

Vesting Benefit Request Form உரிமைமாற்றி ஒப்படைப்பு ஆதாய வேண்டுகோள் படிவம்

Mandatory Fields (Annuitant Details) கட்டாய களங்கள் (ஆண்டுத் தொகை விவரங்கள்)

Policy Number:
பாலிசி எண்:

Vesting Date:
பாலிசி ஆதாயங்களைப் பெறத் தொடங்கிய தேதி:

Policy holders Name:
பாலிசிதாரரின் பெயர்

Please paste recent colour photograph சமீபத்திய கலர் பாஸ்போர்ட் அளவு புகைப்படத்தை தயவுசெய்து ஒட்டவும்

PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details)
PAN விவரங்களுடன் சுய - சான்றளிக்கப்பட்ட PAN பிரதி சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்

Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens)Country of Birth.....
நாட்டினம்: இந்தியரல்லாத பிற நாட்டினருக்கு மட்டுமே பொருந்தும் பிறந்த நாடு:

Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing)
மின் குறி உள்ளிட்ட முகவரி (விரைவாக செயல்முறைப்படுத்தவேண்டி, செல்லுபடியாகும் முகவரிச் சான்று ஆவணத்துடன் உங்களின் சமீபத்திய தொடர்பு விவரங்களை தயவுசெய்து அப்டேட் செய்யவும்.)

Contact Number:
(Mandatory) தொடர்பு எண் (கட்டாயமனது)

E-Mail ID:
மின் - அஞ்சல் ID:

Please tick (✓) anyone of the options below:
கீழே தரப்பட்டுள்ள விருப்பத்தேர்வுகளில் எதையேனும் ஒன்றை தயவுசெய்து டிக் (✓) செய்யவும்.

I. I wish to purchase Annuity for entire benefit amount
முழு ஆதாயத் தொகைக்கும் ஆண்டுத் தொகையை வாங்க நான் விரும்புகிறேன்

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
ஒரு தொகையை மொத்தமாகப் பெறவும் (அனுமதிக்கப்பட்ட முதிர்வுத் தொகையின் உயர்ந்தபட்சம் 33.33%) மற்றும் எஞ்சிய முதிர்வுத் தொகையை ஆண்டுத் தொகையை வாங்க உபயோகிக்கவும் நான் விரும்புகிறேன்.

If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility)
2-வது தேர்வு தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால், கீழே தரப்பட்டுள்ளபடி தேர்வு இருக்க வேண்டும் (தகுதிக் கேற்ப குறைந்தபட்சம் ரூ, 5000)

a) 33.33% b) < 33.33% (_____ %) Please mention the % if the option selected is "b"
a) 33.33% b) <33.33% (_____ %) தெரிவு செய்யப்பட்ட தேர்வு "ஆ" -ஆக இருந்தால், தயவுசெய்து %-ஐ குறிப்பிடவும்

III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company Yes No
PNB மெட்லைஃப் காப்பீட்டு நிறுவனத்திலிருந்து ஆண்டுத்தொகையை வாங்க நான் விரும்புகிறேன் ஆமாம் இல்லை

If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased:
மேலே கூறப்பட்டதில் 'இல்லை' என்பதை தேர்ந்தெடுத்தால், ஆண்டுத் தொகை வாங்கப்பட்ட காப்பீட்டு நிறுவனத்தின் பெயரை தயவுசெய்து பகிர்ந்து கொள்ளவும் :

If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred:
'ஆமாம்' என்றால், ஆண்டுத் தொகை மாற்றியனுப்ப வேண்டிய PNB மெட்லைஃப் விண்ணப்ப எண்ணை தயவுசெய்து பகிர்ந்து கொள்ளவும் :

Purchase Price for Annuity Rs. _____
ஆண்டுத்தொகைக்கான வாங்கும் விலை : ரூ.

Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable)
மொத்தத் தொகைக்கான பேமெண்ட் விவரங்கள் (பொருந்திபிருந்தால்)

Bank Name*: Bank Branch*:
வங்கிப் பெயர்* : வங்கிக் கிளை:

Account Number: IFSC Code*:
கணக்கு எண்: IFSC குறியெண்*:

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)
ஏதேனும் வங்கிக் கணக்கு வகையை* சேமிப்புக்கள் நடப்புக் கணக்கு NRO NRE* (*NRE வாடிக்கையாளராக இருந்தால், வாடிக்கையாளர் அறிவிப்பை (நாடு திரும்பும் வேண்டுகோள் மற்றும் நாடு திரும்புவதற்கான வங்கிக் சான்றிதழ்) தயவுசெய்து வழங்கவும்

Please submit Following list of documents along with mandatory requirements (*).

