

Existence Certificate
ସ୍ଥିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣପତ୍ର

Receive timely pension payout by completing the 'Existence Check' process at the earliest.

ଯେତେ ଶୀଘ୍ର ସମ୍ଭବ 'ସ୍ଥିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣ' କରାଇ ଠିକ୍ ସମୟରେ ଯେଉଁଠି ପାଆନ୍ତୁ।

- Submit the duly executed Existence Certificate at least 15 days prior to the due date of payment of your pension/ annuity
ଆପଣଙ୍କ ଯେଉଁଠି/ଅବସର ଯେଉଁଠି ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖର ଅତିକ୍ରମେ 15 ଦିନ ପୂର୍ବରୁ ଠିକ୍ ସମୟରେ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ହୋଇଥିବା ସ୍ଥିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ
- At the time of request submission original ID proof of the Policy Holder needs to be mandatorily presented.
All supporting proof/s & document/s submitted along with the request should be self-attested by the Policy Holder.
ଆବେଦନ ଦାଖଲ ହେବା ସମୟରେ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ପ୍ରକୃତ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ଉପସ୍ଥାପିତ କରିବା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଭାବରେ ଆବଶ୍ୟକ।
ଆବେଦନ ସହ ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ସମର୍ଥନକାରୀ ପ୍ରମାଣ/ସ୍ୱତ୍ୱିକ ଏବଂ ତତ୍ସମ୍ପର୍କ/ସ୍ୱତ୍ୱିକ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଦ୍ୱାରା ସ୍ୱ-ସତ୍ୟାପିତ ହେବା ଉଚିତ୍।
- Attach a copy of attested photo id (PAN, Passport, Voter's ID, Driving License)
ଫଟୋ ପରିଚୟ (ପାନ/ପାସପୋର୍ଟ, ଭୋଟର ପରିଚୟପତ୍ର, ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ)ର ଗୋଟିଏ ସତ୍ୟାପିତ ନକଲ ସଂଯୁକ୍ତ କରନ୍ତୁ।
- In case of Third-Party request or received through bank/ courier, submission of photograph of the policyholder is mandatory
ତୃତୀୟ-ପକ୍ଷ ଆବେଦନ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କ/ କୋରିଅର୍ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରାପ୍ତ ହେଲେ, ପରିଚିତାବସ୍ଥା ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ ଦାଖଲ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଅଟେ
- Please submit a self-attested PAN Card copy for update of PAN No. Form 60 needs to be in PNB MetLife format if submitted in lieu of PAN Card
ପାନ ନମ୍ବର ଅପଡେଟ୍ ପାଇଁ ସ୍ୱ-ପ୍ରମାଣିତ ପାନ କାର୍ଡ କପି ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ। ପାନ କାର୍ଡ ବଦଳରେ ଦାଖଲ ହେଲେ PNB MetLife ଫର୍ମାଟରେ ଫର୍ମ 60 ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ।
- EVC to be considered from policy anniversary date to the next year policy anniversary date not from the request submission date
ଇଲିସି ନୀତି ବାର୍ଷିକୀ ତାରିଖ ଠାରୁ ପରବର୍ଷୀ ବର୍ଷ ନୀତି ବାର୍ଷିକୀ ତାରିଖ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଆବେଦନ ଦାଖଲ ତାରିଖ ଠାରୁ ନୁହେଁ।
- Existence Certificate can be attested by any one of the following:
ଜୀବନ ସତ୍ୟାପନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନିମ୍ନଲିଖିତ ମଧ୍ୟରୁ କଣିକି ଦ୍ୱାରା ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇପାରିବି:
 - PNB MetLife Employee (Branch Operations)
ପିଏଚ୍‌ଇ ମେଟଲାଇଫ୍ କର୍ମଚାରୀ (ଶାଖା ସଞ୍ଚାଳନ)
 - Computer Age Management Service (CAMS) Employee
କମ୍ପ୍ୟୁଟର ଏଜ୍‌ମେଣ୍ଟମେଣ୍ଟ ସର୍ଭିସ୍ (ସିଏଏମ୍‌ଏସ୍) କର୍ମଚାରୀ
 - Bank Manager of any Public Sector Undertaking (PSU)/ Private Bank (Sign, stamp and employee id of the bank employee is mandatory. A copy of recent one-month bank statement is also to be submitted)
ଯେ କୌଣସି ପବ୍ଲିକ୍ ସେକ୍ଟର ଅ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ (ଏସ୍‌ଏସ୍) / ବେସରକାରୀ ବ୍ୟାଙ୍କ (ବ୍ୟାଙ୍କ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ବସ୍ତ୍ରଖଟ, ମୋହର ଏବଂ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଆଇଡି ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଅଟେ? ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଏକ ମାସର ବ୍ୟାଙ୍କ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟର ଏକ ନକଲ ମଧ୍ୟ ଦାଖଲ କରାଯିବି)
 - Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/PIO/OCI)
ସ୍ଥାନୀୟ ଭାରତୀୟ ଦୂତାବାସର ସ୍ୱାକ୍ଷରପ୍ରାପ୍ତ ଅଧିକାରୀ (ଏନ୍‌ଆର୍‌ଆଇ/ପିଆଇଓ/ଓସିଆଇ ନିମନ୍ତେ)
 - Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/PIO/OCI)
ଅନ୍ୟ ଭାରତୀୟ ଦୂତାବୈତନିକ ପ୍ରତିନିଧି (ଏନ୍‌ଆର୍‌ଆଇ/ପିଆଇଓ/ଓସିଆଇ ନିମନ୍ତେ)
 - Gazetted Officer
ଗେଜେଟେଡ୍ ଅଧିକାରୀ
 - Government Doctor* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted)
ସରକାରୀ ଡାକ୍ତର* (ଡାକ୍ତରଖାନା ଲେଟରହେଡ୍ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ)
 - Government school principal* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted)
ସରକାରୀ ସ୍କୁଲପ୍ରଧାନଶିକ୍ଷକ* (ବିଦ୍ୟାଳୟ ଲେଟରହେଡ୍ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ)
 - Notary Public
ନୋଟାରିଆ ପବ୍ଲିକ୍
 - Head Post Master/Post Master* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted)
ହେଡ୍ ପୋଷ୍ଟ ମାଷ୍ଟର / ପୋଷ୍ଟ ମାଷ୍ଟର* (ଲେଟରହେଡ୍ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ମଧ୍ୟ ଦାଖଲ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ)



