

EMPLOYER'S CERTIFICATE/નિયોક્તાનું પ્રમાણપત્ર

Name of the Company: કંપનીનું નામ:	
Office Address: ઓફિસનું સરનામું:	
Full Name of the Life Insured: લાઇફ ઇન્શ્યોર્ડનું સંપૂર્ણ નામ:	
Employee ID: કર્મચારીનો આઈડી:	
Designation at work: કાર્યાલયમાં હોદ્દો:	
Nature of Duties: કરજોની પ્રકૃતિ:	
Date of joining the service: સેવામાં જોડાવાની તારીખ:	
Last Working Date: નોકરી પર કામનો છેલ્લો દિવસ:	
Date of death: મૃત્યુની તારીખ:	
Cause of Death: મૃત્યુ થવાનું કારણ:	

Details of the medical / sick leave taken in the last 5 years. Copies of Medical Certificates / records to be attached if provided by the Life Assured in support of the leaves

છેલ્લાં 5 વર્ષમાં લીધેલી તબીબી/માંદગીની રજાઓની વિગતો. જો લાઇફ એશ્યોર્ડ દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવે, તો રજાઓના સમર્થનમાં જોડાણ કરવાના તબીબી પ્રમાણપત્રો/રેકોર્ડ્સની કોપી

From આ રોજથી	To આ રોજ સુધી	Reason as per Leave application/medical certificate રજાની અરજી/તબીબી પ્રમાણપત્ર મુજબ કારણ

PNB MetLife India Insurance Company Limited

Registered office: Unit No. 701, 702 & 703, 7th Floor, West Wing, Raheja Towers, 26/27 M G Road, Bangalore -560001, Karnataka. IRDA of India Registration number 117.
CI No. U66010KA2001PLC028883, Call us Toll-free at 1-800-425-6969, Website: www.pnbmetlife.com, Email: indiaservice@pnbmetlife.co.in or write to us at 1st Floor, Techniplex -1, Techniplex Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai - 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

પીએનબી મેટલાઇફ ઇન્ડિયા ઇન્શ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ ઓફિસ: યુનિટ નં. 701, 702 અને 703, 7મો માળ, વેસ્ટ વિંગ, રાહેજા ટાવર્સ, 26/27 એમ જી રોડ, બેંગ્લોર - 560001, કર્ણાટક. આઇઆરડીએ ભારત નોંધણી ક્રમાંક 117. સીઆઈ નં. U66010KA2001PLC028883, અમને 1-800-425-6969 પર ટોલ-ફ્રી કોલ કરો, વેબસાઇટ: www.pnbmetlife.com, ઇમેઇલ: indiaservice@pnbmetlife.co.in અથવા અમને આ સરનામા પર લખો, 1લી માળ, ટેકનિપ્લેક્સ -1, ટેકનિપ્લેક્સ કોમ્પ્લેક્સ, ઓફ વીર સાવરકર ફ્લાયઓવર, ગોરેગાંવ (વેસ્ટ), મુંબઈ - 400062. ફોન: +91-22-41790000, ફેક્સ: +91-22-41790203

Details of the medical benefits availed by the employee

કર્મચારી દ્વારા પ્રાપ્ત કરવામાં આવતાં તબીબી લાભોની વિગતો

Name of the Medical Scheme તબીબી યોજનાનું નામ	Claim amount દાવાની રકમ	Nature of treatment / illness / hospitalization સારવાર / માંદગીની પ્રકૃતિ / હોસ્પિટલમાં દાખલ થયાનું કારણ	Date of claim દાવાની તારીખ

Name of the authorized signatory સહી કરનાર અધિકૃત વ્યક્તિનું નામ	Designation હોદ્દો
Employee ID કર્મચારીનો આઈડી	Date તારીખ
Signature સહી	Seal મહોર

PNB MetLife India Insurance Company Limited

Registered office: Unit No. 701, 702 & 703, 7th Floor, West Wing, Raheja Towers, 26/27 M G Road, Bangalore -560001, Karnataka. IRDA of India Registration number 117.
CI No. U66010KA2001PLC028883, Call us Toll-free at 1-800-425-6969, Website: www.pnbmetlife.com, Email: indiaservice@pnbmetlife.co.in or write to us at 1st Floor, Techniplex -1, Techniplex
Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai – 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

પીએનબી મેટલાઇફ ઇન્ડિયા ઇન્શ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ ઓફિસ: યુનિટ નં. 701, 702 અને 703, 7મો માળ, વેસ્ટ વિંગ, રાહેજા ટાવર્સ, 26/27 એમ જી રોડ, બેંગ્લોર - 560001, કર્ણાટક. આઈઆરડીએ ભારત નોંધણી ક્રમાંક 117. સીઆઈ નં.
U66010KA2001PLC028883, અમને 1-800-425-6969 પર ટોલ-ફ્રી કોલ કરો, વેબસાઇટ: www.pnbmetlife.com, ઇમેઇલ: indiaservice@pnbmetlife.co.in અથવા અમને આ સરનામા પર લખો, 1લી માળ,
ટેકનિપ્લેક્સ -1, ટેકનિપ્લેક્સ કોમ્પ્લેક્સ, ઓફ વીર સાવરકર ફ્લાયઓવર, ગોરેગાંવ (વેસ્ટ), મુંબઈ - 400062. ફોન: +91-22-41790000, ફેક્સ: +91-22-41790203