



සොරබිය රක්ෂණ යෝජනා පත්‍රය

BURGLARY INSURANCE PROPOSAL FORM

සියලුම ප්‍රශ්න වලට පිළිතුරු සපයන්න. වැදගත් කරුණු හෙළි නොකිරීම හෝ වැරදි තොරතුරු සැපයීම ඔප්පුවේ ප්‍රතිලාභ අහිමිවීමට හේතුවිය හැක. යම් කරුණක් වැදගත් වන්නේදැයි සැකයක් ඇත්නම් එම කරුණ හෙළි කරන්න. උචිත පරිදි කොටුවල (✓) යොදන්න.

Please answer all questions. Benefits under the policy may not be payable in the event of non - disclosure or misrepresentation of material facts. If you are in doubt as to whether any fact is material please disclose same. Tick boxes (✓) where appropriate.

Please use BLOCK LETTERS

1. යෝජකයාගේ සම්පූර්ණ නම දුරකථන අංක
 Proposer's Full Name: Contact No(s):

ජා.හැ.ප. අංකය නිවස Home :
 N.I.C. No.: රාජකාරි Office :
 උපන් දිනය ජංගම Mobile :
 Date of Birth: ෆැක්ස් Fax :

2. තැපැල් ලිපිනය විද්‍යුත් තැපෑල E-mail:
 Postal Address:

3. ව්‍යාපාරය/ Nature of Trade/ Business :
 ව්‍යාපාරය ලියාපදිංචි අංකය:/ Business Registration No :

4. රක්ෂණය අවශ්‍ය කාල සීමාව සිට දක්වා
 Period of Insurance : From: To:

5. උකස්කර ඇත්නම් උකස්කරු සහ ලිපිනය
 Mortgagee (if applicable) :

6. රක්ෂණය කළයුතු දේපල පිහිටා ඇති ස්ථානය
 Address of the property to be insured :

7. රක්ෂණය විය යුතු දේපල
 Property to be insured :

එක් වරක තිබිය හැකි උපරිම වටිනාකම (රු) Maximum Value at any one time (LKR)	මුල් හානි පදනම මත රක්ෂණය අවශ්‍ය නම් එම අගය (රු) If cover is required on first loss basis please indicate the value (LKR)
1. වෙළඳ බඩු තොගය Stock - in - trade	
2. ඔබ වගකිව යුතු විශ්වාසය හෝ කොමිස් මත තබා ගන්නා බඩු Goods held in trust or on commission for which you are responsible	
3. වෙළඳ/කාර්යාල සවිකිරීම් සහ ලී බඩු, දුරකථන Trade and office furniture, fixtures, fittings and telephones	
4. යන්ත්‍රෝපකරණ බඳුන් සහ අමතර කොටස් Machinery, utensils and spare parts	
5. වෙනත් දේ Other items	
එකතුව රු. Total LKR.	

8. වෙළඳ බඩු තොගය පිළිබඳ විස්තර
 Description of stock - in - trade :

9. වගකිවයුතු විශ්වාසය හෝ කොමිස් මත තබා ගන්නා බඩු පිළිබඳ විස්තර
 Description of stocks held in trust or on commission :

10. සේප්පුව තුළ තබා ඇති මුදල් සඳහා ආවරණය අවශ්‍යද?
 Do you require cover against cash, bank - notes, currency notes, postal orders, money orders and postage stamps in locked safes? ඔව් නැත
 'ඔව්' නම් If "Yes"

a) රක්ෂණය විය යුතු මුදල b) සේප්පුවේ වර්ගය
 Amount to be insured Rs. Make of Safe

c) ප්‍රමාණය හා බර d) සේප්පුව බිත්තියට හෝ පොළොවට සවිකර තිබේද?
 Weight and Dimensions Is the safe fixed : ඔව් Yes නැත No

11. රක්ෂණයට අදාළ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය වෙළඳසැල කර්මාන්ත ශාලාව කාර්යාලය
 Description of exact occupation : Shop Factory Office
 ප්‍රදර්ශනාගාරය ස්ටෝරුව ගබඩාව
 Showroom Stores Godown
 වෙනත් Any Other

12. ගොඩනැගිල්ලේ නිර්මාණය පිටත බිත්ති වහලය
 Construction of building : External Walls: Roof

13. පරිශ්‍රය කුමන හෝ වේලාවක පදිංචියෙන් තොරව තබන්නේද? එසේනම් කුමන වේලාවන් අතරද? ඔව් නැත
 Will the premises be left unoccupied without an adult occupant at any time? Yes No
 If "Yes", between which hours?

14. පරිශ්‍රය මුරකරුවෙකු/ආරක්ෂක නිලධාරියෙකු විසින් ආරක්ෂා කරනු ලැබේද? ඔව් නැත
 Is the premises guarded by watchmen or security guards? Yes No
 "ඔව්" නම් කීදෙනෙකු විසින්ද? If "Yes", by how many?