Submit the duly filled and attested Existence Certificate at your nearest PNB MetLife branch office or any of the partner Bank Branch or CAMS location. Please visit PNB MetLife website to view nearest PMLI office and CAMS location

ଠିକ୍ ସମୟରେ ପୂରଣ ହୋଇଥିବା ସତ୍ୟାପିତ ହୋଇଥିବା ସ୍ଥିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଯାଚିକେନ୍‌ଆପଣଙ୍କ ନିକଟତମ ପିଏଚ୍‌ଇ ମେଟଲାଇଫ୍ ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ କିମ୍ବା ଯେକୌଣସି ସହଯୋଗୀ ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖା କିମ୍ବା ସିଏଏମ୍‌ଏସ୍ ସ୍ଥାନରେ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ। ସ୍ୱ-ପ୍ରମାଣିତ ନିକଟତମ ପିଏଚ୍‌ଆଇ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଏବଂ ସିଏଏମ୍‌ଏସ୍ ସ୍ଥାନ ଦେଖିବା ପାଇଁ ପିଏଚ୍‌ଇ ମେଟଲାଇଫ୍ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟକୁ ଯାଆନ୍ତୁ

NRI customer can send scanned images of the request form and other required documents at indiaservice@pnbmetlife.co.in only from registered email id with entry and exit details of passport copy.
ଏନ୍‌ଆର୍‌ଆଇ ଗ୍ରାହକମାନେ ଆବେଦନ ଫର୍ମ ଏବଂ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଆବଶ୍ୟକ ତତ୍ସମ୍ପର୍କର ସ୍କାନକରାଯାଇଥିବା ଛବି ସେମାନଙ୍କ ପଞ୍ଜୀକୃତ ଇ-ମେଲ୍ ଆଇଡିକୁ ପାସ୍‌ପୋର୍ଟ ନକଲର ପ୍ରକୋପ ଏବଂ ପ୍ରସ୍ଥାନ ସର୍ଭିକ୍ସ ବିବରଣୀ ସହ ବେକେବ୍ indiaservice@pnbmetlife.co.in ରୁ ପଠାଇପାରିବେ।

If the request is submitted by third party, original id proof of the policy holder (Driving License/ Aadhaar Card /Passport) needs to be presented at the time of submission along with the authorization letter.
ଯଦି ତୃତୀୟ ପକ୍ଷ ଦ୍ୱାରା ଆବେଦନ ଦାଖଲ କରାଯାଇଛି, ତେବେ ଦାଖଲ ସମୟରେ ପରିଚିତାବସ୍ଥା ପ୍ରାପିକରଣ ପତ୍ର ସହ ପରିଚିତାବସ୍ଥା ମୌଳିକ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ (ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ/ ଆଧାର କାର୍ଡ / ପାସ୍‌ପୋର୍ଟ) ଉପସ୍ଥାପନ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ।

*All attestation on Letter Head should have the address and contact number of the hospital/ school/postal department.
*ଲେଟରହେଡ୍ରେ ପ୍ରକୋପ ସତ୍ୟାପନରେ ଡାକ୍ତରଖାନା/ ବିଦ୍ୟାଳୟ/ପାଚ ବିଭାଗର ଠିକଣା ଏବଂ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ।

Policy No:

ପଲିସି ନଂ:

This is to certify that Mr./ Mrs./ Ms. _____, S/o/D/o, W/o _____ aged _____ ବର୍ଷ R/o _____ has signed this Existence Certificate physically in my presence on _____ Date: _____ Place: _____
ଏହା ପ୍ରମାଣିତ କରିବା ପାଇଁ ଯେ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/ସୁଶ୍ରୀ _____, ଙ୍କ ସ୍ୱଅ/ହିଅ/ପତ୍ନୀ _____ ବୟସ _____ ବର୍ଷ ନିବାସୀ _____ ଏହି ସ୍ଥିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣପତ୍ରରେ ଶାରୀରିକ ଭାବରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି ତାରିଖ: _____ ସ୍ଥାନ: _____

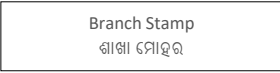
I confirm that the annuitant has remarried/ not married (applies only to Joint Life, where co-applicant is availing annuity on demise of primary applicant)
ମୁଁ ପୁଷ୍ଟି କରୁଛି ଯେ ଅବସରପ୍ରାପ୍ତ ପୁନଃ ବିବାହ କରିଛନ୍ତି/ ବିବାହ କରିନାହାଁନ୍ତି (କେବଳ ଯୁକ୍ତ ଜୀବନ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ, ଯେଉଁଠାରେ ସହ ଆବେଦନକାରୀ ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦକଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁରେ ଯେଉଁଠି ପ୍ରଥମ କରୁଛନ୍ତି)

Acknowledgement Slip
ସ୍ୱିକୃତି ପତ୍ର

Received Existence Certificate from Mr./Mrs./Ms. _____ against Policy/Solution No: _____

ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ / ଶ୍ରୀମତୀଙ୍କ ଠାରୁ ବିଦ୍ୟମାନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି।
ପଲିସି/ସମ୍ପର୍କ ନଂ ବିପକ୍ଷରେ:
On _____ at _____ am/pm
ଦିନ _____ ସମୟରେ ପୂର୍ବାହ୍ନ / ଅପରାହ୍ନ

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି: କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ କର୍ମଚାରୀ ନାମ



Verifier's details (Please fill the appropriate row) / ଘାଟ୍ଟୁକ୍ଷର ସଂଶ୍ଳେଷ ବିବରଣୀ (ଦୟାକରି ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ଧାଡ଼ିଗୁଡ଼ିକ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)

Category ଶ୍ରେଣୀ	Name of Institution ଅନୁଷ୍ଠାନର ନାମ	Employee Code କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍	Name ନାମ	Signature & Stamp ସ୍ୱାକ୍ଷର ଏବଂ ମୋହର
PNB MetLife Employee (Branch Operations) ପିଏମ୍‌ଟି ମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍‌ଲାଇଫ୍‌ସର୍ଭିସ୍ (ଶାଖା ସମ୍ପାଦନ)	NA ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ନୁହେଁ			
CAMS Employee ସିଏମ୍‌ଏସ୍‌ଏମ୍‌ସି କର୍ମଚାରୀ	NA ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ନୁହେଁ			
Bank Manager of any PSU Bank ପେଟିଟିଏସ୍‌ସି ପିଏସ୍‌ସ୍‌ସି ବ୍ୟାଙ୍କର ଶାଖା ପରିଚାଳକ				
Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/ PIO/ OCI only) ସ୍ଥାନୀୟ ଭାରତୀୟ ଦୂତାବାସର ସ୍ୱାକ୍ଷରପ୍ରାପ୍ତ ଅଧିକାରୀ (ଏନ୍‌ଆର୍‌ଆଇ/ପିଆଇଓ/ଓସିଆଇ ନିମନ୍ତେ)				
Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/ PIO/ OCI) ଅନ୍ୟ ଭାରତୀୟ ଦୂତନୈତିକ ପ୍ରତିନିଧି (ଏନ୍‌ଆର୍‌ଆଇ/ପିଆଇଓ/ଓସିଆଇ ନିମନ୍ତେ)				
Gazette Officer ଗେଜେଟ୍‌ଅଫିସର				
Government Doctor* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted) ସରକାରୀ ଡାକ୍ତର* (ଡାକ୍ତରଖାନା ଲେଟ୍‌ହେଡ୍‌ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ)				
Government school principal* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted) ସରକାରୀ ସ୍କୁଲ୍‌ପ୍ରଧାନଶିକ୍ଷକ* (ବିଦ୍ୟାଳୟ ଲେଟ୍‌ହେଡ୍‌ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ)				
Notary Public ନୋଟାରିଆ ପବ୍ଲିକ୍				
Head Post Master/Post Master* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted) ହେଡ୍ ପୋଷ୍ଟ ମାଷ୍ଟର / ପୋଷ୍ଟ ମାଷ୍ଟର* (ଲେଟ୍‌ହେଡ୍‌ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ମଧ୍ୟ ଦାଖଲ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ)				

