

Photograph of Policyholder  
പോളിസി ഉടമയുടെ ഫോട്ടോഗ്രാഫ്

# Policy Loan Request Form പോളിസി ലോൺ അഭ്യർത്ഥന ഫോം

Note - Please complete the form in CAPITAL LETTERS: \_\_\_\_\_  
കുറിപ്പ്: ദയവായി ഫോം വലിയ അക്ഷരത്തിൽ പൂരിപ്പിക്കുക: \_\_\_\_\_

Please grant me a loan of  Rs. (Amount in number) and \_\_\_\_\_ (Amount in words) \_\_\_\_\_ OR  
ദയവായി എനിക്ക്  രൂ. (തുക അക്കത്തിൽ) അതായത്, \_\_\_\_\_ (തുക വാക്യത്തിൽ) \_\_\_\_\_ അലൈജിൽ  
 Maximum amount permissible under the above policy.  
 മുകളിലുള്ള പോളിസി പ്രകാരം അനുവദനീയമായ പരമാവധി തുക വായ്പ അനുവദിക്കാൻ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു

Policy Details  
പോളിസി വിവരങ്ങൾ

Policy Number:  Request Date:   
പോളിസി നമ്പർ: \_\_\_\_\_ അഭ്യർത്ഥന തീയതി:

Name of the Policyholder:   
പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്: \_\_\_\_\_

Contact Number: \_\_\_\_\_ Email ID: \_\_\_\_\_  
ബന്ധപ്പെടേണ്ട നമ്പർ: \_\_\_\_\_ ഇമെയിൽ ഐഡി: \_\_\_\_\_

PAN No./ Form 60: \_\_\_\_\_  
പാൻ നമ്പർ / ഫോം 60: \_\_\_\_\_

Is there a Change in Address: Yes  No  If yes, please submit separate request for address change along with valid proof  
വിലാസത്തിൽ എന്തെങ്കിലും മാറ്റമുണ്ടോ: ഉണ്ട്  ഇല്ല  ഉണ്ടെങ്കിൽ, സാധുവായ തെളിവുപ്രദമായി വിലാസ മാറ്റത്തിനായി പ്രത്യേക അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിക്കുക  
**All fields are mandatory എല്ലാ കളങ്ങളും നിർബന്ധം ആണ്**

Payment Details  
പേയ്മെന്റ് വിവരങ്ങൾ

Policyholder name as per Bank records: \_\_\_\_\_  
ബാങ്ക് രേഖകൾ അനുസരിച്ച് പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്: \_\_\_\_\_

Bank Name: \_\_\_\_\_  
ബാങ്കിന്റെ പേര്: \_\_\_\_\_

Bank Account No:  Bank Account Type:  Savings  Current  NRE\*  NRO  Other  
ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ: \_\_\_\_\_ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് തരം:  സേവിംഗ്സ്  കററണ്ട്  എൻ ആർ ഇ\*  എൻ ആർ ഒ  മറ്റുള്ളവ

IFSC Code:  MICR Code:   
ഐഎഫ്ഐസ് സി കോഡ്: \_\_\_\_\_ എംഐസിആർ കോഡ്: \_\_\_\_\_

\* In case of NRI customer, please provide the Customer Declaration- Repatriation Request & Bank Certificate evidencing all premiums payments through NRE account OR Bank statement reflecting all premium paid entries.  
\* എൻആർഐ ഉപഭോക്താവോടൊപ്പം, ദയവായി ഉപഭോക്താവിന്റെ വിവരങ്ങൾ നൽകുക - എല്ലാ പ്രീമിയം പേയ്മെന്റുകളും എൻആർഐ അക്കൗണ്ട് നൽകിയതായി കാണിക്കുന്ന റിപ്പോർട്ടിനോടൊപ്പം അഭ്യർത്ഥനയും ബാങ്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റും നൽകുക അല്ലെങ്കിൽ എല്ലാ പ്രീമിയം പേയ്മെന്റുകളും വ്യക്തമാക്കുന്ന ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് നൽകണം.

