

हमी पत्र

मी ----- सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून देतो / देते की, सदरचे वैद्यकीय प्रतिपूर्ती संबंधातील बिल लेखा परिक्षणात नामंजूर करण्यात आल्यास वसूलीच्या रकमेची एक रकमी भरपाई करून देईल.

तसेच मी ह्या दाव्यात मागणी केलेल्या रकमेसाठी कोणत्याही खाजगी शासकीय विमा कंपनीकडे दावा दाखल केलेला नाही वा करणार नाही.

कर्मचा-याचे नाव सही

ठिकाण:-

दिनांक:- / /

(कार्यालय प्रमुख स्वाक्षरी शिक्का)