

Claim Form for Credit Life Claim

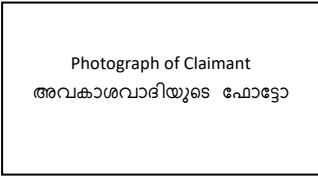
ക്രെഡിറ്റ് ലൈഫ് ക്ലെയിമിനായുള്ള ക്ലെയിം ഫോം

The Claim form must be filled by the claimant/beneficiary appointee/legally entitled person under the policy ക്ലെയിം ഫോം പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത് ക്ലെയിം ചെയ്യുന്നയാൾ/ ഗുണഭോക്താവിനെ നിയമിച്ച വ്യക്തി/ പോളിസിക്ക് കീഴിലുള്ള നിയമപരമായി അർഹതയുള്ള വ്യക്തി

The Form is to be filled in one color by one person is single ink only ഈ ഫോം ഒരു വ്യക്തി തന്റെ ഒറ്റ നിറത്തിൽ ഉള്ള മഷി കൊണ്ട് പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.

All documents required to process the claim should be sent to "Claims Entity" mentioned in the page below ക്ലെയിം പ്രോസസ് ചെയ്യുന്നതിന് ആവശ്യമായ എല്ലാ രേഖകളും താഴെ കൊടുത്തിരിക്കുന്ന പേജിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന "ക്ലെയിംസ് എന്റിറ്റി" യിലേക്ക് അയയ്ക്കണം.

All supporting documents to be self - attested by nominee പിന്തുണയ്ക്കുന്ന എല്ലാ രേഖകളും നോമിനി സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.



