



සභා සමාජ ඉන්සුරන්ස් කම්පනි ලිමිටඩ්

(වර්ෂ 2007 අංක 07 දරණ සමාගම් පනත යටතේ නීතිගතයි)

SANASA LIFE INSURANCE COMPANY LTD

(Registered Under the Companies Act 07 of 2007)

අංක 340 2/1, ආර්.ඒ.ද මෙල් මාවත, කොළඹ 03
No. 340-2/1, R. A. De Mel Mawatha, Colombo 03
දුරකථන/Tel : 011-2002021 ෆැක්ස්/Fax : 011-2574705

“ණය” රක්ෂණය පුද්ගල යෝජනා පත්‍රය

මූලික උපදෙස්

01. යෝජනා පත්‍රය සම්පූර්ණ කිරීමට පෙර කියවා බලා හොඳින් අවබෝධ කරගත යුතුය. තොරතුරු ලබාදීම සඳහා සපයා ඇති ඉඩ ප්‍රමාණවත් නොවේ නම් හෝ වෙනත් කරුණක් සඳහන් කිරීමට අවශ්‍ය නම් වෙනත් කොළයක සටහන් කර අත්සන් තබා මෙයට අමුණාවේය හැක.
02. මෙම යෝජනාවට අදාළව ඔබට ඉදිරිපත් කරන සියළුම ප්‍රශ්න වලට සම්පූර්ණ හා නිරවද්‍ය පිළිතුරු සැපයීම අත්‍යවශ්‍ය වේ. ඔබ අප වන සපයන සියලු අමතර තොරතුරු අවදානම අවරණය කෙරෙහි බලපාන්නේ නම් ඒ ගැන අප සෑහීමකට පත්වීම අවශ්‍යය. මේ සඳහා ඔබ නිවැරදි තොරතුරු ඉදිරිපත් කිරීමට අපොහොසත් වන්නේ නම්, එය රක්ෂණ වන්දි ඉල්ලීමක් ප්‍රතික්ෂේප කිරීමට හේතුවන අතර, එය ඔබේ රක්ෂණ ඔප්පුව අත්හිටුවීමටද හේතු වේ.
08. ඔබට මෙම රක්ෂණය පිළිබඳව යම් ගැටළුවක් පවතී නම් හෝ වැඩිදුර තොරතුරු අවශ්‍ය වේ නම් අපගේ රක්ෂණ නියෝජිතයන්, ශාඛා කාර්යාල හෝ ප්‍රධාන කාර්යාලය මගින් උපදෙස් ලබාගත හැක.
04. සියළුම ප්‍රශ්න වලට ඉතා පැහැදිලි ලෙස අකුරින් පිළිතුරු සැපයිය යුතුය. ඉරි ගැසීම්, හිස්ව තැබීම් නොකළ යුතුය. සෑම වෙනස් කිරීමක්ම නැවතත් සම්පූර්ණ අත්සන තබා තහවුරු කළ යුතුය.

01. කොටස (ණය රක්ෂණය අයදුම් කරන පුද්ගලයාගේ පුද්ගලික විස්තර)

01. රක්ෂිතයාගේ සම්පූර්ණ නම
02. ලිපිනය
03. දුරකථන අංකය නිවස
04. දුරකථන අංකය ජංගම
05. උපන් දිනය
06. වයස
07. හැඳුනුම්පත් අංකය
08. ස්ත්‍රී/පුරුෂ භාවය
09. රැකියාව / වෘත්තිය
10. රක්ෂිතයාගේ වර්තමාන සෞඛ්‍ය තත්වය
11. යම් අවස්ථාවක ජීවිත, හදිසි අනතුරු, අකර්මණ්‍ය වීම් හා බරපතල රෝගාබාධ හෝ වෙනත් සෞඛ්‍ය සම්බන්ධ රෝගයක් හේතුවෙන් ඔබගේ රක්ෂණ යෝජනාවක් ප්‍රතික්ෂේප වී හෝ විශේෂ අවස්ථාවක් යටතේ පිළිගෙන තිබේද?
ඔව් / නැත ඔබගේ පිළිතුර - ()
පිළිතුර 'ඔව්' නම් ඊට අදාළ තොරතුරු සඳහන් කරන්න

02. කොටස (ලබාගන්නා ණය මුදල පිළිබඳ විස්තර)

01. ණය ලබා ගන්නා කාරණය
02. ඉල්ලුම් කරන ලද ණය මුදල රු.

03. කොටස (ණය රක්ෂණය අයදුම් කරන පුද්ගලයාගේ සෞඛ්‍ය තත්වය)

සියළුම ප්‍රශ්න වලට "ඔව්" හෝ "නැත" යනුවෙන් පිළිතුරු සපයන්න. ප්‍රතිකාර ලබාගත් හෝ ලබාගන්නා යම් රෝගාබාධයක් වේ නම් එම ප්‍රතිකාරවලට අදාළ රෝග විනිශ්චය පතිකා / වාර්තාවල ඡායා පිටපත් මෙයට අමුණා එවිය යුතුය. සෞඛ්‍ය තත්වය හා සම්බන්ධ පහත සඳහන් ප්‍රශ්න වලට අදාළ වන හෝ නොවන කිසියම් තොරතුරක් නොවැදගත් ලෙස ඔබට හැඟුනත් එම තොරතුරු පහත (ඌ) යටතේ සඳහන් කරන්න

01. ඔබ එදිනෙදා ක්‍රියාකාරකම් වල නිරත වීමට හැකි, කායික හා මානසික දුබලතාවයන්ගෙන් තොරව යහපත් සෞඛ්‍ය තත්වයෙන් සිටින්නේද?
02. ඔබ කවදා හෝ පහත රෝග තත්වයන්ගෙන් පෙළුනාද / නැත්නම් පෙළෙන්නේද?
(යම් රෝගාබාධයක් සඳහා ඔබ දැනටමත් ප්‍රතිකාර ලබා ගන්නේ නම් ඊට අදාළ වෛද්‍ය වාර්තා සහ රෝග විනිශ්චය පත්‍රිකා වල ඡායා පිටපත් මෙයට අමුණා එවිය යුතුය)

