

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்

உதவி முகாமையாளர்

70,உ.ஆர். விஜேவர்த்தன மாவத்தை

கொழும்பு 10.

உரிமைக்கோரிக்கை இல :-

தேசிய ஆளடையாள அட்டை இல. :-

தேதி :-

அக்ரஹார காப்புறுதி நன்மைகளை மீளளித்தல்

உங்களால் அனுப்பிவைக்கப்பட்ட உரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பம் தொடர்பாக.

உங்கள் உரிமைக்கோரிக்கை தொடர்பாக அவசியமான நடவடிக்கைகளை எடுப்பதற்கு எம்மை இயலச்செய்வதற்கென இக்கடிதம் கிடைக்கப்பெற்ற தேதியிலிருந்து முப்பது (30) நாட்களினுள் பின்வரும் ஆவணங்களைச் சமர்ப்பிக்கவும். மேலேயுள்ள தகவலை நீங்கள் எமக்கு அனுப்பிவைக்கும்போது ஒவ்வொரு பின்னிணைப்பிலும் மேலே குறிப்பிடப்பட்ட உங்கள் தேசிய ஆளடையாள அட்டை இலக்கத்தையும் உரிமைக்கோரிக்கை இலக்கத்தையும் கூறவும், அல்லது இக்கடிதத்தை இணைக்கவும்.

செம்மையான ஆவணங்களைச் சமர்ப்பிப்பதன்மூலம் உங்கள் உரிமைக்கோரிக்கையைச் செலுத்துவதிலான தாமதத்தை தவிர்க்கமுடியும்.

தொலைபேசி இல. : 0114-873901-5

மின்னஞ்சல் : mail@nitf.lk

இணையம் : www.nitf.lk

தொலைநகல் : 0112-333893

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்

உதவி முகாமையாளர்

70,உ.ஆர். விஜேவர்த்தன மாவத்தை

கொழும்பு 10.

உரிமைக்கோரிக்கை இல :-

தேசிய ஆளடையாள அட்டை இல. :-

தேதி :-

அக்ரஹார காப்புறுதி நன்மைகளை மீளளித்தல்

உங்களால் அனுப்பிவைக்கப்பட்ட ஆந் தேதிய உரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பம் தொடர்பாக.

அக்ரஹார நன்மைகளைப் பெற்றுக்கொள்வதற்கு உங்களால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட விண்ணப்பம் பின்வரும் காரணங்களுக்காக நிராகரிக்கப்பட்டுள்ளதெனக் கவலையுடன் தெரிவிக்கின்றோம்.

உதவி முகாமையாளருக்காக (அக்ரஹார)

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்

தொலைபேசி இல. : 0114-873901-5

மின்னஞ்சல் : mail@nitf.lk

இணையம் : www.nitf.lk

தொலைநகல் : 0112-333893

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்

மருத்துவ மற்றும் மருத்துவமனைக் கட்டணங்களுக்கான உரிமைக்கோரிக்கை
விண்ணப்பம் (அக்ரஹார)

விண்ணப்பகாரரின் தேசிய
ஆளடையாள அட்டை இலக்கம்
(நிழற்படப்பிரதியொன்றை
இணைக்கவும்)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. விண்ணப்பகாரர்பற்றிய தகவல்:-

1.1 முழுப்பெயர் (சிங்களத்தில்): வண./திரு./திருமதி/செல்வி

முதலெழுத்துக்களுடன் பெயர் (ஆங்கிலத்தில்): வண./திரு./திருமதி/செல்வி

.....

1.2 தனிப்பட்ட முகவரி (சிங்களத்தில்):

தனிப்பட்ட முகவரி (ஆங்கிலத்தில்):

1.3 பிறந்த தேதி:

1.4 தொலைபேசி இல: அலுவலகமுறை: தனிப்பட்டது:

2. நீங்கள் தொழிலுக்கமர்த்தப்பட்டுள்ள நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும்:

.....

.....

3. வாழ்க்கைத்துணைபற்றிய தகவல்:

3.1 தேசிய ஆளடையாள
அட்டை இலக்கம்:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.2 பெயர்:-

3.3 வேலைத்தலத்தின் பெயரும் முகவரியும்:

நிறுவனத்துக்கு ஏதேனும் உரிமைக்கோரிக்கையைச் செய்யவில்லை அல்லது வேறேதேனும் முறையில் ஏதேனும் உரிமைக்கோரிக்கையைச் செய்யவில்லை.

தேதி:

.....