Documents to be Submitted സമർപ്പിക്കേണ്ടതായിട്ടുള്ള രേഖകൾ	
Mandatory Documents നിർബന്ധമായും ആവശ്യമായ രേഖകൾ	Additional documents* to be submitted സമർപ്പിക്കേണ്ടതായ അധിക രേഖകൾ*
<ol style="list-style-type: none"> Copy of valid death certificate issued by local authority തദ്ദേശ സ്ഥാപനം നൽകിയ സാധുവായ മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ് Doctor's Certificate (From the family physician or treating doctor) preferably in the standardized PNB MetLife format സ്റ്റാൻഡേർഡ് പി എൻ ബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഫോർമാറ്റിൽ ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (കുടുംബ വൈദ്യനിൽ നിന്നോ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടറിൽ നിന്നോ) Current address proof of the nominee നോമിനിയുടെ നിലവിലെ വിലാസ തെളിവ് Photo identity proof of the nominee നോമിനിയുടെ ഫോട്ടോ ഐഡൻറിറ്റി പ്രൂഫ് PAN Card/ Form 60 of the nominee നോമിനിയുടെ പാൻ കാർഡ്/ ഫോം 60 Cancelled cheque/ Copy of bank passbook ക്യാൻസൽ ചെയ്ത ചെക്ക്/ബാങ്ക് പാസ് ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ് Authorization letter from the claimant in case the claim intimation is received through third party for claims received at the branch/GPH (ബ്രാഞ്ചിൽ/ജിപിഎച്ച്-ൽ ലഭിച്ച ക്ലെയിമുകൾക്കായി മൂന്നാം കക്ഷി മുഖേന ക്ലെയിം അറിയിപ്പ് ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ, അവകാശവാദിയിൽ നിന്നുള്ള അംഗീകാര കത്ത്) Legal heir/Succession certificate in case of absence of nominee നോമിനിയുടെ അഭാവത്തിൽ നിയമപരമായ അവകാശി പിന്തുടർച്ചാവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് Loan outstanding statement as on date of death from the Bank attested by the Bank official ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ ഒപ്പിട്ട ബാങ്കിൽ നിന്നുള്ള മരണദിനത്തിലുള്ള വായ്പാ കുടിശ്ശിക സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് Nominee declaration statement in the standardized format in case authorization from life assured was not taken at the proposal stage (old policies) (പഴയ പോളിസികളുടെ) പ്രൊപ്പോസൽ ഘട്ടത്തിൽ ലൈഫ് അഷ്യൂർഡിൽ നിന്നുള്ള അംഗീകാരം ലഭ്യമാക്കിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ സ്റ്റാൻഡേർഡ് ഫോർമാറ്റിലുള്ള നോമിനി ഡിക്ലറേഷൻ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് 	<p>Natural death/ death due to illness സ്വാഭാവിക മരണം/അസുഖം മൂലമുള്ള മരണം</p> <ol style="list-style-type: none"> Complete Medical records (Admission notes & Discharge / Death summary & Test / investigation reports etc.) for any treatment taken in past or at the time of death കഴിഞ്ഞ കാലത്തോ അല്ലെങ്കിൽ മരണസമയത്തോ സ്വീകരിച്ച ചികിത്സയുടെ പൂർണ്ണമായ മെഡിക്കൽ റെക്കോർഡുകൾ (അഡ്മിഷൻ നോട്ടുകൾ, ഡിസ്ചാർജ്/മരണസംഗ്രഹം, ടെസ്റ്റ്/പരി ഫ ശാധനാനിഫോർട്ടുകൾ മുതലായവ) <p>Accidental Death അപകട മരണം</p> <ol style="list-style-type: none"> Copy of FIR, Panchnama, Inquest report, Postmortem report എഫ് ഐ ആറിന്റെ പകർപ്പ്, പഞ്ചനാമ, ഇൻക്വസ്റ്റ് റിപ്പോർട്ട്, പോസ്റ്റ്മോർട്ടം റിപ്പോർട്ട് Obituary/ Newspaper cutting (if available) ചരമക്കുറിപ്പ്/ന്യൂസ് പേപ്പർ കട്ടിംഗ് (ലഭ്യമാണെങ്കിൽ) Viscera / Chemical analysis report (if applicable) ആന്തരാവയവ/കെമിക്കൽ അനാലിസിസ് റിപ്പോർട്ട് (ബാധകമാണെങ്കിൽ) Final police investigation report അന്തിമ പോലീസ് അന്വേഷണ റിപ്പോർട്ട് <p>Note:- കുറിപ്പ്:-</p> <ul style="list-style-type: none"> Please mask first 8 digits of Aadhaar number if Aadhaar Card is submitted as KYC proof with the request അഭ്യർത്ഥനയ്ക്കൊപ്പം ആധാർ കാർഡ് കെവൈസി തെളിവായി സമർപ്പിക്കുകയാണെങ്കിൽ ആധാർ നമ്പറിന്റെ ആദ്യ 8 അക്കങ്ങൾ മറയ്ക്കുക *PNB MetLife reserves the right to call for any additional documents /evidences apart from the given below, if required. *ആവശ്യമെങ്കിൽ താഴെ പറയുന്നവ കൂടാതെ ഏതെങ്കിലും അധിക രേഖകൾ/ തെളിവുകൾ ആവശ്യപ്പെടാൻ.

1. POLICY NUMBER/S _____
പോളിസി നമ്പറുകൾ _____
(Please mention all policy numbers with PNB MetLife India Insurance Co. Ltd)
(പിഎൻബി മറ്റ് ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന്റെ എല്ലാ പോളിസി നമ്പറുകളും യേവായി സൂചിപ്പിക്കുക)

DEATH CLAIM ACKNOWLEDGEMENT SLIP
ഡെത്ത് ക്ലെയിം അംഗീകരിക്കുന്നതിനുള്ള സ്ലിപ്പ്

PNB MetLife Insurance Co. Ltd _____
പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്

Name of claimant _____
ക്ലെയിം ഉന്നയിക്കുന്നയാളുടെ പേര്

Branch name & code _____
ബ്രാഞ്ചിന്റെ പേരും കോഡും

Date: _____
തീയതി:

Employee name & Code _____
ജീവനക്കാരുടെ പേരും കോഡും

Documents Submitted: _____
ഡോക്യുമെന്റ് സമർപ്പിച്ചത്:

<input type="checkbox"/> Claimant's photo identity proof അവകാശിയുടെ ഫോട്ടോ ഐഡൻറിറ്റി പ്രൂഫ്	<input type="checkbox"/> Claimant's Current address Proof അവകാശിയുടെ നിലവിലെ വിലാസ രേഖകൾ
<input type="checkbox"/> Cancelled cheque / Copy of bank passbook റദ്ദാക്കിയ ചെക്ക് / ബാങ്ക് പാസ്ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ്	<input type="checkbox"/> Copy of death certificate issue by local authority (പ്രാദേശിക അധികാരികൾ നൽകുന്ന മരണ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്)
<input type="checkbox"/> Medical Documents (if any) മെഡിക്കൽ ഡോക്യുമെന്റ്സ് (എന്തെങ്കിലുമുണ്ടെങ്കിൽ)	<input type="checkbox"/> Doctor's certificate (From the family physician or treating doctor) ഡോക്ടറുടെ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ഫാമിലി ഡോക്ടറിൽ നിന്നോ ചികിത്സിക്കുന്ന ഡോക്ടറിൽ നിന്നോ)
<input type="checkbox"/> Authorization letter from the claimant and Webcam photo of the person in case the claim intimation is received through third party തേർഡ് പാർട്ടി വഴി ആണ് ക്ലെയിം അറിയിപ്പ് ലഭിക്കുന്നതെങ്കിൽ അവകാശിയിൽ നിന്നുള്ള അനുമതി കത്തും വ്യക്തിയുടെ വെബ്കാമ ഫോട്ടോയും ആവശ്യമാണ്.	
<input type="checkbox"/> Loan outstanding statement as on date of death from the Bank attested by the Bank official ബാങ്കിൽ നിന്ന്, മരണ തീയതി വരെയുള്ള വായ്പ കുടിശ്ശിക, ബാങ്ക് ഓഫീസർ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്.	
<input type="checkbox"/> Legal heir/Succession certificate in case of absence of nominee നോമിനിയുടെ അഭാവത്തിൽ നിയമപരമായ അവകാശി പിന്തുടർച്ചാവകാശ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്	<input type="checkbox"/> PAN Card/ Form 60 of the nominee നോമിനിയുടെ പാൻ കാർഡ്/ ഫോം 60



This acknowledgement slip should not be constructed as acceptance of the claim. The Company reserves its right to call additional documents, information and any further requirements necessary in order to decide on processing of the claim. ഈ അംഗീകാര സ്ലിപ്പ് ക്ലെയിം സ്വീകരിക്കുന്നതായി കണക്കാക്കില്ല. ക്ലെയിം നടപടികൾ തീരുമാനിക്കുന്നതിന് അധിക രേഖകൾ, വിവരങ്ങൾ, ആവശ്യമായ മറ്റ് രേഖകൾ എന്നിവ വിളിക്കാൻ കമ്പനിക്ക് അവകാശമുണ്ടായിരിക്കും

Terms and Conditions:

ചട്ടങ്ങളും നിബന്ധനകളും:

- 1) The submission of the filled-up claim form, along with the required mandatory documents, is not to be construed as an admission of liabilities of our Company under the policy. No agent/intermediary has been or is authorized to admit any liabilities on behalf of the Company.
പൂരിപ്പിച്ച ക്ലെയിം ഫോം, നിർബന്ധമായും ആവശ്യമായ രേഖകൾക്കൊപ്പം സമർപ്പിക്കുന്നത്, പോളിസി പ്രകാരം ഞങ്ങളുടെ കമ്പനി ബാധ്യത ഏറ്റെടുക്കുന്നതായി വ്യാഖ്യാനിക്കേണ്ടതില്ല. കമ്പനിക്ക് വേണ്ടി യാതൊരു ബാധ്യതയും അംഗീകരിക്കാൻ ഒരു ഏജന്റിനെയും/ഇടനിലക്കാരനെയും അധികാരപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല.
- 2) Early submission of this form along with the required mandatory documents, as provided below, will enable us to process your claim faster. PNB MetLife shall not be responsible for any delay in the processing of the claim on account of submission of incomplete claim form and/or non-submission of the mandatory documents.
ചുവടെ നൽകിയിരിക്കുന്നതുപോലെ, നിർബന്ധമായും ആവശ്യമായ രേഖകൾക്കൊപ്പം ഈ ഫോം എത്രയും വേഗം സമർപ്പിക്കുന്നത്, നിങ്ങളുടെ ക്ലെയിം വേഗത്തിൽ പ്രോസസ് ചെയ്യുവാൻ ഞങ്ങളെ സഹായിക്കും. അപൂർണ്ണമായ ക്ലെയിം ഫോം സമർപ്പിക്കൽ കൂടാതെ / അല്ലെങ്കിൽ നിർബന്ധമായും ആവശ്യമുള്ള രേഖകൾ സമർപ്പിക്കാതിരിക്കൽ മൂലം ക്ലെയിം പ്രോസസ് ചെയ്യുന്നതിൽ ഉണ്ടാകുന്ന ഏതൊരു കാലതാമസത്തിനും പി എൻ ബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഉത്തരവാദിയായിരിക്കുന്നതല്ല.

