

समान्यक,
Modimheel (Arcolami Healthcare Limited)
हस्तकृता नंबर: 011-41195959

महोदय/ महोदय,

विषय: बैंक ऑफ इंडिया के कर्मचारियों के लिए वार्षिक स्वास्थ्य अंश।

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी विभाग विभाग निम्नानुसार हैं हमारे कारर के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई केंचनेन वार्षिक स्वास्थ्य अंश सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

नाम	कर्मचारी विभाग
क. कुमरवती	MRS. SINGH POONAM
पदनाम	102395
कार्य का स्थान	BRANCH OPERATIONS
अंश की तारीख	CHITTORGARH
स्वास्थ्य अंश की प्रस्तावित तारीख	18-09-1986
शुद्धि तिथि	31-03-2024
	ZAM10238510010790ZE

यह अनुदान/ संन्युति पर तभी दी जाना चाहिए जब हमें बैंक ऑफ इंडिया के कर्मचारी आईटी कार्ड की प्रतिलिपि साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुदान पर दिनांक 30-03-2024 से 31-03-2024 तक मान्य है। हम पर यह जोष दिया जाने वाले विभिन्नता जोष की सूची अनुसन्धक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य अंश केवल तभी दी जावे जब स्वास्थ्य के अनुसार केंचनेन सुविधा है। हम अनुरोध करते हैं कि आप हमारे कर्मचारी के संबंधित संसाधन उपलब्ध कराएं। उपर्युक्त सारणी में दी गई कर्मचारी कुल संख्या एवं शुद्धि तिथि सत्यापन का उपलब्ध अनिवार्य रूप से इनवॉइस में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ताक्षर/

(मुख्य महाप्रबंधक)

मानव संसाधन प्रशासन विभाग
बैंक ऑफ इंडिया

हस्ताक्षर/ नाम: [Blank]
पता: [Blank]
महोदय/ महोदय: [Blank]