கட்டாயத் தேவைகளுடன் பின்வரும் ஆவணங்களின் பட்டியலை தயவுசெய்து சமர்ப்பிக்கவும். (*)

Original Policy Document
மூல பாலிசி ஆவணம்

Self-attested address and ID proof
சுய - சான்றளிக்கப்பட்ட முகவரி மற்றும் ID சான்று :

Original Cancelled Personalized cheque
ரத்து செய்யப்பட்ட மூல தனிப்பயன் காசோலை

OR
அல்லது,

Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.
தனிப்பயனாக்கப்பட்ட காசோலை இணைக்கப்படா விட்டால்* சுய- சான்றளிக்கப்பட்ட வங்கி அறிக்கை /பாஸ் புத்தகத்தின் பிரதி.

(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*

(i.e. அச்சிடப்பட்ட A/C எண் மற்றும் A/C-தாரரின் பெயரைக் கொண்ட காசோலை)*

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.

கோரிக்கைத் தொகையை வழங்கியதும் மேற்கூறிய தொகை தொடர்பான அனைத்து பொறுப்புக்களிலிருந்தும் PNB மெட்லைஃப் இந்தியா காப்பீட்டு நிறுவனம் விலக்கப்படும் என்பதை நான் _____ (ஆண்டுத்தொகை செலுத்துபவர் /ஆதாயதாரர்) புரிந்து கொண்டுள்ளேன் மற்றும் ஏற்றுக் கொள்கிறேன். மேலும், என்னால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட முழுமையற்ற தகவல்கள் காரணமாக ஏதேனும் தாமதம் ஏற்பட்டால், PNB மெட்லைஃப்-ஐ நான் பொறுப்பாக்க மாட்டேன் என்றும் நான் சம்மதிக்கிறேன்.

Signature of Policy Owner/Assignor _____ Place: _____ Date: _____
இடம்: _____ தேதி: _____

Signature of Policy Owner/Assignor
In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor

Signature of Assignee
In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee

(**Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)

பாலிசிதாரர்/உரிமை மாற்றாளரின் கையொப்பம்
பாலிசி நிபந்தனையுடன் உரிமை மாற்றப்பட்டால், உரிமை பெற்றவர் மற்றும் உரிமை மாற்றாளர் இருவரும் வேண்டுகோளில் கையொப்பம் வேண்டும்.

உரிமை பெற்றவர் கையொப்பம்:
ஒருவேளை பாலிசி முற்றிலுமாக நியமிக்கப்பட்டால், உரிமை பெற்றவர் மட்டுமே வேண்டுகோளில் கையொப்பம் வேண்டும்.

(**லோனைப் பெற நிபந்தனைகளுடன் கூடிய வேலையை இருந்தால் உரிமை மாற்றாளரின் கையொப்பம் தேவையடாது)

Note: Purchase Price is based on the NAV on maturity date.

குறிப்பு: முதிர்வுத் தேதியில் NAV -ஐ ஆதாரமாகக் கொண்டு வாங்கும் விலை இருக்கும்.

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.

நிதிச் சட்டம் 2014-ஆல் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு, அக்டோபர் 1, 2014-லிருந்து அமலுக்கு வந்த வருமான வரி சட்டத்தின் பிரிவு எண் 194A -உடன் ஒத்துப்போகிறது. வருமான வரிச் சட்டத்தின் பிரிவு எண் 10 (10D) -ன் கீழ் உங்கள் பாலிசிக்கு விலக்கு அளிக்கப்படா விட்டால், நிதி ஆண்டில் ரூ. 99,999-ஐ தாண்டாத பேஅவுட் தொகையின் 2%-க்கு இணையான ஒரு தொகை ஆதாரத்திலிருந்து கழிக்கப்படும் மற்றும் மத்திய அரசு கருவூலத்தில் வைப்பீடு செய்யப்படும். வரையறுக்கப்பட்ட கால வரம்புக்குள் ஒரு TDS சான்றிதழ் உங்களுக்கு வழங்கப்படும். PNB மெட்லைஃப்-உடன் உங்களின் PAN பதிவு செய்யப்பட்டிருக்காவிட்டால், வருமான வரி விதிகளுக்குக்கேற்ப ஒரு உயர் விகித TDS (20%) விகிக்கப்படும். எனவே, முன்னதாக PAN -ஐ நீங்கள் சமர்ப்பிக்காமல் இருந்தால், உங்களின் PAN -ன் பிரதியை சமர்ப்பிக்குமாறு உங்களிடம் நாங்கள் கேட்டுக் கொள்கிறோம். வருமான வரிச் சட்டம் 1961-ன்படி வருமான வரி இருக்கும் மற்றும் அவ்வப்பொழுது செய்யப்படும் திருத்தங்களுக்கு உட்பட்டது.

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION

வட்டார மொழியில் கையொப்பமிடுதல் அல்லது கட்டை விரல் பதிவை இடுவதற்கான அறிவிப்பு

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.

இந்த விண்ணப்ப படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவற்றை திரு/MS/திருமதி _____-க்கு நான் படித்துக் காட்டினேன் மற்றும் அவன் / அவள் அதை புரிந்து கொண்டார் மற்றும் விண்ணப்பதாரர் வழங்கிய தகவல்களின்படி பதில்கள் பதிவு செய்யப்பட்டன என்று நான் இங்கே அறிவிக்கிறேன். மேலும், மேலே விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டவற்றை நான் அவன் / அவளுக்கு விளக்கிய பின்னர், எனது முன்னிலையில் வட்டார மொழியில் அவன் /அவள் தனது கட்டை விரல் பதிவு / கையொப்பத்தை இட்டார் / எழுதினார் என்றும் நான் சான்றளிக்கிறேன். நான் இங்கே குறிப்பிட்டுள்ளவை அனைத்தும் எனது சிறந்த அறிவு மற்றும் நம்பிக்கைக்கு எட்டியவரை உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்றும் நான் அறிவிக்கிறேன்.

Name: _____ Signature of Declarant
பெயர்: _____ அறிவிப்பாளரின் கையொப்பம் :

Request received from: FA SM Sales personnel Specified Person (SP) Customer Customer Representative Bank Courier
வேண்டுகோளை விடுத்தவர்: FA FA விற்பனை ஊழியர் குறிப்பிட்ட நபர் (SP) வாடிக்கையாளர் வாடிக்கையாளர் பிரதிநிதி வங்கி கூரியர்

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.

3-வது தரப்பினர் மூலம் சமர்ப்பித்தல் வேண்டுகோள் பெறப்பட்டால், வேண்டுகோள் சமர்ப்பித்தலுக்கான வாடிக்கையாளர் அதிகாரம் வழங்கும் கடிதம் மற்றும் அதிகாரம் பெற்ற பிரதிநிதியின் சுய-சான்றளிக்கப்பட்ட ID சான்று ஆகியவை, மேலும் செயல்படுத்தப்படவேண்டி, வேண்டுகோளுடன் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும். 4

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.

குறிப்பு: நடப்பு பாலிசி சர்வீசிங் படிவம் மூல வாசகங்களை ஆங்கிலத்திலும், கூடவே அதன் வட்டார மொழிபெயர்ப்புகளையும் கொண்டுள்ளது. மொழிபெயர்க்கப்பட்ட கூற்று மற்றும் மூல ஆங்கில கூற்றுக்குமிடையே ஏதேனும் உடன்பாடின்ற எழுந்தால், ஆங்கிலக் கூற்று முடிவானதாக ஏற்றுக்கொள்ளப்படும் மற்றும் அதுதான் நடைமுறையில் உபயோகிக்கப்படும்.

Acknowledgement Slip

ஒப்புக்கைச் சீட்டு

Received a request for _____ against Policy Number _____

on _____ at _____ am/pm

பாலிசி எண் _____ க்கு _____ எதிராக
_____ தேதியன்று _____ மணிக்கு (காலை/மாலை)

கௌ ஒரு வேண்டுகோள் பறப்பட்டது.

Employee Code _____ Employee Name _____
ஊழியர் குறியீடு _____ ஊழியர் பெயர் _____

Date and time _____ Stamp / Seal of Branch
தேதி மற்றும் நேரம் _____ கிளைபின் ஸ்டாம்பு/சீல்

Customer Service Toll free: 1800-425-6969 (8:00 am to 8:00 pm) Mail us at indiaservice@pnbmetlife.co.in

வாடிக்கையாளர் சர்வீஸ் கட்டணம் இலவசம்: 1800-425-6969 (காலை 8:00 மணிபிலிருந்து இரவு 8:00 மணி வரை)

எங்களுக்கு மெயில் செய்யவும்: indiaservice@pnbmetlife.co.in