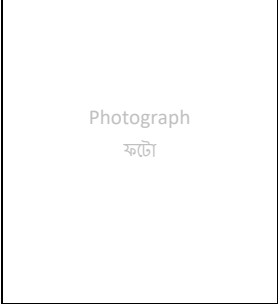


Fund Switch, Top Up and Other Financial Form

তহবিল সুইচ, টপ আপ এবং অন্যান্য আর্থিক ফর্ম

Important Information / গুরুত্বপূর্ণ তথ্য:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points
এই ফর্মটিকে আমাদের কোম্পানীর যে কোনো টাচ পয়েন্টে গ্রহণ করার পরেই অনুরোধের প্রক্রিয়াকরণ করা হবে
- PNB MetLife (PMLI) can call for additional documentation if required
অতিরিক্ত নথিপত্রের প্রয়োজন হলে পিএনবি মেটলাইফ (পি এম এল আই) তা চাইতে পারে
- At the time of request submission original ID Proof of the Policyholder to be mandatorily presented and all supporting proof/s & document/s submitted along with the request should be self-attested by the Policyholder
অনুরোধপত্র জমা দেওয়ার সময় পলিসির মালিকের আসল পরিচিতির এবং প্রয়োজনীয় সমস্ত প্রমাণপত্র/গুলি এবং নথিপত্র/গুলি অবশ্যই দেখাতে হবে এবং অনুরোধপত্রটিতে অবশ্যই পলিসির মালিকের স্বাক্ষর থাকতে হবে
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), authorization letter from the Policyholder in PMLI format, Self-attested ID proof of the person submitting the request is required
তৃতীয় পক্ষের জমা দেওয়ার জন্য (পলিসি মালিক ছাড়া অন্য কেউ), পিএমএলআই ফর্মটি পলিসি মালিকের কাছ থেকে অনুমোদন পত্র, ব্যক্তির স্ব-স্বাক্ষরিত আইডি প্রমাণ অনুরোধ জমা করার সময় দরকার
- Please submit a self-attested PAN Card copy for updation of PAN No. Form 60 needs to be in PNB MetLife format if submitted in lieu of PAN Card
প্যান কার্ড আপডেট করার জন্য অনুরোধ করে প্যান কার্ডের একটি স্ব-স্বাক্ষরিত প্রতিলিপি জমা করুন। যদি প্যান কার্ডের পরিবর্তে ফর্ম 60 জমা করেন সেক্ষেত্রে এটি পিএনবি মেটলাইফ ফর্ম্যাটে হওয়া উচিত
- In case of Auto-Vesting, the request to be signed by the new Policyholder. Signed valid ID proof (like Driving License, Passport, PAN Card, etc.) of the new Policyholder should be taken for updation in records
অটো-ভেস্টিংয়ের ক্ষেত্রে, নতুন পলিসি মালিককে অনুরোধে স্বাক্ষর করতে হবে। স্বাক্ষর করা বৈধ আইডি প্রমাণ (যেমন ড্রাইভিং লাইসেন্স, পাসপোর্ট, প্যান কার্ড ইত্যাদি) রেকর্ডে আপডেটের জন্য নতুন পলিসি মালিকের কাছ থেকে নেওয়া উচিত
- If application for Unit Linked Investment Product (ULIP) is received up to 15:00 hrs IST on a business/ working day, the same day's unit value will be applicable while processing the request. However, if the application is received after 15:00 hrs, then the next declared Net Asset Value (NAV) will be applicable
যদি ইউনিট লিঙ্কড ইনভেস্টমেন্ট প্রোডাক্ট (ইউলিপি) আবেদনপত্র বাণিজ্যিক দিন/ কাজের দিনে ভারতীয় সময় দুপুর 15:00 টায় গ্রহণ করা হয়, তাহলে অনুরোধের প্রক্রিয়া করার সময়ে ঐ একই দিনের ইউনিট মূল্য প্রযোজ্য হবে। তবে, আবেদনপত্র দুপুর 15:00 টায় পরে গ্রহণ করা হলে, পরবর্তী ঘোষিত নেট অ্যাসেট ভ্যালু (এন এ ভি) প্রযোজ্য হবে
- Kindly fill the request form in Block letters
অনুগ্রহ করে অনুরোধপত্রটিতে বড় হাতের অক্ষরে লিখুন



