

Frequency of Payout:

পৰিচালনাৰ সময়কাল:

Annual
বাৰ্ষিক

Half Yearly
ছমসীয়া

Quarterly
ত্ৰি মাহীয়া

Monthly
মাহেকীয়া

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.

টোকা: মোৰ দ্বাৰা কৰা কোনো যোগাযোগ বা উপকৰণৰ বচিদ-নোহোৱাৰ পৰা হ'ব পৰা কোনো ক্ষতিৰ বাবে পিএনবি মেটলাইফ দায়বদ্ধ নহ'ব। মই বুজি পাইছো যে মেচুৰিটি মূল্য পলিচি সম্পূৰ্ণ বা মেচুৰিটি হোৱাৰ দিনটোত ইউনিট দামেৰে আহি পৰিব।

Refund of Excess Premium:

অতিৰিক্ত প্ৰিমিয়াম ঘূৰাই দিয়া:

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

অনুগ্রহ কৰি মোৰ পলিচি নং ত থকা অতিৰিক্ত প্ৰিমিয়ামৰটকা ঘূৰাই দিয়ক

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

বাৰী থকা পৰিচালনাৰ পূৰ্বৰ জাৰি কৰা/পৰিচালনাৰ বন্ধ কৰা: অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি চিন দিয়ক: (✓):

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque
বিফাও চেকত পুনৰ-জাৰি কৰা-পৰিচালনা বন্ধ কৰা

Pending Payout
বাৰী থকা পৰিচালনা

Stop Pay-Fund transfer to another Policy
বিফাও চেকত পুনৰ-জাৰি কৰা-পৰিচালনা বন্ধ কৰা

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
আবেদন নম্বৰ/ পলিচি নম্বৰ য'ত জমাখল স্থানান্তৰ কৰা হ'ব:

Reason for Stop Payment:
পৰিচালনা বন্ধ কৰাৰ কাৰণ:

Non receipt of cheque
চেকৰ বচিদ নথকা

Reinstatement
পুনৰ বাহাল কৰা

Cheque validity over
চেকৰ ম্যাদ সমাপ্ত

others, please specify:
অন্যান্য, অনুগ্রহ কৰি উল্লেখ কৰক:

Transfer of Funds details: (Please tick as applicable):

পুঁজিসমূহৰ স্থানান্তৰৰ সন্ধান: (অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি চিন দিয়ক):

Top Up
টপ আপ

Renewal Premium
নবীকৰণ প্ৰিমিয়াম

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

মূল্য ওভতাই দিয়া চেক ঘূৰাই দিয়াৰ ক্ষেত্ৰত, অনুগ্রহ কৰি সন্ধানৰ সহভাগ কৰক: চেক নং: চেকৰ পৰিমাণ:

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

দাবী নকৰা পৰিচালনাৰ মূল্য ওভতাই দিয়া: অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি চিন দিয়ক: (✓):

New Business Refund
নতুন ব্যৱসায় মূল্য

Excess/Advance Renewal Premium
অতিৰিক্ত/আগতীয়া নবীকৰণ প্ৰিমিয়াম

Death Claim
মৃত্যু দাবী

Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)
চাৰ্জিচ পৰিচালনা (সমৰ্পণ/বাজেয়াৰ/মেচুৰিটি, আদি)

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.

অনুগ্রহ কৰি এই ফৰ্মৰ সৈতে দাখিল কৰা মোৰ বিতং বেংক একাউন্টৰ মোৰ আবেদন/পলিচি নং.....ত থকা মোৰ দাবী নোহোৱা পৰিমাণ পৰিচালনা কৰক বা ট্ৰান্সফাৰ কৰক মোৰ আন পলিচি/আবেদন নং.....ত স্থানান্তৰ কৰক

Unclaimed Amount (in Rs.)
দাবীবিহীন পৰিমাণ (টকাত)

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.

