

Vesting Benefit Request Form ನಿವೃತ್ತ ಪ್ರಯೋಜನ ಕೋರಿಕೆ ಸಮೂಹ

Mandatory Fields (Annuitant Details) ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಭರ್ತಿಮಾಡಬೇಕಾದ ಸ್ಥಳಗಳು (ಅನುದಾನಿ ವಿವರಗಳು)

Policy Number: ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

Vesting Date: ನಿವೃತ್ತತೆಯ ದಿನಾಂಕ:

Policy holders Name: ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರು:

PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) ಪ್ಯಾನ್ # (ಪ್ಯಾನ್ ವಿವರಗಳ ಜೊತೆಗೆ ಸ್ವಯಂ-ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ಯಾನ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು):

Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens)Country of Birth..... ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ: (ಭಾರತೀಯರಲ್ಲದ ನಾಗರಿಕರಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ) ಜನಿಸಿದ ದೇಶ:

Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing) ಸಿನೆ ಕೋಡ್ ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ವಿಳಾಸ: (ದಯವಿಟ್ಟು ತ್ವರಿತ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಸುಗಮಗೊಳಿಸಲು ವಿಧ್ಯುಕ್ತ ವಿಳಾಸದ ರುಜುವಾತಿನ ದಾಖಲೆಯೊಂದಿಗೆ ನಿಮ್ಮ ಇತ್ತೀಚಿನ ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳನ್ನು ಪರಿಷ್ಕರಿಸಿ)

Contact Number: (Mandatory) ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ: (ಕಡ್ಡಾಯ)

E-Mail ID: ಈ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ:

Please tick (✓) anyone of the options below: ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಕೆಳಗಿನವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದು ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಗುರುತು ಮಾಡಿ (✓):

I. I wish to purchase Annuity for entire benefit amount ನಾನು ಇಡೀ ಪ್ರಯೋಜನದ ಮೊತ್ತಕ್ಕಾಗಿ ವರ್ಷಾಸನವನ್ನು ಖರೀದಿಸಲು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ

II. I wish to receive an amount as lumpsum (maximum 33.33% of the maturity amount allowed) and to utilize the balance maturity (the Purchase price) towards purchase of annuity ನಾನು ಒಟ್ಟಾಗಿ ಹಣವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲು (ಅನುಮತಿಸಲಾದ ಮೊತ್ತದ ಗರಿಷ್ಠ 33.33%) ಮತ್ತು ವರ್ಷಾಸನದ ಖರೀದಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಬಾಕಿ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲು (ಖರೀದಿ ಬೆಲೆ) ಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility) ಆಯ್ಕೆ 2 ಅನ್ನು ಆಯ್ಕೆಕೊಂಡರೆ, ಈ ಕೆಳಗೆ ಉಲ್ಲೇಖಿಸಲಾದಂತೆ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ನೀಡಬೇಕು (ಪ್ರತಿ ಅರ್ಹತೆಗೆ ಕನಿಷ್ಠ ರೂ.5000)

a) 33.33% b) < 33.33% (_____ %) Please mention the % if the option selected is "b"
ಎ) 33.33% ಬಿ) <33.33% (..... %) ಆಯ್ಕೆ "ಬಿ" ಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆಕೊಂಡರೆ ದಯವಿಟ್ಟು % ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿ

III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company Yes No ನಾನು ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟ್‌ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿಯಿಂದ ವರ್ಷಾಸನವನ್ನು ಖರೀದಿಸಲು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ ಹೌದು ಇಲ್ಲ

If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: ಮೇಲ್ಕಂಡ "ಇಲ್ಲ" ಎಂಬುದನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವರ್ಷಾಸನವನ್ನು ಖರೀದಿಸಲಾಗುತ್ತಿರುವ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿಯ ಹೆಸರನ್ನು ಬರೆಯಿರಿ:

If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred: "ಹೌದು" ಎಂಬುದನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವರ್ಷಾಸನದ ಮೊತ್ತವು ವರ್ಗಾವಣೆಯಾಗಬೇಕಾದ ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟ್‌ಲೈಫ್ ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ತಿಳಿಸಿ:

Purchase Price for Annuity Rs. _____ ವರ್ಷಾಸನಕ್ಕಾಗಿ ಖರೀದಿ ಬೆಲೆ ರೂ.

Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable) ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತಕ್ಕಾಗಿ ಹಣ ಸಾವಿತಿ ವಿವರಗಳು (ಅನ್ವಯವಾದರೆ)

Bank Name*: _____ Bank Branch*: _____ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಹೆಸರು: _____ ಬ್ಯಾಂಕಿನ ಶಾಖೆ: _____

Account Number: IFSC Code*: _____ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ: _____ IFSC ಕೋಡ್: _____

Please tick (✓) any one Bank Account Type*: Savings Current Account NRO NRE* (*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration – Repatriation Request & bank certificate for Repatriation) ದಯವಿಟ್ಟು ಯಾವುದೇ ಒಂದು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿಧವನ್ನು ಗುರುತು ಮಾಡಿ (✓): ಉಳಿತಾಯ ಚಾಲ್ತಿ ಖಾತೆ NRO NRE* ಎನ್‌ಆರ್‌ಎ ಎನ್‌ಆರ್‌ಇ* (*ಎನ್‌ಆರ್‌ಇ ಗ್ರಾಹಕನಾಗಿದ್ದರೆ, ಗ್ರಾಹಕ ಘೋಷಣೆ - ಪುನರಾಗಮನ ಕೋರಿಕೆ ಮತ್ತು ಪುನರಾಗಮನಕ್ಕಾಗಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್ ಒದಗಿಸಿ)

Please submit Following list of documents along with mandatory requirements (*).
ಕಡ್ಡಾಯ ಅಗತ್ಯತೆಗಳೊಂದಿಗೆ ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಕೆಳಗಿನ ದಾಖಲೆಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಿ (*).

- Original Policy Document
ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆ:
- Self-attested address and ID proof
ಸ್ವಯಂ-ದೃಢೀಕೃತ ವಿಳಾಸ ಮತ್ತು ಐಡಿ ರುಜುವಾತು:
- Original Cancelled Personalized cheque
ಮೂಲ ರದ್ದಾದ ವೈಯಕ್ತಿಕೀಕರಿಸಿದ ಚೆಕ್
- OR
ಅಥವಾ, Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.
ವೈಯಕ್ತಿಕೀಕರಿಸಿದ ಚೆಕ್ ಲಗತ್ತಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರದಿದ್ದರೆ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸ್ಟೇಟಿಂಟ್/ಪಾಸ್‌ಬುಕ್‌ನ ಸ್ವಯಂ-ದೃಢೀಕೃತ ಪ್ರತಿ
- (i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*
(ಅಂದರೆ, ಅದರ ಮೇಲೆ ಮುದ್ರಿತ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಖಾತೆದಾರನ ಹೆಸರನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಚೆಕ್)*

I _____ (name of the annuitant/ beneficiary) understand and agree that PNB MetLife India Insurance Company shall be discharged of all liabilities in relation to the above claim upon the payment of the claims money. I also agree and will not hold PNB MetLife responsible for any delay in case of any incomplete information submitted by me.

..... (ಅನುದಾನಿ/ಫಲಾನುಭವಿಯ ಹೆಸರು) ಆದ ನಾನು ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟ್‌ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿಯು ಕ್ಲೈಮಿನ ಹಣದ ಪಾವತಿಯ ಮೇಲೆ ಮೇಲ್ಕಂಡ ಕ್ಲೈಮಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಬಾಧ್ಯತೆಗಳಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ. ನಾನು ನನ್ನಿಂದ ಸಲ್ಲಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಯಾವುದೇ ಅಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿನ ಯಾವುದೇ ವಿಳಂಬಕ್ಕಾಗಿ ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟ್‌ಲೈಫ್ ಅನ್ನು ಜವಾಬ್ದಾರಿಯಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದೂ ಸಹ ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ.

Signature of Policy Owner/Assignor
In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor
ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರ/ನಿಯೋಜಕರ ಸಹಿ
ಪಾಲಿಸಿಯ ಪರಿಷ್ಕರಣೆಗಾಗಿ ನಿಯೋಜಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದ್ದ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,
ಕೋರಿಕೆಗೆ ನಿಯೋಜಿತ ಮತ್ತು ನಿಯೋಜಕ ಇಬ್ಬರೂ ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕು

Signature of Assignee
In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee
ನಿಯೋಜಿತರ ಸಹಿ
ಪಾಲಿಸಿಯ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಿಯೋಜಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದ್ದ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ,
ಕೋರಿಕೆಗೆ ನಿಯೋಜಿತರ ಮಾತ್ರ ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕು

Place: _____
ಸ್ಥಳ:

Date: _____
ದಿನಾಂಕ

(**Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)
(**ಒಂದು ಸಾಲದ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ಮಾಡಲು ಪರಿಷ್ಕರಣೆ ನಿಯೋಜನೆಯ ಪ್ರಕರಣದಲ್ಲಿ ನಿಯೋಜಕನ ಸಹಿಯು ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ)

Note: Purchase Price is based on the NAV on maturity date.
ಗಮನಿಸಿ: ಖರೀದಿ ಬೆಲೆಯು ಮೆಚ್ಯೂರಿಟಿಯ ಮೇಲಿನ ಎನ್‌ಎವಿ ಮೇಲೆ ಆಧಾರಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

In accordance with Section 194DA of the Income Tax Act, introduced by the Finance Act 2014 and effective from 1 October 2014, If your policy is not exempt under Section 10(10D) of the Income Tax Act, an amount equivalent to 2% on the payout amount exceeding INR 99,999 in a financial year would be deducted at source and deposited into the Central Government treasury. A TDS certificate would be issued to you within the stipulated timelines. In case your PAN is not registered with PNB MetLife, a higher rate of TDS (20%) will be applicable as per the income tax regulations and therefore, we request you to submit a copy of your PAN in case of it not being submitted earlier. Tax is as per the Income Tax Act, 1961 & subject to any amendments made thereto from time to time.

#2014 ರ ಫೈನಾನ್ಸ್ ಆಕ್ಟ್‌ನಿಂದ ಪರಿಷ್ಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಮತ್ತು 2014 ರ ಅಕ್ಟೋಬರ್ 1 ರಂದು ಜಾರಿಗೆ ಬಂದ, ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಕಾಯಿದೆ ಕಲಂ 194ಡಿಎ ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ, ನಿಮ್ಮ ಪಾಲಿಸಿಯು ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಕಾಯಿದೆಯ ಕಲಂ 10 (10ಡಿ) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಹೊರತುಪಡಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರದಿದ್ದರೆ, ಒಂದು ಹಣ ಕಾಸು ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ರೂ.99,999ಗಳನ್ನು ಮೀರುವ ಪಾವತಿ ಮೊತ್ತದ ಮೇಲೆ 2% ಗೆ ಸಮನಾದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಮೂಲದಲ್ಲಿ ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಖಜಾನೆಗೆ ತೆವಣಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಗದಿತ ಸಮಯದ ಒಳಗಾಗಿ ನಿಮಗೆ ಟಿಡಿಎಸ್ ಸರ್ಟಿಫಿಕೇಟ್ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ಪ್ಯಾನ್ ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟ್‌ಲೈಫ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿತವಾಗಿರದಿದ್ದರೆ, ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ನಿಯಮಾವಳಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಅಧಿಕ ದರದ ಟಿಡಿಎಸ್ (20%) ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದುದರಿಂದ ನೀವು ಈ ಮೊದಲು ನಿಮ್ಮ ಪ್ಯಾನ್ ನೀಡಿರದಿದ್ದರೆ ಅದನ್ನು ಒಂದು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕೆಂದು ನಾವು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ತೆರಿಗೆಯು 1961 ರ ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಕಾಯಿದೆಯ ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ ಇರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕಾಲ-ಕಾಲಕ್ಕೆ ಅದಕ್ಕೆ ಮಾಡಲಾಗುವ ಯಾವುದೇ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳ ಮಿತಿಗೊಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತದೆ.

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION
ಸ್ಥಳೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಅಥವಾ ಹೆಬ್ಬರಳ ಗುರುತನ್ನು ಹಾಕುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಘೋಷಣೆ

I hereby declare that I have read out the contents of the Application form to Mr./Ms./Mrs. _____ & he/she has understood the same and replies has been recorded as per the information provided by the applicant. I also certify that Mr./Mrs. _____ has signed/affixed his/her thumb impression/signature in vernacular language in my presence after I have explained the above contents to him/her. I declare that whatever I have stated herein is true & correct to the best of my knowledge & belief.
ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಶ್ರೀಮತಿಗೆ ರವರಿಗೆ ಅರ್ಜಿಯ ಒಳಾಂಶಗಳನ್ನು ಓದಿ ಹೇಳಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಆತ/ಆಕೆಯು ಅದನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿರುವನು/ಳು ಹಾಗೂ ಅರ್ಜಿದಾರನಿಂದ ಒದಗಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಮಾಹಿತಿಯ ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲಾಯಿತು ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ ರವರು ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನಾನು ಆತ/ಆಕೆಗೆ ವಿವರಿಸಿ ಹೇಳಿದ ನಂತರ ನನ್ನ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಿ ಮಾಡಿರುವರು/ಆತ/ಆಕೆಯ ಹೆಬ್ಬರಳ ಗುರುತನ್ನು ಹಾಕಿರುವರು ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ. ನಾನು ಇಲ್ಲಿ ಹೇಳಲಾಗಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಹೇಳಿಕೆಗಳು ನನ್ನ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸತ್ಯವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸರಿಯಾಗಿವೆ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

Name: _____
ಹೆಸರು: _____

Signature of Declarant
ಘೋಷಣೆದಾರನ ಸಹಿ

Request received from: FA SM Sales personnel Specified Person (SP) Customer Customer Representative Bank Courier
ಕೋರಿಕೆಯು ಇವರಿಂದ ಸ್ವೀಕರಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ FA SM ಮಾರಾಟ ವ್ಯಕ್ತಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿ (ಎಸ್‌ಪಿ) ಗ್ರಾಹಕ ಗ್ರಾಹಕ ಪ್ರತಿನಿಧಿ ಬ್ಯಾಂಕು ಕೋರಿಯರ್

In case of request submission through a 3rd party, customer authorization letter for submission of request and a Self-Attested ID proof of the authorized representative to be submitted along with the request for further processing.
ಕೋರಿಕೆಯು 3ನೇ ಪಕ್ಷದವರಿಂದ ಮೂಲಕ ಸಲ್ಲಿಸಲ್ಪಟ್ಟರೆ, ಕೋರಿಕೆಯ ಸಲ್ಲಿಕೆಗಾಗಿ ಗ್ರಾಹಕ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ಅಧಿಕೃತ ಪ್ರತಿನಿಧಿಯ ಸ್ವಯಂ-ದೃಢೀಕೃತ ಗುರುತಿನ ರುಜುವಾತನ್ನು ಮುಂದಿನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಾಗಿ ಕೋರಿಕೆಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು.

Note: The present policy servicing form contains original content in English along with its vernacular translations. In the event of any disagreement arising between the translated version and original English version, the English version shall be considered as final and shall prevail.
ಸೂಚನೆ: ಈ ಪಾಲಿಸಿ ಸರ್ವಿಸಿಂಗ್ ಫಾರಮ್‌ನಲ್ಲಿ ಮೂಲ ವಿಷಯಗಳು ಇಂಗ್ಲೀಷಿನಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಸ್ಥಳೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಷಾಂತರ ರೂಪದಲ್ಲಿವೆ. ಭಾಷಾಂತರ ಆವೃತ್ತಿ ಮತ್ತು ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಆವೃತ್ತಿಗಳ ನಡುವೆ ಯಾವುದೇ ವಿವಾದ ಏರ್ಪಟ್ಟರೆ, ಇಂಗ್ಲೀಷ್ ಆವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಅಂತಿಮ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅದೇ ಉಳಿಯುತ್ತದೆ.

Acknowledgement Slip
ಒಂಬರಪ ರಶೀದಿ

Received a request for _____ against Policy Number _____
on _____ at _____ am/pm
ದಿನಾಂಕ ರ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ/ಸಂಜೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ
..... ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಮೇಲೆ ಗಾಗಿ ಕೋರಿಕೆಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

Employee Code _____ Employee Name _____
ನೌಕರನ ಕೋಡ್ ನೌಕರನ ಹೆಸರು

Date and time _____ Stamp /Seal of Branch _____
ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯ ಶಾಖೆಯ ಸ್ಟಾಂಪ್ /ಮುದ್ರೆ