விண்ணப்பகாரரின் கையொப்பம்

8. நிறுவனத் தலைவரின் சான்றிதழ்:

மேற்படி திரு./திருமதி என்பவரின் காப்புறுதி உரிமைக்கோரிக்கை, அவசியமான நடவடிக்கைக்காக இத்துடன் அனுப்பிவைக்கப்படுகின்றது. மேலேயுள்ள தகவல், அவரது/அவளது ஆள்சார் கோப்பின்படி உண்மையானதும் சரியானதும் எனச் சான்றுப்படுத்துகின்றேன். காப்புறுதிசெய்யப்பட்டவர் எந்த மருத்துவமனையில் சிகிச்சை பெற்றாரோ அந்த மருத்துவமனையை அவர்/அவள் விட்டுநீங்கிய மாதத்துக்கு நேர்முற்போந்த மாதத்துக்கான உதவுதொகைகள் அறவிடப்பட்டுள்ளனவென்பதுடன், குவீன்ஸ் வீதிக் கிளையிலுள்ள மக்கள் வங்கியில் பேணப்பட்ட தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியத்தின் கணக்கிலக்கம் 033-2-001-2-2467951 என்பதற்கு வரவுவைக்கப்பட்டுமுள்ளன.

கையொப்பம் -

பெயர் -

பதவிப்பெயர் -

(அலுவலகமுறையான இலச்சினை கட்டாயமானது)

9. நோயாளியின் தனித்துவ மருத்துவரினால் (ஆலோசக வைத்தியர்) அறுவை மருத்துவரினால் நிரப்பப்படுதல் வேண்டும் (நோயாளி தனியார் மருத்துவமனையொன்றில் உள்ளநோயாளியாகவிருந்திருப்பின் மட்டுமே நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்).

விண்ணப்பத்தை நிரப்புவதற்கான அறிவுறுத்தல்கள்

இவ்விண்ணப்பம், இருதயம் தொடர்பான சத்திரசிகிச்சைகள், மகப்பேறுகள் என்பன தொடர்பாக மருத்துவமனையொன்றில் வாட்டில் தங்கியிருக்கும் ஒரு நோயாளி தொடர்பிலும், மற்றும் புற்றுநோயாளிகள், சிறுநீரக நோயாளிகள் என்போர் தொடர்பிலும், மூக்குக்கண்ணாடிகளுக்குமான உரிமைக்கோரிக்கைகளுக்கு மட்டுமேயாகும். (பகிரங்க அலுவலரொருவரின் மரணத்தின் அல்லது விபத்தின் விடயத்தில், அத்தகைய சம்பவம் எழுத்தில் அறிவிக்கப்படுதல் வேண்டும். அத்தகைய உரிமைக்கோரிக்கைக்காகத் தனிவேறான விண்ணப்பமொன்று வழங்கப்படும்).

1. உரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பமானது, மருத்துவமனையை விட்டுநீங்கிய பின்னர் 90 நாட்களினுள் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியத்துக்குச் சமர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்.
2. ஆவணங்களின் எல்லா நிழற்படப்பிரதிகளும், சமர்ப்பிக்கப்படும்போது, நிறுவனத் தலைவரினால் கையொப்பமிடப்படுதல் வேண்டும்.
 - பிறப்புச் சான்றிதழ்
 - விவாகச் சான்றிதழ்
 - நோய்நிருணய அட்டை.
3. கணவன், மனைவி ஆகிய இருவரும் பகிரங்க சேவையாளர்களாகவிருக்குமிடத்து, உரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பம் நோயாளியினாலேயே அனுப்பிவைக்கப்படுதல் வேண்டும். ஓர் உறுப்பினரின் பிள்ளைகள் தொடர்பிலான உரிமைக்கோரிக்கைகள் ஒரு வாழ்க்கைத்துணையினால் மட்டுமே அனுப்பிவைக்கப்படுதல் வேண்டும்.
4. தங்கிவாழ்நர்கள் தொடர்பிலான உரிமைக்கோரிக்கைகளை அனுப்பிவைக்கும்போது, பின்வரும் ஆவணங்களின் நிழற்படப்பிரதிகள் அத்தகைய விண்ணப்பத்துடன் சேர்த்தனுப்பப்படுதல் வேண்டும்:-

4.1 வாழ்க்கைத்துணைக்காக, விவாகச் சான்றிதழின் நிழற்படப்பிரதியொன்று;

4.2 பிள்ளைகளுக்காக, பிறப்புச்சான்றிதழின் நிழற்படப்பிரதியொன்று; (பிள்ளையானது 21 வயதுக்குக் குறைந்தவராகவும் திருமணஞ் செய்யாதவராகவும் வேலையற்றவராகவும் இருத்தல் வேண்டும்).

காப்புறுதி செய்யப்பட்டவர் திருமணஞ்செய்யாதவராகவிருப்பின், காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் தாய்க்காகவும் தகப்பனுக்காகவும் (தாய்/தகப்பன் 70 வயதுக்குக் குறைந்தவர்களாக இருத்தல் வேண்டும்):-

- காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் பிறப்புச் சான்றிதழின் பிரதியொன்று;
- தாயின்/தகப்பனின் பிறப்புச் சான்றிதழினது அல்லது தேசிய ஆளடையாள அட்டையினது நிழற்படப்பிரதிகள்;
- காப்புறுதிசெய்யப்பட்டவர் விவாகஞ்செய்யாதவரென்ற அந்தஸ்துத் தொடர்பாக நிறுவனத் தலைவரிடமிருந்தான கடிதமொன்று;
- காப்புறுதிசெய்யப்பட்டவரின் தாயும் தகப்பனும் அவரில் தங்கிவாழ்வோராக உள்ளனரென்றும், அவர்கள் வருமானமெதனையும் உழைக்கவில்லையென்றும் கூறுகின்றதும், பிரதேச செயலாளரினால் கீழொப்பமிடப்பட்டதும், இயைபான இடப்பரப்பின் கிராமசேவை அலுவலரினாலானதுமான சான்றிதழொன்று.

