



HNB ASSURANCE PLC
Level 03, Iceland Business Center, No. 30, Sri Uttarananda Mawatha,
Colombo 03.
Tel: 011 4 713 802 Help Line: 011 4 384 384
Fax: 011 4 677 902 E-Mail: info@hnbassurance.com
Web: www.hnbassurance.com

LSDOC002

Specimen Signature Form

ආදර්ශ අත්සන් ජෝරමය
මාතිරි කෙයොප්ප පදවම

Policy No / ඔප්පු අංකය / කාப்புறுති இலக்கம் :

NIC No / ජා. හැ. අංකය/ தே.அ.அ இலக்கம் :

I/මම/நான்.....

(Full name of the Policy Holder / ඔප්පු හිමියාගේ සම්පූර්ණ නම / காப்புறுதியாளரின் முழுப்பெயர்)

.....

පදිංචි.....

(Address / ලිපිනය / முகவரி)

..... දින අත්සන් කරන ලද යෝජනා පත්‍රයට අනුව දන්වා සිටිනුයේ, මා දැනට භාවිතා කරනු ලබන අත්සන පහත සඳහන් වන බවයි.
(යෝජනා පත්‍රයේ දිනය)

Having signed the proposal form dateddo hereby give notice that the, Signature appended below
(Proposal signed date)

is my present signature.

..... பிரேரணைத் திகதியில் கையொப்பமிடப்பட்ட பிரேரணைக்கமைய அறியத்தருவது நான் தற்போது
(பிரேரணைத் திகதி) உபயோகிக்கும் கையொப்பம் கீழ் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவாராகும்.

Signature on the proposal form
යෝජනා පත්‍රයේ සඳහන් කරන ලද අත්සන
பிரேரணையில் குறிப்பிட்டுள்ள கையொப்பம்

Current signature
දැනට භාවිතා කරනු ලබන අත්සන
தற்போதைய கையொப்பம்

Date / දිනය/திகதி:

I certify that the above signature was placed before me on

ඉහත නම සඳහන් අය විසින් දින, මා ඉදිරි පිටදී අත්සන් තැබූ බව සහතික කරමි.

මෙම පෙයර් குறிப்பிட்டுள்ள நபர்..... தினத்தில் எனது முன்னிலையில் கையொப்பமிட்டார் என்பதனை
இத்தால் உறுதிப்படுத்துகின்றேன்.

.....
Signature of the Authorized officer

බලයලත් නිලධාරියාගේ අත්සන
அதிகாரமளிக்கப்பட்ட அதிகாரியின் கையொப்பம்
නම :

Name:
පෙයර්:

තනතුර :
Designation:
පතවි:

.....
Official Seal / නිල මුද්‍රාව/ அலுவலக முத்திரை

සේවක අංකය :
EPF number:
பணியாளரின் நிதி இலக்கம்:.....

ශාඛාව :
Branch:
கிளை: