Solarelle INSURANCE

Employer / Sponsor Details ވަޒީފާ ދާ ވަނާތަކުން / ހަވާލުވާ ވަންތަކުގެ ތަफާصيلات
Name / ނަން :
Address / ބެހެއްދުން:
Company Registration / ID Number ކާބަރ ؟ / ތަރުން ؟ ؟ ؟ :
Nature of Business / ވިއަފާރިން ؟ ؟ :
Phone No / ؟ ؟ ؟ : **Email /** ؟ ؟ :

Contact Name / ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ :	
Phone No / ؟ ؟ ؟ :	**Email /** ؟ ؟ :

Please tick the preferred Insurance Cover / ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟
New Policy/ ؟ ؟ ؟ ؟ ☐ **Policy Renewal /** ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ☐ **Passport No. Change /** ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ☐

Employee / Applicant Details / ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟				Next of Kin Details / ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟		
Name (as in Passport) (؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟)	**PP / WP no.** ؟ ؟ ؟ ؟ / ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟	**Nationality** ؟ ؟ ؟ ؟	**Date of Birth** ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟	**Name (as in Passport)** (؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟)	**Passport No.** ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟	**Relationship** ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟

*Additional names can be submitted on a separate sheet

* ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟ ؟