5. காப்புறுதிசெய்யப்பட்டவர், உரிமைக்கோரிக்கைக்காக வேண்டுகோள்விடுக்கப்படும் கருமம் தொடர்பாக வேறேதேனும் நிறுவனத்திடமிருந்து காப்புறுதி நன்மைகளைப் பெற்றிருந்து, இப்போது இந்நிறுவனத்திடமிருந்தும் நன்மைகளைப் பெறுவதற்கு உட்கருதுமிடத்து, வழங்கப்பட்ட எல்லாச் சிட்டைகளினதும்/பற்றுச்சீட்டுக்களினதும் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நிழற்படப்பிரதிகளுடன்சேர்த்து, செலுத்தப்பட்ட தொகையைச் சுட்டிக்காட்டி, அத்தகைய வேறேதேனும் நிறுவனத்திடமிருந்தான கடிதமொன்றை அவர் சமர்ப்பித்தல் வேண்டும்.

6. உரியமுறையில் நிரப்பப்பட்ட விண்ணப்பத்துடன்சேர்த்து பின்வரும் ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்கப்படவேண்டும்:-

6.1 மருத்துவமனையில் தங்கியிருத்தல்/இருதயம் தொடர்பான சத்திரசிகிச்சை/புற்றுநோய் முதலியவற்றின் விடயத்தில்-

- நோய்நிருணய அட்டையின் மூலப்பிரதி அல்லது சான்றுப்படுத்தப்பட்ட பிரதி; (பெயரும், மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்ட தேதியும் மருத்துவமனையிலிருந்து அனுப்பி வைக்கப்பட்ட தேதியும், சிகிச்சை எவ்வைத்தியரிடமிருந்து பெறப்பட்டதோ அவ்வைத்தியரின் கையொப்பமும் இலச்சினையும்);
- தனியார் மருத்துவமனையொன்றின் விடயத்தில், பணவைப்புப் பற்றுச்சீட்டுக்களின் மூலப்பிரதிகளும், செலுத்தப்பட்ட கொடுப்பனவுகளின் பற்றுச்சீட்டுக்களும், இறுதிச்சீட்டையும்;
- **பெயர்களும் தேதிகளும் மாற்றப்பட்ட மூலப்பிரதிகள் அல்லது நிழற்படப்பிரதிகள் ஏற்றுக்கொள்ளப்படலாகாது;**
- ஒரு தனியார் மருத்துவமனையில் பெறப்பட்ட சிகிச்சைகளின் விடயத்தில், செலவுகள் தொடர்பான எல்லாச் சீட்டைகளும் வகுதிப்படுத்தப்படுதல் வேண்டுமென்பதுடன், விபரங்களுடன் தனிவேறாகக் காண்பிக்கப்படுதலும் வேண்டும். டாக்டரின் செலவுகளைச் சுட்டிக்காட்டும்போது, தனித்துவ மருத்துவரினதும் ஏனைய டாக்டர்களினதும் செலவுகள் தனிவேறாகக் காட்டப்படுதல் வேண்டும்.

6.2 மகப்பேறுகள் (இரு தடவைகளுக்கு மட்டும் வரையறுக்கப்பட்டன)

- மேலேயுள்ள ஆவணங்களுடன்சேர்த்து மேலதிகமாக, பிள்ளையின் பிறப்புச் சான்றிதழினது சான்றுப்படுத்தப்பட்ட

நிழற்படப்பிரதியொன்று அல்லது அவரது பிறப்புப் பற்றிய விபரங்களைக் கொண்டுள்ள ஆவணத்தின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்று சமர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்.

அரசாங்க மருத்துவமனையொன்றினால் நோய்நிருணய அட்டை வழங்கப்படாவிடின், கருத்தரிப்பு அறிக்கை பற்றிய சான்றுப்படுத்தப்பட்ட பிரதியொன்று.

(மருத்துவமனைக்கு அனுமதிக்கப்பட்ட தேதியும் மருத்துவமனையிலிருந்து அனுப்பிவைக்கப்பட்ட தேதியும் சுட்டிக்காட்டப்படுதல் வேண்டும்).

6.3 மூக்குக் கண்ணாடிகளுக்காக (மூலப்பிரதிகள் சமர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்).

