







Kindly return the policy document to the above assignee after endorsing the assignment.

ನಿಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅನುಮೋದಿಸಿದ ನಂತರ ಪಾಲಿಸಿ ನಿಯೋಜನೆಯನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಮೇಲಿನ ನಿಯೋಜಕರಿಗೆ ಮರಳಿಸಿ.

Date: \_\_\_\_\_ Signature of Assignor: \_\_\_\_\_ Signature of Assignee: \_\_\_\_\_

ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_ ನಿರೋಜಕರ ಸಹಿ: \_\_\_\_\_ ನಿರೋಜಿತರ ಸಹಿ: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_

ಸ್ಥಳ: \_\_\_\_\_

**Vernacular Declaration: To be filled in case policyholder's signatures is in the form of a thumb impression (left thumb) or in a vernacular language:**

**ದೇಶೀಯ ಘೋಷಣೆ:** ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಸಹಿ ಹೆಬ್ಬರಳಿನ ಗುರುತಿನ (ಎಡ ಹೆಬ್ಬರಳು) ರೂಪದಲ್ಲಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸ್ಥಳೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿದ್ದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವುದು:

I hereby declare that, I have fully explained the contents of the Application to the Applicant/Policyholder in the language understood by him/her. The same have been fully understood by the Applicant/Policyholder and the replies have been recorded by the Applicant/Policyholder in ..... language. I have recorded the replies as per the information/instruction provided by the Applicant/Policyholder and the replies have been read out to, fully understood and confirmed by him/her.

ಅರ್ಜಿದಾರರು / ಪಾಲಿಸಿದಾರರಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಅವರು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ಇದನ್ನು ಅರ್ಜಿದಾರರು / ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿದಾರರು / ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ..... ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ದಾಖಲಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅರ್ಜಿದಾರರು / ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಒದಗಿಸಿದ ಮಾಹಿತಿ / ಸೂಚನೆಯ ಪ್ರಕಾರ ನಾನು ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ದಾಖಲಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಅವರು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ದೃಢಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ.