টোকা: পলিচি ধাৰক / দাবীদাৰে নিকটতম পিএনবি মেটলাইফ শাখাত সৰ্বশ্ৰেষ্ঠ আৰু কেৱলই নথি দাখিল কৰিব লাগিব, পাছত যিটো দাবী নকৰা কাণ্ডৰ পৰা গ্ৰাহকৰ একাউন্টলৈ ধনৰান্ধি ঘূৰাই দিয়া হ'ব। মই পলিচিৰ চুক্তি অনুসৰি পিএনবি মেটলাইফ ৰেভাৰ্ছটো যোগা কৰা অনুসৰি লৈ আৰু দাবী নকৰা পৰিমাণ গ্ৰহণ কৰিবলৈ সন্মতি প্ৰকাশ কৰিছো আৰু এই পলিচিৰ অধীনত সম্পূৰ্ণ সন্তোষে পিএনবি মেটলাইফ এৰিছো।

Payment Details:

পৰিচালনাৰ সন্ধান:

Policyholder/ Claimant name as per Bank records:
বেংক ৰেকৰ্ড বা খতিয়ান অনুসৰি পলিচিধাৰী/দাবীদাৰৰ নাম:

Bank Name:
বেংকৰ নাম:

Branch Name:
শাখাৰ নাম:

Bank Account No:
বেংক একাউন্ট নম্বৰ:

IFSC Code: MICR Code:
আইএফসি কোড: এমআইসিআৰ কোড:

Bank Account Type: Savings Current NRE* NRO
বেংক একাউন্টৰ প্ৰকাৰ:

*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.

*এনআৰই গ্ৰাহকৰ ক্ষেত্ৰত, অনুগ্রহ কৰি গ্ৰাহকৰ ঘোষণা-দেশ প্ৰত্যাহৰণৰ অনুৰোধ আৰু ইয়াৰ বাবে এনআৰই একাউন্টৰ যোগে পৰিশোধ কৰা সকলো প্ৰিমিয়ামৰ বেংক প্ৰমাণপত্ৰ প্ৰদান কৰক দেশ প্ৰত্যাহৰণ বা সকলো প্ৰিমিয়াম পৰিশোধ কৰা প্ৰতিষ্ঠা প্ৰতিষ্ঠাপিত কৰি বেংক বিবৃতি

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.

ঘোষণা: যদি লেনদেন বিলম্ব হয় বা অসম্পূৰ্ণ বা অসুস্থ তথ্যৰ বাবে যিকোনো কাৰণত সমূহি কাৰ্য্যকৰী নহয়; মই যিকোনো উপায়ে পিএনবি মেটলাইফক দাবী নকৰো। অধিকতৰ, মই বুজো যে এইখন প্ৰ-প্ৰত্যাহৰণৰ মোৰ দ্বাৰা প্ৰদান কৰা ভুল/অসুস্থ/অসম্পূৰ্ণ তথ্যৰ কাৰণত পৰিশোধ বিকোলা অগ্ৰাণ্ণিতৰ বাবে পিএনবি মেটলাইফক দাবী কৰা নহ'ব। লগতে বুজো আৰু সন্মতি প্ৰকাশ কৰিছো যে প্ৰত্যাহৰণৰ বাবে আৱশ্যকীয় তথ্য গ্ৰহণ নোহোৱা বা অনুৰোধটো বেংকৰ দ্বাৰা নাকচ হোৱাৰ ক্ষেত্ৰত যিকোনো বিকল্প পৰিশোধ পদ্ধতি ব্যৱহাৰ কৰিবলৈ পিএনবি মেটলাইফ অধিকাৰ বাহাল ৰাখে।

Declaration by the policyholder:

পলিচিধাৰীৰ ঘাণা ঘোষণা:

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.

মই ইয়াৰ দ্বাৰা এই অনুৰোধত প্ৰযোজ্যকৰণ অৰ্হত কৰি সকলো পলিচি নং আৰু চৰ্তাৱলী পঢ়া আৰু বুজাটো নিশ্চিত কৰিছো আৰু ইয়াত থকা যিকোনো অসুস্থ বা অসম্পূৰ্ণ সন্ধানক ধৰি এইটো অনুৰোধৰ পৰা উদ্ভূত সকলো প্ৰতিফলনৰ বাবে মই এককভাবে দায়বদ্ধ হম।

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.

মই বুজো যে লেনদেন, পৰিশোধ মনত পেলাৱা ইত্যাদিৰ সন্ধান প্ৰদান কৰাৰ বাবে পিএনবি মেটলাইফক টেলিফোন কল, এছএমএছ বা ইমেইলৰ যোগে যোগাযোগ কৰি থাকিব আৰু এইবোৰ অবাঞ্ছিত বাণিজ্যিক কল/ইমেইল বুলি ধৰা নহ'ব আৰু যোগাযোগ কৰিব নোৱাৰাৰ ক্ষেত্ৰত মোৰ অনুৰোধ নাকচ কৰিব পাৰিব।

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.