- கண்களின் பரிசோதனை தனிப்பட்ட டாக்டர் ஒருவரினால் நிறைவேற்றப்பட்டிருப்பின், தனிப்பட்டமுறையில் ஆலோசனை பெற்றமைக்கான கட்டணக்கொடுப்பனவுக்கான எண்பிப்பாகப் பற்றுச்சீட்டும் மருந்துப் பட்டோலையும் (டாக்டரின் கையொப்பத்துடனும் டாக்டரின் அலுவலகமுறையான இலச்சினையுடனும்).
- கண்களின் பரிசோதனை அரசாங்க மருத்துவமனையொன்றில் நிறைவேற்றப்பட்டிருப்பின், மருந்துப் பட்டோலை (டாக்டரின் கையொப்பத்துடனும் அலுவலகமுறையான இலச்சினையுடனும்).
- மூக்குக் கண்ணாடியைக் கொள்வனவு செய்தமை தொடர்பான கொடுப்பனவுப் பற்றுச்சீட்டு, விற்பனை நிலையத்தின் அலுவலகமுறையான இலச்சினையுடன் “பணஞ்செலுத்தப்பட்டது” என்ற புறக்குறிப்பைக் கொண்டிருத்தல் வேண்டும். (3 ஆண்டுகளுக்கொருதடவை காப்புறுதி செய்யப்பட்டவருக்கு மட்டுமே செலுத்தப்படும்).

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்

படிவ இல. 42

எனது இலக்கம் } உங்கள் இலக்கம் } தேதி }

.....

.....

.....

.....

.....

ஐயரீர்/அம்மணி,

**பகிரங்க சேவையாளர்களின் தனிப்பட்ட விபத்துக்களும் இயற்கை மரணங்களும்
தொடர்பான காப்புறுதி மேவுகை - 2010**

திரு./திருமதி (இறந்தவர்) கோப்பில.

***மறுமொழியிறுக்கும்போது, மேலேயுள்ள கோப்பிலக்கத்தைக் குறிப்பிடுதல்
அத்தியாவசியமானது.**

மேலேயுள்ள உரிமைக்கோரிக்கை தொடர்பாக:

உங்கள் உரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பம் கவனத்துட்கொள்ளப்பட்டு, 12/2005ஆம்
இலக்க அரசாங்க நிருவாகச் சுற்றறிக்கையின்படி, (✓) என்ற குறியினால் கீழே
சுட்டிக்காட்டப்பட்ட காரணத்துக்காக நிராகரிக்கப்பட்டது.

01. உரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பம், தேவைப்பட்ட காலத்தினுள் (90
நாட்களினுள்) எமக்குச் சமர்ப்பிக்கப்படவில்லை.

02. காப்புறுதிசெய்யப்பட்டவரின் தேசிய ஆளடையாள அட்டை இலக்கமில்லாமல், விண்ணப்பம் தொடர்பாக மேற்கொண்டு நடவடிக்கை எடுக்கமுடியாது.
03. இறந்தவர் அக்ரஹார திட்டத்தினால் மேவப்பட்டவரல்ல. (காப்புறுதி செய்யப்பட்ட ஒருவரல்ல).
04. இறப்புக்கான காரணம், 12/2005ஆம் இலக்க அ.நி. சுற்றறிக்கையினால் மேவப்பட்டிருக்கவில்லை.
05. தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம் எக்காலப்பகுதிக்காகக் கொடுப்பனவுகளைச் செலுத்துகின்றதோ அக்காலப்பகுதிக்குக் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் இறப்புத்தேதி ஏற்புடையற்பாலதல்ல.
06. பகிரங்க சேவையாளரொருவர் இளைப்பாறுவதன்மேல், காப்புறுதி மேலுக்கை காலங்கடந்துபோகின்றது.
07. 12/2005 ஆம் இலக்கச் சுற்றறிக்கையின் நியதிகளின்படி, இறந்துள்ள காப்புறுதிசெய்யப்பட்டோர் தொடர்பிலான நட்டஈடு, இறந்தவரின் தங்கிவாழுநர்களுக்கு மட்டுமே செலுத்தப்படுகின்றது;

உங்கள் கோப்பிலுள்ள தகவலின்படி தங்கிவாழுநர்கள் எவருமில்லை.

முகாமையாளருக்காக,

விடயத்துக்குப் பொறுப்பாகவுள்ள அலுவலர்,

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்.

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்

எனது இலக்கம் } உங்கள் இலக்கம் } தேதி }

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

ஐயரீர்/அம்மணி,

**பகிரங்க சேவையாளர்களின் தனிப்பட்ட விபத்துக்களும் இயற்கை மரணங்களும்
தொடர்பான காப்புறுதி மேலுகை - 2010**

திரு./திருமதி (இறந்தவர்) கோப்பில.

**எல்லாக் கடிதத்தொடர்புகளிலும் மேற்குறிப்பிட்ட
கோப்பிலக்கத்தைக் கூறுதல் அத்தியாவசியமானது**

12/2005ஆம் இலக்க அரசாங்க நிருவாகச் சுற்றறிக்கையின் நியதிகளின்படி உங்களால் நிறைவேற்றப்படவேண்டிய தேவைப்பாடுகள், (✓) என்ற குறியினால் சுட்டிக்காட்டப்படுகின்றன.

