

Fund Switch, Top Up and Other Financial Form फंड स्विच, टॉप अप और अन्य वित्तीय फॉर्म

Important Information / महत्वपूर्ण जानकारी:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points हमारी कंपनी के किसी भी टच पॉइंट पर इस फॉर्म की प्राप्ति पर अनुरोधों की प्रक्रिया शुरू की जाएगी
- PNB MetLife (PMLI) can call for additional documentation if required
 - पीएनबी मेटलाइफ (पीएमएलआई), आवश्यकता होने पर अतिरिक्त दस्तावेज़ों की मांग कर सकता है
- At the me 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
- अनुरोध के समय, पॉलिसी स्वामी का मूल पहचान पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है और अनुरोध के साथ सबीमट किए जाने वाले सभी सहायक प्रमाण/एवं दस्तावेज पॉलिसी स्वामी द्वारा स्वप्रमाणित होने चाहिए
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), authorization letter from the Policyholder in PMLI format. Self-attested ID proof of the person submitting
 - तृतीय पक्ष द्वारा जमा किए जाने के लिए (पॉलिसी स्वामी के अलाया कोई मी), पॉलिसी स्वामी से पीएमएलआई फ़ॉर्मेट में अधिकार पत्र, अनुरोध जमा करने वाले व्यक्ति का स्व.प्रमाणित पहचान आवश्यक है
- 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 पैन कार्ड के बदले में पैन नंबर फॉर्म 60 के अपडेशन के लिए कृपया सेल्फ अटेस्टेड पैन कार्ड की कॉपी को पीएनबी मेटलाइफ फॉर्मेट में होना चाहिए।
- 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
- स्वतः—अधिकृत होने के मामले में, अनुरोध पर नए पॉलिसी स्वामी के हस्ताक्षर होने चाहिए। रिकॉर्ड में अपडेशन के लिए नए पॉलिसी स्वामी का हस्ताक्षरित मान्य पहचान पत्र (जैसे ड्राइविंग लाइसंस, पासपोर्ट, पैन कार्ड इत्यादि) लिया जाना चाहिए
- 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
 - अगर यूनिट लिंकड उत्पाद (यूएलआईमी) के लिए आयेदन किसी व्यवसाय/कार्य दिवस पर भारतीय मानक समय के अनुसार दोपहर 03:00 बजे तक प्राप्त होता है, तो अनुरोध पर प्रसंस्करण करते समय उसी दिन का यूनिट मान लागू होगा। हालांकि, अगर आवेदन दोपहर 03:00 बजे के बाद प्राप्त होता है, तो अगला घोषित कुल संपत्ति का मूल्य (एनएवी) लागू होगा
- Kindly fill the request form in Block letters

कृपया अनुरोध	फ़ॉर्म	बड़े	<i>अक्षरो</i>	में	मरे	
--------------	--------	------	---------------	-----	-----	--

Policy Details / गॉलिसी विवस्ताः

Photograph फोटोग्राफी	
फाटाग्राफा	

roncy Details /	-1110	IXII	199	X - I -													
*Policy Number 1:							*Policy Number 2:							Date:	D	D	IV
*पॉलिसी संख्या 1:							*गॉलिसी संस्ता २						i .	टिनांक:	_		- 10

*Name of the Policyholder:																	
*पॉलिसी स्वामी का नाम:																	
*Contact Number:				_					Е	mail I	D:						
श्यांगर्क चंत्रक									-5	मेच श	na al-						

पैन नंबर./ फ़ॉर्म 60: _ *Is there a Change in Address: ☐ Yes ☐ No If yes, please submit separate request for address change along with valid proof

🗆 हाँ 🗆 नहीं यदि हाँ, तो मान्य प्रमाण के साथ पते में परिवर्तन के लिए अलग से अनुरोध प्रस्तुत करें

*All fields are mandatory *सभी फील्ड अनिवार्य है

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

□ Fund Switch/Premium Redirection / फंड स्विच / प्रीमियम पुननिर्देशनः

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) फंड का नाम (प्लान में फंड की उपलब्धता पर निर्भर करता है)	Fund Switch From (In Units/ Percentage/ Amount) यहाँ से फंड स्विच करें (इकाई/ प्रतिशत/ राशि में)	Fund Switch To (In Units/ Percentage/ Amount) फंड यहाँ स्विच करें (इकाई/ प्रतिशत/ राशि मं)	Premium Redirection (In Units/ Percentage/ Amount) प्रीमियम रीडायरेक्शन (इकाई/ प्रतिशत/ राशि में)
Preserver II प्रीज़र्वर II			
Preserver प्रीज़र्वर			
Protector II प्रोटेक्टर II			
Protector प्रोटेक्टर			
Balancer II बैलेंसर II			
Balancer बैलेंसर			
Multiplier II मल्टीप्लायर II			
Multiplier मल्टीप्लायर			
Virtue II वर्चू II			
Virtue वर्चू			
Moderator मॉडरेटर			