যদি মই/আমি ভাৰতৰ বাহিৰে অন্য যিকোনো দেশত কৰ প্ৰতিবেদনৰ আৱশ্যকীয়তাৰ অধীন হওঁ বা যদিহে, যিকোনো সময়ত মই/আমি ভাৰতৰ বাহিৰে অন্য যিকোনো দেশত কৰ প্ৰতিবেদনৰ আৱশ্যকীয়তাৰ অধীন হওঁ, মই/আমি বুজো যে পিএনবি মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইন্সুৰেন্স কোম্পানী লিমিটেডৰ মোৰ/আমাৰ পিএনবি মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইন্সুৰেন্স কোম্পানী লিমিটেডৰ বিষয়ে তথ্য, পলিচি প্ৰাসংগিক ভাৰতীয় কৰ কৰ্তৃমন্ত্ৰৰ সৈতে সহভাগ কৰিবলৈ প্ৰযোজ্য হ'ব পাৰে যিহে এলেকা তথ্য প্ৰাসংগিক বিদেশৰ যোগে কৰ্তৃমন্ত্ৰৰ সৈতে সহভাগ কৰিব পাৰে।

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant

পলিচিৰ গৰাকীৰ স্বাক্ষৰ/বাওঁহাতৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ/দাবীদাৰ

Signature/Left Hand Thumb Impression of Joint Life (Second Life)

যুটীয়া লাইফ (দ্বৈত লাইফ)ৰ স্বাক্ষৰ/বাওঁহাতৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ

Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee (Required in case of Absolute assignment of Policy)

অৰ্পণ কৰা হোৱা ব্যক্তিৰ স্বাক্ষৰ/বাওঁহাতৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ (পলিচি সম্পূৰ্ণ অৰ্পণৰ ক্ষেত্ৰত আবশ্যকীয়)

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

টোকা: চৰ্তসূচকভাৱে অৰ্পণ কৰা পলিচিৰ বাবে, অনুৰোধ অৰ্পণ কৰা হোৱা ব্যক্তি বা অৰ্পণ কৰোঁতা উভয়ৰ দ্বাৰা স্বাক্ষৰিত হোৱা উচিত

Date: DD-MM-YYYY

Place:

তাৰিখ: DD-MM-YYYY

স্থান:

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.

অনুগ্রহ কৰি সল কৰক: 1 ছেপ্টেম্বৰ 2019-ৰ পৰা, আয়কৰ অধিনিয়ম 1961 ধাৰা 194DA অনুসৰি, যদি আপোনাৰ আয়কৰ অধিনিয়ম ধাৰা 10(10D)-ৰ অধীনত আপোনাৰ পলিচিক বেহাই দিয়া নহয় আৰু বিত্তীয় বৰ্ষত মুঠ পৰিশোধ 99,999 টকাতকৈ অধিক হয়, তেন্তে আপুনি 'নেট ইনকমে' 5%-ৰ সমান পৰিমাণ উৎসত কাট লোৱা হ'ব (টিডিএছ) আৰু কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰৰ কোষাগাৰত জমা কৰা হ'ব। নিৰ্ধাৰিত সময়সীমাৰ ভিতৰত আপোনালোৱে টিডিএছ প্ৰমাণপত্ৰ জাৰি কৰা হ'ব। যদিহে আপোনাৰ পেন পিএনবি মেটলাইফৰ সৈতে পঞ্জীকৃত নহয়, তেন্তে আপোনাৰ আইন অনুসৰি উচ্চ হাৰৰ টিডিএছ (20%) প্ৰযোজ্য হ'ব আৰু সেই কাৰণে, আমি আপোনাক আপোনাৰ পেন কাৰ্ডৰ এটা প্ৰতিলিপি দাখিল কৰিবলৈ অনুৰোধ জনাইছো যদিহে এইটো ইয়াৰ পূৰ্বে দাখিল কৰা হোৱা নাই। টিডিএছৰ হাৰ আয়কৰ আইন অনুসৰি হয়, আৰু এয়া সময়ে সময়ে সংশোধন হয়।

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

শব্দভাষাৰ ঘোষণা: যদিহে পলিচিধাৰীৰ স্বাক্ষৰ এটা বুঢ়া আঙুলিৰ বুহুত (বাওঁহাতৰ বুঢ়া আঙুলি) বা মাতৃভাষাত হয় তেন্তে পূৰণ কৰিব লাগিব:

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.