1. இயைபான விண்ணப்பத்திலுள்ள உரிமைக்கோரிக்கையைப் பெறுவதற்கான உரிமை தொடர்பான உறுதிப்படுத்துகைக் கூற்று.
2. அலுவலரின் பிறப்புச்சான்றிதழின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நிழற்படப்பிரதி இல்லாமை.

3. விண்ணப்பகாரரின் பிறப்புச்சான்றிதழின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நிழற்படப்பிரதி இல்லாமை.
4. இறப்புச்சான்றிதழின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நிழற்படப்பிரதி இல்லாமை.
5. விவாகச்சான்றிதழின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நிழற்படப்பிரதி இல்லாமை.
6. திருமணமாகாதவரென்ற அந்தஸ்தை உறுதிப்படுத்தி நிறுவனத் தலைவரினால் வழங்கப்பட்ட சான்றிதழ் இல்லாமை.
7. பிள்ளைகளின் பிறப்புச் சான்றிதழ்களின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நிழற்படப்பிரதி இல்லாமை.
8. மரணத்துக்கு நேர்முற்போந்த மாதத்தினவையும், நிறுவனத் தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட்டவையுமான சம்பள விபரங்கள் இல்லாமை.
9. 2008ஆம் ஆண்டிலிருந்து காப்புறுதிப்பத்திரத்தின் மீதான தவணைப் பணங்களின் கொடுப்பனவைச் சான்றுப்படுத்துகின்ற கணக்காளரின் சான்றிதழ் இல்லாமை. (காசோலையின் விபரங்கள், கணனிச் சரிபார்த்தலுக்காகச் செம்மையான முறையில் வழங்கப்படுதல் வேண்டும்).
10. நிறுவனத் தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட்டதாய் 2008ஆம் ஆண்டிலிருந்து காப்புறுதி செய்யப்பட்டவர் வேலை செய்த வேலைத்தலத்தின் விபரங்கள்.
11. பொலிசு “பீ” அறிக்கை (நீதிமன்றத்துக்குப் பொலிசார் எந்த அறிக்கையின்மூலம் நிகழ்வுகளைச் சமர்ப்பித்தனரோ அந்த அறிக்கை).
12. சான்றுடன், மரண விசாரணையாளரின் விபரமான அறிக்கை.
13. மரண விசாரணை அறிக்கை (சுகாதாரம் பொது-42இல் குறித்துரைக்கப்பட்ட தகவலுடன்).
14. விண்ணப்பகாரரினதும் 18 வயதுக்கு மேற்பட்ட அவரின் பிள்ளைகளினதும் தேசிய ஆளடையாள அட்டைகளின் நிழற்படப்பிரதிகள்.

15. இறந்துள்ள காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரின் சாரதி உரிமத்தின் நிழற்படப்பிரதி.
16. 18 வயதுக்குக்குறைந்த பிள்ளைகளின் தேசிய சேமிப்பு வங்கியுடனான (தேசேவ) சேமிப்புக் கணக்குகளின் நிழற்படப்பிரதிகளும், விண்ணப்பகாரரினதும் 18 வயதுக்கு மேற்பட்ட பிள்ளைகளினதும் வேறேதேனும் வங்கிக்கணக்கின் நிழற்படப்பிரதிகளும். (தேசேவ சிறுவர் கணக்குகள், அஞ்சலகக் கிளைகளில் திறக்கப்பட்ட கணக்குகளாகவிருத்தலாகாதென்பதுடன், ஏனைய கணக்குகள் கூட்டுக்கணக்குகளாகவிருத்தலுமாகாது.
17. ஏனையவை
-

உதவி முகாமையாளருக்காக

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்

எனது குறிப்பீட்டிலக்கம் } உங்கள் குறிப்பீட்டிலக்கம் } தேதி: }

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

ஐயரீர்/அம்மணி,

**தனிப்பட்ட விபத்துக்கள்/இயற்கை மரணங்கள் என்பவற்றுக்கான காப்புறுதி மேலகை
திரு./திருமதி**

உங்களால் அறிவிக்கப்பட்டவாறு, மேலே பெயர்குறிப்பிடப்பட்டவரின் விபத்து/இயற்கை மரணம் பற்றிய உரிமைக்கோரிக்கை தொடர்பாக, இயைபான விண்ணப்பம் இத்துடன் அனுப்பிவைக்கப்படுகின்றது.

இவ்விண்ணப்பம் இறந்தவரின் சட்டமுறையான தங்கிவாழுநர்களினால் செம்மையான முறையில் நிரப்பப்படுவதற்கும், காப்புறுதிசெய்யப்பட்டவரின் இறப்புத் தேதியிலிருந்து 90 நாட்களினுள் இயைபான ஆவணங்களுடன் எமது நிறுவனத்துக்கு அனுப்பிவைக்கப்படுவதற்குமான நடவடிக்கைகளை எடுக்கவும். உங்களுடன் நாம் தொடர்புகொள்வதனை இயலச்செய்வதற்கு உங்கள் தொலைபேசி இலக்கத்தை (ஏதேனுமிருப்பின்) கூறவும்.