Version 2.1 / Jan'20 संस्करण 2.1 / जनवरी '20

	Accelerator एक्सेलरेटर								
	Flexi Cap								
	प्रलेक्सी कैप Others (If Any)								
	अन्य (यदि कोई) Total								
Note: Change for withher leading	कुल		alian dannant Th	- total to Euro	Contact for discretion		1000/	dd be neisebed. T	
should be at least 20% of the pre	mium. The request sh ॉलिसी दस्तावेज़ में बताए ग	ould be received a t l ए अनुसार शुल्क होंगे। फर	least one month pri ड स्विच/पुनर्निर्देशन में व	or to the renewal premium	due date and would	d be applicable for all fu	ure premiums.	-	he premium redirection proportion होना चाहिए। अनुरोघ ग्रीमियम नवीनीकरण की
■ Allocation of Top \	Jp Premium /	टॉप अप प्रीमि	यम का आंवंट	5					
I wish to pay an amount of Rs मैं ऊपर दी गई पॉलिसी के संबंध में टॉप	अप प्रीमियम के लिए पीएन			spect to the above Policy by नगदी / डिमांड ड्राफ्ट / क्रेडिट का					d.
Bank Name				ber		c	neque/ DD Date		
बैंक का नाम In case of Self-Managed Option (च	क/ डाडा का दिनाक		
स्य.—प्रबंधित यिकल्प के मामले में (नीचे दि			Ι ΔΙΙ	location %	Fund C	intions	Alloca	tion %	٦
	फ़ंड	Options विकल्प		आवंटन %	फ़ंड f	वेक ल्प वेक ल्प	आवंट		_
	एकर	erator नेलरेटर			Prese प्रीज	ार्वर			_
	बै	ancer लेंसर			Prese प्रीज़	र्गर II			
		ncer II सर II			Prote प्रोटे				
		kicap सी कैप			Prote प्रोटेक				
		erator इरेटर			Vir ਰ]
		tiplier प्लायर			Virt वर्च्				
		plier II लायर II				·			
	To	otal उल							-
	राशि इतने रू. है. 5000/- केवल पीरमएलआई शाखा प्रवान करना आवश्यक हैं name of the Policyhold हे नाम पर ही होना चाहिए on (Choose the Alloca दिया गया आचंटन समानुपा in in any fund has to b म आवंटन 20% और *कुल event (as % of Fund V % के रूप में):	हॉप अप केवल सक्रिय है ओ और अन्य अधिकृत नग der Only ttion Proportion %): त चूनें %):	यूरलआईपी पॉलिसी के l दी कलंक्शन एजेंसियों प thould always add u, ए प	लेए योग्य हैं। किसी भी फंड में न् र किसी मान्य रसीद / पायती के Protector II प्रोटेक्टर II p to 100%					ी मूल भीमित राशि बढ़ा सकता है। इस बात Rs. 99999/- के टॉप अप प्रीमियम के लिए,
(only with Met Smart Platinum)		In* Opt Out	MI-IIII II	THE CALCIOITY					
(केवल मेट लाइफ़ प्रीमियम के साथ)	9	बाहर निकलें							
choosing Systematic Transfer Op ensure minimum FV in Protector चुनने वाले विकल्प के लिए, प्रोटेक्टर II ध	tion. In case, the curre II is 50% and Premiun इंड में ग्रीमियम (ऋण वाला मूल्य (एफ़वी) 50% से कम	ent premium allocati n allocation in Protec फड़) स्वचालित रूप से प्र है, तो कृपया भविष्य के	ion and Fund Value tor II is 50% of the f ाति महीने व्यवस्थित तरीव नीवीनीकरण प्रीमियम का	(FV) is less than 50% in Pro future renewal premium. Pr के से फ्लेक्सी कैप फ़ड (इक्विटी व	ntector II, please rais lease fill in the Fund ग़ाला फ़ंड) में "नि:शुल्क"	e a request for Fund Sw Switch & Premium Redi स्थानांतरित हो जाता है। *व्यः	itch for existing fund rection boxes as abo स्थित स्थानांतरण विकल्प	ds and premium redir ove. 1 चुनने के लिए प्रोटेक्टर I	on in Protector II should be 50% for rection for future premiums so as to में न्यूनतम आवंटन 50% होना चाहिए। यदि इरने और भविष्य के प्रीमियम के लिए प्रीमियम
automatically. In case of Partial \	Nithdrawal request w छोड़कर सभी अन्य फंड में	hile STO is active, the स्विच की अनुमति होगी।	e withdrawn amour एसटीपी अगली पॉलिसी	nt will reduce the Fund Valu वर्षगांठ पर ट्रिगर हो जाएगी। या	ue of other Funds ex दि प्रीमियम भुगतान का म	cept Flexi Cap and Prote	ctor II Fund proporti	ionately.	ther mode, STO will be deactivated निष्क्रिय हो जाएगा। एसटीओ सक्रिय रहने के
Portolio Balancing	/पोर्टफोलिया	<u>बैलेंसिंगः</u>	I AUTO RI	EBALANCING RELAT	ED / स्व गीवैजें।	भंग से संबंधित			
Opt In Option: In case yo			tion, choose the fur	nd allocation proportion a	•				
चुनने का विकल्पः यदि आप स्व	रीबैलेंसिंग विकल्प चुनना	चाहते हैं, तो नीचे दिए गए	ए फंड आवंटन समानुपात	और रीबैलेंसिंग द्रिगर ईवेंट चुनें:	T T			٦	
		Flexi Cap फ़्लेक्सी कैप		Protector II प्रोटेक्टर II		Total * (in %) ਕੁੁੁੁल *(%ਸੇਂ)			
<u>Please note</u> - Minimum Allocatio					<u> </u>	<u> </u>	_1	J	
<u>कृपया ध्यान दें</u> - किसी भी फंड में न्यून	तम आवंटन 20% और * कु	ल योग हमेशा 100% होना	। चाहिए						
Choose the rebalancing Trigger रीबैलेंसिंग ट्रिगर ईवेंट चुनें (फ़ंड मूल्य के		'aiue): Ы10% Ы	15% ⊔20% ⊔	25%					
□ <u>Opt Out Option:</u> In case you <u>बाहर निकलने का विकल्पः</u> यि									

