SLIC ශ්‍රී ලංකා ඉන්සුවරන්ස් රියසතු මෙන ලිපිත කෙස්

GENERAL

For Office Use
Accepted by
Date: .....

රථවාහන දෙපාර්තමේන්තුව
රථවාහන රක්ෂණයේ තෙවන පාර්ශවය සඳහා යෝජනා පත්‍රය

ඉතා වැදගත්: වැරදි පිළිතුරු සැපයීම හෝ සියළුම වැදගත් කරුණු හෙළිදරව් කිරීමට අපොහොසත් වීම මත රක්ෂණය ක්‍රියා විරහිත කෙරේ. වැදගත් විස්තර යනුවෙන් අදහස් කරනුයේ අවදානම හරියාකාරව අගය කිරීමට සහ පිළිගැනීමට ඉවහල් වන කරුණුය. ඒ පිළිබඳව සහය අවශ්‍ය නම් කරුණාකර නියෝජිතවරයාට හෝ සංස්ථාවට හෙළිදරව් කර උපදෙස් ලබාගන්න. සුබෝපභෝගී/අර්ධ සුබෝපභෝගී බදු අදාළ වන්නේ නම්, ගෙවීමට හෝ ගෙවා ඇත්නම් ලදුපත් ඉදිරිපත් කිරීමට කටයුතු කරන්න. රියදුරු, වලංගු රියදුරු බලපත්‍රයක් හා (අදාළ වන්නේ නම්) රිය පැදවීමට සුදුසු බවට වෛද්‍ය සහතිකයක් ඇති අයෙකු විය යුතුය.

1. ආරක්ෂණය කළ යුතු වාහනය පිළිබඳ විස්තර

වාහන අංකය ..... රථයේ වර්ගය හා වැසි අංකය .....

එන්ජින් අංකය ..... මුල් ලියාපදිංචි දිනය .....

අශ්වබල ප්‍රමාණය ..... ගෙන යා හැකි වැඩිම බර ප්‍රමාණය .....

රියදුරු අසුන හැර මුළු ආසන පහසුව ..... මිලට ගත් දිනය .....

2. යෝජකයාගේ සම්පූර්ණ නම (මයා/මිය/මෙනෙවිය)

.....

.....

යෝජකයාගේ ලිපිනය .....

.....

දිස්ත්‍රික්කය ..... දුරකතන අංකය ..... ජා. හැ. අංකය: .....

ව්‍යාපාරය/වෘත්තිය/රැකියාව .....

ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි කිරීමේ අංකය ..... VAT ලියාපදිංචි අංකය (ඇත්නම්) .....

3. (අ) රථය ලියාපදිංචි පොත අනුව වාහනයේ වර්ගය
(ආ) වාහනය පාවිච්චි කරනුයේ කුමන වැඩ සඳහාද? පුද්ගලික ☐ කුලී ☐ රෙන්ට් ☐ වෙනත් ☐
(ඇ) ගාස්තුවක් වෙනුවෙන් මඟින් හෝ භාණ්ඩ රැගෙන යන්නේද? මඟින් ☐ භාණ්ඩ ප්‍රවාහනය ☐
විස්තර දක්වන්න. භාණ්ඩ නම් එහි ස්වභාවය සඳහන් කරන්න

(අ) .....
(ආ) .....
(ඇ) .....

4. රථ/රථය හොඳ තත්ත්වයේ පවතීද?

5. ඔබ විසින් අයිතිය දැරූ හෝ පදවනු ලැබූ කිසියම් මෝටර් රථයක් සම්බන්ධයෙන් ගත වූ වර්ෂ තුන (3) ඇතුළත කිසියම් හෝ හදිසි අනතුරු සිදු වී තිබේ ද, තිබේ නම් ඒවායෙහි විස්තර හා රියදුරු දණ්ඩන ඇත්නම් සඳහන් කරන්න.

6. ඔබ හෝ ඔබගේ දැනුම ඇතිව මෝටර් රථය පදවන වෙනයම් පුද්ගලයෙකු ඔබ හොඳින් දන්නා හා විශ්වාස කරන ලද පරිදි පෙනීමේ හෝ ඇසීමේ හෝ ශාරීරික දුර්වලතාවයකින් පෙළෙන්නේද? එසේ නම්, ඒවායෙහි විස්තර සඳහන් කරන්න.