15. ගොඩනැගිල්ලට ඇතුල්විය හැකි සියලු දොරටු/කවුලු ආරක්ෂා කර ඇත්තේ/වැසීමට කටයුතු යොදා ඇත්තේ කුමන ආකාරයටද?
 How are doors, windows and other openings secured?

16. ඔබ මෙම පරිශ්‍රයෙහි කොපමණ කලක සිට ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යනු ලබන්නේද?
 How long have you been carrying on business in these premises?

17. නොකඩවා නොග පොත් හෝ ගිණුම් වාර්තා තබා ගන්නේද? එසේ නම්, කුමන කාල පරාසයක් තුළද? ඔව් නැත
 Are regular stock registers and books of account maintained? Yes No
 How often are they checked?

18. ඔබ භාවිතා කරන්නේ ගොඩනැගිල්ලේ කොටසක් පමණක් නම් අනිකුත් පදිංචිකරුවන් පිළිබඳ විස්තර
 If only a part of the premises/building occupied by you, details of other tenants

19. සොරබිය සංඥා සවිකර ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ විස්තර
 Is any burglar alarm installed? Please give details.

20. පසුගිය වසර පහ තුළ යෝජිත ස්ථානයේ හෝ ඔබ පදිංචිව සිටි වෙනත් ස්ථානයකට සොරුන් ඇතුළු වූයේ හෝ ඇතුළුවීමට තැත් කළේද? (ඔව් නම් ඒ කෙසේද? නැවත සිදුවීම වැළකීමට ඔබ ගත් ක්‍රියා මාර්ග මොනවාද?
 Has there been any entry or attempted entry by thieves during the last five years to this or any other premises? (If "Yes", give details of loss and how access was obtained or attempted and what precautions have been taken to prevent a recurrence)

21. ඔබ දැනට ගිනි බිය, සොරබිය, නිවාස බිඳීම් රක්ෂණයක් ලබා ඇත්නම් විස්තර සඳහන් කරන්න.
 Are you at present insured against fire, burglary, housebreaking or all risks?

22. කිසියම් රක්ෂකයෙකු ඔබ විසින් ඉදිරිපත් කළ යෝජනාවක් ප්‍රතික්ෂේප කළේද, රක්ෂණ ඔප්පුවක් අවලංගු කළේද, අලුත් කිරීම ප්‍රතික්ෂේප කළේද, විශේෂ කොන්දේසි පැනවීද?
 Has any Insurer imposed special terms, conditions, warranties, refused, cancelled or not renewed any of your Insurances?

23. ඉහත දක්වා ඇති ඔබගේ විද්‍යුත් තැපැල් ලිපිනයට ප්‍රතිපත්ති ලේඛණය සහ සියලුම අනාගත ලිපි ලේඛණ විද්‍යුත් තැපැල් මාර්ග යටේ පමණක් අපගෙන් ලබා ගැනීමට ඔබ කැමතිද? ඔව් නැත
 Do you wish to receive the policy document and all the future correspondence from us only via e-mail to your e-mail address given above?

ප්‍රකාශය Declaration
 මාගේ/ අපගේ දැනීමේ හා විශ්වාසයේ ප්‍රමාණ අනුව මෙම යෝජනා පත්‍රයේ සඳහන් පිළිතුරු සත්‍ය හා නිවැරදි බව ප්‍රකාශ කරමි/මු. එම පිළිතුරු වෙනත් කෙනෙකු විසින් ලියන ලද නම්, එම කාර්ය සඳහා ඔහු/ඇය මාගේ/අපගේ නියෝජිතයෙකු ලෙස කටයුතු කර ඇති බවටද ප්‍රකාශ කරමි/කරමු.
 I/We declare that to the best of my/our knowledge and belief the information given is true in every respect and if such statements are in the writing of another person, he/she acted as my/our agent for such purpose.
 මෙම යෝජනා පත්‍රය හා ප්‍රකාශය මා/අප හා පිපස් ඉන්සුරර්ස් ලිමිටඩ් අතර ගිවිසුමේ පදනම බවට එකඟ වෙමි./වෙමු.
 I/We agree that this proposal and declaration shall be the basis of the contract between me/us and the Company.

 යෝජකයාගේ අත්සන (සමාගමේ මුද්‍රාව) දිනය
 PROPOSER'S SIGNATURE (Company seal) DATE
 Business Channel

නියෝජිතයාගේ ප්‍රකාශය Agency Declaration
 නියෝජිතයාගේ නම: Name of the Agent: නියෝජිත අංකය: Agent Code:
 ඉහත නියෝජිතයා විසින් රක්ෂණය, ප්‍රවාරණය (කැන්වස්) කරන ලද බව මම සහතික කරමි. I certify that the Insurance was canvassed by the above agent.

 නියෝජිතයාගේ අත්සන Signature of Agent
 යෝජකයාගේ අත්සන Signature of the proposer