II. STOP LOSS RELATED / संबंधित नुकसान को चोके जून का Relates in case you wish to opt in for Stop Los Option, rhoose the trigger event the dealers of the control of	Do you wish to keep existing fund value and allocat क्या आप मौजूदा फंड मूल्य और आयंटन समानुपात (%) बनाए रख		es □ No ाँ □ नहीं			
Medification in case you will to modify the solidary and property of the case of the cas						
Additional to come you wish to modely the costing disconsist properties of the pro	क्या आप मार्जूदा फंड मूल्य आर आवटन समानुपात (%) बदलना		। इतित ह			
The receive is a feath in the receive		availability of funds in Plan)		-		
Service		पर निर्भर करता ह)				
Selection II takes III tak						
Modefication: In case you with to medify the contest palluration Properties and Carterian Proper						
Modification: in clase you wish to another the earlier abborton Proportion and trager events for resistancing, please indicate below: Total						
Mindelfications in case you wish to mostly the widety allege and the properties and trigger events for inclusioning, please indicate below: Total		Multiplier II				
Production in case you wish to modify the existing Millocation Proportion and trigger events for rebalancing, please intocate below: 2015001 if it is not feeling in the program of the color in a character wish. It is not production and trigger events for rebalancing, please intocate below: 2015001 if it is not feeling in the property of the color in a character wish. It is not production and trigger events for rebalancing, please intocate below: 2015001 if it is not feeling in the production of the color in a color in the c						
Interest time was a constraint of the process of the control of						
Modefication: In case you wish to modify the existing Allocation Proportion and Progress version or rebalancing please indicate below: In the Cap		फ्लेक्सी कैप				
Fleet Cap						
Finese rader differential Albertation in any fund that a 200 and 47 costs all abouted artisty and set pass 12000 ages a 1000 ages and a 200 and 47 ages and a 200 and 47 costs all abouted artisty and set pass and 47 costs all abouted artisty and 48 costs and 48 cost				ease indicate below:		
Please Acids: Minimum Allocation in any fund has to be 20th and "Total double oliverys add up to 100%	पराजिमः याप आप रावलात्तम के लिए नाजूबा आपटम त्तनानुष	· ·				
Preserver						
group and A find the set of agreement of the set of find Value 10% 15% 25%	Please note- Minimum Allocation in any fund has to b	pe 20% and *Total should always add up			g (/ - //	
II. STOP LOSS RELATED / संबंधिता नुकसान को रेके	कृपया ध्यान दें- किसी भी फंड में न्यूनतम आवंटन 20% और *कुल	योग हमेशा 100% होना चाहिए				
Opt in Options in case you wish to opt in for Stop Loss Option, choose the trigger event below:	Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Va रीबैलेंसिंग द्विगर ईवेंट चुनें (फंड मूल्य के % के रूप में):	alue): □10% □15% □20% □25%				
내 (Bayer) 대한 care gareer shall have in your wath, result 8, call this flat is not your 250 등 100% 200%		II. <u>STOP</u>	LOSS RELATED / संव	बंधित नुकसान क	ो रोकें	
Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund):						
हिंग के केवन के पह के बहु कर स्वीत पह केवन के का कहा है। कि	<u> </u>					
प्रदेश फोरसी की कर रहे में प्रतिकार कर कृष और अप्रेक्ष कर क्री. को क्षण Predicted की गई: Fund Options Allocation in any fund has to be 20% दूसरों के विश्व में पहुंचा में प्रतिकार			□ 20% □ 25% □ 30%			
Fund Options %을 Reard Switch From (Minimum Allocation in any fund has to be 20%) इसमें भड़ के में सुन्ता अ हिस्सी भी भड़ में मुन्ताम करें स्थान करें अपने से में कि में से में में में में में में में में में मे			ng details:			
Fund Options कृष विश्वल विश्वल किया कर विश्वल कर	, , , , ,.		Fund Switch From (N	linimum .		
Preserver II			Allocation in any fun	d has to be 20%)		
स्था कि क्षा क्षा कि क्षा कि क्षा कि क्षा कि क्षा कि क्षा क्षा कि कि क्षा कि		·			\$11.1 16.11	
Balancer II स्रेशेल्स II Multiplier II कर्माच्या Virtue II कर्माच्या Virtue II कर्माच्या Virtue II कर्माच्या Virtue II कर्माच्या Flexi Cap क्रमच्या केंग्र Total क्रमच्या प्रिक्त प्रेशियम पुनर्निर्मुम तिक्रक्षा प्रिक्त प्रेशियम पुनर्मिर्मुम तिक्रक्षा प्रिक्त प्रेशियम प्रमुख्य प्रिक्त प्रेशियम प्रमुख्य प्रिक्त प्रेशियम तिक्रक्षा प्रिक्त प्रिक्त प्रेशियम तिक्रक्षा प्रेशिय						
Balancer II सेशेलर II Without II पर-देशकार II Virtue II पहें II Flext Cap पुरुष Premium Redirection details: Without पुरुष Premium Redirection details: Fund Options \$\frac{\text{Fund Options}}{\text{Starker}} \text{Starker} \text{Allocation} \text{Without Total} \text{Upper II} \text{discover II} \text{discover III} dis						
Multiplier II		Balancer II				
Virtue ॥ पर्वे Pick (ap परेक्ती कैय Total सूल Fund Options प्रे ह विकल्प बार्गटन % Preserver ॥ तीत्रियम पुनर्नि देवन विकल्प बार्गटन % Preserver ॥ तीत्रियम पुनर्नि देवन किरण्य Preserver ॥ तीत्रियम पुनर्नि देवन किरण्य Preserver ॥ तीत्रियम क्रिक्ट ॥ Multiple ॥ Wirtue ॥ तर्मा Find Cap प्रकेशकर ॥ Wirtue ॥ तर्मा Find Cap प्रकेशकर ॥ Wirtue ॥ तर्मा Find Cap प्रकेशको कैय प्रमायम देव भीर प्रकेश क्रम क्रम क्रम क्रम क्रम क्रम क्रम क्रम						
हां हिल्ल दिक् क्रिक्ट प्रतिक्ष कि के क्रिक्ट कि						