7. කිසියම් රක්ෂණයක් හෝ ආරක්ෂණ ලියාපදිංචි කරන්නෙක් විසින් කවදා හෝ
(අ) ඔබගේ යෝජනාව ප්‍රතික්ෂේප කළේද?/ඔබගේ ඔප්පුව අළුත් කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කළේද? සඳහන් කරන්න.
(ආ) කිසියම් අලාභයක මුල් කොටස ඔබ විසින් දැරීමට අවශ්‍ය වීද?/වැරි වාරිකයක් ඉල්ලන ලද්දේද?/විශේෂ කොන්දේසි පනවන ලද්දේද? සඳහන් කරන්න.

(අ) .....
(ආ) .....

8. රථයේ/රථවල අයිතිකරු ඔබ ද? ඔබ නමින් ලියාපදිංචි කර තිබේද?
එසේ නොමැති නම්, ලියාපදිංචිකරුගේ නම සහ ලිපිනය සඳහන් කරන්න.

9. පහත සඳහන් ප්‍රතිලාභ ඔබට ද අවශ්‍ය නම් අදාළ අය සහ සීමා සඳහන් කරන්න.
(අ) කම්කරු වන්දි රක්ෂණය - රියදුරු/පිරිසිදු කරන්නා/සහායක/කොන්දොස්තර/කම්කරු
(ආ) මඟින්ට නීත්‍යානුකූල වගකීම් (උපරිම එක් මගියෙකුට ත්‍රිවීලර් සඳහා රු. 20,000/- හා අනෙකුත් වාහන සඳහා රු. 500,000/-)
(ඇ) අසීමිත තුන්වෙනි පාක්ෂික ආවරණය (මාර්ග බලපත්‍ර හිමි බස් සහ කෝච් සඳහා පමණි)
(ඈ) රිය පුහුණු වීමේ ආවරණය (පුහුණුවන්නාගේ නම සහ වයස සඳහන් කරන්න)
(ඉ) දීර්ඝ කරන ලද තුන්වෙනි පක්ෂ දේපළ හානි (වාණිජ වාහන හා මෝටර් සයිකල් පමණයි)
පහත කොටස් ලකුණු කරන්න.

රු.100,000 ☐ රු.300,000/- ☐ රු.500,000/- ☐ රු.1,000,000 ☐ රු.2,000,000 ☐
(පුද්ගලික කාර් රථ සඳහා තෙවන පාර්ශව දේපළ හානි උපරිම 100,000 පමණි. අනෙකුත් වාහන සඳහා රු.15,000 - වාරික අය නොකර)

(අ) .....
(ආ) .....
(ඇ) .....
(ඈ) .....
(ඉ) .....

10. ඔබ දේශපාලන වශයෙන් අනාවරණය වූ තැනැත්තෙකු හෝ එවැනි පුද්ගලයෙකුගේ ඥාතියෙක් ද?
ඔව් නම් විස්තර කර දක්වන්න .....

ඔප්පුව ආරම්භ විය යුත්තේ 20..... වර්ෂ යේ ..... මස ..... දින දිය.