Policy Details / নীতি বিবরণ:

*Policy Number 1:

*পলিসি নম্বর 1:

*Policy Number 2:

*পলিসি নম্বর 2:

Date:

তারিখ:

*Name of the Policyholder:

*পলিসি ধারকের নাম:

*Contact Number:

*যোগাযোগের নম্বর:

PAN No./ Form 60:

প্যান নম্বর/ ফর্ম 60:

Email ID:

ইমেল আইডি:

**Aadhaar Card No:

**আধার কার্ড নম্বর:

*Is there a Change in Address: Yes No If yes, please submit separate request for address change along with valid proof

*ঠিকানায় কি কোনো পরিবর্তন হয়েছে: হ্যাঁ না, উত্তর যদি হ্যাঁ হয়, বৈধ প্রমাণপত্র সহ ঠিকানা পরিবর্তনের বিষয়টি আলাদা কাগজে উল্লেখ করে জমা করুন

*All fields are mandatory

*সমস্ত ক্ষেত্রগুলিকে পূরণ করতে হবে

**Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned.

**আধার নম্বরের কেবলমাত্র শেষ ৪টি অঙ্ক উল্লেখ করতে হবে।

Fund Switch/Premium Redirection / ফান্ড সুইচ/ প্রিমিয়াম রিডাইরেকশন:

| Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ফান্ডের নাম (প্র্যানে ফান্ডের প্রাপ্যতার উপর নির্ভর করে) | Fund Switch From (In Units/ Percentage/ Amount) ফান্ড সুইচ হবে (ইউনিটে/ শতকরায়/ অর্ধে)-এ | Fund Switch To (In Units/ Percentage/ Amount) ফান্ড সুইচ হবে (ইউনিটে/ শতকরায়/ অর্ধে)-এ | Premium Redirection (In Units/ Percentage/ Amount) প্রিমিয়াম রিডাইরেকশন (ইউনিটে/ শতকরায়/ অর্ধে)-র থেকে |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Preserver II প্রিসার্ভার II | | | |
| Preserver প্রিসার্ভার | | | |
| Protector II প্রোটেক্টর II | | | |
| Protector প্রোটেক্টর | | | |
| Balancer II ব্যালেন্সার II | | | |
| Balancer ব্যালেন্সার | | | |
| Multiplier II মাল্টিপ্লায়ার II | | | |
| Multiplier মাল্টিপ্লায়ার | | | |
| Virtue II ভার্চু II | | | |
| Virtue ভার্চু | | | |
| Moderator মডারেটর | | | |
| Accelerator এক্সপ্লোরার | | | |

| | | | |
|----------------------------------------|--|--|--|
| Flexi Cap ফ্লেক্সি ক্যাপ | | | |
| Others (If Any) অন্যান্য (যদি থাকে) | | | |
| Total মোট | | | |

Note: Charges for switches/redirection shall be charges as stated in the policy document. The total percentage in Fund Switch/redirection should add to a total of 100%, else request would be rejected. The premium redirection proportion should be at least 20% of the premium. The request should be received at least one month prior to the renewal premium due date and would be applicable for all future premiums.

নোট: সুইচ/রিডাইরেকশনের চার্জগুলি পলিসি নথিতে উল্লিখিত চার্জ হবে। ফান্ড সুইচ/রিডাইরেকশনের ক্ষেত্রে মোট শতাংশকে 100%-র সাথে যোগ করা উচিত, অন্যথায় অনুরোধ বাতিল করা হবে। প্রিমিয়ামের রিডাইরেকশনের অনুপাত অন্তত প্রিমিয়ামের 20% হওয়া উচিত। প্রিমিয়ামের পুনর্নির্ধারণের তারিখের অন্তত একমাস পূর্বে অনুরোধটি প্রীতি হওয়া উচিত এবং ভবিষ্যতের সমস্ত প্রিমিয়ামের জন্য প্রযোজ্য হবে।

