

සහස ලයිෆ් ඉන්ෂුරන්ස් කම්පැනි පී.එල්.සී.

රක්ෂණ පාරිභෝගික පැමිණිලි පෝරමය

රක්ෂණ පාරිභෝගික විස්තරය

i. සම්පූර්ණ නම :
.....මහතා/මහත්මිය/
තෙරුන් වහන්සේ/පූජක තුමා .

ii. ලිපිනය :
.....
.....

iii. දුරකථන අංකය :
ස්ථවර ජංගම :

iv. ඊමේල් ලිපිනය(අදාළ වේ නම්):.....

v. පැමිණිල්ලට අදාළ ඔප්පු/යෝජනා අංකය

vi. ජා.හැ.අංකය

පැමිණිල්ලට අදාළ විස්තරය

i. පැමිණිල්ලට අදාළ සිදුවීමේ දිනය /වෙලාව /ස්ථානය

දිනය :..... වේලාව :.....

ස්ථානයේ ලිපිනය

.....
.....

ii. පැමිණිල්ලට අදාළ සිදුවීම පිලිබඳ විස්තරය

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

iii. පැමිණිල්ලට අදාළ නිලධාරීගේ විස්තරය

නම :.....

තනතුර:.....

දුරකථන අංක (නිවේ නම්).....

විසඳුම

i. බලාපොරොත්තු වන විසඳුම පිලිබඳ විස්තරය.....
.....
.....
.....
.....

ii. පැමිණිල්ලට අදාළව අමුණා ඇති ලේඛන

- 1. 4.....
- 2. 5.....
- 3. 6.....

මා විසින් ලබා දෙන ලද ඉහත සඳහන් තොරතුරු මාගේ උපරිම දැනුමේ හැටියට සත්‍ය හා නිවැරදි බවට සහතික වෙමි.

දිනය

අත්සන