

EMPLOYER'S CERTIFICATE / ନିମ୍ନଲିଖିତାଙ୍କ ପ୍ରମାଣପତ୍ର

Name of the Company: କମ୍ପାନୀ ନାମ:	
Office Address: କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଠିକଣା:	
Full Name of the Life Insured: ଜୀବନ ବୀମାଭୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ:	
Employee ID: କର୍ମଚାରୀ ଆଇଡି:	
Designation at work: କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ପଦବୀ:	
Nature of Duties: କର୍ତ୍ତବ୍ୟର ପ୍ରକୃତି:	
Date of joining the service: ଚାକିରୀରେ ଯୋଗଦାନ କରିବା ତାରିଖ:	
Last Working Date: ଅନ୍ତିମ କାର୍ଯ୍ୟ ତାରିଖ:	
Date of death: ମୃତ୍ୟୁ ତାରିଖ:	
Cause of Death: ମୃତ୍ୟୁର କାରଣ:	

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

ଗତ 5 ବର୍ଷରେ ନିଆଯାଇଥିବା ଭାଙ୍ଗରୀ / ଅସୁସ୍ଥତା ଛୁଟିର ସବିଶେଷ ସୂଚନା । ଯଦି ଜୀବନ ବୀମାଭୁକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥାଏ ତେବେ ଭାଙ୍ଗରୀ ପ୍ରମାଣପତ୍ର / ରେକର୍ଡଗୁଡ଼ିକ ଛୁଟିଗୁଡ଼ିକ ସମର୍ଥନରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ

From ଠାରୁ	To ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ	Reason as per Leave application/medical certificate ଛୁଟି ଦରଖାସ୍ତ/ଭାଙ୍ଗରୀ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଅନୁଯାୟୀ କାରଣ

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

ପିଏନବି ନେଭିଲାଇଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍
ପଞ୍ଜିକୃତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ: ୟୁନିଟ୍ ନମ୍ବର 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ପଶ୍ଚିମ ପାର୍ଶ୍ୱ, ରାହେଜା ଟାୱାର୍ସ, 26/27 ଏମ୍.ଜି.ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର -560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ । ଭାରତୀୟ ଆଇଆର୍ଡିଏ ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା 117 । ସିଆଇ ନଂ. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନିଃଶୁଳ୍କ 1-800-425-6969 ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ, ୱେବସାଇଟ୍: www.pnbmetlife.com, ଇମେଲ୍: indiaservice@pnbmetlife.co.in କିମ୍ବା ଆମକୁ ଏହି ଠିକଣାରେ ଲେଖନ୍ତୁ 1ମ ମହଲା, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ-1, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀର ସାବରକାର ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରଗାଓ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ - 400062 । ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203

Details of the medical benefits availed by the employee

କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଇଥିବା ଡାକ୍ତରୀ ଲାଭଗୁଡ଼ିକର ବିବରଣୀ

Name of the Medical Scheme ମେଡିକାଲ୍ ସ୍କିମ୍ ନାମ	Claim amount କ୍ଲେମ୍ ରାଶି	Nature of treatment / illness / hospitalization ଚିକିତ୍ସା / ଅସୁସ୍ଥତା / ଡାକ୍ତରଖାନାରେ ଭର୍ତ୍ତିର ପ୍ରକୃତି	Date of claim ଦାବି ବା କ୍ଲେମ୍ ତାରିଖ

Name of the authorized signatory ପ୍ରାଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ନାମ	Designation ପଦବୀ
Employee ID କର୍ମଚାରୀ ଆଇଡି	Date ତାରିଖ
Signature ଦସ୍ତଖତ	Seal ମୋହର

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

ପିଏନ୍‌ବି ନେଟ୍‌ଲାଇଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍

ପଞ୍ଜିକୃତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ: ୟୁନିଟ୍ ନମ୍ବର 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ପଶ୍ଚିମ ପାର୍ଶ୍ୱ, ରାହେଜା ଟାୱରସ୍, 26/27 ଏମ୍‌ଜି ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର -560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ । ଭାରତୀୟ ଆଇଆର୍‌ଡିଏ ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା 117 । ସିଆଇ ନଂ. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନିଃଶୁଳ୍କ 1-800-425-6969 ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ, ୱେବସାଇଟ୍: www.pnbmetlife.com, ଇମେଲ୍: indiaservice@pnbmetlife.co.in କିମ୍ବା ଆମକୁ ଏହି ଠିକଣାରେ ଲେଖନ୍ତୁ 1ମ ମହଲା, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ-1, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀର ସାବରକର ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରଗାଓ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ – 400062 । ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203