Allocation of Top Up Premium / টপ আপ প্রিমিয়ামের বরাদ্দকরণ:

I wish to pay an amount of Rs _____ towards Top up premium with respect to the above Policy by Cash/ Demand Draft/ Credit Card in the favor of PNB MetLife India Insurance Co. Ltd.
আমি পিএনবি মেটলাইফ ইন্ডিয়া বীমা কো. লিমিটেডের নামে ক্যাশ/ ডিমান্ড ড্রাফট/ ক্রেডিট কার্ড দ্বারা উপরে উল্লিখিত পলিসির টপ আপ প্রিমিয়াম _____ টাকা প্রদান করতে চাই।

Bank Name _____ Cheque/ DD Number _____ Cheque/ DD Date _____
ব্যাঙ্কের নাম _____ চেক/ ডিডি নম্বর _____ চেক/ ডিডির তারিখ _____

In case of Self-Managed Option (Choose the below Allocation Proportion):

স্ব-পরিচালিত অপশনের ক্ষেত্রে (নীচের বরাদ্দকরণ অনুপাত নির্বাচন করুন):

| Fund Options ফান্ড অপশনগুলি | Allocation % বরাদ্দকরণ % | Fund Options ফান্ড অপশনগুলি | Allocation % অ্যালোকেশনগুলি % |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| Accelerator এক্সেলারেটর | | Preserver প্রিসারভার | |
| Balancer ব্যালেন্সার | | Preserver II প্রিসারভার II | |
| Balancer II ব্যালেন্সার II | | Protector প্রোটেক্টর | |
| Flexicap ফ্লেক্সিক্যাপ | | Protector II প্রোটেক্টর II | |
| Moderator মডারেটর | | Virtue ভার্চু | |
| Multiplier মাল্টিপ্লায়ার | | Virtue II ভার্চু II | |
| Multiplier II মাল্টিপ্লায়ার II | | | |
| Total মোট | | | |

Note: • Minimum amount eligible for Top Up is Rs. 5000/- . Top Up is eligible only for active ULIP policies. Minimum allocation in any fund should be 20%. Top up credit to the policy may increase its base Sum Assured as per terms and conditions of the product. It is advised that cash payments be made only at PMLI branches and other authorized cash collection agencies against a valid discharge/ receipt. For cash deposits >=50000/-, copy of PAN card to be submitted. For Top up Premium > = Rs. 99999/-, income proof to the satisfaction of PMLI need to be provided.

নোট: • টপ আপের জন্য ন্যূনতম উপযুক্ত অর্থের পরিমাণ হলো 5000 টাকা। টপ আপ শুধুমাত্র সক্রিয় ইউলিপি পলিসির জন্য উপযুক্ত। কোনো ফান্ডে ন্যূনতম বরাদ্দকরণ 20% হওয়া উচিত। পণ্যের শর্তাবলি অনুযায়ী পলিসির টপ আপ ক্রেডিট তার মূল বীমাকৃতিকে বাড়িয়ে দিতে পারে। পরামর্শ দেওয়া হয় যে নগদ পরিশোধ শুধুমাত্র পিএমএলআই শাখাগুলি এবং অন্য অনুমোদিত নগদ সংগ্রহ করে এমন সংস্থার/এজেন্টের/বিনিময় করা যাবে। নগদ আমানত >= 50000 টাকার জন্য, প্যান কার্ডের কপি জমা দিতে হবে। টপ আপ প্রিমিয়াম >= 99999 টাকার জন্য, পিএমএলআই এর স্বাক্ষরিত জন্ম আয়ের প্রমাণ প্রদান করা প্রয়োজন।

- Credit Card should be in the name of the Policyholder Only

ক্রেডিট কার্ড শুধুমাত্র পলিসি মালিকের নামে হতে হবে।

In case of Auto Rebalancing Option (Choose the Allocation Proportion %):