Conditional Assignment  
സാഹചര്യപരമായ അനുവദനം

I, the holder of the above-mentioned Policy issued by PNB MetLife India Insurance Company Limited (the Company), do hereby assign the rights and benefits of the said Policy in favor of the Company for a valuable consideration. I acknowledge that the assignment shall be complete and effective only upon the execution of this endorsement and disbursement of the consideration. I hereby declare that the receipt of benefits arising under the policy by the Company, shall be valid and sufficient discharge of the said loan.  
പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് (കമ്പനി) നൽകിയ മേൽപ്പറഞ്ഞ പോളിസിയുടെ ഉടമയായ ഞാൻ, ഈ പോളിസിയുടെ അവകാശങ്ങളും ആനുകൂല്യങ്ങളും കമ്പനിക്ക് അനുകൂലമായി വിലയേറിയ പരിഗണനയ്ക്കായി നിയോഗിക്കുന്നു. ഈ അംഗീകാരം നടപ്പിലാക്കുകയും പരിഗണന വീതരണം ചെയ്യുകയും ചെയ്താൽ മാത്രമേ ഈ നിയോഗം പൂർണ്ണവും ഫലപ്രദവുമായിട്ടുണ്ടാകൂ എന്ന് ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു. കമ്പനി പോളിസിയുടെ കീഴിൽ നൽകുന്ന ആനുകൂല്യങ്ങളുടെ രസീത് സാധുതയുള്ളതും ആ വായ്പയുടെ മതിയായ ഡിസ്ചാർജ്ജ് ആയിരിക്കുമെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു.  
Executed on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_  
ഇക്കാര്യത്തിൽ നടപ്പിലാക്കിയത് 20\_\_\_\_ ഏപ്രിൽ \_\_\_\_\_ ദിവസം \_\_\_\_\_ എന്ന സ്ഥലത്തു വച്ചാണ്.

Documents required  
ആവശ്യമായ രേഖകൾ

**Mandatory documents for Customer walk-ins & request received through post**  
ഉപഭോക്താക്കൾ നേരിട്ട് എത്തുമ്പോഴും തപാൽ മുഖേന ലഭിക്കുന്ന അഭ്യർത്ഥനയ്ക്കുമുള്ള നിർബന്ധിത രേഖകൾ

Self-attested valid photo id proof  Self-attested valid address proof (in case of change in add)  Original/ Duplicate policy document  
 സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ സാധുവായ ഫോട്ടോ ഐഡി  സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ സാധുവായ വിലാസ രേഖകൾ (വിലാസത്തിൽ മാറ്റം ഉണ്ടായാൽ)  ഒറിജിനൽ/ ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് പോളിസി രേഖകൾ

Cancelled cheque/ Bank statement bearing pre-printed account number, policyholder name and IFSC code  
 പ്രീ-പ്രിന്റ്ഡ് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, പോളിസി ഹോൾഡറുടെ പേര്, ഐഎഫ്ഐസ് സി കോഡ് എന്നിവ അടങ്ങിയ ക്യാൻസൽഡ് ചെക്ക് / ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ്

For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents are required to be submitted:  
തേർഡ് പാർട്ടി സബ്മിഷൻ (പോളിസി ഉടമ ഒഴികെ മറ്റാരെങ്കിലും), ഇനിപ്പറയുന്ന രേഖകൾ സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്:

A) Authorization letter from the policyholder in prescribed format;  
B) Original Policy Document/Duplicate Policy Document;  
C) Original ID proof of the third party;  
D) Self-attested ID proof of the policyholder (Passport/Aadhaar Card\*/Driving License) along with original; or  
E) Self-attested Bank statement or cancelled cheque of account number same as provided at the proposal stage; or  
F) Self-attested Bank statement reflecting premium paid to PNB MetLife; or  
G) Original ID proof of the policyholder provided at the time of proposal

\*Please ensure that first eight digits should be masked and only last four digits are visible  
A) നിർദ്ദിഷ്ട ഫോർമാറ്റിൽ പോളിസി ഉടമയിൽ നിന്നുള്ള അംഗീകാര കത്ത്;

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, Techni plex -1, Techniplex Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai - 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

മെറ്റ്ലൈഫ് ഇന്ത്യ: യൂണിറ്റ് നം. 701, 702 & 703, ഏഴാം നില, വെസ്റ്റ് വിംഗ്, രാജ്യാരംഭ ടവേഴ്സ്, 26/27 എം ജി റോഡ്, ബാംഗളൂർ-560001, കർണാടക. ഐആർഡിഎ ഓഫ് ഇന്ത്യ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ 117.  
സി.ഐ. നം. U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969 എന്ന ടോൾ ഫ്രീ പ്രീ നമ്പറിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക, വെബ്സൈറ്റ്: www.pnbmetlife.com, ഇമെയിൽ: indiaservice@pnbmetlife.co.in അല്ലെങ്കിൽ ഞങ്ങൾക്ക് എഴുതുക: ഒന്നാം നില, ടെക്നിലെക്സ്-1, ടെക്നിലെക്സ് കോംപ്ലക്സ്, ഓഫ് വീർ സാവർകർ ഫ്ലൈവേ, ഗോറോൺ (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400062. ഫോൺ: +91-22-41790000, ഫാക്സ്: +91-22-41790203

