

## EMPLOYER'S CERTIFICATE / തൊഴിലുടമയുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

Name of the Company: കമ്പനിയുടെ പേര്:	
Office Address: ഓഫീസ് വിലാസം:	
Full Name of the Life Insured: പരിരക്ഷയുള്ള വ്യക്തിയുടെ മുഴുവൻ പേര്:	
Employee ID: ജീവനക്കാരന്റെ ഐഡി:	
Designation at work: ഉദ്യോഗത്തിലെ പദവി:	
Nature of Duties: ജോലിയുടെ സ്വഭാവം:	
Date of joining the service: സർവ്വീസിൽ ചേർന്ന തീയതി:	
Last Working Date: അവസാനമായി ജോലിചെയ്ത തീയതി:	
Date of death: മരണം സംഭവിച്ച തീയതി:	
Cause of Death: മരണ കാരണം:	

**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**

കഴിഞ്ഞ അഞ്ച് വർഷത്തിൽ എടുത്ത മെഡിക്കൽ / ചികിത്സാ അവധിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ. പരിരക്ഷയെടുത്തയാൾ അവധിയെടുത്തതിന് മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റുകൾ / റെക്കോർഡുകൾ നൽകുകയാണെങ്കിൽ അവയുടെ പകർപ്പുകൾ ചേർക്കണം

From മുതൽ	To വര	Reason as per Leave application/medical certificate ലീവ് അപേക്ഷ/മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ നൽകിയ കാരണം

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](http://www.pnbmetlife.com), Email: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto: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

പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്  
രജിസ്റ്റേർഡ് ഓഫീസ്: യൂണിറ്റ് നമ്പർ 701, 702 & 703, ഏഴാം നില, വെസ്റ്റ് വിംഗ്, രഹേജ ടവേഴ്സ്, 26/27 എം ജി റോഡ്, ബാംഗ്ലൂർ -560001, കർണാടക. ഐആർഡിഐ, ഇന്ത്യ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ 117. CI നമ്പർ. U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969 എന്ന ടോൾ ഫ്രീ നമ്പറിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കൂ, വെബ്സൈറ്റ്: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ഇമെയിൽ: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) അല്ലെങ്കിൽ ഈ വിലാസത്തിൽ ഞങ്ങൾക്ക് എഴുതുക: ഒന്നാം നില, ടെക്നിലെക്സ് -1, ടെക്നിലെക്സ് കോംപ്ലക്സ്, വീർ സവർക്കർ ഫ്ലൈഓവറിന് സമീപം, ഗോറോൺ (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400062. ഫോൺ: +91-22-41790000, ഫാക്സ്: +91-22-41790203

**Details of the medical benefits availed by the employee**

ജീവനക്കാർക്ക് ലഭിക്കുന്ന മെഡിക്കൽ ആനുകൂല്യങ്ങളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

Name of the Medical Scheme മെഡിക്കൽ സ്കീമിന്റെ പേര്	Claim amount ക്ലെയിം തുക	Nature of treatment / illness / hospitalization ചികിത്സ / അസുഖം / ഹോസ്പിറ്റലൈസേഷന്റെ സ്വഭാവം	Date of claim ക്ലെയിം ചെയ്ത തീയതി

Name of the authorized signatory അധികാരപ്പെട്ടയാളുടെ പേര്		Designation പദവി	
Employee ID ജീവനക്കാരന്റെ ഐഡി		Date തീയതി	
Signature ഒപ്പ്		Seal സീൽ	

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](http://www.pnbmetlife.com), Email: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto: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

പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്

രജിസ്റ്റേർഡ് ഓഫീസ്: യൂണിറ്റ് നമ്പർ 701, 702 & 703, ഏഴാം നില, വെസ്റ്റ് വിംഗ്, രഹേജ ടവേഴ്സ്, 26/27 എം ജി റോഡ്, ബാംഗ്ലൂർ -560001, കർണാടക, ഐആർഡിഐ,

ഇന്ത്യ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ 117. CI നമ്പർ. U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969 എന്ന ടോൾ ഫ്രീ നമ്പറിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കൂ, വെബ്സൈറ്റ്:

[www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ഇമെയിൽ: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) അല്ലെങ്കിൽ ഈ വിലാസത്തിൽ ഞങ്ങൾക്ക് എഴുതൂ: ഒന്നാം നില, ടെക്നിലെക്സ് -1, ടെക്നിലെക്സ് കോംപ്ലക്സ്, വീർ സവർക്കർ

ഐവേർസാവർകർ ഫ്ലൈവേ (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400062. ഫോൺ: +91-22-41790000, ഫാക്സ്: +91-22-41790203