

ජනශක්ති ඉන්ජුවරන්ස් පීච්ලේස්

අංක 75, කුමාරන් රත්නම් පාර, කොළඹ - 02, දු. අ. 0112 636 636, ෆැක්ස් අංක : (ජරීත) 7309363



පි.ඒ.සී. අංකය :-

ඔප්පු අංකය :-
හිමිකම් අංකය :-

පුද්ගල හදිසි අනතුරු හිමිකම් පත

මෙම ප්‍රකාශනය ඔප්පු හිමියා විසින් සම්පූර්ණ කර රෝග නිශ්චය තුණ්ඩුව සහ අනෙකුත් වෛද්‍ය වාර්තා සමග අප වෙත එවිය යුතුය.

1. සම්පූර්ණ නම :
 සම්පූර්ණ ලිපිනය :
 රැකියාව :
 දුරකථන අංකය :

2. අනතුර සිදු වූ දිනය හා වේලාව :
 අනතුර සිදු වූ ස්ථානය :
 අනතුර සිදු වූ ආකාරය :

3. අනතුර නිසා සිදු වූ තුවාල වල හෝ අකර්මන්‍යතාවයේ ස්වභාවය :

4. එම තුවාල හේතුවෙන් ඔබ සම්පූර්ණ අකර්මන්‍යතාවයකට පත් වී තිබේද?

5. අනතුර සිදු වූ වහාම ප්‍රතිකාර ලබාගත් වෛද්‍යවරයාගේ සහ ආරෝග්‍යශාලාවේ නම සහ ලිපිනය.
 වාට්ටු අංකය :
 රෝහලට ඇතුළු වූ දිනය :
 පිට වූ දිනය :

6. මෙයට ප්‍රථමයෙන් එම ස්ථාන වල තුවාල සිදුවී තිබුණේද? එසේ නම් ඊ පිළිබඳව විස්තර.

ඔබගේ බැංකු ගිණුම් අංකය :-

බැංකුවේ නම සහ ශාඛාව :-

(කරුණාකර බැංකු පාස්පොතේ පිටපතක්/ බැංකු ගිණුම් ප්‍රකාශයක් හෝ පිළිගත හැකි ලියවිල්ලක් සහ ජාතික හැඳුනුම්පතේ පිටපතක් ලබා දෙන්න)

ඉහත සඳහන් ප්‍රකාශනය සහ තොරතුරු සත්‍යය බවටද මා මේ හිමිකමට අදාල සියළු වැදගත් කරුණු නොවලහා රක්ෂණ සමාගම වෙත දැනුම් දෙන බවටද, සහතික වෙමි. මේ පිළිබඳ වැඩි දුර විස්තර මා හට ප්‍රතිකාර කල වෛද්‍යවරයා / වෛද්‍යවරුන් වෙතින් ලබා ගැනීමට මාගේ අවසරය දෙන බවට ප්‍රතිඥා දෙමි.

දිනය :
.....
රක්ෂිතයාගේ අත්සන