Premium Redirection details: प्रीतियन, पुनरिदेशन विसरण: Fund Options % विकल्प आसंदन % Preserver II शिक्षन पुनरिदेशन विसरण: Fund Options % विकल्प आसंदन % Preserver II शिक्षन II Protector II फ्रीटेक्टर II Balancer II स्वेतरा II Multiplier II मानदेखार II Virtue II चर्चूं II Field Cap प्रवेतनी केंग Total पुरवेत केंग पुरवेतनी केंग Fund Value % age / Premium allocation (redirection) % age of Fiest cap fund is less than 50 % then stop loss will not be allowed क्षणा प्राप्त हैं. यह कर्माम कर क्ष्य मुख्य % अधिमान अस्यन (पुनरिदेकर) % 50 % से कर है. तो पुक्सन केंक के अनुमति नहीं होगी I first Cap प्रवेतनी केंग Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? Opt Out Option: Do you wish to keep next stop flows to lose of mark है के प्रयास अपना है है तो पुक्सन अपना करना बातों है तो है क्या आपना है है तो पुक्स अपना है है तो पुक्स करना करना करना है तो है क्या आपना है है तो है क्या आपना है है तो है क्या करना बातों है तो है क्या अपना अपना है तो है क्या करना बातों है तो है क्या अपना है है तो है क्या अपना है है तो है क्या करना करना है तो है क्या करना है तो है क्या करना है तो है क्या करना करना है तो है क्या करना है तो है क्या करना करना है तो है क्या करना करना है तो है क्या करना है है के पुक्स करना है है के क्या करना करना है तो है क्या करना है है के पुक्स करना है तो है क्या करना है तो है करना है के क्या करना है तो है करना है तो है करना है के क्या करना है है के है करना है के क्या करना है के क्या करना है है के है के क्या करना है के क्या करना है है के क्या करना है है के है के क्या करना है है के क्या करना है है क्या करना है है के क्या						
हुल Fund Options फूंढ विकल्प आरंदन % Preserver						
Premium Redirection details: प्रीतियम पुनरिर्देशन विवरणः Fund Options \$ Allocation \$ के विकरण असरेटन % Preserver II गीचवर II Protector II औररेक्टर II Balancer II औररेक्टर II Multiplier II मन्दीन्वायर II Virtue II यर्षु II Flexi Cap मुफ्केटली कैप मुफ्केटली कैप प्रवेद किया वें गिर क्लंबर के मिना पर कुल के मीनियम असरेटन (क्लंबरिवन) % says of and s of any say after 1 की क्लंबर के मिना पर कुल के मान पर कुल के की आमिक्स असरेटन किराने के की का असरे का मान किराने के की अमुकती में हों लोग 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 gr वार्ष पर क्रिक की मान किराने की की की का कर किरान पर कुल की की आमिक्स असरेटन (अमिक्स) के की का मान किराने की किराने का मिक्स के की मान किराने की में । Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? पर पर पर पर पर पर पर प						
Fund Options फूंड विकल्प आवंटन % Preserver II चीजर्कर II Protector II चीजर्कर II Balancer II कैरोरेक्टर II Balancer II कैरोरेक्टर II Multiplier II महारेक्चा के प्राचेन के प्राचेन के किल्प के अधिन अधिन अधिन के और आप उसमें बरावा करना महाते हैं. तो कृपना करका किए विकल्प क्या ज्ञाप मुक्तान रेक किल्प आवंटन कुर के चीकिक्य के महें। Flexi Cap प्रकेशी कैप Total कुर का Fund Options Wé Allocation आवंटन % Preserver II चीजर्कर II Multiplier II महारेक्चर II Flexi Cap प्रकेशी कैप Total कुर विकल्प क्या क्या के स्वाप्त के किल्प के अधिन अधिन आवंटन (प्रविविद्या) % 50 % के कर है. तो कुपना के की अपनी नहीं होंगे Flexi Cap प्रकेशी कैप कुर मुंग अपनी अधिक क्ष अधिन अधिन के और आप उसमें बरावा करना महते हैं. तो कुपना करना किए तिक्य और और अपनी क्ष महें। Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? बाहर निकलने का विकल्प क्या आप नुक्तान रोक विकल्प को बाहर निकलना चाहते हैं जी नहीं चिह ही, तो निम्म में से कोई एक चुने Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No au आप मीज्ञा पह की आवंटन सम्पूर्णात (%) नुमार एकचा चाहते हैं जी विकल्प के आवंदन अपनी अधिका प्रवास के किए अपना करने हैं नहीं विकल्प के क्या आप मुक्तान रोक विकल्प क्या निवास का चीविक्य के अधिन अपनी व्याप का चाहते हैं जी विकल्प के विकल्प के आवंदन अपनी विकल्प के व्याप करना चाहते हैं जी विकल्प के आवंदन अपनी विकल्प के विकल्प क्या जा प्रवास के किए आप वाचा चाहते हैं जी विकल्प के आवंदन अप विकल्प के विकल्प के व्याप करना चाहते हैं जी विकल्प के आवंदन अपने के विकल्प के	Premium Redirection details:	कुल				
फुँड विकल्म आखंटन % Preserver II चीजर्मर II Protector II फ्रोटेक्टर II Balancer II बेरोक्सर II Multiplier II मक्टीण्वायर II Virtue II चर्म महिस्स Cap फुलेबसी कैप Total कुल पुरेत कान है: यदि एकेबसी कैप फुँड मूल्य % / श्रीनियम आयंटम (पुनर्निर्देकम) % 50 % से कम है. तो कुब्बाम रोकन की अनुमति नहीं होगी I furrent fund value and allocation is more than 50% in Fiexi Cap fund and you wish to make changes to the same, please fill the above provided Fund Switch and Premium Redirection gr विद एकेस्सी कैप फुँड वर्तमान फुँड मूल और आयंटन 50 % से आविक हैं और आप उसमें बदलाव करना चाहते हैं. तो कुम्या कमर दिए गए फुँड दिवब और ग्रीनियम पुनर्निर्देशन कि को में। Opt Out Ontion: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? पुरंह पुनर्कि कि को कि कुक्ट, बचा आप नुक्तान रोक विकल्प से बाहर निकल्प चाहते हैं? वह चि चि चि चि चि कुम्या कमर दिए गए फुँड दिवब और ग्रीनियम पुनर्निरेशन विङ को में। Opt Out Ontion: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? पुरंह No If Yes, choose any one of the following: बाहर निकलने का किक्ट्स स्वा आप नुक्तान रोक विकल्प से बाहर निकल्प चाहते हैं? वह चि	प्रीमियम पुनर्निर्देशन विवरणः					=
शिजर्वर ॥					n	
Protector II प्रोटेक्टर II Balancer II वेलेंसर II Multiplier II पर्टीप्लायर II Virtue II वर्षु II Flexi Cap पुलेक्सी कैप Total कुल Total कुल If current fund value % age / Premium allocation (redirection) % age of Flexi cap fund is less than 50 % then stop loss will not be allowed कुप्पा प्यान के बीर परि एक पर्वान के बीर परि एक प्रान परि परि एक प्रान परि परि एक प्रान परि परि एक परि एक परि एक परि एक प्रान परि परि एक परि एक परि एक परि एक प्रान परि एक परि एक परि एक परि एक परि एक प्रान परि परि एक प्रान परि एक परि एक प्रान परि एक प्रान परि एक परि एक प्रान परि एक प्रान परि एक प्रान परि एक परि एक प्रान एक प्रान परि एक प्रान एक प्रान परि एक प्रान परि एक प्रान एक प्रान परि परि एक प्रान परि एक प्रान परि एक प्रान परि एक परि एक परि एक प्रान						
Balancer II बैलेसर II Multiplier II मत्टीप्लायर II Virtue II यर्गू II Flexi Cap फुलेस्सी कैप Total कुल If current fund value % age / Premium allocation (redirection) % age of Flexi cap fund is less than 50 % then stop loss will not be allowed कृपया ध्यान दें: यदि फुलेस्सी कैप 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 gradic फुलेस्सी कैप फड क्तंमन फंड मूल्य और आवंटन 50 % से अधिक है और आप उसमें बदलाव करना चाहते हैं तो कृपया ऊपर दिए गए फड स्विच और ग्रीमियम पुनीर्नेशन ग्रिंड को मरें। Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? Opt Out Option: Do you wish to ept existing fund value and allocation proportion (%)? प्रचा चाहते हैं तो नहीं चिह्न शि		<u> </u>				
