

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

പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ മുമ്പാകെ.

റജിസ്റ്റേർഡ് ഓഫീസ്: യൂണിറ്റ് നം. 701, 702 & 703, 7ആം നില, റവേസ്റ്റ് വിങ്, രാജേജ് ടോവേഴ്സ്, 26/27 എം ജി റോഡ്, ബാംഗ്ലൂർ - 560001, കർണാടക. ഐആർഡിഎ ഓഫ് ഇന്ത്യ റജിസ്റ്റേഷൻ നമ്പർ 117. സിഐ നം. U66010KA2001PLC028883.
1-800-425-6969-ൽ ടോൾ-ഫ്രിയായി ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക. വെബ്സൈറ്റ്: www.pnbmetlife.com ഈമെയിൽ: indiaservice@pnbmetlife.co.in അതുമല്ലെങ്കിൽ, ഈ മേൽവിലാസത്തിൽ ഞങ്ങൾക്ക് എഴുതുക - ഫ്ലോറ നം. 1, ടെക്നിലിക്സ് -1, ടെക്നിലിക്സ് കോംപ്ലക്സ്, വീർ സവർകർ ഫ്ലൈഓവറിന് അടുത്ത്, ഗോറോൺ (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400062. ഫോൺ: +91-22-41790000, ഫാക്സ്: +91-22-41790203

Duplicate Policy Request Form

പോളിസി അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെ ശരിപ്പകർപ്പ്

Policy Number: പോളിസി നമ്പർ:	<input style="width:100%;" type="text" value=" / "/>
Name of Policy Owner: പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്:	<input style="width:100%;" type="text"/>
Name of Life Insured: ജീവൻ രക്ഷ എടുത്ത വ്യക്തിയുടെ പേര്:	<input style="width:100%;" type="text"/>
Address of Policy Owner: പോളിസി ഉടമയുടെ വിലാസം:	<input style="width:100%;" type="text"/>

Details of Lost Document നഷ്ടപ്പെട്ട രേഖയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ			
How was the Policy Document lost? പോളിസി രേഖ എങ്ങനെയാണ് നഷ്ടപ്പെട്ടത്?	<input style="width:100%;" type="text"/>		
Probable place when the Policy Document was lost or misplaced: പോളിസി രേഖ നഷ്ടപ്പെട്ടിരിക്കാൻ അല്ലെങ്കിൽ അസ്ഥാനത്തുവച്ചു മറന്ന സ്ഥലം:		Probable date when the Policy Document was lost or misplaced: പോളിസി രേഖ നഷ്ടപ്പെട്ടിരിക്കാൻ അല്ലെങ്കിൽ അസ്ഥാനത്തുവച്ചു മറന്ന തീയതി:	
Whether Policy Lost or misplaced is original / duplicate / copy of the Policy: നഷ്ടപ്പെട്ട അല്ലെങ്കിൽ അസ്ഥാനത്തുവച്ചു മറന്ന പോളിസിയുടെ അസൽ / ശരിപ്പകർപ്പ് / പകർപ്പ് ആയിരുന്നുവോ:		Whether the Policy was assigned പോളിസി നിയുക്തമാക്കിയിരുന്നുവോ:	

The above details are true to the best of my knowledge and belief. Please issue me a duplicate Policy. I hereby agree to return the policy Document which is presumed to have been lost or misplaced irrecoverably as and when traced and declare not to make any further claims thereunder in future.

എന്റെ ഉത്തമബോധത്തിലും വിശ്വാസത്തിലും മുകളിൽ പറഞ്ഞ വിശദാംശങ്ങൾ സത്യമാണ്. ദയവായി എനിക്ക് പോളിസിയുടെ ശരിപ്പകർപ്പ് നൽകിയാലും, നഷ്ടപ്പെട്ട അല്ലെങ്കിൽ തിരികെ ലഭിക്കാനിടയില്ലാത്ത വിധം അസ്ഥാനത്തു വച്ച പോളിസി തിരിച്ചുകിട്ടുകയാണെങ്കിൽ തിരികെ ഏൽപ്പിക്കാമെന്ന് സമ്മതിക്കുന്നു, ഭാവിയെ അതുകൊണ്ട് ക്ലെയിമുകളൊന്നും നടത്തില്ല എന്നും ഇതിനാൽ പ്രസ്താവിക്കുന്നു.

Signature of Policy Owner:
പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്:

Date:
തീയതി:

Note : The present policy servicing form contains original content in English along with its vernacular translation. In the event of any disagreement arising between the translated version and the original English version, the English version shall be considered as final and shall prevail.

ബോധ്യമാകട്ടെ: ഈ പോളിസി സർവീസ് ഫോമിൽ ഉള്ള അടിസ്ഥാനപരമായ ഉള്ളടക്കം ഇംഗ്ലീഷിലും മലയാളത്തിലുമുള്ളതായിരിക്കും. ഇംഗ്ലീഷ് പതിപ്പും മലയാള പതിപ്പും തമ്മിൽ ഏതെങ്കിലും തർക്കം ഉണ്ടായാൽ, ഇംഗ്ലീഷ് പതിപ്പ് അന്തിമമായിരിക്കും.