- B) ഒറിജിനൽ പോളിസി ഡോക്യുമെന്റ് / ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് പോളിസി ഡോക്യുമെന്റ്;
  - C) തേർഡ് പാർട്ടിയുടെ യഥാർത്ഥ ഐഡി തെളിവ്;
  - D) ഒറിജിനലിനോപ്പം പോളിസി ഉടമയുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഐഡി പ്രൂഫ് (പാസ്പോർട്ട് / ആധാർ കാർഡ് \* / ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്); അല്ലെങ്കിൽ
  - E) സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ് അല്ലെങ്കിൽ പ്രൊപ്പോസൽ ഘട്ടത്തിൽ നൽകിയിട്ടുള്ള അതേ അക്കൗണ്ട് നമ്പറുള്ള റദ്ദാക്കിയ ചെക്ക്; അല്ലെങ്കിൽ
  - F) പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫിന് അടച്ച പ്രീമിയം പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്ന സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ്; അല്ലെങ്കിൽ
  - G) പ്രൊപ്പോസൽ സമയത്ത് നൽകിയ പോളിസി ഉടമയുടെ ഒറിജിനൽ ഐഡി പ്രൂഫ്
- \* ആദ്യത്തെ എട്ട് അക്കങ്ങൾ മാത്രം ചേർക്കേണ്ടതാണ് അവസാന നാല് അക്കങ്ങൾ മാത്രമേ കാണാനാകൂ എന്നും ദയവായി ഉറപ്പുവരുത്തുക

Terms and Conditions നിബന്ധനകളും ഉപാധികളും

1. The Policy shall be assigned conditionally to and held by PNB MetLife, its successors and assigns (hereinafter collectively referred as 'PNB MetLife') as security for the repayment of the loan(s) along with the accrued interest and expenses which may be incurred in correction.
  2. In the event of failure to repay the interest on the due date as prescribed by PNB MetLife at the time of this loan approval or within one calendar month after each due date respectively, such interest would be added as of the due date and will bear interest at the same rate as the rest of the loan principal.
  3. If at any point of time the outstanding loan (includes automatic premium loan) along with the accrued interest and applicable expenses exceeds the Cash Surrender Value, the Policy shall be foreclosed and the available Cash Surrender Value (including cash value of any bonus, if any, accrued), shall be adjusted against all outstanding amounts under the Policy and the contract shall stand terminated forthwith.
  4. In case the Policy mature or become a claim by death when the loan remains outstanding, PNB MetLife shall be entitled to deduct such amount together with all interest up to the date of maturity or of death as the case may be from the Policy moneys, and the balance only shall become due and payable under the Policy.
  5. If the policy generates any survival benefit when the loan remains outstanding, PNB MetLife shall be entitled to deduct such amount for discharge of the loan liability from the survival benefit generated and pay balance if any to the Policyholder.
  6. No request for reassignment of the policy shall be considered till the entire outstanding loan and interest are settled.
1. വായ്പ (കൾ) തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതിനുള്ള സുരക്ഷയ്ക്കായി പോളിസിയും ഒപ്പം സമാഹരിച്ച പലിശയും തിരുത്തലിന് വിധേയമായുള്ള ചെലവുകളും നിബന്ധനകളോടെ പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫിയും അതിന്റെ പിൻഗാമികൾക്കും നിയോഗിതർക്കും (ഇനി മുതൽ 'പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫി' എന്ന് മൊത്തത്തിൽ വിളിക്കുന്നു) നിയോഗിക്കുകയും അവർ കൈവശം വയ്ക്കുകയും ചെയ്യും.
  2. ഈ വായ്പ അംഗീകാര സമയത്ത് പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫി നിർദ്ദേശിച്ച നിശ്ചിത തീയതിയിൽ അല്ലെങ്കിൽ ഓരോ നിശ്ചിത തീയതിക്കും ശേഷം യഥാക്രമം വരുന്ന ഒരു കലണ്ടർ മാസത്തിനുള്ളിൽ പലിശ തിരിച്ചടയ്ക്കുന്നതിൽ വീഴ്ച വരുത്തിയാൽ, അത്തരം പലിശ, ഡ്യൂ ഡേറ്റ് പ്രകാരം കൂട്ടിച്ചേർക്കുകയും ബാക്കി ലോൺ പ്രിൻസിപ്പലിന്റെ അതേ നിരക്കിൽ പലിശ ഈടാക്കുകയും ചെയ്യുന്നതാണ്.
  3. ഏതെങ്കിലും ഒരു സമയത്ത്, കൂടിശ്ശികയുള്ള വായ്പയും (ഓട്ടോമാറ്റിക് പ്രീമിയം വായ്പയും ഉൾപ്പെടുന്നു) അതിൽ വന്നു ചേർന്നിട്ടുള്ള പലിശയും ബാധകമായ ചെലവുകളും ക്യാഷ് സറണ്ടർ മുഖേന കവിയുന്നവെങ്കിൽ, പോളിസി കാലാവധി എത്തുന്നതിനു മുമ്പ് ക്വേസ് ചെയ്യുകയും ലഭ്യമായ ക്യാഷ് സറണ്ടർ മുഖേന (ഏതെങ്കിലും ബോണസിന്റെ ക്യാഷ് മുഖേന സമാഹരിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അവ ഉൾപ്പെടെ) പോളിസിക്ക് കീഴിൽ കൂടിശ്ശികയായുള്ള എല്ലാ തുകകൾക്കെതിരെയും ക്രമീകരിക്കുകയും കരാർ ഉടനടി അവസാനിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യും.
  4. വായ്പ കൂടിശ്ശിക നിലവിലുള്ളപ്പോൾ പോളിസി മെമ്പർ ആകുകയോ അല്ലെങ്കിൽ പോളിസി ഉടമയുടെ മരണത്തിലൂടെ ക്വേസ് ആകുകയോ ചെയ്താൽ, പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫിന് ക്വേസ് തുകയിൽ നിന്ന് മെമ്പർഷിപ്പ് കാലാവധിയോ അല്ലെങ്കിൽ മരണമോ വരെയുള്ള എല്ലാ പലിശയും ഉൾപ്പെടെ കുറയ്ക്കാൻ അർഹതയുണ്ട്. ബാക്കി തുക മാത്രമേ കൂടിശ്ശിക ആകുകയും പോളിസി പ്രകാരം അടയ്ക്കേണ്ടതുമുള്ളൂ.
  5. വായ്പ കൂടിശ്ശികയായിരിക്കുമ്പോൾ പോളിസി ഏതെങ്കിലും സർവൈവൽ ബെനീഫിറ്റ് സൃഷ്ടിക്കുന്നവെങ്കിൽ, പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫിന് വായ്പ ബാധ്യത ഇളവ് ചെയ്യുന്നതിനായി അത്തരം തുക കുറയ്ക്കുന്നതിന് അർഹതയുണ്ട്. ഇതിൽ ബാക്കി തുക എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ പോളിസി ഉടമയ്ക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്.
  6. കൂടിശ്ശികയുള്ള വായ്പയും പലിശയും തീരുന്നതുവരെ പോളിസി പുനർനിയോഗിക്കാനുള്ള ഒരു അഭ്യർത്ഥനയും പരിഗണിക്കില്ല.

**Note - 1.** 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 1% 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.

2. For any subsequent loan under the policy, the current outstanding loan, interest and applicable charges shall be cleared either through the subsequent loan availed or otherwise.

**കുറിപ്പ് - 1.** ധനകാര്യ നിയമം 2014 അനുസരിച്ചുള്ള 2014 ഒക്ടോബർ 1 മുതൽ പ്രാബല്യത്തിൽ വന്നതുമായ ആദായനികുതി നിയമത്തിലെ സെക്ഷൻ 194 ഡിഎ അനുസരിച്ചു നിങ്ങളുടെ പോളിസി ആദായനികുതി നിയമത്തിലെ സെക്ഷൻ 10 (10 ഡി) പ്രകാരം നികുതിയിൽ നിന്ന് ഒഴിവാക്കിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ, ഒരു സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 99,999 രൂപയിൽ കൂടുതലുള്ള പേഴ്സോൽ തുകയുടെ 1% ഉറവിടത്തിൽ നിന്ന് കുറയ്ക്കുകയും കേന്ദ്ര സർക്കാർ ട്രഷറിയിൽ നിക്ഷേപിക്കുകയും ചെയ്യും. നിശ്ചിത സമയപരിധിക്കുള്ളിൽ ഒരു ടിഡിഎസ് സർട്ടിഫിക്കേറ്റ് നിങ്ങൾക്ക് നൽകും. നിങ്ങളുടെ പാൻ പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫിന് രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടില്ലെങ്കിൽ, ആദായനികുതി ചട്ടങ്ങൾ അനുസരിച്ച് ഉയർന്ന ടിഡിഎസ് (20%) ബാധകമാകും, അതിനാൽ, നിങ്ങളുടെ പാൻ മുമ്പ് സമർപ്പിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ അതിന്റെ ഒരു പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കാൻ ഞങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ആദായനികുതി നിയമം, 1961 പ്രകാരമാണ് നികുതി ഏർപ്പെടുത്തുന്നത്, കാലാകാലങ്ങളിൽ വരുന്ന ഏതെങ്കിലും ഭേദഗതികൾ ബാധകമായിരിക്കും.

2. പോളിസിക്ക് കീഴിൽ തുടർന്നുള്ള ഏതെങ്കിലും വായ്പയ്ക്ക്, നിലവിലുള്ള കൂടിശ്ശികയുള്ള വായ്പ, പലിശ, ബാധകമായ നിരക്കുകൾ എന്നിവ തുടർന്ന് എടുക്കുന്ന വായ്പയിലൂടെയോ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റു മാർഗ്ഗങ്ങളിലൂടെയോ അടച്ചു തീർക്കേണ്ടതാണ്.

Declaration by Policyholder പോളിസി ഉടമയുടെ പ്രഖ്യാപനം

I hereby declare that the particulars given in this form are true, correct and complete in all aspects and take full responsibility of genuineness and correctness of the details filled herein. I understand and agree that PNB MetLife shall not be held responsible for any non-receipt of payment on account of wrong/ incorrect/ incomplete information given by me in this form. I understand and agree that PNB MetLife reserves the right to use any alternative payout method (via cheque) in case the requisite information for direct credit is not received. I also 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/communications.

ഈ ഫോമിൽ നൽകിയിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾക്കെല്ലാം എല്ലാ വശങ്ങളിലും ശരിയാണെന്നും കൃത്യമാണെന്നും പൂർണ്ണമാണെന്നും ഞാൻ ഇവിടെ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു, കൂടാതെ വിവരങ്ങൾക്കുള്ള വാസ്തവീകരണമില്ലായ്മയോ കൃത്യമല്ലായ്മയോ പൂർണ്ണ ഉത്തരവാദിത്തം ഞാൻ ഏറ്റെടുക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈ ഫോമിൽ ഞാൻ നൽകിയ തെറ്റായ / കൃത്യമല്ലാത്ത / അപൂർണ്ണമായ വിവരങ്ങൾ കാരണം പണം ലഭിക്കാത്തതിന് പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫിന് ഉത്തരവാദിത്തമുണ്ടാകില്ലെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. നേരിട്ടുള്ള ക്രെഡിറ്റിനായി ആവശ്യമായ വിവരങ്ങൾ ലഭിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫിന് ഏതെങ്കിലും ഇതര പണമടയ്ക്കൽ രീതി (ചെക്ക് വഴി) ഉപയോഗിക്കാനുള്ള അവകാശം ഉണ്ടെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഇടപാടുകൾ, പേയ്മെന്റ് ഓർമ്മപ്പെടുത്തലുകൾ തുടങ്ങിയവയുടെ വിവരങ്ങൾ നൽകുന്നതിനായി ടെലിഫോൺ കോളുകൾ, എസ്എംഎസ് അല്ലെങ്കിൽ ഇമെയിലുകൾ വഴി പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫിന് ആശയവിനിമയം നടത്തുമെന്നും അവ ആവശ്യപ്പെടാത്ത വാണിജ്യ കോളുകൾ / ഇ-മെയിലുകൾ / ആശയവിനിമയങ്ങൾ എന്നിവയായി കണക്കാക്കില്ലെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

Signature/Thumb Impression of Policyholder  
പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ്/ പെരുവിരലടയാളം