90 நாட்களுக்குப் பின்னர் அனுப்பிவைக்கப்படும் விண்ணப்பங்கள் நிராகரிக்கப்படுமென்பதைக் கவனிக்கவும்.

உதவி முகாமையாளர் (உரிமைக்கோரிக்கைகள்)

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்.

மருத்துவச் சான்றிதழ்

..... பற்றிய விபத்துத் தொடர்பில்.
மறுபக்கத்தில் விவரிக்கப்பட்ட விபத்தில் ஊறுக்குட்பட்ட மேலே
பெயர்குறிப்பிடப்பட்டவரை நான் பரிசோதனை செய்துள்ளேன் என்றும், ஊறுகள்
பின்வருமாறு இருந்தனவென்றும் இத்தால் சான்றுப்படுத்துகின்றேன்:-

1. ஊறுக்குட்பட்ட பகுதிகள்:

(கைகாலெனின், வலதோ அல்லது இடதோ எனக் கூறுக)

2. ஊறுகளின் தன்மையும் அளவும்:

3. (அ) விபத்துக்கான காரணத்தை இயன்றவரை முழுமையாகக் கூறுக:

(ஆ) ஊறின் தோற்றம் அதனோடு ஒத்திருக்கின்றதா?

4. தற்போதைய இயலாமைக்கும் ஏதேனும் நோய் அல்லது முன்னைய
இயலாமைக்கும் இடையே ஏதேனும் தொடர்புண்டா? அவ்வாறாயின் என்ன?

5. சத்திரசிகிச்சை புரிதல் அவசியமாகவுள்ளதா அல்லது அவ்வாறு புரியவேண்டியதாக வரக்கூடிய சாத்தியமுண்டா?

.....

6. (அ) நோயாளி, இப்போது அல்லது விபத்து ஏற்பட்ட நேரத்தில், ஊறுக்குப் புறம்பான ஏதேனும் நோய்க்கு அல்லது சுகவீனத்திற்கு உட்பட்டவராக அல்லது அதனால் பீடிக்கப்பட்டவராக இருக்கின்றாரா அல்லது இருந்துள்ளாரா?

.....

.....

(ஆ) அவ்வாறாயின், அதன் தன்மையைக் கூறுக:

(இ) அதன் நேர்தகவுக் காலவெல்லையும் அது நோயாளி குணமடைவதை எந்த அளவுக்குப் பாதித்துள்ளது என்பதும்:

.....

7. உமது அபிப்பிராயத்தில், ஊறானது நிரந்தர இயலாமையை விளைவிக்குமா?

.....

.....

8. (அ) ஊறுகளானவை, நோயாளி அவரது/அவளது உயர்தொழிலில் அல்லது தொழிலில் ஈடுபடுவதிலிருந்து அல்லது அதற்குக் கவனஞ்செலுத்துவதிலிருந்து அவரை/அவளை முழுமையாக இயலாதவராக்கும் அத்தகையனவாகவுள்ளனவா?

.....

.....

(ஆ) ஊறுகளானவை, நோயாளி அவரது/அவளது உயர்தொழிலில் அல்லது தொழிலில் ஈடுபடுவதிலிருந்து அல்லது அதற்குக் கவனஞ்செலுத்துவதிலிருந்து அவரை/அவளைப் பகுதியளவில் இயலாதவராக்கும் அத்தகையனவாகவுள்ளனவா?

.....

9. இதன்கண் விபரிக்கப்பட்ட விபத்தின்பின்னர் காப்புறுதி செய்யப்பட்டவரை நீங்கள் எத்தேதியன்று முதன்முதலில் கண்டு பரிசோதனை செய்தீர்கள்?

.....

மு.கு.- தற்காலிக முழுமையான இயலாமை (மருத்துவ லீவு)

(உரிமைக்கோரிக்கையாளர் அவரது சாதாரண உயர்தொழில், வியாபாரம் அல்லது தொழில் என்பவற்றின் ஏதேனும் பாகத்தை முழுமையாகக் கவனிக்க இயலாதவராக்கப்படும்போது எழுகின்றது).