बैलेंसर ॥ Multiplier ॥ मन्दीरनायर ॥ Virtue ॥ वर्षू ॥ Flexi Cap पुलेक्सी कैप Total कुर पिर्मा प्रमान दें. यदि एलेक्सी कैप फंड मूल्य % / प्रीमियम आवंटन (पुनर्निर्देसन) % 50 % से कम है. तो नुकसान रोकने की अनुमति नहीं होगी 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 gu यदि मुलेक्सी कैप फंड वर्तमान फंड मूल्य और आयंटन 50 % से अधिक है और आप उत्समें बरताव करना चाहते हैं. तो कृपया ऊपर दिए गए फंड स्विच और प्रीमियम पुनर्निर्देशन ग्रिंड को मरें। Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? पुष्ट No If Yes, choose any one of the following: बाहर निकलने का विकल्धः क्या आप नुकसान रोके विकल्ध से बाहर निकलना चाहते हैं? हो नहीं यदि हों, तो निम्म में से कोई एक चुने: Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No क्या आप मीजूदा एकंड और आवंटन समानुपात (%) बनाए एक्वा चाहते हैं? हो नहीं Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below						-
मल्टीप्लायर ॥ Virtue ॥ चर्चू ॥ Flexi Cap एलेक्सी कैप Total कुल 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 कुपया घ्यान दें: यदि एलेक्सी कैप फंड मूल्य % / प्रीमियम आवंटन (पुनर्निर्वेशन) % 50 % से कम है. तो नुकसान रोकने की अनुमति नहीं होगी • 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 grad विक्रत्यों कैप फंड वर्तमान फंड मूल्य और आयंटन 50 % से अधिक है और आप जसमें बदलाय करना चाहते हैं. तो कृपया ऊपर विर गए फंड स्विच और प्रीमियम पुनर्निर्देशन ग्रिंड को मरें। □ Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? □ It was not not not not not option: □ Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? □ It was not		बैलेंसर II				_
बर्चू ॥ Flexi Cap फुलेक्सी कैंघ Total कुल 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 कुपया ध्यान दें. यदि फुलेक्सी कैंग फुंड मुल्य % / प्रीमियम आयदन (मुनर्निर्देशन) % 50 % से कम है. तो नुकराम रोकने की अनुमति नहीं होगी 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 gr यदि फुलेक्सी कैंग फुंड वर्तमान फुंड मूल्य और आयदन 50 % से अधिक है और आग उसमें बदलाव करना चाहते हैं. तो कुपया ऊपर दिए गए फुंड दिवा और ग्रीमियम पुनर्निर्देशन ग्रिंड को मरें। □ Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? □ Its पिकताने का विकल्धः क्या आप नुकसान रोक विकल्स से बाहर निकलाना चाहते हैं? □ महीं यदि हाँ, तो निम्म में से कोई एक चुने: □ Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? □ Yes, as indicated below Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? □ Yes, as indicated below						
Flexi Cap पुलेक्सी कैप Total कुल						1
Total कुल 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 कुपया ध्यान दें: यदि एलंक्सी कैंप फंड मूल्य % / प्रीमियम आवंटन (पुनर्निर्हण्ज) % 50 % से कम हैं. तो नुकसान रोकने की अनुमति नहीं होगी 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 grad फ़्लेक्सी कैंप फंड वर्तमान फंड मूल्य और आवंटन 50 % से अधिक है और आप जसमें बदलाय करना चाहते हैं. तो कृपया ऊपर दिए गए फंड खिच और प्रीमियम पुनर्निर्देशन ग्रिंड को मरें । Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option?		Flexi Cap				1
हुल 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 कृपया ध्यान दें: यदि एलंक्सी कैप फंड मूल्य % / प्रीमियम आवंटन (पुनर्निर्देशन) % 50 % से कम हैं. तो नुकसान रोकने की अनुमति नहीं होगी • 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 gr यदि एलंक्सी कैंप फंड वर्तमान फंड मूल्य और आवंटन 50 % से अधिक है और आप जसमें बदलाय करना चाहते हैं. तो कृपया ऊपर दिए गए फंड रिवच और प्रीमियम पुनर्निर्देशन ग्रिंड को गरें। □ Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option?		·				-
कृषया ध्यान दें: यदि एलंक्सी कैंप फंड मूल्य % / प्रीमियम आवंटन (धुनर्निर्वेशन) % 50 % से कम है. तो नुकसान रोकने की अनुमति नहीं होगी • 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 gr यदि एलंक्सी कैंप फंड वर्तमान फंड मूल्य और आयंटन 50 % से अधिक है और आप जसमें बदलाय करना चाहते हैं. तो कृपया ऊपर दिए गए फंड स्विच और प्रीमियम पुनर्निर्देशन ग्रिंड को मरें। □ Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? □ Yes □ No If Yes, choose any one of the following: वाहर निकताने का विकत्य: क्या आप नुकसान रोकं विकत्य से बाहर निकताना चाहते हैं? □ हाँ □ नहीं यदि हीं, तो निन्न में से कोई एक चुने: • Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? □ Yes □ No aया आप मीजूदा फंड और आवंटन समानुपात (%) बनाए रखना चाहते हैं? □ हाँ □ नहीं • Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? □ Yes, as indicated below		कुल				J
यदि प्रलेकसी कैंप फूंड वर्तमान फूंड मूल्य और आयंटन 50 % से अधिक हैं और आप जसमें बदलाय करना चाहते हैं तो कृपया ऊपर दिए गए फूंड स्थिच और प्रीमियम पुनर्निर्देशन ग्रिंड को गरें। Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? Yes No If Yes, choose any one of the following: बाहर निकत्ने का विकत्य: क्या आप नुकसान रोकें विकत्य से बाहर निकलना चाहते हैं? हाँ नहीं यदि हाँ, तो निम्न में से कोई एक चुने: Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No aया आप मौजूदा फूंड और आवंटन समानुपात (%) बनाए रखना चाहते हैं? हाँ नहीं Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below				loss will not be allowed		
Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? □ Yes □ No If Yes, choose any one of the following: बाहर निकलने का विकल्प: क्या आप नुकसान रोकें विकल्प से बाहर निकलना चाहते हैं? □ हाँ □ नहीं चिह हाँ चें						Premium Redirection gr
<u>बाहर निकल्ते का विकल्पः</u> क्या आप गुकसान रोकें विकल्प से बाहर निकलना चाहते हैं? □ हाँ □ नहीं यदि हाँ, तो निम्न में से कोई एक चुनें: • Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? □ Yes □ No क्या आप मीजूदा फंड और आवंटन समानुपात (%) बनाए रखना चाहते हैं? □ हाँ □ नहीं • Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? □ Yes, as indicated below	· ·		•		ग मर।	
क्या आप मीजूदा फंड और आवंदन समानुपात (%) बनाए रखना चाहते हैं? □ हाँ □ नहीं • Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? □ Yes, as indicated below				owing.		
Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? ☐ Yes, as indicated below						
क्या आप मौजूदा फूंड मृत्य और आवंटन समानुपात (%) बदलना चाहते हैं? 👚 🗖 हाँ, जैसा नीचे इंगित है	Do you wish to change the existing fund value and	allocation proportion (%)? ☐ Yes, as indi				

	Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) फंड का नाम (प्लान में फंड की उपलब्धता	Fund Switch % (New %) फ़ंड स्विच % (नया %)	Premium Redirection (New %) प्रीमियम पुनर्निर्देशन (नया %)	
	पर निर्भर करता है) Preserver II			
	पीज़र्वर II Protector II			
	प्रोटेक्टर II			
	Balancer II बैलेंसर II			
	Multiplier II मल्टीप्लायर II			
	Virtue II			
	वर्चू II Flexi Cap			
	एलेक्सी कैप Total			
	कुल			
	he trigger event for stop loss option, please indica र ईयेंट संशोधित करना चाहते है, तो कृपया नीचे इंगित करें:	te below:		
Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (ग ट्रिगर ईवेंट चुनें (पलेक्सी कैप फंड की कुल संपत्ति मूल्य (एनएर्ट	NAV) of Flexi Cap Fund):	% □25% □30%		
Declaration by the Policyholder	/ पॉलिसीधारक द्वारा घोषणाः			
I hereby confirm having read and understood all incorrect or incomplete details contained herein.	the policy terms and conditions including those ap	plicable to this request and I shall be	solely responsible for all the consequences arisi	ng out of this request including on account of any
मैं एतद् द्वारा पुष्टि करता / करती हूँ कि मैंने इस अनुरोध पर ला	गू उन सभी पॉलिसी नियमों और शर्तों को पढ़ और समझ लिया	•		
my request can be rejected in case of non-contac	tability.			construed as unsolicited commercial calls/ e-mails and
मैं समझता / समझती हूँ कि पीएनबी मैटलाइफ लेन—देन, भुगतान दिया जा सकता है।	। रिमाइंडर आदि का विवरण देने के लिए टेलीफोन कॉल, एसएमप	एस या ईमेल द्वारा संचार करेगी और इन्हें अवांधि	§त व्यावसायिक कॉल∕ई–मेल के रूप में नहीं समझा जाएगा	और ग़ैर—संपर्क योग्यता की स्थिति में मेरे अनुरोध को अस्वीकार कर
	b Impression of Policyholder/Assignor		Signature/Left Hand Thumb Im (Required in case of Absolute a	
पालसा स्वामा / अन्यथ	क का हस्ताक्षर ∕ बाएँ अंगूठे की छाप		अभ्यर्थक का हस्ताक्षर / बाएँ हाथ (पॉलिसी के पूर्ण कार्यभार की वि	
Note: For conditionally assigned policy, R	equest should be signed both by the Assig	nee & Assignor		
नोटः सशर्त रूप से निर्धारित की गई पॉलिसी के	निए अनुरोध पर समनदेशिती और अभार्थक होन	े राज राजाध्य किया जाना चारिय		
<u></u>	ाल, जारुतम गर सम्बंदाराता जार जन्मक दा त	। क्षारा हस्सादार १४४४। जाना याहरू		
Date: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY	INI, Ugua at Waganun unt oraaa ar n	। श्वारा ठरपादार १४४४। जाना याठर		Place: स्थानः
Date: DD-MM-YYYY	1015, signal 40 11 gentin sin 61-44-4 41 h	। क्षारा हत्तावर (क्या जाना याहरू		
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / मात्—म	ाषा की घोषणाः			
Date: DD-MM-YYYY रिलांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / मात्—भा To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign		on (left thumb) or in a vernacular lai	nguage:	
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / मान्—म To be filled incase Applicant/Policyholder/Assigu आवेतक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंग् के की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic दस्तावेज की सामग्री को *अग्यद्र /स्थानीय माण में शिवित का	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression हाग (बाएं अंगूठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the "illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his "left hand thumb impression/s वेदक के समाने पढ़ा गया है जिसे में व्यक्तिगत रूप से जानता	on (left thumb) or in a vernacular lai रेथिति में मरा जाए: nt who is personally known to me : ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और	and *he has filled up the contents and affixed tely understanding the contents hereof in my pr	स्थानः
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / मान्—म To be filled incase Applicant/Policyholder/Assigt आवेवक / पॉलिसीधारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूउं की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic दस्तावेज की सामग्री को *अग्यर्व / स्थानीय भाषा में शिवित आ उपस्थित में सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद अपने *बा *Strike out whichever is not applicable.	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impressi छाप (बाएं अंगूठा) या स्थानीय भाषा के रूप में होने की f over to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s	on (left thumb) or in a vernacular lai रेथिति में मरा जाए: nt who is personally known to me : ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और	and *he has filled up the contents and affixed tely understanding the contents hereof in my pr	स्थानः
Date: DD-MM-YYYY विनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / मान्—म To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेतक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्साक्षर, अंगूर्ठ की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applicart's instruction as his scribe and the application की सामग्री को अजगव / स्थानीय माण में शिक्षित आ उपस्थिति में सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद अपने *बा *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे मिटाएँ Name of Declarant/ Witness:	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression छाप (बाएं अंगूठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की for over to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s वेदक के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता एं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि	on (left thumb) or in a vernacular lar स्थिति में भरा जाए: nt who is personally known to me : ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को भर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed tely understanding the contents hereof in my pr	स्थानः
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / माजू—म To be filled incase Applicant/Policyholder/Assigu आवेवक / पॉलिसीधारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, आंगुठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applicart's instruction as his scribe and the applicard में सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद अपने *बा *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं स्त्रे मिटाएँ Name of Declarant/ Witness:	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression हाए (बाएं अंगूठा) या स्थानीय भाषा के रूप में होने की fower to the "illiterate/vernacular literate applica anth has affixed his "left hand thumb impression/s वेदक के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता एं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में भरा जाए: nt who is personally known to me : ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed tely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को सम्मिलित किया है/मैंने आवेदक के लिपि	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके गिर्देशानुसार सामग्री भर दी है और आवेदक ने मेर्स
Date: DD-MM-YYYY विनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / मान्—म To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेतक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्साक्षर, अंगूर्ठ की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applicart's instruction as his scribe and the application की सामग्री को अजगव / स्थानीय माण में शिक्षित आ उपस्थिति में सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद अपने *बा *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे मिटाएँ Name of Declarant/ Witness:	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impressis छाप (बाएं अंगूठा) या स्थानीय भाषा के रूप में होने की fover to the "illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his "left hand thumb impression/s वेदक के समाने पढ़ा गया है जिसे में व्यक्तिगत रूप से जानता एं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि	on (left thumb) or in a vernacular lar स्थिति में भरा जाए: nt who is personally known to me : ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को भर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed rely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को सम्मिलित किया हैं / मैंने आवेदक के लिए Signat	स्थानः
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / मान्—म To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेतक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic दस्तावेज की सामग्री को अज्ञयन्द /स्थानीय माथा में शिक्षित आ उपस्थिति में सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद अपने *बा *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे मिटाएँ Name of Declarant/ Witness: घोषणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impressis छाप (बाएं अंगूठा) या स्थानीय भाषा के रूप में होने की fover to the "illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his "left hand thumb impression/s वेदक के समाने पढ़ा गया है जिसे में व्यक्तिगत रूप से जानता एं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में मरा जाए: nt who is personally known to me : ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed rely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को सम्मिलित किया हैं / मैंने आवेदक के लिए Signat	स्थानः
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / मान्—म To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेरक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic acraidan की सामग्री को अञ्चल्य / स्थानीय गांथा में शिवित आ उपस्थिति में सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद अपने *बा *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे गिटाएँ Name of Declarant/ Witness: धोषणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impressis छाप (बाएं अंगूठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s पेदक के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता एं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय माषा में हस्ताक्षर को समिमिल	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में मरा जाए: nt who is personally known to me : ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed rely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को सम्मिलित किया हैं / मैंने आवेदक के लिए Signat	स्थानः
Date: DD-MM-YYYY विनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / माजू—पा To be filled incase Applicant/Policyholder/Assig आयेवक / पॉलिसीधारक / अम्बर्धक का हस्ताक्षर, अंगू हे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic वस्तावेज की सामग्री को *अनपढ़ / स्थानीय माषा में शिक्षित आ उपस्थिति में सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद अपने *बा *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे गिटाएँ Name of Declarant/ Witness: घोषणाकर्ता का नामः Date: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impressis छाप (बाएं अंगूठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s पेदक के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता एं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय माषा में हस्ताक्षर को समिमिल	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में भरा जाए: nt who is personally known to me : ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed rely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को सम्मिलित किया हैं / मैंने आवेदक के लिए Signat	स्थानः
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / मान्—भ To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेरक / पॉलिसीघारक / अम्यर्थक का इस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic arcardad and antimula को अन्यर्थ / स्थानीय मार्ग में शिक्षत अपर्यास्थिति में सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद अपने *बा *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे गिटाएँ Name of Declarant/ Witness: घोषणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY To be filled by Branch Services - Mandatory शाखा सेवा द्वारा मरा जाएगा — अनिवार्थ Request received from:	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impressis छाप (बाएं अंगूठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fo over to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s पेदक के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता एं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय माषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि Place:	on (left thumb) or in a vernacular lai रेथिति में भरा जाए: nt who is personally known to me a ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को भर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed rely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को सम्मिलित किया हैं / मैंने आवेदक के लिए Signat	स्थानः
