

Orient Insurance

(Insurer Code: ORIENT)

Head Office : No. 30/3, Bagattale Road, Colombo 03

Tel : +94 11 2576576 Helpline : +94 11 2576577

Fax : +94 11 2576577

E-mail : info@orientinsurance.lk Website : www.orientinsurance.lk

PROPOSAL FOR MOTOR VEHICLE INSURANCE - Comprehensive

Proposer Details

Insured Name : DULANJAN LAKSHAN

Postal Address : Julampitiya

Date of Birth : N/A

NIC Number / BR NO : 952334599v

VAT / S-VAT : N/A

Occupation :

Contact Details

Mobile : 0768282458

Home :

Office :

E-mail :

Period of Cover : From : 19/03/2026 To : 31/03/2026

Previous Insurance Details

Name of the Company : N/A

Expiring date :

Financial Interest

Name of Assignee : N/A

Branch : N/A

Vehicle Details

(Please attach a copy of the Registration Book or VIC)

Vehicle Registration No : N/A

Type of vehicle : Car

Year of Manufacture : 2020

Engine No : N/A

Sum Insured : Rs.2,000,000

Chassis No : N/A

Date of First Registration : 2020

Make : Toyota

Earned NCB years : N/A
Model : COROLLA AE81
Purpose of Usage : Private
Colour : N/A
Cubic Capacity : N/A
Fuel Type : Petrol
Current Meter Reading : 0
Extra Fittings :

Cover Details

Accidental Damage, Fire & Theft : No
Strike, Riots and Civil Commotion : Yes
Natural Disaster : No

Images

No images found for this page.

තෙවන පාර්ශව ශරීර හානි

- අසීමිත

තෙවන පාර්ශව දේපළ හානි

- රු. 15,000,000/=

නිදහස් ටෝයින් ආවරණය

- රු. 2,500/=

අනතුරක් පසු නිදහස් වායු බෑග් ආවරණය

- වටිනාකමේ 50%

වෛද්‍ය වියදම් ආපසු ගෙවීම

- රු. 1,500/= දක්වා
- අනතුරක් පසු

ත්‍රස්තවාද ආවරණය

- ඔව්

ප්‍රකාශය

මම ලබා දී ඇති තොරතුරු සත්‍ය බව සහතික කරමි සහ මම කිසිදු ප්‍රධාන කරුණක් සඟවා නොමැති බව සහතික කරමි. මම වාහනය රක්ෂිතය සඳහා යෝජනා කරන ලද වාහනය හොඳ තත්ත්වයේ පවත්වා ගන්නා බව සහ එය මගේ දැනුමට අනුව කිසිදු පුද්ගලයෙකු විසින් මෝටර් වාහන රක්ෂණයක් ප්‍රතික්ෂේප කරනු ලැබුවේ නැත හෝ ශාරීරික අසමත්තා/දෘෂ්ටිය/ශිෂ්ටාංගය අඩු වීමක් නොමැති බව සහතික කරමි. මම මෙහිදී එකඟ වෙමි මෙම ප්‍රකාශය මට සහ සමාගම අතර ගිවිසුමක පදනමක් වශයෙන් ක්‍රියා කරනු ඇත, සහ මම සමාගම විසින් නියමිත කොන්දේසි, විශේෂණ සහ තත්ත්වයන් යටතේ ප්‍රතිපත්ති එකඟ කර ගැනීමට කැමති බව පවසමි.

.....	අත්සන
.....	දිනය

නිකුත් කළේ

Orient Insurance නියෝජනයෙන්
InsureMe Insurance Broker PLC
(ශ්‍රී ලංකා රක්ෂණ මණ්ඩලයේ බලපත්‍ර ලත් රක්ෂණ බ්‍රෝකර්)
නම් 30/3, බගට්ටලේ මාර්ගය, කොළඹ 03, ශ්‍රී ලංකාව.
+94 76 828 2424
info@insureme.lk