For Office Use Only
ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനു മാർതം

Branch to Affix the **date and time stamp** here with details of OSV/ASV with signature of Branch Service Associate

ബ്രാഞ്ച് സർവീസ് അസോസിയേറ്റിന്റെ ഒപ്പോടു കൂടി, ഒ എസ് വി/എ എസ് വി വിശദാംശങ്ങളോടെ ബ്രാഞ്ച് ഇവിടെ തീയതിയും സമയവുമടങ്ങിയ സ്റ്റാമ്പ് പതിപ്പിക്കണം.

Policy No.: _____
നയ നമ്പർ: _____

HO, Claims to Affix the date seal here.

(Time, if received directly.)

ക്ലെയിംസ് ഇവിടെ ഡേറ്റ് സ്റ്റാമ്പ് പതിപ്പിക്കണം (സമയം, നേരിട്ട് ലഭിച്ചതാണെങ്കിൽ)

PNB MetLife India Insurance Company Limited

Registered office: Unit No 701,702 & 703, 7th Floor, West Wing, Raheja Towers, 26/27 M G Road, Bangalore - 560001, Karnataka. IRDA of India Registration number 117, CI No. U66010KA2001PLC028883, Call us at Toll - free at 1-800-425-6969, Website: www.pnbmetlife.com, Email: indiaservice@pnbmetlife.co.in or write to us at 1st Floor, Techniplex-1, Techniplex Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai - 400062, Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

പി എൻ ബി മറ്റ് ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്

രജിസ്റ്റർ ഓഫീസ്: യൂണിറ്റ് നമ്പർ 701,702 & 703, എഴാം നില, വെസ്റ്റ് വിംഗ്, രഹേജ ടവേഴ്സ്, 26/27 എം ജി റോഡ്, ബാംഗ്ലൂർ - 560001, കർണ്ണാടക. ഐ.ആർ.ഡി.ഐ ഓഫ് ഇന്ത്യ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ 117, CI No. U66010KA2001PLC028883, ടോളിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക - 1-800-425-6969 എന്ന നമ്പറിൽ സൗജന്യം. വെബ്സൈറ്റ്: www.pnbmetlife.com, ഇമെയിൽ: indiaservice@pnbmetlife.co.in അല്ലെങ്കിൽ ഒന്നാം നിലയിൽ ഞങ്ങൾക്ക് എഴുതുക, ടെക്നിലെക്സ്-1, ടെക്നിലെക്സ് കോംപ്ലക്സ്, ഓഫ് വീർ സാവർക്കർ ഫ്ലൈവേർ, ഗോറോൺ (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400062, ഫോൺ: +91-22-41790000, ഫാക്സ്: +91-22-41790203

Credit Account Statement Form
(Below points should be mandatorily filled by the Bank official)

ക്രെഡിറ്റ് അക്കൗണ്ട് സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് ഫോം
(താഴെയുള്ള പോയന്റുകൾ നിർബന്ധമായും ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്)

S No. (ക്രമ നമ്പർ)	Particulars വിശദാംശങ്ങൾ	Filled by GPH ജി പി എച്ച് പൂരിപ്പിച്ചത്
1	Name of the Group Master Policy Holder ഗ്രൂപ്പ് മാസ്റ്റർ പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്	
2	Group Master Policy Number ഗ്രൂപ്പ് മാസ്റ്റർ പോളിസി നമ്പർ	
3	Name of Insured Member ഇൻഷുറേഡ് അംഗത്തിന്റെ പേര്	
4	Loan Account Number ലോൺ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ	
5	Loan Disbursement Date ലോൺ വിതരണം തീയതി	
6	Risk-commencement Date റിസ്ക്-ആരംഭ തീയതി	
7	Sum Assured അഷേർഡ് തുക	
8	Original amount of Loan വായ്പയുടെ യഥാർത്ഥ തുക	
9	Outstanding Loan balance amount as on the date of death മരണപ്പെട്ട തീയതിയിലെ കൂടിക്കയായ ബാലൻസ് വായ്പാതുക	
10	Balance Claim amount (difference of sum assured and outstanding amount as on date of death) ക്ലെയിം ചെയ്യുന്ന ബാലൻസ് തുക (സം അഷേർഡും മരണപ്പെട്ട തീയതിയിൽ കൂടിക്കയായിരുന്ന തുകയും തമ്മിലുള്ള വ്യത്യാസം)	
11	Particulars of the recoveries made by the master policy holder towards the Loan. (Debit and Credit entries made in the Loan account) വായ്പയിന്മേൽ മാസ്റ്റർ പോളിസി ഹോൾഡർ നടത്തിയ റിക്കവറികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ (വായ്പ അക്കൗണ്ടിലെ ഡെബിറ്റ്, ക്രെഡിറ്റ് എൻട്രികൾ)	

We hereby declare that the above-mentioned information's are verified for accuracy.

മുകളിൽ സൂചിപ്പിച്ച വിവരങ്ങൾ കൃത്യതയ്ക്കായി പരിശോധിച്ചുറപ്പിച്ചതാണെന്ന് ഞങ്ങൾ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.

Stamp, Date and Signature of the Bank Official

ബാങ്ക് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ സ്റ്റാമ്പ്, തീയതി, ഒപ്പ്

PNB MetLife India Insurance Company Limited

Registered office: Unit No 701,702 & 703, 7th Floor, West Wing, Raheja Towers, 26/27 M G Road, Bangalore - 560001, Karnataka. IRDA of India Registration number 117,
CI No. U66010KA2001PLC028883, Call us at Toll - free at 1-800-425-6969, Website: www.pnbmetlife.com, Email: indiaservice@pnbmetlife.co.in or write to us at 1st Floor,
Techniplex-1, Techniplex Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai - 400062, Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

പി എൻ ബി മറ്റ്‌ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്
രജിസ്റ്റർ ഓഫീസ്: യൂണിറ്റ് നമ്പർ 701,702 & 703, എഴാം നില, വെസ്റ്റ് വിംഗ്, രഹേജ ടവേഴ്സ്, 26/27 എം ജി റോഡ്, ബാംഗ്ലൂർ - 560001, കർണ്ണാടക. ഐ.ആർ.ഡി.ഐ ഓഫ് ഇന്ത്യ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ 117,
CI No. U66010KA2001PLC028883, ടോളിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക - 1-800-425-6969 എന്ന നമ്പറിൽ സൗജന്യം. വെബ്സൈറ്റ്: www.pnbmetlife.com, ഇമെയിൽ: indiaservice@pnbmetlife.co.in അല്ലെങ്കിൽ ഒന്നാം നിലയിൽ
ഞങ്ങൾക്ക് എഴുതുക, ടെക്നിലെക്സ്-1, ടെക്നിലെക്സ് കോംപ്ലക്സ്, ഓഫ് വീർ സാവർക്കർ ഫ്ലൈഓവർ, ഗോറോൺ (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400062, ഫോൺ: +91-22-41790000, ഫാക്സ്: +91-22-41790203