



**Think again before you surrender your Policy...**  
**आपण आपली पॉलिसी सरेंडर करण्यापूर्वी विचार करा...**

**By surrendering this policy, you will lose its benefits too!!**

**ही पॉलिसी सरेंडर करुन आपण तिचे लाभ देखील गमवाल!!**

Ask yourself a few questions, before you fill up the form.

आपण फॉर्म भरण्यापूर्वी आपल्या स्वतःला काही प्रश्न विचारा.

Why do you wish to opt for Surrender/Free Look Cancellation or make a Partial Withdrawal?

आपण सरेंडर/फ्री लुक रद्द करणे किंवा आंशिक पैसे काढणे का निवडू इच्छिता?

- Funds Requirement  
निधीची आवश्यकता
- Policy did not meet expectations  
पॉलिसीने अपेक्षा पूर्ण केल्या नाहीत
- Others (Pls specify) .....  
इतर (कृपया निर्दिष्ट करा) .....

Policy Surrender/ Discontinuance Fund Movements: Please tick as applicable: (V):

पॉलिसी सरेंडर/निधी स्थानांतरित करणे खंडित करणे: कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा: (V):

- Surrender and Payout  
सरेंडर आणि पेआउट
- Discontinuance Fund Movement  
निधी स्थानांतरण खंडित करणे
- Surrender (Fund Transfer and Part Payout)  
सरेंडर करा (निधी हस्तांतरण आणि अंशतः देय देणे)
- Auto-Foreclosure Payout  
ऑटो फोर क्लोजर पेआउट
- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.)  
सरेंडर करा (निधी नवीन अनुप्रयोग/पॉलिसी क्र. वर स्थानांतरित करा)
- Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.)  
ऑटो फोर क्लोजर पेआउट (निधी नवीन ऑप्लिकेशन/पॉलिसी मध्ये ट्रान्स्फर होतील)

- Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....  
अनुप्रयोग नंबर/पॉलिसी नंबर ज्यावर निधी हस्तांतरित केले जातील: .....

**Note:** For Met Smart Platinum, Met Smart Child, Met Easy Super and Met Dhan Samridhi and other applicable products (as mentioned in T&C), in case of policy surrender/discontinuation before completion of 5 years, the total Fund Value post deduction of discontinuance charges will be credited to a discontinuance policy fund till the commencement of 6th policy year. Only fund management charges @0.50% p.a would be deducted during this period and thereafter, the customer would be paid the fund value available in discontinuance fund or fund value calculated basis interest rates on SBI savings account (whichever is higher)

**टीप:** मेट स्मार्ट प्लॅटिनमसाठी, मेट स्मार्ट चाइल्ड, मेट ईसी सुपर अँड मेट धन समृद्धी आणि इतर लागू होणाऱ्या उपादानासाठी (अटी आणि शर्तीमध्ये उल्लेख केल्यानुसार) 5 वर्ष पूर्ण होण्यापूर्वी जर पॉलिसी सरेंडर /खंडित केल्यास, 6व्या पॉलिसी वर्षाच्या सुरवातीपर्यंत खंडित करण्याच्या शुल्काच्या पुढील कपातीचे एकूण निधी मूल्य खंडित पॉलिसी निधी मध्ये जमा केले जाईल. या कालावधीमध्ये आणि त्यानंतर केवळ प्र.व. @0.50% निधी व्यवस्थापक शुल्काची कपात केली जाईल, ग्राहकास खंडित करण्याच्या निधीमध्ये उपलब्ध निधी मूल्य किंवा एस बी आई बचत खात्यावरील दरांच्या आधारावर गणना केलेल्या निधी मूल्याचे (जे उच्चतम असते) देय दिले जाईल.

Partial Withdrawal: Please tick as applicable: (V):

आंशिक पैसे काढणे: कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा: (V):

- Partial withdrawal and Payout  
आंशिक पैसे काढणे आणि पेआउट
- Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout)  
आंशिक पैसे काढणे (निधी हस्तांतरण आणि आंशिक पेआउट)
- Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no.)  
आंशिक पैसे काढणे (निधी नवीन अनुप्रयोग/पॉलिसी क्र. वर स्थानांतरित करा)

- Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....  
अनुप्रयोग नंबर/पॉलिसी नंबर ज्यावर निधी हस्तांतरित केले जातील: .....