Date: DD-MM-YYYY Place: \_\_\_\_\_  
 തീയതി: DD-MM-YYYY സ്ഥലം: \_\_\_\_\_  
 Name of Witness: \_\_\_\_\_ Signature of Witness: \_\_\_\_\_  
 സാക്ഷിയുടെ പേര്: \_\_\_\_\_ സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്: \_\_\_\_\_  
 Address of Witness: \_\_\_\_\_  
 സാക്ഷിയുടെ വിലാസം: \_\_\_\_\_

Vernacular Declaration  
പ്രാദേശിക ഭാഷാ പ്രഖ്യാപനം

To be filled in case Policyholder's signature is in vernacular or in the form of a Left-hand thumb impression:  
പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ് പ്രാദേശിക ഭാഷയിലോ ഇടത് കൈ പെരുവിരൽ രൂപത്തിലോ ആണെങ്കിൽ പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന് :

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.  
അപേക്ഷകന് / പോളിസി ഉടമയ്ക്ക് മനസ്സിലാക്കുന്ന ഭാഷയിൽ ഞാൻ അപേക്ഷയുടെ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി വിശദീകരിച്ചുവെന്ന് ഇതിനാൽ പ്രഖ്യാപിക്കുന്നു. ഇത് അപേക്ഷകൻ / പോളിസി ഉടമ പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കുകയും മറുപടികൾ അപേക്ഷകൻ / പോളിസി ഉടമ ..... ഭാഷയിൽ രേഖപ്പെടുത്തുകയും അപേക്ഷകൻ / പോളിസി ഉടമ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ / നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിച്ച് ഞാൻ മറുപടികൾ രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തു. അപേക്ഷകന് / പോളിസി ഉടമയ്ക്ക് മറുപടികൾ വായിച്ചുകൊടുക്കുകയും, പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കുകയും സ്ഥിരീകരിക്കുകയും ചെയ്തു.

Name of Declarant: \_\_\_\_\_  
പ്രഖ്യാപകന്റെ പേര്: \_\_\_\_\_  
Date: DD-MM-YYYY Place: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
തീയതി: DD-MM-YYYY സ്ഥലം: \_\_\_\_\_ ഒപ്പ്: \_\_\_\_\_

For Office use  
ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനായി

To be filled by Branch Services - Mandatory  
ബ്രാഞ്ച് സേവനങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന് - നിർബന്ധിതം

Request received from  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
അഭ്യർത്ഥന ഇദ്ദേഹത്തിൽ നിന്ന് സ്വീകരിച്ചു  ഉപഭോക്താവ്  ഉപഭോക്തൃ പ്രതിനിധി  ബാങ്ക്  കൊറിയർ  
Form Received By: Employee Name: \_\_\_\_\_ Employee ID: \_\_\_\_\_ Employee Signature: \_\_\_\_\_  
ഫോം സ്വീകരിച്ച ആൾ: ജീവനക്കാരന്റെ പേര്: \_\_\_\_\_ ജീവനക്കാരന്റെ ഐഡി: \_\_\_\_\_ ജീവനക്കാരന്റെ ഒപ്പ്: \_\_\_\_\_  
Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY Request received Time at Branch: HH:MM  
അഭ്യർത്ഥന ബ്രാഞ്ചിൽ ലഭിച്ച തീയതി: DD-MM-YYYY അഭ്യർത്ഥന ബ്രാഞ്ചിൽ ലഭിച്ച സമയം: HH:MM  
Branch Stamp  
ബ്രാഞ്ച് സ്റ്റാമ്പ്

Acknowledgement Slip  
സ്വീകരിച്ചതായുള്ള

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy/Solution No: \_\_\_\_\_  
ഇനിപ്പറയുന്നതിനായി ഒരു അഭ്യർത്ഥന സ്വീകരിച്ചു പോളിസി നമ്പർ/ എന്ന സൊല്യൂഷൻ നമ്പർ ഉള്ളതും  
On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
ദിവസം സമയം എ.എം/പി.എം  
Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
സ്വീകരിച്ചത്: ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ കോഡ് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്  
Date and Time Stamp / Seal of Branch  
തീയതിയും സമയവും, ശാഖയുടെ മുദ്ര/ ശാഖയുടെ മുദ്ര/ സീൽ

Branch Stamp  
ശാഖയുടെ മുദ്ര