অটো রিব্যালেন্সিং অপশনের ক্ষেত্রে (বরাদ্দকরণের অনুপাত নির্বাচন করুন %):

| | | | | | |
|-----------------------------|--|-------------------------------|--|------------------------------------|--|
| Flexi Cap ফ্লেক্সি ক্যাপ | | Protector II প্রোটেক্টর II | | Total * (in %) মোট * (% হিসাবে) | |
|-----------------------------|--|-------------------------------|--|------------------------------------|--|

Please note- Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

দ্রষ্টব্য করে নোট করুন- কোনো ফান্ডের ন্যূনতম বরাদ্দকরণ 20% হতে হবে এবং * মোট সবসময় 100% পর্যন্ত যোগ করা উচিত

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

রিব্যালেন্সিং ট্রিগার ইভেন্ট চয়ন করুন (যেহেতু ফান্ড মূল্যের %):

Systematic Transfer Option (STO) / সিস্টেম্যাটিক ট্রান্সফার অপশন (এসটিও):

(only with Met Smart Platinum) Opt In* Opt Out

(শুধুমাত্র মেট স্মার্ট প্লাটিনামের সঙ্গে) অপট ইন* অপট আউট

For Opt In option, Premiums in Protector II fund (Debt Oriented Fund) is automatically transferred to the Flexi Cap fund (Equity Oriented Fund) systematically, every month "Free of Cost". *Minimum allocation in Protector II should be 50% for choosing Systematic Transfer Option. In case, the current premium allocation and Fund Value (FV) is less than 50% in Protector II, please raise a request for Fund Switch and premium redirection for future premiums so as to ensure minimum FV in Protector II is 50% and Premium allocation in Protector II is 50% of the future renewal premium. Please fill in the Fund Switch & Premium Redirection boxes as above.

অপট ইন অপশনের জন্য, প্রোটেক্টর II ফান্ডের (ঋণভিত্তিক ফান্ড) প্রিমিয়াম স্বয়ংক্রিয়ভাবে ফ্লেক্সি ক্যাপ ফান্ডে (ইকুইটিভিত্তিক ফান্ড) ধারাবাহিকভাবে স্থানান্তর করা হয়, প্রতি মাসে "বিনামূল্যে"। *সিস্টেম্যাটিক ট্রান্সফার অপশন নির্বাচন করার ন্যূনতম বরাদ্দকরণ 50% হওয়া উচিত। যদি, বর্তমান প্রিমিয়ামের বরাদ্দকরণ এবং ফান্ড মূল্য (এফ ভি) অন্য প্রোটেক্টর II ফান্ডের 50%-এর কম হয়, দয়া করে বিনামূল্যে ফান্ড সুইচের জন্য এবং ভবিষ্যতের প্রিমিয়ামের জন্য একটি অনুরোধ করুন যাতে করে নিশ্চিত করুন যে প্রোটেক্টর II-এর সর্বনিম্ন এক ভি মেন 50% হয় ও প্রোটেক্টর II-এর প্রিমিয়াম বরাদ্দকরণ মেন 50% হয় ভবিষ্যতে প্রিমিয়ামের পুনর্নির্ধারণ করার সময়। উপরের ফান্ড সুইচ ও প্রিমিয়াম রিডাইরেকশন বক্স পূরণ করুন।

Note: Switch between all other funds will be allowed except Flexi Cap and Protector II. STP will get triggered on next policy anniversary. In case Premium Payment Mode is changed from Annual to any other mode, STO will be deactivated automatically. In case of Partial Withdrawal request while STO is active, the withdrawn amount will reduce the Fund Value of other Funds except Flexi Cap and Protector II Fund proportionately.

