

EMPLOYER'S CERTIFICATE / ਮਾਲਕ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ

Name of the Company: ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ:	
Office Address: ਆਫਿਸ ਪਤਾ:	
Full Name of the Life Insured: ਜੀਵਨ ਬੀਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ:	
Employee ID: ਕਰਮਚਾਰੀ ਆਈਡੀ:	
Designation at work: ਕੰਮ 'ਤੇ ਅਹੁਦਾ:	
Nature of Duties: ਕਰਤੱਵਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ:	
Date of joining the service: ਸੇਵਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ:	
Last Working Date: ਆਖਰੀ ਕਾਰਜਕਾਰੀ ਮਿਤੀ:	
Date of death: ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ:	
Cause of Death: ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ:	

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

ਪਿਛਲੇ 5 ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਲਈ ਗਈ ਮੈਡੀਕਲ/ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਛੁੱਟੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ। ਜੇਕਰ ਛੁੱਟੀਆਂ ਦੇ ਸਹਿਯੋਗ ਵਿੱਚ ਜੀਵਨ ਬੀਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰਾਂ/ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣੀਆਂ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ

From ਇਸ ਤੋਂ	To ਤੱਕ	Reason as per Leave application/medical certificate ਛੁੱਟੀ ਦੇ ਬੇਨਤੀ ਪੱਤਰ/ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ ਅਨੁਸਾਰ ਕਾਰਨ

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

ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਇੰਡੀਆ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਿਡ

ਰਜਿਸਟਰ ਕੀਤਾ ਆਫਿਸ: ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ 701, 702 ਅਤੇ 703, 7ਵੀਂ ਮੰਜਲ, ਵੈਸਟ ਵਿੰਗ, ਰਹੇਜਾ ਟਾਵਰਜ਼, 26/27 ਐਮ ਜੀ ਰੋਡ, ਬੰਗਲੋਰ - 560001, ਕਰਨਾਟਕ। ਭਾਰਤੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਆਈਆਰਡੀਐਐਐ ਨੰਬਰ 117. CI No. U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969 'ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਵੈੱਬਸਾਈਟ: www.pnbmetlife.com, ਈਮੇਲ: indiaservice@pnbmetlife.co.in ਜਾਂ 1ਲੀ ਮੰਜਲ, ਟੈਕਨੀਪਲੈਕਸ -1, ਟੈਕਨੀਪਲੈਕਸ ਕੰਪਲੈਕਸ, ਔਫ ਵੀਰ ਸਾਵਰਕਰ ਫਲਾਈਓਵਰ, ਗੋਰੇਗਾਂਵ (ਪੱਛਮ), ਮੁੰਬਈ- 400062 'ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖੋ ਫੋਨ: +91-22-41790000, ਫੈਕਸ: +91-22-41790203

Details of the medical benefits availed by the employee

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੁਆਰਾ ਲਾਭ ਲਏ ਗਏ ਮੈਡੀਕਲ ਲਾਭਾਂ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

Name of the Medical Scheme ਮੈਡੀਕਲ ਸਕੀਮ ਦਾ ਨਾਮ	Claim amount ਦਾਅਵਾ ਰਕਮ	Nature of treatment / illness / hospitalization ਇਲਾਜ / ਬਿਮਾਰੀ / ਹਸਪਤਾਲ ਭਰਤੀ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਤੀ	Date of claim ਦਾਅਵੇ ਦੀ ਮਿਤੀ

Name of the authorized signatory ਅਧਿਕਾਰਤ ਦਸਖ਼ਤਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਮ	Designation ਅਹੁਦਾ
Employee ID ਕਰਮਚਾਰੀ ਆਈਡੀ	Date ਮਿਤੀ
Signature ਦਸਖ਼ਤ	Seal ਮੋਹਰ

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

ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ਼ ਇੰਡੀਆ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਟਿਡ

ਰਜਿਸਟਰ ਕੀਤਾ ਆਫਿਸ: ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ 701, 702 ਅਤੇ 703, 7ਵੀਂ ਮੰਜਲ, ਵੈਸਟ ਵਿੰਗ, ਰਹੇਜਾ ਟਾਵਰਜ਼, 26/27 ਐਮ ਜੀ ਰੋਡ, ਬੰਗਲੋਰ - 560001, ਕਰਨਾਟਕ। ਭਾਰਤੀ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਆਈਆਰਡੀਏਆਈ ਨੰਬਰ 117. CI No. U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969 'ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਵੈੱਬਸਾਈਟ: www.pnbmetlife.com, ਈਮੇਲ: indiaservice@pnbmetlife.co.in ਜਾਂ 1ਲੀ ਮੰਜਲ, ਟੈਕਨੀਪਲੈਕਸ -1, ਟੈਕਨੀਪਲੈਕਸ ਕੰਪਲੈਕਸ, ਔਫ਼ ਵੀਰ ਸਾਵਰਕਰ ਫਲਾਈਓਵਰ, ਗੋਰੇਗਾਂਵ (ਪੱਛਮ), ਮੁੰਬਈ- 400062 'ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖੋ ਫੋਨ: +91-22-41790000, ਫੈਕਸ: +91-22-41790203