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / मान्—म To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेच्क / पॉलिसीघारक / अम्यर्थक का इस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic acraida of all muth all aid and avoid applicant's instruction as his scribe and the application and instruction as his scribe and the application and underliced in instruction as his scribe and the application are read applicant's instruction as his scribe and the application are read applicant's and underliced in instruction as his scribe and the application are read applicant's and underliced in instruction and underliced instruction and underliced in instruction and underliced in	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression (बाएं अंग्दा) या स्थानीय भाषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s विदेवक के समाने पढ़ा गया है किसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता एं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में इस्ताक्षर को समिलि Place:	on (left thumb) or in a vernacular lai रेखति में मरा जाएः nt who is personally known to me : ignatures in vernacular after complet हूं और *उन्होंने सामग्री को भर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed rely understanding the contents hereof in my pr अपने इस्ताक्षर को सम्मिलित किया है / मैंने आयेदक के लिप्टि 	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके निर्देशानुसार सामग्री भर दी है और आयेदक ने मेर्र ure:
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY Vernacular Declaration / माजू—पा To be filled incase Applicant/Policyholder/Assig आयेवक / पॉलिसीधारक / अम्थर्कक का हस्ताक्षर, अंगूले की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic दस्तायेज की सामग्री को *अनपढ़ / स्थानीय माणा में शिक्षित आ उपस्थित में सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद अपने *बा *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे मिटाएँ Name of Declarant/ Witness: घोषणाकर्ता का नामः Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY For Branch Use Only / केवल शास्त्र To be filled by Branch Services - Mandatory शास्त्रा सेवा द्वारा मरा जाएगा — अनिवार्य Request received from: इनसे अनुरोध प्रापत हुआ: Form Received By: Employee Name:	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impressis छाप (बाएं अंगूठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fo over to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s पेदक के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता एं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय माषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि Place:	on (left thumb) or in a vernacular lai रेथिति में भरा जाएः nt who is personally known to me a ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया हैं।	and *he has filled up the contents and affixed kely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को समिगिलत किया है / मैंने आवेदक के लिए Signat हस्ताक्षर	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके निर्देशानुसार सामग्री मर दी है और आयेदक ने मेर्स
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेरक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic activation instruction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applicable. *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे गिटाएँ Name of Declarant/ Witness: प्रोपणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY Emission in struction in single i	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression (बाएं अंग्ठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s detae के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता ऐं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि Place: स्थान: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में मरा जाए: nt who is personally known to me i ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed kely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को समिगिलत किया है / मैंने आवेदक के लिए Signat हस्ताक्षर	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके निर्देशानुसार सामग्री मर दी है और आयेदक ने मेर्स
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेतक / पॉलिसीघारफ / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applicatic कर्तावेज की सामग्री को 'अजगव / स्थानीय माथा में शिक्षित आ उपस्थिति में सामग्री को पूरी तरह से समझने के बाद अपने *बा *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे मिटाएँ Name of Declarant/ Witness: घोषणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY For Branch Use Only / केवल शास्त्र स्वाध्या सेवा द्वारा भरा जाएगा — अनिवार्य Request received from: इनसे अनुसोध पान्त हुआ: Form Received By: इनके द्वारा प्राप्त किया गया: Employee Name: कर्मचारी का नाम:	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression (बाएं अंग्ठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s detae के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता ऐं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि Place: स्थान: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में मरा जाए: nt who is personally known to me i ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed kely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को समिगिलत किया है / मैंने आवेदक के लिए Signat हस्ताक्षर	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके निर्देशानुसार सामग्री मर दी है और आवेदक ने मेर्र
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेरक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic activation instruction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applicable. *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे गिटाएँ Name of Declarant/ Witness: प्रोपणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY Emission in struction in single i	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression (बाएं अंग्ठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s detae के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता ऐं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि Place: स्थान: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में मरा जाए: nt who is personally known to me i ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed kely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को समिगिलत किया है / मैंने आवेदक के लिए Signat हस्ताक्षर	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके निर्देशानुसार सामग्री भर दी है और आयेदक ने मेर्स
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेरक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic activation instruction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applicable. *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे गिटाएँ Name of Declarant/ Witness: प्रोपणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY Emission in struction in single i	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression (बाएं अंग्ठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s detae के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता ऐं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि Place: स्थान: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में मरा जाए: nt who is personally known to me i ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed kely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को समिगिलत किया है / मैंने आवेदक के लिए Signat हस्ताक्षर	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके निर्देशानुसार सामग्री मर दी है और आवेदक ने मेर्र
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेरक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic activation instruction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applicable. *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे गिटाएँ Name of Declarant/ Witness: प्रोपणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY Emission in struction in single i	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression (बाएं अंग्ठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s detae के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता ऐं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि Place: स्थान: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में मरा जाए: nt who is personally known to me i ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed kely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को समिगिलत किया है / मैंने आवेदक के लिए Signat हस्ताक्षर	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके निर्देशानुसार सामग्री मर दी है और आवेदक ने मेर्र
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेरक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic activation instruction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applicable. *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे गिटाएँ Name of Declarant/ Witness: प्रोपणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY Emission in struction in single i	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression (बाएं अंग्ठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s detae के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता ऐं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि Place: स्थान: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में मरा जाए: nt who is personally known to me i ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed kely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को समिगिलत किया है / मैंने आवेदक के लिए Signat हस्ताक्षर	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके निर्देशानुसार सामग्री मर दी है और आवेदक ने मेर्र
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेरक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic activation instruction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applicable. *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे गिटाएँ Name of Declarant/ Witness: प्रोपणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY Emission in struction in single i	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression (बाएं अंग्ठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s detae के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता ऐं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि Place: स्थान: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में मरा जाए: nt who is personally known to me i ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed kely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को समिगिलत किया है / मैंने आवेदक के लिए Signat हस्ताक्षर	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके निर्देशानुसार सामग्री मर दी है और आवेदक ने मेर्र
Date: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY To be filled incase Applicant/Policyholder/Assign आवेरक / पॉलिसीघारक / अग्यर्थक का हस्ताक्षर, अंगूठे की The contents of the document have been read applicant's instruction as his scribe and the applic activation instruction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applic activation in struction as his scribe and the applicable. *Strike out whichever is not applicable. *जो लागू नहीं उसे गिटाएँ Name of Declarant/ Witness: प्रोपणाकर्ता का नाम: Date: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY रिनांक: DD-MM-YYYY दिनांक: DD-MM-YYYY Emission in struction in single i	ाषा की घोषणाः nee signatures is in the form of a thumb impression (बाएं अंग्ठा) या स्थानीय माषा के रूप में होने की fover to the *illiterate/vernacular literate applica ant has affixed his *left hand thumb impression/s detae के समाने पढ़ा गया है जिसे मैं व्यक्तिगत रूप से जानता ऐं हाथ के अंगूठे की छाप / स्थानीय भाषा में हस्ताक्षर को सम्मिलि Place: स्थान: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐	on (left thumb) or in a vernacular lai रेष्थिति में मरा जाए: nt who is personally known to me i ignatures in vernacular after complet हूँ और *उन्होंने सामग्री को मर दिया है और त किया है।	and *he has filled up the contents and affixed kely understanding the contents hereof in my pr अपने हस्ताक्षर को समिगिलत किया है / मैंने आवेदक के लिए Signat हस्ताक्षर	स्थानः his signature/ I have filled up the contents as per the esence. त के रूप में उनके निर्देशानुसार सामग्री मर दी है और आवेदक ने मेर्र