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) ..... Amount in words..... Or in case of %, as per the table below:

आंशिक पैसे काढण्याची रक्कम (रु. मध्ये) ..... रक्कम शब्दात ..... किंवा % च्या स्वरूपात, खालील सारणीनुसार:

Fund Option निधी पर्याय	%Withdrawal % पैसे काढणे	Fund Option निधी पर्याय	%Withdrawal % पैसे काढणे
Preserver संरक्षक		Accelerator एक्सिलरेटर	
Protector / Protector II संरक्षक / संरक्षक II		Multiplier / Multiplier II गुणक / गुणक II	
Moderator नियामक		Virtue / Virtue II प्रभाव / प्रभाव II	
Balancer / Balancer II बॅलेन्सर / बॅलेन्सर II		Total एकूण	

**Note:** Maximum eligible partial withdrawal value is the maximum amount that can be withdrawn. In case partial withdrawal results in surrender value falling below the threshold limit, the policy would be terminated and applicable surrender value would be paid.

**टीप:** कमाल पात्र आंशिक पैसे काढण्याचे मूल्य हे जास्तीत जास्त पैसे काढले जाऊ शकत असलेली रक्कम आहे. आंशिक पैसे काढण्याच्या प्रकरणाच्या परिणामस्वरूप सरेंडर मूल्य थ्रेशोल्ड मर्यादितपणे कमी होईल आणि पॉलिसी निरस्त केली जाईल आणि लागू होणाऱ्या सरेंडर मूल्य दिले जाईल.

Free Look / Cancellation: Please tick as applicable: (V):

विनामूल्य पहाणे/रद्द करणे: कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा: (V):

- Free look Cancellation and Payout  
फ्री लुक रद्द करणे आणि पेआउट
- Free look Cancellation (Fund Transfer to new application)  
फ्री लुक रद्द करणे (निधी स्थानांतरण आणि नवीन अनुप्रयोग)

- Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....  
अनुप्रयोग नंबर/पॉलिसी नंबर ज्यावर निधी हस्तांतरित केले जातील: .....

Date of Receipt of Original Policy Document: .....

मूळ पॉलिसी दस्तऐवजाच्या पावतीची तारीख: .....

Reason for Cancellation (Mandatory):  Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature:

रद्द करण्यासाठी कारण (आवश्यक):  उत्पादन वैशिष्ट्यांच्या बाबतीत समाधान नाही, कृपया कोणते वैशिष्ट्य ते निर्दिष्ट करा: .....

Other Reason, Please specify:

इतर कारण, कृपया निर्दिष्ट करा: .....

Free look Changes: Option Opted for:  Change in Product  Sum Assured  Change in Premium  Change in Mode  Change in Term

फ्री लुक बदल: घ्यासाठी निवडलेला पर्याय:  उत्पादनातील बदल  आश्वासित रक्कम  प्रीमियम मधील बदल  मोडमधील बदल  अटीमधील बदल

Other Reason, Please specify: .....

इतर कारण, कृपया निर्दिष्ट करा: .....

**Note:** I understand and agree that: 1. For Free Look cancellation, a valid reason for policy cancellation needs to be mentioned in the absence of which PMLI may reject the request. 2. For loan products the pay-out would be credited to the loan account. 3. For Free Look changes the amount available in the current policy would be transferred to the New Application(s) 4. Medical charges (if any) and stamp charges incurred on the policy shall be deducted from the premium amount due for refund.

**टीपू:** मी समजतो आणि यासह सहमत आहे: 1. फ्री लुक रद्द करण्यासाठी, पॉलिसी रद्द करण्यासाठी विनंती रद्द करू शकत असलेल्या पीएमएलआय च्या अनुपस्थितीमध्ये उल्लेख केलेले एक वैध कारण असणे आवश्यक आहे. 2. कर्ज उत्पादनासाठी कर्ज खात्यामध्ये पे-आउट क्रेडिट केले जाईल. 3. फ्री लुक बदलासाठी वर्तमान पॉलिसीमध्ये उपलब्ध रक्कम नवीन अनुप्रयोग(गो)मध्ये हस्तांतरित केली जाईल. 4. वैद्यकीय बदल (कोणतेही असल्यास) आणि पॉलिसीवर लागलेले स्टॅम्प शुल्क परतवाच्यासाठीच्या देय प्रीमियम रक्कमेतून कमी केली जावी.

**Maturity Settlement/Survival Benefit (Applicable for eligible products):** Please tick as applicable: (V):

**परिपक्वता समझोता/जीवित राहण्याचा लाभ (पात्र उत्पादनांसाठी लागू):** कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा: (V):

**Full Settlement Amount**  
पूर्ण समझोता रक्कम

**Installment Option**  
हसा पर्याय

No. of Years for Settlement: ..... (Maximum up to 5 years) Fixed: ..... Percentage of Total Fund Value per Payout

समझोत्यासाठीचे वर्षे: ..... (कमाल 5 वर्षांपर्यंत) निश्चित केलेले: ..... प्रति पेआउट एकूण निधी मूल्याची टक्केवारी

Frequency of Payout:  Annual  Half Yearly  Quarterly  Monthly  
पेआउटची वारंवारता:  वार्षिक  अर्धवार्षिक  त्रैमासिक  मासिक

A) Lump sum: ..... % (Minimum of 25%)  
लमसम: ..... % (किमान 25%)  
B) Installment Payout amount: ..... %  
हस्याचे पेआउटची रक्कम: ..... %

No of Years for Settlement: ..... (Maximum up to 5 years)

समझोत्यासाठी वर्षे: ..... (कमाल 5 वर्षांपर्यंत)

**C) Combination of option 'A' and 'B'**  
पर्याय 'A' आणि 'B' चे संयोजन

Frequency of Payout:  Annual  Half Yearly  Quarterly  Monthly  
पेआउटची वारंवारता:  वार्षिक  अर्धवार्षिक  त्रैमासिक  मासिक

**Note:** PNB MetLife will not be liable for any loss arising from non-receipt of instruments or communication by me. I understand that maturity value will be arrived at unit price of the day of policy maturity.

**टीपू:** उपकरणांची प्रामी न झाल्यास किंवा माझ्याद्वारे झालेल्या संप्रेषणामधून उद्भविलेल्या कोणत्याही नुकसानीस पीएनबी जबाबदार राहणार नाही. मला समजते की पॉलिसी परिपक्वतेच्या दिवसाच्या एक किंमतीपर्यंत परिपक्वता मूल्य पोहोचेल.

**Refund of Excess Premium:**

**जास्तीत जास्त प्रीमियमचा परतवा:**

Please refund the excess premium of Rs. .... lying in my Policy no.....

कृपया माझ्या पॉलिसी क्रमांकामध्ये जमा र. .... च्या अतिरिक्त प्रीमियम परतवा द्या. ....

**Stop Pay/Re-Issue of Pending Payout:** Please tick as applicable: (V):

**देय देणे थांबवा/प्रलंबित पेआउट पुन्हा जारी करा:** कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा (V)

**Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque**  Pending Payout  
परतवा चेकचे देय-पुन्हा जारी करणे थांबवा प्रलंबित पेआउट

**Stop Pay-Fund transfer to another Policy**  
दुसऱ्या पॉलिसीमध्ये देय-निधी हस्तांतरित करणे थांबवा

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....  
अनुप्रयोग नंबर/पॉलिसी नंबर ज्यावर निधी हस्तांतरित केले जातील: .....

Reason for Stop Payment:  Non receipt of cheque  Reinstate  Cheque validity over  others, please specify: .....  
देय देणे थांबवण्यासाठी कारण:  चेक प्राप्त न होणे  पुनःस्थापित होणे  चेक वैधता समाप्त  इतर, कृपया निर्दिष्ट करा: .....

Transfer of Funds details: (Please tick as applicable):  Top Up  Renewal Premium  
निधी हस्तांतरित करण्याचे तपशील: (कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा):  टॉप अप  नूतनीकरण प्रीमियम

Incase refund cheque has been returned, please share the details: Cheque No: ..... Cheque Amount: .....

यदाकदाचित चेक परतविला गेल्यास, कृपया तपशील सामायिक करा: चेक क्र.: ..... चेकची रक्कम: .....

**Refund of Unclaimed Amount:** Please tick as applicable: (V):

**दावा न केलेल्या रकमेचा परतवा:** कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा (V)

**New Business Refund**  Excess/Advance Renewal Premium  Death Claim  Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)  
नवीन बिझनेस परतवा जादा/आगाऊ नूतनीकरण प्रीमियम मृत्यु दावा सर्व्हिसिंग पेआउट (सरेंडर/फोरक्लोजर/मॅच्युरिटी, इ.)

Please pay out my unclaimed amount(s) lying in my Application / Policy no..... to my bank account details submitted along with this form OR transfer the said amount to my other Policy / Application no. ....

कृपया माझ्या अर्जात/पॉलिसी नं. .... मध्ये दावा न केलेली रक्कम सोबत जोडलेल्या बँक खात्यात जमा करावी किंवा ही रक्कम माझ्या दुसऱ्या पॉलिसी नं. मध्ये जमा करण्यात यावी.

• Unclaimed Amount (in Rs.) .....  
दावा न केलेली रक्कम (रु.) .....

**Note:** Policy Holder/ Claimant to submit latest KYC documents in original at nearest PNB MetLife Branch, post which refund to be triggered from unclaimed fund to customer's account. I hereby agree to accept the amount due and as declared unclaimed on the website of PNB MetLife Website as per the policy contract and discharge PNB MetLife in full satisfaction under this policy.

**टीपू:** पॉलिसी धारकाने/अर्जदाराने आपले मूळ KYC डॉक्युमेंट्स जवळच्या पीएनबी मेटलाईफ शाखेत जमा करावे, त्यानंतर दावा न केलेली रक्कम कस्टमरच्या खात्यात जमा होईल. पॉलिसी करारानुसार पीएनबी मेटलाईफच्या वेबसाईटवर जाहीर केलेली आणि दावा न केलेली रक्कम स्वीकारण्यास मी सहमत आहे.

**Payment Details:**

**अदागीचे तपशील:**

• Policyholder/ Claimant name as per Bank records: .....  
बँक रेकॉर्डनुसार पॉलिसी मालकाचे/दावेदाराचे नाव: .....

• Bank Name: .....  
बँक नाव: .....

• Branch Name: .....  
शाखा नाव: .....

• Bank Account No: .....  
बँक खाते नं.: .....

• IFSC Code: ..... MICR Code: .....  
आयएफएससी कोड: ..... एमआयसीआर कोड: .....

- **Bank Account Type:** Savings  Current  NRE\*  NRO   
**बँकेचा खाते प्रकार:** बचत  चालू  एनाआरई\*  एनआरओ

\*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration - Repatriation Request & Bank Certificate of all premiums being paid through NRE account for Repatriation OR Bank statement reflecting all premium paid entries.

\*एनआरई ग्राहकांच्या बाबतीत, कृपया ग्राहक घोषणापत्र-प्रत्यावर्तन विनंती आणि एनआरई खात्यामार्फत देय दिले जात असलेल्या सर्व प्रीमियमसाठी बँक प्रमाणपत्र प्रदान करा सर्व प्रीमियमचे देय दिल्याच्या नोंदी दर्शविणारे प्रत्यावर्तन किंवा बँक विवरण.

**Declaration:** If the transaction is delayed or not effected at all for any reasons due to incomplete or incorrect information; I shall not hold PNB MetLife responsible in any manner whatsoever. Further, I understand 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. Also understand and agree that PNB MetLife reserves the right to use any alternative payout method in case the requisite information for direct credit is not received or if the request is rejected by the bank.

**घोषणा:** अपूर्ण किंवा चुकीच्या माहितीमुळे कोणत्याही कारणास्तव विलंब झाल्यास किंवा अंमलात न आणल्यासब; मी पीएनबी मेटलाइफला कोणत्याही बाबतीत जबाबदार धरणार नाही. यापुढे, मी समजतो/समजते की या अर्जामध्ये मी दिलेल्या चुकीच्या/अपूर्ण माहितीमुळे कोणतेही देय न मिळण्यासाठी मी पीएनबी मेटलाइफला जबाबदार धरणार नाही. तसेच मी समजतो आणि सहमत आहे की थेट क्रेडिटसाठी विनंतीकर्त्याची आवश्यक माहिती प्राप्त न झाल्यास किंवा बँकेने विनंती नाकारली असल्यास कोणतीही वैकल्पिक पेआउट पध्दत वापरण्याचा अधिकार पीएनबी मेटलाइफकडे आरक्षित आहे.

**Declaration by the policyholder:**

**पॉलिसीधारकाद्वारे घोषणा:**

I hereby confirm having read and understood all the policy terms and conditions including those applicable to this request and I shall be solely responsible for all the consequences arising out of this request including on account of any incorrect or incomplete details contained herein.

या विनंतीवर लागू होण्यायोग्य असलेल्या सर्व पॉलिसी अटी आणि शर्तीचे वाचन केल्याचे आणि त्या मला समजले असल्याची मी पुष्टी करतो आणि यात असलेल्या कोणत्याही चुकीच्या किंवा अपूर्ण तपशीलामुळे उद्भवणाऱ्या सर्व परिणामांसाठी पूर्णतः मी जबाबदार असेल.