පුද්ගලික දත්ත ආරක්ෂණ වගන්තිය (2022 අංක 9 දරන පුද්ගලික දත්ත ආරක්ෂණ පනතට අනුකූලව)
මෙම ඡේදයේ සඳහන් පරිදි පුද්ගලික දත්ත එකතු කිරීම, භාවිතා කිරීම සහ හුවමාරු කිරීම සඳහා පහත අත්සන් කර ඇති අය මෙයින් එකඟතාවය පළ කරයි. සම්පූර්ණ නම, ලිපිනය, උපන් දිනය, ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය, ජාතික හැඳුනුම්පත/විදේශ ගමන් බලපත්‍ර විස්තර, රැකියාවේ තනතුර, දුරකථන අංකය, විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනය, අධ්‍යාපනික සහ වෘත්තීය පළපුරුද්ද, ව්‍යාපාර කටයුතු, සංචාරක වියදම් තොරතුරු, මූල්‍ය විස්තර (උදා: ණය /හර කාඩ්පත් සහ බැංකු ගිණුම් විස්තර), හඳුනාගැනීම් සහ පසුබිම් පරීක්ෂාව සහ පවුල් ජීවිතය ඇතුළු අනෙකුත් තොරතුරු ඇතුළුව ඔහු/ඇය පිළිබඳ පුද්ගලික තොරතුරු සමාගම සතුව ඇති බව පහත අත්සන් කර ඇති අය අවබෝධ කර ගෙන ඇත. සෞඛ්‍ය සම්බන්ධ පුද්ගලික දත්තවල විශේෂ කාණ්ඩ සහ 2022 අංක 9 දරන පුද්ගලික දත්ත ආරක්ෂණ පනතේ නිර්වචනයට අයත් විය හැකි වෙනත් තොරතුරු සමාගම සතුව ඇති බව පහත අත්සන් කර ඇති අය තවදුරටත් අවබෝධ කර ගෙන ඇත. සමාගම සමඟ ඇති සබඳතාවයේ අරමුණු සඳහා ප්‍රතිරක්ෂණකරුවන්, ජීවගණකද්දාස සහ වෙනත් අවශ්‍ය පාර්ශවයන් සමඟ අවදානම් තක්සේරුව තක්සේරු කිරීමේ අරමුණු සඳහා සහ එවැනි වෙනත් අදාළ කරුණු සඳහා දත්ත හුවමාරු කර ගැනීම අවශ්‍ය විය හැකි බව පහත අත්සන් කර ඇති අය වැඩිදුරටත් තේරුම් ගෙන ඇත. රක්ෂණ කොන්ත්‍රාත්තුවේ පූර්ව ඇගයීමේ අරමුණ සහ රක්ෂණ සම්බන්ධතා සඳහා සේවා සැපයීමේ අරමුණු සඳහා දත්ත ලබා ගැනීමට, සන්තකයේ තබා ගැනීමට, සැකසීමට සහ හුවමාරු කිරීමට පහත අත්සන් කර ඇති අය සමාගමට බලය පවරයි.

ඉහත සඳහන් ප්‍රකාශ සහ විස්තර සත්‍ය බවට මම/අපි සහතික වෙමි/වෙමු. කිසියම් වැදගත් කරුණු පිළිබඳ යටපත් කිරීමක් හෝ වැරදි ප්‍රකාශයක් කර නොමැති බවටද මම/ අපි සහතික වෙමු. යෝජිත මෝටර් රථය ක්‍රියාකාරී හොඳ තත්වයෙන් පවත්වාගෙන යාමටත් කිසියම් මෝටර් රථ ආරක්ෂණයක් මඟින් හෝ දීර්ඝ කළ යුතුව ඇති මෝටර් රථ ආරක්ෂණයක් මඟින් හෝ ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබූ කිසියම් පුද්ගලයෙකු විසින් මාගේ/අපේ දැනීමේ හැටියට යෝජිත රථය හෝ රථ නොපදවන බවටද මම/අපි සහතික වෙමි/වෙමු. එසේම මේ ප්‍රකාශය පොරොන්දුවක් හැටියට පැවැත්වීමටත් එසේම මා/අප සහ සීමාසහිත ශ්‍රී ලංකා ඉන්සුවරන්ස් කෝපරේෂන් පේනරල් ලිමිටඩ් අතර ගිවිසුමේ මූලික පදනම වන බවටත් මම/අපි මෙයින් එකඟ වෙමි/වෙමු. සමාගම විසින් ඇතුළත් කොට ඇති වගන්ති සහ කොන්දේසීන්ටද යටත්ව ආරක්ෂණ ඔප්පුවක් පිළිගැනීමටද ඒ වෙනුවෙන් වාරික මුදල ගෙවීමටද මම/අපි කැමති වෙමි/වෙමු.

20..... වර්ෂ යේ ..... මස ..... දින දිය.

.....
යෝජකයාගේ අත්සන

නියෝජිත ප්‍රකාශය

නියෝජිතයාගේ නම ..... මස ..... සංකේතාංකය .....

නියෝජිතයාගේ ලිපිනය .....

මෙහිලා යෝජනා කරන ලද ආරක්ෂණ ලබාගැනීමේ කාර්යයෙහි නිරත වූයේ ඉහත සඳහන් නියෝජිතවරයා බව මම/අපි සහතික කරමි/කරමු.

නියෝජිතයාගේ අත්සන ..... යෝජකයාගේ අත්සන ..... දිනය .....