அவர்/அவள், ஆம் ஆண்டு மாதம் ஆந் நாளிலிருந்து ஆம் ஆண்டு மாதம் ஆந் நாள்வரை, விபத்துக் காரணமாக உறப்பட்ட மேலேயுள்ள ஊறுகளினால் முழுமையாக இயலாமைக்குட்பட்டுள்ளாரென்றும், அவர்/அவள் காலத்துக்கு இயலாமைக்குட்பட்டவராகவிருக்கும் சாத்தியமுண்டென்றும் மேலும் சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

தற்காலிகப் பகுதியளவிலான இயலாமை (இலகுவான கடமை)

9.1 அவர்/அவள், ஆம் ஆண்டு மாதம் ஆந்நாளிலிருந்து விபத்துக் காரணமாக உறப்பட்ட மேலேயுள்ள ஊறுகளினால் பகுதியளவில் இயலாமைக்குட்பட்டுள்ளாரென்றும், தொழில்தருநரினால் நிரப்பப்பட்டு உரிமைக்கோரிக்கையாளரினால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட படிவத்தில்

குறித்துரைக்கப்பட்டவாறான அவரது/அவளது வழமையான கடமைகளைப்
புரிவதற்கு இயலாதுள்ளாரென்றும், ஆம் ஆண்டு
மாதம் ஆந்நாளிலிருந்து காலத்துக்கு அவர்/அவள்
அவ்வாறு இயலாமைக்குட்பட்டவராகவிருக்கும் சாத்தியமுண்டென்றும் மேலும்
சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

பதவிப்பெயர்.....

கையொப்பமிடப்பட்டது:

முகவரி:

.....

தேதி:

விண்ணப்பத்தை நிரப்புவதற்கான அறிவுறுத்தல்கள்

1. காப்புறுதிசெய்யப்பட்டவர் மட்டுமே விபத்துக் காப்புறுதி மேவுகையினால் மேவப்படுகின்றார்.
2. உரிமைக்கோரிக்கை விண்ணப்பம், லீவின் பின்னர் சேவைக்கு வருகைதரும் தேதியிலிருந்து ஒரு மாதத்தினுள் தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியத்துக்கு அனுப்பிவைக்கப்படுதல் வேண்டும்.
3. உங்கள் தேசிய ஆளடையா அட்டை இலக்கம், உங்களால் எமக்கு அனுப்பப்படும் கடிதத்தொடர்பு ஒவ்வொன்றிலும் தெளிவாகவும் செம்மையானமுறையிலும் எழுதப்படுதல் வேண்டும்.
4. சமர்ப்பிக்கப்படும்போது ஆவணங்களின் எல்லா நிழற்படப்பிரதிகளும் நிறுவனத் தலைவரினால் சான்றுப்படுத்தப்படுதல் வேண்டும்.
5. விண்ணப்பத்துடன் சேர்த்தனுப்பப்படும் மருத்துவச் சான்றிதழ் உங்களுக்குச் சிகிச்சையளித்த வைத்தியரினால் (டாக்டர்) நிரப்பப்படுதல் வேண்டும்.
6. உரியமுறையில் நிரப்பப்பட்ட விண்ணப்பத்துடன் பின்வரும் ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்கப்படுதல் வேண்டும்:-
 - விபத்துக்கு முற்போந்த மாதத்தினதாய், கணக்காளரினால் சான்றுப்படுத்தப்பட சம்பள விபரங்கள்.
 - காப்புறுதிப்பத்திரத்தின்மீது வருமதியான எல்லாத் தவணைப்பணங்களையும் தொடர்ச்சியாகக் கொடுப்பனவுசெய்தமையைச் சான்றுப்படுத்தி கணக்காளரினால் வழங்கப்பட்ட சான்றிதழ்.

தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியம்

எனது குறிப்பீட்டில்: } உங்கள் குறிப்பீட்டில்: } தேதி: }

மருத்துவ மற்றும் தனிப்பட்ட விபத்துக் காப்புறுதித்திட்டம்

விபத்துச் சம்பந்தமாக உரிமைக்கோரிக்கையைச் செய்வதற்கான விண்ணப்பப்படிவம்

அறிவித்தல் இல:

தேதி:

உரிமைக்கோரிக்கை இல.: தேகாநநி/

இவ்விண்ணப்பத்தை நிரப்புமுன்னர் இதனோடு இணைக்கப்பட்டுள்ள அறிவுறுத்தல்களை வாசிக்கவும்.

1. காப்புறுதிசெய்யப்பட்டவரின் விவரங்கள்:

1.1 முழுப்பெயர் (சிங்களத்தில்): வண./திரு./திருமதி/செல்வி

.....

(ஆங்கிலத்தில்): வண./திரு./திருமதி/செல்வி

1.2 தேசிய ஆளடையாள அட்டை இலக்கம்

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(தேசிய ஆளடையாள அட்டையின் சான்றுப்படுத்தப்பட்ட நிழற்படப்பிரதியை இணைக்க)

1.3 தனிப்பட்ட முகவரி: (சிங்களத்தில்)

.....

(ஆங்கிலத்தில்)

1.4 பிறந்த தேதி:

1.5 தொலைபேசி இல: தனிப்பட்டது அலுவலகமுறையானது.....

