



प्रति,
समन्वयक,
Mediwheel (Arcofemi Healthcare Limited)
हेल्पलाइन नंबर: 011-41195959

महोदय/महोदया,

विषय: बैंक ऑफ़ बड़ोदा के कर्मचारियों के लिए वार्षिक स्वास्थ्य बीमा।

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी जिनका विवरण निम्नानुसार है हमारे करार के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई कैबलेस वार्षिक स्वास्थ्य बीमा सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

कर्मचारी विवरण	
नाम	MR. GOEL RAJ KUMAR
क.कू.संख्या	81334
पदनाम	STRESSED ASSETS MANAGEMENT
कार्य का स्थान	MUMBAI,BKC, BARODA CORPORATE C
जन्म की तारीख	06-11-1968
स्वास्थ्य बीमा की प्रस्तावित तारीख	22-03-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	23M81334100100664E

यह अनुमोदन/संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ोदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 15-03-2024 से 31-03-2024 तक मान्य है। इस पत्र के साथ किए जाने वाले चिकित्सा बीमा की सूची अनुसमन्वयक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य बीमा हमारी टाई-अप व्यवस्था के अनुसार कैबलेस सुविधा है। हम अनुरोध करते हैं कि आप हमारे कर्मचारी के स्वास्थ्य बीमा संबंधी आवश्यकताओं पर उचित कार्रवाई करें तथा इस सत्र में अपनी सर्वोच्च प्राथमिकता तथा सर्वोत्तम संसाधन उपलब्ध कराएं। उपरोक्त सारणी में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं बुकिंग संदर्भ संख्या का उल्लेख अनिवार्य रूप से इनवॉइस में किया जाना चाहिए।

PLEASE SUPPLY ALSO BEFORE LEAVING OFFICE
दस्तावेजों को जांचने से पहले ले जाकर दें