Mobile no. Landline No. Email id: _____
 ମୋବାଇଲ୍ ନଂ. ଲ୍ୟାଣ୍ଡଲାଇନ ନମ୍ବର ଇମେଲ୍ ଆଇଡି: _____
 Alternate contact: _____ Please mention the relationship _____
 ବିକଳ୍ପ ଯୋଗାଯୋଗ: _____ ଦୟାକରି ସମ୍ପର୍କ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ _____
 PAN No./ Form 60: _____
 ପାନ୍ ନମ୍ବର / ଫର୍ମ 60: _____

Is there a Change in Address: Yes No (If yes, please submit separate request for address change along with valid proof.)
 ଠିକଣାରେ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୋଇଛି କି: ହଁ ନା (ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ବୈଧ ପ୍ରମାଣ ସହ ଠିକଣା ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ଏକ ଭିନ୍ନ ଅନୁରୋଧ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ।)

Date:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Left hand thumb impression/Signature of Annuitant
 ଅବସରପ୍ରାପ୍ତଙ୍କ ବାମ ହାତ ଦୃଷ୍ଟାନ୍ତ/ସ୍ୱାକ୍ଷର

Declaration and Attestation in case of Vernacular/Illiterate/Disabled customers.
ଆଞ୍ଚଳିକ/ନିରକ୍ଷର/ଭିନ୍ନଶକ୍ତି ଗ୍ରହଣକାରୀ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଘୋଷଣା ଏବଂ ସତ୍ୟାପନ

The contents hereof have been read over and explained to the illiterate/vernacular literate applicant/annuitant by me in language known to him/her and have filled up the document as per the instruction of the applicant/annuitant as his scribe and the applicant has affixed his signature in vernacular/ left hand thumb impression after completely understanding the contents hereof in my presence
 ଏହି ବିଷୟବସ୍ତୁ ମୋ ଦ୍ୱାରା ନିରକ୍ଷର/ଆଞ୍ଚଳିକ ସାକ୍ଷର ଆବେଦନକାରୀ/ଅବସରପ୍ରାପ୍ତଙ୍କୁ ସେ ଜାଣିଥିବା ଭାଷାରେ ପଢ଼ି ଶୁଣାଇ ଦିଆଯାଇଛି ଏବଂ ଦୂଷ୍ଟର ଦିଆଯାଇଛି ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀ/ଅବସରପ୍ରାପ୍ତଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁଯାୟୀ ତାଙ୍କର ଲିପିବାର ଭାବରେ ପୂରଣ କରାଯାଇଛି। ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀ ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଏଠାରେ ଥିବା ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ପଢ଼ିବା ପରେ ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ତାଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର/ ବାମ ହାତ ଦୃଷ୍ଟାନ୍ତ ଛାପ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ କରିଛନ୍ତି।

Name & Address of the Witness: _____
 ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା: _____

Signature: _____
 ସ୍ୱାକ୍ଷର: _____

Date:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

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

ପଞ୍ଜିକୃତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ: ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ପଶ୍ଚିମ ପାର୍ଶ୍ୱ, ରାହେଜା ଟାୱାର୍ସ, 26/27 ଏମ୍ ଜି ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର୍ - 560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ । ଭାରତୀୟ ଚୀମା ନିୟାମକ ଏବଂ ଇଣ୍ଡିଆନ୍ ଇନ୍ସୁରନ୍ସ ଇଣ୍ଡିଆନ୍ ଆକ୍ଟ 1962 ଅନୁଯାୟୀ ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା 117
 ସି.ଆଇ.ନଂ. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନିଃସ୍ୱଳ୍ପ 1-800-425-6969ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ, ୱେବସାଇଟ୍: www.pnbmetlife.com, ଇମେଲ୍: indiaservice@pnbmetlife.co.in ବିମ୍ବା ଆମକୁ ଏହି ଠିକଣାରେ ଲେଖନ୍ତୁ
 1ମ ମହଲା, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ - 1, ଦେବିଲେକ୍ସ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀର ସାବରକାର ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରଗାଓନ୍ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ - 400062। ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203