1.6 மின்னஞ்சல் முகவரி:

2. தொழில் விபரங்கள்
 - 2.1 பதவிப்பெயர்:
 - 2.2 நிறுவனத்தின் பெயரும் முகவரியும்:

3. விபத்தின் விபரங்கள்
 - 3.1 விபத்தின் தேதி:
 - 3.2 இடம்: நேரம்:
 - 3.3 விபத்து ஏற்பட்ட முறை:
 - 3.4 அது அறிக்கையிடப்பட்ட பொலிசு நிலையம்:

4. விபத்தின் விளைவாக மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருப்பின் அத்தகைய, விபரங்கள்
 - 4.1 சிகிச்சை பெறப்பட்ட மருத்துவமனை:.....
 - 4.2 மருத்துவமனையில் தங்கியிருந்த காலப்பகுதி:
 - 4.3 டாக்டரினால்/வைத்தியரினால் விதந்துரைக்கப்பட்ட லீவுக் காலப்பகுதி:
 - 4.4 விபத்தின் விளைவாக உங்களால் உறப்பட்ட ஊறுபாடு:

5. வங்கிக் கணக்குகளின் விபரங்கள்.

உங்கள் சொந்த வங்கிக்கணக்கு, தேசிய சேமிப்பு வங்கி, மக்கள் வங்கி, சம்பத் வங்கி, வர்த்தக வங்கி, செலான் வங்கி, ஹற்றன் நஷனல் வங்கி, நேஷன்ஸ் ட்ரஸ்ட் வங்கி, தேசிய அபிவிருத்தி வங்கி, பான் ஏஷியா வங்கி, ஹொங்கொங் அன்ட் ஷங்காய் வங்கி அல்லது ஸ்டான்டேர்ட் சார்ட்டேர்ட் வங்கி என்பவற்றில் இருத்தல் வேண்டும்.

 - 5.1 வங்கிக்கணக்கில் உங்கள் பெயரும் முகவரியும்:
 - 5.2 கணக்கில்:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
 - 5.3 வங்கியின் பெயர்: கிளை:

6. அக்ரஹாரத் திட்டத்திலிருந்து நீங்கள் பெற்றுள்ள நன்மைகளின் விபரங்கள்.
வகுதி தேதி பெறப்பட்ட தொகை

மருத்துவமனையில் தங்கியிருத்தல்கள்/சத்திரசிகிச்சைகள்

.....

மேற்குறிப்பிடப்பட்ட உரிமைக்கோரிக்கை தொடர்பாக என்னால் மேலே
கொடுக்கப்பட்ட தகவல் உண்மையானதும் சரியானதும் எனவும், சொல்லப்பட்ட
உரிமைக்கோரிக்கை தொடர்பாக முக்கியமான எவையேனும் விபரங்களைத்
தேசிய காப்புறுதி நம்பிக்கைப்பொறுப்பு நிதியத்திடமிருந்து நான்
மறைக்கவில்லை எனவும் இத்தால் வெளிப்படுத்துகின்றேன்.

உரிமைக்கோரிக்கை தொடர்பாகச் செலுத்தப்பட்ட கொடுப்பனவை மேலே
05இன்கீழ் கூறப்பட்ட வங்கிக் கணக்குக்கு வரவுவைக்கும்படி இத்தால்
வேண்டுகோள் விடுக்கின்றேன்.

.....

விண்ணப்பகாரரின் கையொப்பம்

தேதி:

7. திணைக்களத்தலைவரின் சான்றிதழ்:

மேற்குறிப்பிடப்பட்ட திரு./திருமதி..... என்பவரின்
காப்புறுதி உரிமைக்கோரிக்கையை இத்தால் விதந்துரைத்து அவசியமான
நடவடிக்கைக்காக அனுப்பிவைக்கின்றேன். அவரது/அவளது ஆள்சார்
கோப்பின்படி மேலேயுள்ள விபரங்கள் உண்மையானவையும் சரியானவையும்
எனச் சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

விபத்துக்கு நேர்முற்போந்த மாதத்துக்கான உதவுதொகைகள் அறவிடப்பட்டு
..... வங்கியின் கிளையினால் வழங்கப்பட்ட
ஆம் இலக்கக் காசோலைமூலம் மக்கள் வங்கி, குவீன்ஸ் வீதிக் கிளையிலுள்ள 033-2-
001-2-2467951ஆம் இலக்கக் கணக்குக்கு வரவுவைக்கப்பட்டனவென்பதுடன், மொத்தத்
தொகையுடன் சேர்க்கவும்பட்டன; அத்துடன் -

(அ) அலுவலர், விபத்துப் பற்றி ஆந் தேதியன்று
இவ்வலுவலகத்துக்கு அறிவித்துள்ளார்.

(ஆ) அலுவலர் வேலைக்கு வருகைதந்த தேதி ஆகும்.

(இ) டாக்டர்/வைத்தியர் ஆந் தேதியிலிருந்து ஆந்
தேதிவரை லீவு விதந்துரைத்துள்ளார்.

கையொப்பம் :

பெயர் :

பதவிப்பெயர் :

(அலுவலகமுறையான இலச்சினை

அத்தியாவசியமானது)

தேதி: