

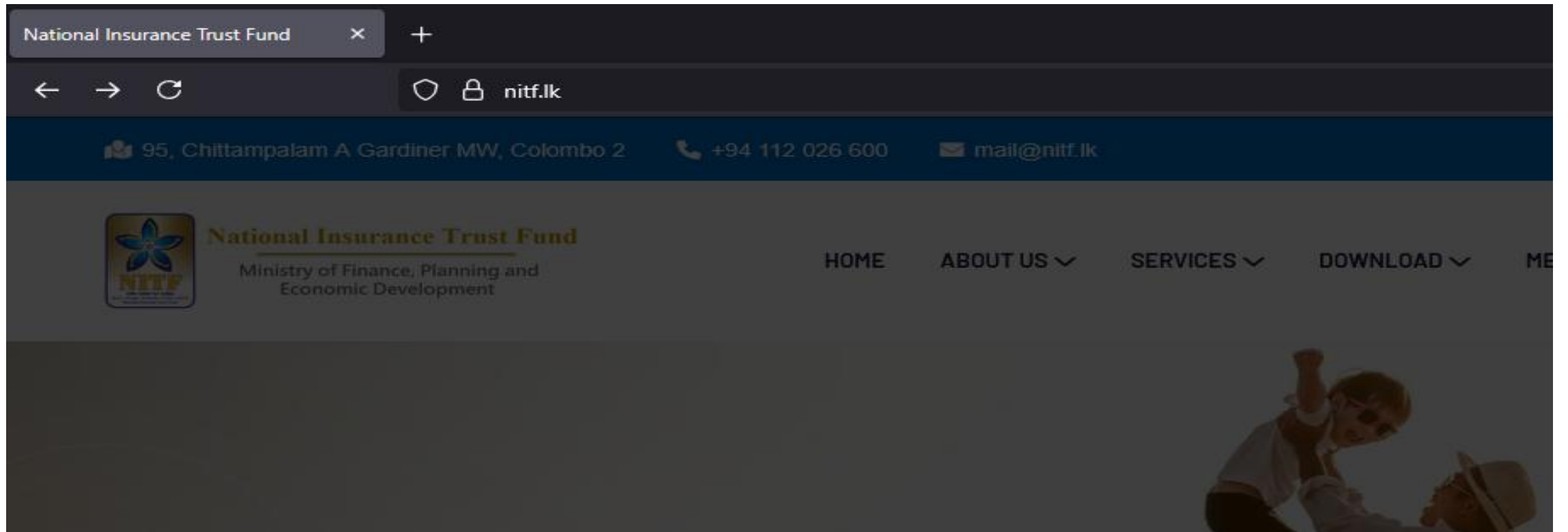


# AGRAHARA MEMBER LOGIN

User Manual

අපගේ වෙබ් පිටුවට පිවිසෙන්න.

[www.nitf.lk](http://www.nitf.lk)





## National Insurance Trust Fund

Ministry of Finance, Planning and Economic Development

දක්වා ඇති icon මත click කර 'Member Login' පිටුවට පිවිසෙන්න.

## National Insurance Trust Fund

100% government owned entity to provide affordable insurance schemes for all needy people of the nation.

DISCOVER MORE →



## Members Space



**Agrahara Web Portal**  
For Government Institutes



**Agrahara Member Registration**  
For Government Members



**Staff Web Portal**  
For Staff Members



**Hospital Web Portal**  
For Hospitals

# Member Login



NATIONAL ID NUMBER

Password

[Forgot password ?](#)

Login

Not yet a member? [Create Account](#)

[Agrahara Member Registration user manual](#) [Click Here](#)

ඔබ අග්‍රහාර සාමාජික ගිණුමක් සාදා තිබේ නම් රූප සටහනේ දක්වා ඇති පරිදි "ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය සහ මුරපදය" යොදා ඔබගේ ගිණුමට පිවිසිය හැක.

ඔබ ගිණුමක් සාදා නොමැති නම් දක්වා ඇති **"Create Account"** මත කිරීමෙන් සාමාජික ගිණුමක් සාදා ගත හැක.

## Create Login



**Signup**

Already a member? [Login here](#)



## OTP Validation

We've sent a OTP code to your mobile number - 070\*\*\*01  
Please use it to complete your registration.

**Validate**

[Resend OTP](#)

නව සාමාජික ගිණුමක් සාදා ගැනීම සඳහා මෙහි දක්වා ඇති තොරතුරු නිවැරදිව ඇතුළත් කරන්න.

ඔබගේ හැඳුනුම්පත් අංකය පද්ධතිය තුළ ඇතුළත්ව නොමැතිනම් මෙම පණිවිඩය දිස්වේ.

The ID number you entered is not included in database. Please try again with your old or new ID number. Otherwise contact your authorized Officer for enter your data in to database !

- National ID Number that you have entered is already exists in database.
- Failed while inserting data into database!

මෙයින් අදහස් වන්නේ ඔබ විසින් පෙර සාදන ලද සාමාජික ගිණුමක් පද්ධතිය තුළ ඇතුළත්ව තිබෙන බවයි.

ගිණුමට පිවිසුණු පසු පහත දක්වා ඇති අතුරුමුහුණත තුළ දැනට පද්ධතිය තුළ ඇතුළත්ව ඇති ඔබගේ තොරතුරු බලා ගත හැක.

**National Insurance Trust Fund**

Agrahara Member | Home

**View Member Profile**

NIC	Name with Initials	Name in Full	Date of Birth	Policy Number
[REDACTED]	TEST ONE	TEST ONE	2021-05-05	123123

Policy Type	Email	Mobile	Account Number	Bank	Branch
GOLD	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	BANK OF CEYLON	HOROWPATHANA

Address Line 1	Address Line 2	City	Civil status
TH	FHFA	FHFH	MARRIED

Spouse NIC	Spouse Full Name	Date of Birth
[REDACTED]	TEST	2022-06-26

First Child Full Name	Date of Birth	Gender
VB	2022-09-06	SON

Second Child Full Name	Date of Birth	Gender
CB	2022-09-19	SON

Third Child Full Name	Date of Birth	Gender
-----------------------	---------------	--------

පහත දැක්වා ඇති පරිදි ඔබගේ තොරතුරු යාවත්කාලීන කිරීම සඳහා “EDIT PROFILE” බටනය මත CLICK කරන්න.

**National Insurance Trust Fund**

Agrahara Member | Home

**Edit Member Profile** \* Required

National ID Number	Name with Initials *	Name in Full *	Date of Birth *	Policy Number	Policy Type *
[Redacted]	TEST ONE	TEST ONE	05/05/2021	123123	GOLD

Email	Mobile *	Account Number *	Bank *	Branch *	Address Line 1 *
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	Bank of Ceylon	Horowpathana	TH











Address Line 2 *	City *	Civil status *
FHFA	FHFH	MARRIED

Spouse NIC *	Spouse Full Name *	Date of Birth *
[Redacted]	TEST	06/26/2022

Child Full Name	Date of Birth	Gender
VB	09/06/2022	SON
CB	09/19/2022	SON
CB	09/20/2022	SON

**වැදගත්**  
ගිණුම් අංකයට ඔබ යෙදිය යුතු වන්නේ ඔබගේ මාසික වැටුප පැමිණෙන ගිණුමේ ගිණුම් අංකය වේ.

ඔබගේ යාවත්කාලීන කරන ලද තොරතුරු පද්ධතියට ඇතුළත් කිරීම සඳහා වෙබ් පිටුවෙහි පහත සඳහන් “SUBMIT” බටනය මත CLICK කරන්න.

<input type="text"/>	MM/DD/YYYY  	<input type="text"/>
<b>Child Full Name</b>	<b>Date of Birth</b>	<b>Gender</b>
<input type="text"/>	MM/DD/YYYY  	<input type="text"/>
<b>Child Full Name</b>	<b>Date of Birth</b>	<b>Gender</b>
<input type="text"/>	MM/DD/YYYY  	<input type="text"/>
<b>Mother's ID Number</b>	<b>Mother's name of the insured</b>	<b>Date of Birth</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	MM/DD/YYYY  
<b>Father's ID Number</b>	<b>Father's name of the insured</b>	<b>Date of Birth</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	MM/DD/YYYY  
<b>Submit updated data to Approver click</b>		<input type="button" value="SUBMIT"/>