নোট: ফ্লেক্সি ক্যাপ ও প্রোটেক্টর II ফান্ডের মধ্যে সুইচ করার অন্তিম দেওয়া হবে। এসটিপি পলিসির পরবর্তী বার্ষিকীতে শুরু হবে। যদি প্রিমিয়াম পরিশোধের মোড বার্ষিক থেকে অন্য কিছুতে পরিবর্তন করা হয়, এসটিও-কে স্বয়ংক্রিয়ভাবে নিষ্ক্রিয় করা হবে। এসটিও সক্রিয় থাকাকালীন আর্থিক টাকা তোলায় অনুরোধের ক্ষেত্রে, টাকা তোলায় পরিমাণ আনুপাতিক হারে অন্যান্য ফান্ডগুলির ফান্ড মূল্য কমবে, ফ্লেক্সি ক্যাপ ও প্রোটেক্টর II ফান্ড ব্যতীত।

Portfolio Balancing / পোর্টফোলিও ব্যালেন্সিং:

I. AUTO REBALANCING RELATED / অটো রিব্যালেন্সিং সম্পর্কিত

Opt In Option: In case you wish to opt in for Auto Rebalancing Option, choose the fund allocation proportion and Rebalancing trigger event below:

অপট ইন অপশন: যদি আপনি অটো রিব্যালেন্সিং অপশন অপট ইন করতে চান, নীচে ফান্ড বরাদ্দকরণের অনুপাত ও রিব্যালেন্সিং ট্রিগার ইভেন্ট নির্বাচন করুন:

| | | | | | |
|-----------------------------|--|-------------------------------|--|------------------------------------|--|
| Flexi Cap ফ্লেক্সি ক্যাপ | | Protector II প্রোটেক্টর II | | Total * (in %) মোট * (% হিসাবে) | |
|-----------------------------|--|-------------------------------|--|------------------------------------|--|

Please note- Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

দ্রষ্টব্য করে নোট করুন- কোনো ফান্ডের ন্যূনতম বরাদ্দ 20% হতে হবে, এবং *মোট সবসময় 100% পর্যন্ত যোগ করা উচিত

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

রিব্যালেন্সিং ট্রিগার ইভেন্ট চয়ন করুন (যেহেতু ফান্ড মূল্যের %):

Opt Out Option: In case you wish to opt out of Auto Rebalancing Option, choose any one of the following:

অপট আউট অপশন: যদি আপনি অটো রিব্যালেন্সিং অপশন থেকে অপট আউট করতে চান, নিম্নলিখিতের কোন একটি নির্বাচন করুন:

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No
আপনি কি বিনামূল্যে ফান্ড মূল্য এবং বরাদ্দ অনুপাত রাখতে চান (%)? হ্যাঁ না
- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below
আপনি বিনামূল্যে ফান্ড মূল্য এবং বরাদ্দের অনুপাত (%) পরিবর্তন করতে চান? হ্যাঁ, নীচে নির্দেশিত আছে

| Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ফন্ডের নাম (প্র্যানে ফন্ডের প্রাপ্যতার উপর নির্ভর করে) | Fund Switch % (New %) ফান্ড সুইচ % (নতুন %) | Premium Redirection (New %) প্রিমিয়াম রিডাইরেকশন (নতুন %) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Preserver II প্রিসার্ভার II | | |
| Protector II প্রোটেক্টর II | | |
| Balancer II ব্যালেন্সার II | | |
| Multiplier II মাল্টিপ্লায়ার II | | |
| Virtue II ভার্চু II | | |
| Flexi Cap ফ্লেক্সি ক্যাপ | | |
| Total মোট | | |

Modification: In case you wish to modify the existing Allocation Proportion and trigger events for rebalancing, please indicate below:

পরিবর্তন: যদি আপনি রিব্যালেন্সিংয়ের জন্য বিন্যাস বরাদ্দকরণের অনুপাত ও ট্রিগার ইভেন্টগুলি পরিবর্তন করতে চান, নীচে নির্দেশ করুন:

| Flexi Cap ফ্লেক্সি ক্যাপ | Protector II প্রোটেক্টর II | Total * (in %) মোট * (% হিসাবে) |
|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| | | |

Please note - Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

দয়া করে নোট করুন: কোনো ফন্ডের ন্যূনতম বরাদ্দ 20% হতে হবে, এবং *মোট সবসময় 100% পর্যন্ত যোগ করা উচিত

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

রিব্যালেন্সিং ট্রিগার ইভেন্ট চয়ন করুন (যেহেতু ফান্ড মূল্যের %):

II. STOP LOSS RELATED / স্টপ লস সম্পর্কিত

Opt In Option: In case you wish to opt in for Stop Loss Option, choose the trigger event below:

অপট ইন অপশন: যদি আপনি স্টপ লস অপশন অপট ইন করতে চান, নীচের ট্রিগার ইভেন্ট নির্বাচন করুন:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

ট্রিগার ইভেন্ট চয়ন করুন (ফ্লেক্সি ক্যাপ ফন্ডের নেট অ্যাসেট ভ্যালু (এনএভি)-র %):

• If current fund value and allocation is less than 50% in Flexi Cap Fund, please fill the following details:

যদি ফ্লেক্সি ক্যাপ ফন্ডের বর্তমান ফান্ড মূল্য এবং বরাদ্দকরণ 50%-এর কম হয়, নিম্নলিখিত বিবরণ পূরণ করুন:

| Fund Options ফন্ডের অপশন | Fund Switch From (Minimum Allocation in any fund has to be 20%) থেকে ফান্ড সুইচ করা হবে (কোনো ফন্ডের ন্যূনতম বরাদ্দকরণ 20% হতে হবে) | Fund Switch To তে ফান্ড সুইচ করা হবে |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Preserver II প্রিসার্ভার II | | |
| Protector II প্রোটেক্টর II | | |
| Balancer II ব্যালেন্সার II | | |
| Multiplier II মাল্টিপ্লায়ার II | | |
| Virtue II ভার্চু II | | |
| Flexi Cap ফ্লেক্সি ক্যাপ | | |
| Total মোট | | |

Premium Redirection details:

প্রিমিয়াম রিডাইরেকশনের বিবরণ:

| Fund Options ফন্ডের অপশনগুলি | % Allocation বরাদ্দকরণ % |
|------------------------------------|-----------------------------|
| Preserver II প্রিসার্ভার II | |
| Protector II প্রোটেক্টর II | |
| Balancer II ব্যালেন্সার II | |
| Multiplier II মাল্টিপ্লায়ার II | |
| Virtue II ভার্চু II | |
| Flexi Cap ফ্লেক্সি ক্যাপ | |
| Total মোট | |

Please Note: If the Fund Value % age / Premium allocation (redirection) % age of Flexi cap fund is less than 50 % then stop loss will not be allowed

দয়া করে নোট করুন: যদি ফান্ড মূল্য % বয়স / প্রিমিয়ামের বরাদ্দকরণ (রিডাইরেকশন) ফ্লেক্সি ক্যাপ ফন্ডের % বয়সের 50% কম হয় তাহলে স্টপ লসের অনুমতি দেওয়া হবে না

• If current fund value and allocation is more than 50% in Flexi Cap fund and you wish to make changes to the same, please fill the above provided Fund Switch and Premium Redirection grids.

যদি বর্তমান ফান্ড মূল্য এবং বরাদ্দকরণ ফ্লেক্সি ক্যাপ ফান্ডে 50%-এর বেশী হয় এবং আপনি তাতে পরিবর্তন করতে ইচ্ছুক হন, দয়া করে উপরে দেওয়া ফান্ড সুইচ এবং প্রিমিয়াম রিডাইরেকশন গ্রিডগুলিকে পূরণ করুন।

Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? Yes No If Yes, choose any one of the following:

অপট আউট অপশন: আপনি স্টপ লস অপশন থেকে অপট আউট করতে চান? হ্যাঁ না যদি হ্যাঁ হয়, নিম্নলিখিতের কোনো একটি নির্বাচন করুন:

• Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No

আপনি কি বিন্যাস ফান্ড মূল্য এবং বরাদ্দ অনুপাত রাখতে চান (%)? হ্যাঁ না

• Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below

আপনি বিন্যাস ফান্ড মূল্য এবং বরাদ্দের অনুপাত (%) পরিবর্তন করতে চান? হ্যাঁ, নীচে নির্দেশিত আছে

| Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ফন্ডের নাম (প্র্যানে ফন্ডের প্রাপ্যতার উপর নির্ভর করে) | Fund Switch % (New %) ফন্ড সুইচ % (নতুন %) | Premium Redirection (New %) প্রিমিয়াম রিডাইরেকশন (নতুন %) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Preserver II প্রিসার্বার II | | |
| Protector II প্রোটেক্টর II | | |
| Balancer II ব্যালেন্সার II | | |
| Multiplier II মাল্টিপ্লায়ার II | | |
| Virtue II ভার্চু II | | |
| Flexi Cap ফ্লেক্সি ক্যাপ | | |
| Total মোট | | |

Modification: In case you wish to modify the trigger event for stop loss option, please indicate below:

পরিবর্তন: যদি আপনি স্টপ লস অপশনের জন্য ট্রিগার ইভেন্ট পরিবর্তন করতে চান, নিচে নির্দেশ করুন:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

ট্রিগার ইভেন্ট চয়ন করুন: (ফ্লেক্সি ক্যাপ ফন্ডের নেট অ্যাসেট ভ্যালু (এনএভি)-র %):

Declaration by the Policyholder / পলিসিহোল্ডারের ঘোষণা:

I hereby confirm having read and understood all the policy terms and conditions including those applicable to this request and I shall be solely responsible for all the consequences arising out of this request including on account of any incorrect or incomplete details contained herein.

এতদ্বারা আমি নিশ্চিত করছি যে, এই অনুরোধের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য বিষয়বস্তু সহ পলিসি সংক্রান্ত সমস্ত শর্ত ও নিয়মাবলি আমি পড়েছি ও তা বুঝেছি এবং আমি এখানে থাকা যে কোনো রকমের ভুল বা অসম্পূর্ণ বিশদ বিবরণ সহ এই অনুরোধের কারণে হওয়া সমস্ত রকমের পরিণতির জন্য সম্পূর্ণভাবে দায়ী থাকবো।

I understand that PNB MetLife will be communicating through telephone calls, SMS, or emails for providing details of transactions, payment reminders, etc. and that these shall not be construed as unsolicited commercial calls/ e-mails and my request can be rejected in case of non-contactability.

আমি বুঝি যে লেনদেনের বিশদ বিবরণ দেওয়া, পেমেণ্টের বিষয়ে মনে করিয়ে দেওয়া ইত্যাদির জন্য পিএনবি মেটলাইফ টেলিফোন কল, এসএমএস বা ইমেইল-এর মাধ্যমে যোগাযোগ করবে এবং সেগুলিকে অনাকাঙ্ক্ষিত বাণিজ্যিক কল/ইমেইল হিসাবে গণ্য করা হবে না এবং আমার সাথে যোগাযোগ না করা গেলে আমার অনুরোধকে বাতিল করা হতে পারে।

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor
পলিসি মালিক/নিয়োগকর্তার সই/বাঁ হাতের বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ

Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee
(Required in case of Absolute assignment of Policy)

স্বহস্তিযোগীর সই/বাঁ হাতের বুড়ো আঙ্গুলের ছা
(পলিসির সম্পূর্ণ কার্যনির্বাহের ক্ষেত্রে প্রয়োজনীয়)

Note: For conditionally assigned policy, Request should be signed both by the Assignee & Assignor

দ্রষ্টব্য: শর্তানুসারে আধিকার প্রদান করা পলিসির ক্ষেত্রে, প্রতিনিধি এবং আধিকার প্রদানকারী দুজনকেই সই করতে হবে

Date: DD-MM-YYYY

Place: _____

তারিখ: DD-MM-YYYY

স্থান: _____

Vernacular Declaration / ভাষাক্রমের ঘোষণা:

To be filled incase Applicant/Policyholder/Assignee signatures is in the form of a thumb impression (left thumb) or in a vernacular language:

যে ক্ষেত্রে আবেদনকারী/পলিসি হোল্ডার স্বহস্তিযোগীর সইয়ের পরিবর্তে বুড়ো আঙ্গুলের (বাঁ হাতের) ছাপ থাকবে বা তার মাতৃভাষায় সই করবেন, সেই ক্ষেত্রে এটিকে পূরণ করতে হবে:

The contents of the document have been read over to the *illiterate/vernacular literate applicant who is personally known to me and *he has filled up the contents and affixed his signature/ I have filled up the contents as per the applicant's instruction as his scribe and the applicant has affixed his *left hand thumb impression/signatures in vernacular after completely understanding the contents hereof in my presence.

আমার সাথে ব্যক্তিগত ভাবে পরিচিত এই *অশিক্ষিত/নিজ ভাষা জানেন এমন আবেদনকারী ব্যক্তিকে আমি সংশ্লিষ্ট নথির বিষয়বস্তু গড়ে শুনিয়েছি এবং *তিনি তা সঙ্ক্ষে সম্পূর্ণ ভাবে বোঝার পরেই আমার সামনে নথির বিষয়বস্তু পূরণ করে তার সই দিয়েছেন/আমি তার লেখক হিসাবে আবেদনকারীর নির্দেশ অনুসারে নথির বিষয়বস্তু পূরণ করেছি এবং *তিনি তাতে তার বাঁ হাতের বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ দিয়েছেন/ তার মাতৃভাষায় সই করেছেন।

***Strike out whichever is not applicable.**

***যেটি প্রযোজ্য নয় সেটিকে বাদ দিন।**

Name of Declarant/ Witness: _____

ঘোষণাকারীর নাম: _____

Date: DD-MM-YYYY

তারিখ: DD-MM-YYYY

Place: _____

স্থান: _____

Signature: _____

স্বাক্ষর: _____

For Branch Use Only / কেবল শাখার ব্যবহারের জন্য:

To be filled by Branch Services – Mandatory

বাধ্যতামূলক ভাবে শাখা অফিস দ্বারা পূরণ করতে হবে

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier

অনুরোধকারী ব্যক্তি: গ্রাহক গ্রাহক প্রতিনিধি ব্যাঙ্ক কুরিয়ার

Form Received By: Employee Name: _____ Employee ID: _____ Employee Signature: _____

ফর্ম গৃহীত হয়েছে: কর্মীর নাম: _____ কর্মীর আইডি: _____ কর্মীর স্বাক্ষর: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

শাখা অফিসে আবেদন গ্রহণের তারিখ: DD-MM-YYYY

শাখা অফিসে আবেদন গ্রহণের সময়: HH:MM

Branch Stamp
শাখা অফিসের স্ট্যাম্প

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

স্বীকৃতির বসিদ

Received a request for _____ against Policy No _____
পলিসি নং _____ এর পরিপ্রেক্ষিতে সলিউশন নং: _____
Solution No _____ Containing Policy No's _____
পলিসি নং _____ সহ

On _____ at _____ am/pm
তারিখে _____ এএম/পিএমসময়ে

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
গ্রহণকারী ব্যক্তি: কর্মী কোড _____ কর্মী নাম _____

Date and time Stamp / Seal of Branch.
শাখা অফিস কর্তৃক স্ট্যাম্প/সীল লাগানোর তারিখ ও সময়

Branch Stamp
শাখা অফিসের স্ট্যাম্প

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 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

পিএনবি মেটলাইফ ইন্ডিয়া ইন্স্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

রেজিস্টার্ড অফিস: ইউনিট নং 701, 702 & 703, 7ম ফ্লোর, ও-স্টপ উইং, রাহেজা টাওয়ার্স, 26/27 এম জি রোড, বাঙ্গালোর - 560001, কर्नाटक, আইআরডিএ অফ ইন্ডিয়া রেজিস্ট্রেশন নম্বর 117.
সিএনইউ নং U66010KA2001PLC028883, আমা-সর এই টোল-ফ্রি নম্বর -1-800-425-6969, ও-সবগাইট: www.pnbmetlife.com ই-মাইল: indiaservice@pnbmetlife.co.in,
বা আমা-সর-ক চিঠি লিখুন এই ঠিকানা 1ম ফ্লোর, টেকনিপ্লেক্স-1 টেকনিপ্লেক্স কমপ্লেক্স, বীর সাভারকার ফ্লাইওভার ছাড্ডিমে, গোএগাঁও (পশ্চিম), মুম্বাই - 400062. ফোন: +91-22-41790000 ফ্যাক্স: +91-22-41790203