নথিপত্ৰৰ সমলসমূহ *অশিক্ষিত/মাতৃভাষাত স্বাক্ষৰ আৱেদনকাৰীক পঢ়ি দিয়া হৈছে যি মোৰ ব্যক্তিগতভাৱে পৰিচিত আৰু *ভেওঁৰ সমলসমূহ পূৰণ কৰিছে আৰু ভেওঁৰ স্বাক্ষৰ সন্নিৱিষ্ট কৰিছে/মই আৱেদনকাৰীৰ নিৰ্দেশ অনুসৰি ভেওঁৰ লিপিকৰ হিচাপে সমলসমূহ পূৰণ কৰিছো আৰু আৱেদনকাৰীয়ে মোৰ উপস্থিতিত ইয়াৰ সমলসমূহ সম্পূৰ্ণভাৱে বুজাৰ পিছত ভেওঁৰ *বাওঁহাতৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ/স্বাক্ষৰ মাতৃভাষাত সন্নিৱিষ্ট কৰিছে।

*Strike out whichever is not applicable.

*যিটোৱেই প্ৰযোজ্য নহয় কাটি দিয়ক।

Name of Declarant/ Witness:

ঘোষণাকাৰী/সাক্ষীৰ নাম:

Date: DD-MM-YYYY Place: Signature:

তাৰিখ: DD-MM-YYYY স্থান: স্বাক্ষৰ:

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

শাখা সেৱাসমূহৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে: শাখা সেৱাসমূহৰ দ্বাৰা পূৰণ কৰিবলগীয়া – বাধ্যতামূলক

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier

ইয়াৰ পৰা অনুৰোধ গ্ৰহণ কৰা হৈছে: গ্ৰাহক গ্ৰাহক প্ৰতিনিধি বেংক কুৰিয়ার

Form Received By: Employee Name: Employee ID: Employee Signature:

ইয়াৰ দ্বাৰা গ্ৰহণ কৰা হৈছে: কৰ্মচাৰীৰ নাম: কৰ্মচাৰীৰ আইডি: কৰ্মচাৰীৰ স্বাক্ষৰ:

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY Request received Time at Branch: HH:MM

শাখাত অনুৰোধ গ্ৰহণ তাৰিখ: DD-MM-YYYY শাখাত অনুৰোধ গ্ৰহণ সময়: HH:MM

Branch Stamp শাখাৰ ষ্টাম্প

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

গ্ৰাহকী স্বীকাৰ স্লিপ

Received a request for against Policy No

এই অনুৰোধ গ্ৰহণ কৰা হৈছে ইয়াৰ বাবে এই পলিচি নম্বৰৰ বিপৰীতে

Solution No Containing Policy No's

সমাধান নং পলিচি নম্বৰ

On at am/pm

ইয়াৰ তাৰিখ এই সময়ত এম/পিএম

Received By: Employee Code Employee Name

ইয়াৰ দ্বাৰা গ্ৰহণ কৰা হৈছে: কৰ্মচাৰীৰ কোড কৰ্মচাৰীৰ নাম

Date and time Stamp / Seal of Branch.

তাৰিখ আৰু সময়ৰ ষ্টাম্প / শাখাৰ চীলমোহৰ

Branch Stamp শাখাৰ ষ্টাম্প

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

প্ৰিন্সিপাল মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইন্শুৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড

পঞ্জীকৃত কাৰ্যালয় ইউনিট নং 701, 702 আৰু 703, 7ম মহলা, বেফ্ট উইং, বাহেজা টাৱাৰ, 26/27 এম.জি.ৰ'ড, বেঙ্গালুৰু -560001, কৰ্ণাটক। আইআৰডিএ ইণ্ডিয়াৰ পঞ্জীয়ন নম্বৰ 117

চিআই নং U66010KA2001PLC028883, আমাক বিনামূলীয়া ফোন কৰক 1-800-425-6969 ত, বেইৰ চাইট: www.pnbmetlife.com. ইমেইল: indiaservice@pnbmetlife.co.in

বা আমালৈ লিখক 1ম মহলা, টেকনিপেক্স -1, টেকনিপেক্স কমপ্লেক্স, বীৰ চাৰকাৰ ফ্লাইওভাৰৰ ওচৰত, গৰেগাঁও (বেফ্ট), মুম্বাই - 400062. ফোন: +91-22-41790000 ফেক্স: +91-22-41790203

Version 2.1 / Jan'20

সংস্কৰণ 2.1 / জানুৱাৰী'20