Version 2.1 / Jan'20

		9	9/	
8~		0	8~	
		ACKNOWLEDGEMENT-SLIP अभिस्वीकृति की रसीद		
Received a request for		against Policy No:		
निम्न पॉलिसी संख्या के लिए		अनुरोध प्राप्त हुआः		
Solution No		Containing Policy No's		
समाधान संख्या		जिसमें पॉलिसी संख्या का		शामिल है
On	at	am/pm		
	को	पूर्वाहन/अपराह्न बजे		
Received By: Employee Code		Employee Name		
<u>निम्न द्वारा प्राप्तः</u> कर्मचारी कोड		कर्मचारी का नाम		
Date and time Stamp / Seal of Branch. दिनांक और समय स्टाम्प / शाखा की मुद्रा	Branch Stamp ब्रांच का स्टैम्प			

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

पीएनबी मेटलाइफ़ इंडिया इंश्यारेंस कंपनी लिमिटेड

पंजीकृत कार्यालयः यूनिट नं. 701, 702 और 703, 7वां तल, वेस्ट विंग, रहेजा टॉवर्स, 26/27 एम जी रोड, बंगलौर-560001, कर्नाटक. भारत का आईआरडीए की पंजीकरण संख्या 117. सो ई नं. U66010KA2001PLC028883, हमें हमारे टोल फ्री नंबर 1-800-425-6969 पर कॉल करें। वेबसाइट: <u>www.pnbmetlife.com</u>, ईमेल: <u>indiaservice@pnbmetlife.co.in</u> या हमें इस पते पर लिखें 1हला तल, टेक्नीप्लेक्स-1, टेक्नीप्लेक्स कॉम्प्लेक्स, वीर सावरकर पलायओवर के नीचे, गोरेगांव (पश्चिम), मुम्बई – 400062. फोन: +91-22-41790000, फैक्स: +91-22-41790203

Version 2.1 / Jan'20