Name of Declarant: \_\_\_\_\_

ಘೋಷಕರ ಹೆಸರು: \_\_\_\_\_

Date: DD-MM-YYYY Place: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

ದಿನಾಂಕ: ದಿ-ತಿ-ವವವವ ಸ್ಥಳ: \_\_\_\_\_ ಸಹಿ: \_\_\_\_\_

**Witness Details**

**ಸಾಕ್ಷಿ ವಿವರಗಳು**

Full Name of the Witness: \_\_\_\_\_

ಸಾಕ್ಷಿಯ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು: \_\_\_\_\_

Address of the Witness: \_\_\_\_\_

ಸಾಕ್ಷಿಯ ವಿಳಾಸ: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

ಸಹಿ: \_\_\_\_\_

Date: Place: \_\_\_\_\_

ದಿನಾಂಕ: ಸ್ಥಳ: \_\_\_\_\_

**Terms and Conditions**

**ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳು**

- Term 'Assignor' stands for the current policyholder who intends to assign the policy and 'Assignee' stands for the person in whose favour the policy is to be assigned; 'ನಿಯೋಜಕರು' ಎಂಬ ಪದವು ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ನಿಯೋಜಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಿರುವ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಾಲಿಸಿದಾರನನ್ನು ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು 'ನಿಯೋಜಿತರು' ಎನ್ನುವುದು ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಯಾರ ಪರವಾಗಿ ನಿಯೋಜಿಸಬೇಕೆಂದು ನಾನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ;
- In case the Assignee is a Tax Resident of a country other than India, the FATCA / CRS Questionnaire should be submitted; ಒಂದು ವೇಳೆ ನಿಯೋಜಿತರು ಭಾರತವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೇರೆ ದೇಶದ ತೆರಿಗೆ ನಿಜವು ನಿವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದರೆ, FATCA / CRS ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು;
- In case the Assignee is a minor, the legal/natural guardian of the minor shall sign on behalf of the minor; ನಿಯೋಜಿತರು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದರೆ, ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಕಾನೂನುಬದ್ಧ / ನೈಸರ್ಗಿಕ ಪಾಲಕರು ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರ ಪರವಾಗಿ ಸಹಿ ಹಾಕಬೇಕು;
- The Surrender and Cash Withdrawals (wherever applicable) would be admissible after the minor attains the majority; ಅಪ್ರಾಪ್ತ ವಯಸ್ಕರು ಪ್ರೌಢ ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಬಂದ ನಂತರ ಸರಂಡರ್ ಮತ್ತು ನಗದು ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಿಕೆಗಳನ್ನು (ಅನ್ವಯವಾಗುವಲ್ಲಿ) ಅನುಮತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ;
- PMLI may reject the request for endorsement of Assignment in accordance with the Section 38 of the Insurance Act 1938, as amended from time to time, giving reasons for such rejection. The policyholder may approach Insurance Regulatory & Development Authority of India (IRDAI) within 30 days of the receipt of notice of such rejection; ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಮಾಡಿದಂತೆ, ವಿಮಾ ಕಾಯ್ದೆ 1938ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 38ರ ಪ್ರಕಾರ ನಿಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅನುಮೋದಿಸುವ ಮನವಿಯನ್ನು PMLI ತಿರಸ್ಕರಿಸಬಹುದು ಹಾಗೂ ಅಂತಹ ನಿರಾಕರಣೆಗೆ ಕಾರಣಗಳನ್ನು ನೀಡಿ, . ಅಂತಹ ನಿರಾಕರಣೆಯ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ಪಡೆದ 30 ದಿನಗಳೊಳಗಾಗಿ ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ವಿಮಾ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರವನ್ನು (IRDAI) ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದು;
- If the policy is assigned to a lender to secure a loan, then the policy shall stand conditionally assigned to the lender till such time the loan, as secured by this policy, is repaid. The lender may surrender/foreclose the policy in case of any non-repayment or NPA by the assignor; ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಸಾಲ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಲಗಾರರಿಗೆ ನಿಯೋಜಿಸಿದ್ದರೆ, ಈ ಪಾಲಿಸಿಯಿಂದ ಸಂರಕ್ಷಿತಗೊಳಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಸಾಲವನ್ನು ಮರುಪಾವತಿಸುವವರೆಗೂ ಪಾಲಿಸಿಯು ಷರತ್ತುಬದ್ಧವಾಗಿ ಸಾಲ ನೀಡಿದವರಿಗೆ ನಿಯೋಜಿಸಲ್ಪಡುತ್ತದೆ. ನಿಯೋಜಕರು ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡದಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅಥವಾ ನಿಯೋಜಕರಿಂದ NPA ಆದಲ್ಲಿ, ಸಾಲ ನೀಡಿದವರು ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಸರಂಡರ್ / ಫೋರ್‌ಕೋಸ್ ಮಾಡಬಹುದು;
- The Assignor with suitable concurrence from the Assignee/lender shall intimate PMLI about its loan closure for suitable re-assignment of the policy to the Assignor; ನಿಯೋಜಿತರು / ಸಾಲಗಾರರಿಂದ ಸೂಕ್ತವಾದ ಒಪ್ಪಿಗೆಯೊಂದಿಗೆ ನಿಯೋಜಕರು ಪಾಲಿಸಿಯ ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಮರು ನಿಯೋಜನೆಗಾಗಿ PMLIಗೆ ತನ್ನ ಸಾಲ ಕೊನೆಗೊಂಡಿದ್ದರೆ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕು;
- Re-assignment of your policy shall be made by a separate instrument and confirmation provided herein by Assignor and Assignee shall be considered as a consent to make the re-assignment; ನಿಮ್ಮ ಪಾಲಿಸಿಯ ಮರು-ನಿಯೋಜನೆಯನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಸಾಧನದಿಂದ ಮಾಡಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಇದನ್ನು ನಿಯೋಜಕರು ಹಾಗೂ ನಿಯೋಜಿತರು ಒದಗಿಸಿದ ದೃಢೀಕರಣ ಮತ್ತು ಮರು ನಿಯೋಜನೆಯನ್ನು ಮಾಡಲು ಒಪ್ಪಿಗೆಯಾಗಿ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ;
- In case of Assignment, please ensure that a fresh nomination is registered by the assignee by submitting a fresh nomination form, as the original nomination gets automatically cancelled by virtue of Assignment; ನಿಯೋಜನೆಯಾದಲ್ಲಿ, ಹೊಸ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ಹೊಸದಾಗಿ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನ ಫಾರ್ಮ್ ಅನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ, ಏಕೆಂದರೆ ಮೂಲ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವು ನಿಯೋಜನೆಯ ಕಾರಣದಿಂದ ಸ್ವಯಂಚಾಲಿತವಾಗಿ ರದ್ದುಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ;
- In case of re-assignment, if no new nomination is given, nominee details as available in PMLI records would be considered; ಮರು ನಿಯೋಜನೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಹೊಸ ನಾಮನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ನೀಡದಿದ್ದರೆ, PMLI ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ನಾಮನಿ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ;
- In case premium is being paid by assignee, existing Direct Debit/ ACH active (if any) would get cancelled. In case the assignee wants premium to be deducted through Direct Debit, he/she need to provide fresh Direct Debit registration request ಒಂದು ವೇಳೆ ಅಸ್ಥಿತ್ವದಲ್ಲಿನ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿಯಾಗುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಪ್ರಸ್ತುತ ಡೈರೆಕ್ಟ್ ಡೆಬಿಟ್/ ಸಕ್ರಿಯ ACH (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) ರದ್ದಾಗುತ್ತದೆ. ಅಸ್ಥಿತ್ವದಲ್ಲಿನ ಪ್ರೀಮಿಯನ್ನು ಡೈರೆಕ್ಟ್ ಡೆಬಿಟ್‌ನಿಂದ ಮುಂದುವರಿಸುವ ಹಾಗೆ ಇಚ್ಛಿಸಿದರೆ, ಅವರು ನೂತನ ಡೈರೆಕ್ಟ್ ಡೆಬಿಟ್ ನೋಂದಾಣಿಗೆ ಬೇಡಿಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
- Any matter written in vernacular should have the English translation written beneath the same and attested in the manner given above; ಸ್ಥಳೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಬರೆಯಲಾದ ಯಾವುದೇ ವಿಷಯದ ಇಂಗ್ಲಿಷ್ ಅನುವಾದವನ್ನು ಅದರ ಕೆಳಗೆ ಬರೆಯಬೇಕು ಮತ್ತು ಮೇಲೆ ಕೊಟ್ಟಿರುವ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು;
- The Company expresses no opinion as to the legality or validity of the assignment; ನಿಯೋಜನೆಯ ಕಾನೂನುಬದ್ಧತೆ ಅಥವಾ ಸಿಂಧುತ್ವಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕಂಪನಿಯು ಯಾವುದೇ ಅಭಿಪ್ರಾಯವನ್ನು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವುದಿಲ್ಲ;
- In case the request for assignment/ reassignment is received via email/other digital modes, the assignor has to hand over the policy document to the assignee and vice- versa; ನಿಯೋಜನೆ/ಮರುನಿಯೋಜನೆಯ ವಿಷಯವನ್ನು ಇಮೇಲ್/ಇತರ ಡಿಜಿಟಲ್ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ಪಡೆಯಲಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ನಿಯೋಜಿಸಿದವರು ನಿಯೋಜಿತರಿಗೆ ಅಥವಾ ಅದಕ್ಕೆ ವಿರುದ್ಧವಾಗಿ ಪಾಲಿಸಿಯ ಕಡತಗಳನ್ನು ಹಸ್ತಾಂತರಿಸಬೇಕು
- Policy servicing charges may be levied as applicable. ಅನ್ವಯಿಸುವಂತೆ ಪಾಲಿಸಿ ಸೇವಾ ಶುಲ್ಕವನ್ನು ವಿಧಿಸಬಹುದು.

**Assignee Declaration**

**ನಿಯೋಜಿಸುವವರ ಘೋಷಣೆ**

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you any of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it. I hereby consent to receiving information from CKYC Registry through SMS/ Email on the above.

ಮೇಲೆ ನೀಡಲಾದ ವಿವರಗಳು ನನ್ನ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯ ಪ್ರಕಾರ ನಿಜವಾಗಿವೆ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿವೆ ಎಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ತಕ್ಷಣವೇ ನಿಮಗೆ ತಿಳಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ಮೇಲಿನ ಯಾವುದೇ ಮಾಹಿತಿಯು ಸುಳ್ಳು ಅಥವಾ ನಿಜವಲ್ಲದ್ದು ಅಥವಾ ದಾತತ್ವಪ್ರಸಂಗದ ಅಥವಾ ತಪ್ಪಾಗಿದೆಯೆಂದು ಕಂಡುಬಂದರೆ, ನಾನು ಅದಕ್ಕೆ ನಾನೇ ಹೊಣೆಗಾರನಾಗಬಹುದೆಂದು ನನಗೆ ತಿಳಿದಿದೆ. ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಮೇಲಿನವುಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಸಿಕ್ವೆಸ್ತಿ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಿಯಿಂದ ಎಸ್‌ಎಂಎಸ್ / ಇಮೇಲ್ ಮೂಲಕ ಮಾಹಿತಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಲು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ.

Date: \_\_\_\_\_ Signature of Assignor: \_\_\_\_\_ Signature of Assignee: \_\_\_\_\_  
ದಿನಾಂಕ: \_\_\_\_\_ ನಿಯೋಜಕರ ಸಹಿ: \_\_\_\_\_ ನಿಯೋಜಿತರ ಸಹಿ: \_\_\_\_\_  
Place: \_\_\_\_\_  
ಸ್ಥಳ: \_\_\_\_\_

**To be filled by Branch Services – Mandatory**

**ಶಾಖಾ ಸೇವೆಗಳು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು - ಕಡ್ಡಾಯ**

Request received from \_\_\_\_\_  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
ನಿಂದ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ ಗ್ರಾಹಕ ಗ್ರಾಹಕ ಪ್ರತಿನಿಧಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಕೂರಿಯರ್

Form Received By: Employee Name: \_\_\_\_\_ Employee ID: \_\_\_\_\_ Employee Signature: \_\_\_\_\_  
ಫಾರ್ಮ್ ಪಡೆದವರು: ಉದ್ಯೋಗಿಯ ಹೆಸರು: \_\_\_\_\_ ಉದ್ಯೋಗಿ ಐಡಿ: \_\_\_\_\_ ಉದ್ಯೋಗಿಯ ಸಹಿ: \_\_\_\_\_

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY Request received Time at Branch: HH:MM  
ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಮನವಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ: DD-MM-YYYY ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಮನವಿ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಸಮಯ: HH:MM

Branch Seal  
ಶಾಖೆ ಮುದ್ರೆ



**Acknowledgement Slip**

**ಸ್ವೀಕೃತಿ ಚೀಟಿ**

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy/Solution No: \_\_\_\_\_  
ಪಾಲಿಸಿ/ಪರಿಹಾರ ಸಂಖ್ಯೆ \_\_\_\_\_ ಗೆ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ: \_\_\_\_\_  
On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
\_\_\_\_\_ ರಂದು \_\_\_\_\_ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ / ಮಧ್ಯಾಹ್ನ

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
ಪಡೆದವರು: ಉದ್ಯೋಗಿ ಕೋಡ್ \_\_\_\_\_ ಉದ್ಯೋಗಿ ಹೆಸರು \_\_\_\_\_

Branch Stamp  
ಶಾಖೆ ಅಂಚಿಚೀಟಿ

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

ನೋಂದಾಯಿತ ಕಛೇರಿ: ಯುನಿಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ 701, 702 ಮತ್ತು 703, 7ನೇ ಮಹಡಿ, ವೆಸ್ಟ್ ವಿಂಗ್, ರಾಹೇಜಾ ಟವರ್ಸ್, 26/27 ಎಂಜಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು -560001, ಕರ್ನಾಟಕ. ತ್ರಿವರ್ಣ ಐಆರ್ ಡಿಎ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ 117.  
ಸಿಐ ನಂ. U66010KA2001PLC028883, ನಮ್ಮನ್ನು 1-800-425-6969, ಆಂಡ್ ಜೊತೆ ಸೈಟ್: www.pnbmetlife.com, ಇಮೇಲ್: indiaservice@pnbmetlife.co.in ನಲ್ಲಿ ಶುಲ್ಕ ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಕರೆ ಕ್ಷೀಪಿಸಿ ಅಥವಾ ನಮಗೆ ಕೆಟ್ಟುಹೋಗಿದೆ ಬರೆಯಿರಿ 1 ನೇ ಮಹಡಿ,

ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ -1, ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ವೀರ್ ಸಾವರ್ಕರ್ ಫ್ಲೈಓವರ್, ಗೋರ್ಗಾಂವ್ ( ಪಶ್ಚಿಮ ), ಮುಂಬೈ - 400062. ಒಂದು : + 91-22-41790000, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ : + 91-22-41790203