I 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 and my request can be rejected in case of non-contactability.

मला समजते की हस्तांतरणांचे तपशील, देयक स्मरणपत्रे इ. प्रदान करण्यासाठी पीएनबी मेटलाइफ टेलिफोन कॉल्स, एसएमएस किंवा ईमेल द्वारे संप्रेषण करेल आणि हे अनपेक्षित व्यावसायिक कॉल्स/ई-मेलस म्हणून केले जाणार नाहीत आणि संपर्क करण्याची क्षमता नसल्यास माझी विनंती नाकारली जाऊ शकते.

If I am/we are subject to tax reporting requirements in any country other than India or if, at any time, I/we become subject to tax reporting requirements in any country other than India, I/we understand that PNB MetLife India Insurance Co Ltd., may be required to share information about my/our PNB MetLife India Insurance Co. Ltd, Policy with the relevant Indian tax authorities who may share such information with the relevant overseas competent authority.

मी / आम्ही भारत वगळता इतर कोणत्याही देशात कर अहवाल देण्याच्या आवश्यकतांच्या अधीन असल्यास किंवा कोणत्याही वेळी मी / आम्ही भारत वगळता अन्य कोणत्याही देशात कर अहवाल देण्याच्या आवश्यकतेच्या अधीन झालो असल्यास, मी / आम्ही समजतो की पीएनबी मेटलाइफ इंडिया विमा को. लि, माझ्या / आमच्या पीएनबी मेटलाइफ इंडिया विमा कंपनी लिमिटेड, पॉलिसीची माहिती संबंधित भारतीय प्राधिकरणाशी संबंधित माहिती सामायिक करणाऱ्या संबंधित भारतीय कर प्राधिकरणाबरोबर सामायिक करणे आवश्यक आहे.

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant  
 पॉलिसी धारकाची स्वाक्षरी/डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा/दावेदार

Signature/Left Hand Thumb Impression of Joint Life (Second Life)  
 संयुक्त (दुसऱ्या) पॉलिसी धारकाची स्वाक्षरी/डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा

Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee (Required in case of Absolute assignment of Policy)  
 नियुक्त केलेल्या व्यक्तीची स्वाक्षरी/डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा (पॉलिसीच्या पूर्ण नियुक्तीच्या बाबतीत आवश्यक)

**Note:** For conditionally assigned policy, Request should be signed both by the Assignee & Assignor

**टीप:** पूर्णपणे अशिहस्तांकित केलेल्या पॉलिसीसाठी, विनंती अशिहस्तांकित आणि अशिहस्तांकनकर्त्याद्वारे स्वाक्षरीकृत केली जावी

Date: DD-MM-YYYY

तारीख: DD-MM-YYYY

Place: .....

ठिकाण: .....

**Kindly Note:** In accordance with Section 194DA of the Income Tax Act 1961, from 1 September 2019, If your policy is not exempt under Section 10(10D) of the Income Tax Act and Gross payment exceeds INR 99,999 in financial year, an amount equivalent to 5% on 'net income' would be deducted at source (TDS) 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. TDS rates are as per Income Tax Act, and are subject to amendments made thereto from time to time.

**कृपया लक्षात ठेवा:** वित्त कायदा 1961 द्वारे सादर केलेल्या आणि 1 सप्टेंबर 2019 पासून लागू झालेल्या आयकर कलम 194DA नुसार, जर आपली पॉलिसी आयकर कायद्याच्या कलम 10(10D) अंतर्गत मुक्त नसल्यास, एका आर्थिक वर्षात आयएनाआर 99,999 पेक्षा अधिक पेआउट असलेल्या रकमेवर 5% च्या समतुल्य रकम येथे कपात केली जाईल आणि 'केंद्र सरकारच्या' कोषात जमा केली जाईल. निर्धारित वेळे अंतर्गत आपल्यासाठी एक टीडीएस प्रमाणपत्र जारी केले जाईल. जर आपला पॅन पीएनबी मेटलाइफ सह नोंदणीकृत नसेल तर आयकर नियमानुसार टीडीएसचा (20%) दर लागू असेल आणि म्हणूनच आपण आपल्या पॅनची एक प्रत आपल्यास सादर करता येणार नाही. टीडीएस दर आयकर कायदानुसार आहेत आणि त्या वेळोवेळी केलेल्या सुधारणांच्या अधीन आहेत.

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

**स्थानिक भाषेतील घोषणा:** पॉलिसीधारकाची स्वाक्षरी अंगठ्याच्या ठसाच्या (डावा अंगठा) रूपात किंवा स्थानिक भाषेत असल्यास भरले आहे:

The contents of the document have been read over to the \*illiterate/vernacular literate applicant who is personally known to me and \*he has filled up the contents and affixed his signature/I have filled up the contents as per the applicant's instruction as his scribe and the applicant has affixed his \*left hand thumb impression/signature in vernacular after completely understanding the contents hereof in my presence.

दस्तावेज मजकूर \*निरक्षर/स्थानिक भाषेतील साक्षर अर्जदाराला वाचून दाखवलेली आहे ज्याला/जिला मी व्यक्तीशः ओळखतो आणि \*त्याने मजकूर भरून त्याची स्वाक्षरी केलेली आहे /मी अर्जदाराच्या सूचनेप्रमाणे त्याचा लेखनदार म्हणून मजकूर भरलेला आहे व अर्जदाराने संपूर्ण मजकूर समजून घेतल्यावर माझ्या उपस्थितीत त्याच्या डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा छाप\* मारलेला आहे /स्थानीय भाषेत सही केलेली आहे.

\*Strike out whichever is not applicable.

\*जे लागू नसेल त्यावर काट मारा.

Name of Declarant/ Witness: \_\_\_\_\_

घोषणाकर्त्याचे / साक्षीदाराचे नाव: \_\_\_\_\_

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

तारीख: DD-MM-YYYY ठिकाण: \_\_\_\_\_ सही: \_\_\_\_\_

**For Branch Use Only:** To be filled by Branch Services – Mandatory

**केवळ शाखेच्या वापारासाठी:** शाखा सेवांद्वारे भरले जावे - अनिवार्य

**Request received from:**  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
**यांच्याकडून विनंती प्राप्त झाली:** ग्राहक ग्राहकाचा प्रतिनिधी बँक कुरियर

**Form Received By:** Employee Name: ..... Employee ID: ..... Employee Signature: .....  
**यांनी फॉर्म प्राप्त केला:** कर्मचाऱ्याचे नाव: ..... कर्मचाऱ्याची आयडी: ..... कर्मचाऱ्याची सही: .....

**Request Received date at Branch:** DD-MM-YYYY

**शाखेला विनंती प्राप्त झाल्याची तारीख:** DD-MM-YYYY

**Request received Time at Branch:** HH:MM

**शाखेला विनंती प्राप्त झाल्याची वेळ:** HH:MM

Branch Stamp  
 शाखेचा स्टंप

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

पोच-पावती

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy No \_\_\_\_\_  
पॉलिसी क्र. साठी ची विनंती प्राप्त झाली

Solution No \_\_\_\_\_ Containing Policy No's \_\_\_\_\_  
सोल्यूशन क्रमांक समाविष्ट पॉलिसीचे क्र.

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
चालू तारखेला सकाळी/दुपारी वाजता

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
प्राप्तकर्ता: कर्मचारी कोड कर्मचाऱ्याचे नाव

Date and time Stamp / Seal of Branch.  
तारीख व वेळेचा स्टॅप / शाखेची सील.

Branch Stamp  
शाखेचा स्टॅप

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, Gurgaon (West), Mumbai – 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

पीएनबी मेटलाईफ इंडिया विमा कंपनी मर्यादित

नोंदणीकृत कार्यालय: युनिट क्र. 701, 702 आणि 703, सातवा मजला, पश्चिम विंग, रहेजा टॉवर्स, 26/27 एमजी रोड, बंगलोर - 560001, कर्नाटक. भारताचे भारतीय विमा नियामक आणि विकास प्राधिकरण नोंदणी क्रमांक 117, सीआय क्र. U66010KA2001PLC028883, आमहाला कॉल करा टोल मुक्त 1-800-425-6969, वेबसाईट: www.pnbmetlife.com ईमेल: indiaservice@pnbmetlife.co.in किंवा आमहाला येथे लिहा. पहिला मजला, टेक्निप्लेक्स-1, टेक्निप्लेक्स कॉम्प्लेक्स, वीर सावरकर उड्डाणपुलामगे, गोरगाव (पश्चिम), मुंबई - 400062, दूरध्वनी : +91-22-41790000, फॅक्स: +91-22-41790203

Version 2.1 / Jan'20

आवृत्ती 2.1 / जाने'20