



**PEOPLE'S INSURANCE**

CARING WITH LOVE

**පීපල්ස් ඉන්ෂුරන්ස් පීවල්සී**

**People's Insurance Plc**

(Company No. PB 3754 PQ)

07, හැව්ලොක් පාර, කොළඹ 05.

No. 07, Havelock Road, Colombo-05

දු.ක. Tel: (011) 2126126 ෆැක්ස් Fax: (011) 2126240

ආමතුම් මැදිරිය Call Center: (011) 2206306

රථවාහන හිමිකම් ඇයදුම

**MOTOR CLAIM FORM**

**උපදෙස්**

- ඔබගේ හිමිකම් කඩිනම් කර ගැනීම සඳහා මෙම ආකෘති පත්‍රය පැහැදිලි අකුරින් සම්පූර්ණ කර
  - ගාණිත ඇගයීම් කිරීම සඳහා ඇස්තමේන්තුව පිටපත් දෙකකින්
  - අනතුර අවසරයේදී රියදුරු රියදුරාගේ බලපත්‍රයේ පිටපතක්
  - වාහන ලියාපදිංචි සහතිකයේ පිටපතක්
 සමඟ අනතුර සිදු වී දින 30 ක් ඇතුළත අප වෙත එවන්න.
- කිසිදු තෙවන පාර්ශවයකට කිසිදු පොරොන්දුවක් / ගෙවීමක් හෝ වගකීමක් ඔබගේ වගකීමක් නොකරන්න. තෙවන පාර්ශවයකින් ලැබෙන වාචික හෝ ලිඛිත වන්දි ඉල්ලීම් පිළිතුරු, හොඳී, වගාම අප වෙත යොමු කරන්න.
- සම්පූර්ණ කරන ලද හිමිකම් ඇයදුම භාර ගැනීම ගිණිම ගෙවීමේ වගකීම භාර ගැනීමක් නොවේ.
- ඔබගේ වාහනයට සිදුවූ අලාභ වෙනුවෙන් වන්දි ඉල්ලීම සඳහා පොලිස් වාර්තාවක් අත්‍යවශ්‍ය නොවේ. එහෙත් තුන්වන පාර්ශවයක් අනතුරට සම්බන්ධ නම් ඒ පිළිබඳව ළඟම පොලිස් ස්ථානයට දැන්වීම නීතිමය අවශ්‍යතාවයකි. (මෝටර් රථ ප්‍රවාහන පනත - 161 කොටස)

**Instructions**

- Complete this form Legibly and submit along with
  - A repair estimate for damages in duplicate
  - A copy of the driving license of the driver at the time of the accident.
  - A copy of the vehicle registration Certificate not later than 30 days from the date of accident to avoid unnecessary delay in settling your claim.
- Do not make any promise/payment or acceptance of liability to any third party. Any claims (whether verbal or written) from third parties should be forwarded to us immediately without replying them.
- Acceptance of the completed claim form does not mean admission of liability.
- A police report is not essential for you to make a claim for damages to your vehicle. However, where a third party is involved, reporting the accident to the nearest police station is required by law. (Section 161 - Motor Traffic Act)

මප්ල අංකය

Policy No -

වාහනයේ ලිප අංකය

Reg. No. of the vehicle -

හිමිකම් අංකය

Claim No -

**1) රක්ෂිතයා Insured :**

සම්පූර්ණ නම

Name in full: (Mr/Mrs/Miss/Rev/Dr).....

පැවැත් ලිපිනය

Postal Address .....

සම්බන්ධ වීම සඳහා

දුරකථන අංක:

Contact Telephone No's: .....

ෆැක්ස් අංක:

Fax:.....

අනුමත හිමිකම් බැංකු වෙත යැවීම සඳහා :

To enable credit the approved claim:

බැංකුවේ නම

Name of the Bank: .....

ඉතිරි කිරීමේ ගිණුම් අංකය:

Saving Account Number:.....

(රක්ෂිතයාට අයත් බැංකු පොතෙහි ගිණුම් විස්තර අඩංගු පිටුවේ සහතික කළ පාඨය පිටපතක් අමුණන්න)

(Attach a Certified photo copy of the page containing account details)

**2) අයිතිය Ownership :**

නීත්‍යානුකූල අයිතිකරුගේ නම සහ ලිපිනය

Name and address of legal owner .....

වාහනය කළබදු හෝ ණය ගිවිසුමකට යටත් නම්, ආයතනයේ නම

If the Vehicle under Lease, Hire Purchase or Loan Agreement, Name of the Institution

**3) රියදුරු Driver :**

සම්පූර්ණ නම

Name in full: (Mr/Mrs/Miss/Rev/Dr).....

වයස

Age .....

රක්ෂිතයාට ඇති සම්බන්ධතාවය

Relationship to the Insured:.....

රියදුරු බලපත්‍ර අංකය (පිටපතක් අමුණන්න)

DL No (Please attach a copy) :.....

**4) අනතුර පිළිබඳ තොරතුරු Details of the Accident**

දිනය Date:.....

වේලාව Time:..... a.m/p.m

ස්ථානය Location : .....

වාර්තා කළ පොලිස් ස්ථානයේ නම

Reported police station:.....

සිද්ධිය සැකෙවින් දක්වන්න

Briefly describe what happened: .....

අලාභය පිළිබඳ විස්තර/ වාහනය පරීක්ෂා කළ හැකි ස්ථානය

Details of the damages/ where can the vehicle be inspected:.....

**5) ගාවිතය Usage**

අනතුර සිදුවූ අවස්ථාවේදී වාහනය භාවිතා කළේ **Accident occurred whilst vehicle being used for:**

ගෘහමය, පුද්ගලික අවශ්‍යතාවයකට       කුලියට       තමාම පදවන ලෙස කුලියට       රියදුරු පුහුණුව සඳහා   
 Domestic / Private purpose      Hire      Rented on Self-Drive basis      Driving Tuition

වෙනත් .....  
Any other purposes

**6) ගෙනයන භාණ්ඩවලට වී ඇති හානිය Damage to the goods carried**

භාණ්ඩවල ස්වභාවය සහ අගයයේ ප්‍රමාණය  
Description of goods and value of the damage: .....

**7) තුවාල ලද මගීන් / රියදුරු පිළිබඳ විස්තර Injured Passenger's or Driver's information**

<u>නම සහ ලිපිනය</u> <b>Names and Addresses</b>	<u>වයස</u> <b>Age</b>	<u>රැකියාව</u> <b>Occupation</b>	<u>තුවාල පිළිබඳ විස්තර</u> <b>Details of Injuries</b>
---	--------------------------	-------------------------------------	--

**8) a) තුන්වන පාර්ශව ශාරීරික තුවාල Third Party Bodily Injuries**

<u>නම සහ ලිපිනය</u> <b>Names and Addresses</b>	<u>වයස</u> <b>Age</b>	<u>රැකියාව</u> <b>Occupation</b>	<u>තුවාල පිළිබඳ විස්තර</u> <b>Details of Injuries</b>
---	--------------------------	-------------------------------------	--

**b) තුන්වන පාර්ශව දේපල හානි Third Party Property Damages**

<u>දේපල පිළිබඳ විස්තර</u> <b>Description of Property</b>	<u>අයිතිකරුගේ නම සහ ලිපිනය</u> <b>Name and address of Owner</b>	<u>අලාභය පිළිබඳ විස්තර</u> <b>Description of Damage</b>	<u>රක්ෂණ සමාගමේ නම සහ ඔරලු අංකය</u> <b>Name of Insurance Company and Policy No</b>
---	--	--	---

**10) වෙනත් රක්ෂණ Other Insurances**

මෙම වාහනය හෝ රැගෙන යන භාණ්ඩ සඳහා වලංගු වෙනත් රක්ෂණ තිබේද ? ඔව්       නැත   
Are there any other Policies of Insurance covering the same vehicle or goods carried? Yes       No

"ඔව්" නම් විස්තර If "Yes" please give details. : .....

**ප්‍රකාශය**

මෙහි සඳහන් කර ඇති කරුණු මගේ දැනීමේ ප්‍රමාණයට සත්‍ය හා නිවැරදි බවට හිමිකම් ඉල්ලීමට සම්බන්ධිත කිසිදු තොරතුරක් සහවා නොමැති බවත්, දැනට වාහනයට සිදුව ඇති අලාභ / හානි මෙහි විස්තර කර ඇති අනුච්ච / සිද්ධිය නිසාම සිදු වූ බවත් මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි / මු.

**Declaration**

I/We declare that, all particulars given are true and correct to the best of my/our knowledge and no material information has been withheld connected to the Claim and the Loss/ Damage sustained to my /our vehicle is solely as a result of this accident / event described herein.

.....  
දිනය  
**Date:**

.....  
රක්ෂිතයාගේ අත්සන  
**Signature of Insured**



**LETTER OF INDEMNITY**

I/We.....  
of.....being the owner (s) of  
the vehicle bearing Registration No.....and being the holder (s) of Insurance Policy No.....issued by PEOPLE'S  
INSURANCE PLC, hereby confirm that the aforementioned vehicle met with an accident on.....at.....and that  
I/we honestly and firmly believe myself/ourselves to be entitled to be indemnified by PEOPLE'S INSURANCE PLC in terms of the  
aforementioned Policy of Insurance.

In consideration of PEOPLE'S INSURANCE PLC dispensing with some or all of the usual investigation with view to expedition the  
payment of my/our aforementioned claim. I/We, the said..... hereby unconditionally undertake to reimburse  
PEOPLE'S INSURANCE PLC all sums of money paid by PEOPLE'S INSURANCE PLC to me/us or any other person on my/our  
behalf or such lesser amount as may be demanded by the said PEOPLE'S INSURANCE PLC alleging that the sum paid or any part  
thereof was not due to me/us on account of the accident not having taken place at all or in the manner alleged by me/us or on  
account of the violation of any Policy condition or on account of any other matter or cause whatsoever.

Signed at.....this.....day of.....20.....

.....  
Signature of the Insured

**DISCHARGE RECEIPT**

Vehicle No.....  
Policy No.....

I/We the undersigned.....  
do hereby acknowledge having received from PEOPLE'S INSURANCE PLC a sum of Rs..... (less than  
75% to be paid as advance subject to Policy conditions and the balance upon the production of the vehicle for inspection after  
repairs and in terms of the Policy) in full and final settlement of my/our claim for damage caused to vehicle/goods as a result of an  
accident/theft of parts to/from vehicle bearing aforementioned Registration Number on.....

The repairs have been carried out to my/our entire satisfaction in terms of our Letter of Approval.

In consideration of the above payment, I/We hereby discharge PEOPLE'S INSURANCE PLC from all further liabilities arising  
directly or indirectly in respect of damage to goods carried on and/or damage to the Vehicle bearing aforementioned registration  
Number in the above accident/theft or parts covered under aforementioned Policy.

Signed at.....this.....day of.....20.....

.....  
Signature of the Insured

Name of the Insured:  
Name of the Signatory:  
Designation:

Witness: 1. Name :.....  
Address :.....  
Signature:.....

Witness: 2. Name :.....  
Address :.....  
Signature:.....

## Following documents (completed and signed) are required to process the claim:-

හිමිකම් ලබාගැනීම සඳහා පහත ලේඛන (සම්පූර්ණ කර, අත්සන් තබා) ඉදිරිපත් කළ යුතුය:-

- 01 Claim form | හිමිකම් අයදුම් පත
- 02 Discharge receipt | මුදා හැරීමේ පත්‍රිකාව
- 03 Letter of indemnity | හානිපූරණ ලිපිය
- 04 Letter of subrogation (If applicable) | ආදේශන ලිපිය (අදාළ නම්)
- 05 Final bills | අවසන් බිලපත්

As Required/ අවශ්‍ය පරිදි

- 01 Copy of Driving License  
රියදුරු බලපත්‍රයේ පිටපතක්
- 02 Tax Invoice (in People's Insurance name)  
වැට් බදු ඉන්වොයිසිය (පීපල්ස් ඉන්ෂුරන්ස් නමින්)
- 03 Request letter for an advance payment.  
අත්තිකාරම් මුදලක් ගෙවීම සඳහා ඉල්ලුම් ලිපිය
- 04 A copy of the police entry statement.  
නොලිසියට ලබාදුන් කට උත්තරයේ පිටපතක්
- 05 If the vehicle is under a financial agreement, a letter from the financial institute that they have no objection to pay the claim directly to you.  
වාහනය මූල්‍ය ගිවිසුමකට යටත් නම්, බවට හිමිකම ගෙවීමට විරෝධයක් නොමැති බවට මූල්‍ය ආයතනයෙන් ලබාගත් ලිපියක්
- 06 Request letter to make the payment to the repairer.  
අලුත්වැඩියාකරු වෙත ගෙවීම් කිරීම සඳහා ඉල්ලුම් කරන ලිපිය

### Important:

All approvals are given subject to "Without Prejudice" to our liability.

### වැදගත්:

සෑම අනුමැතියක්ම අපගේ වගකීමට "අහතියක් නොවන" පදනමින් හිඟුත් කරනු ලැබේ.



**PEOPLE'S  
INSURANCE**

CARING WITH LOVE



People's Insurance PLC, No. 07, Havelock Road, Colombo 05.  
T: +94 11-2206 406 | F: +94 11-2206 436 | E: pilassist@plc.lk