

Policyholder Change Request Form / পলিচী ধাৰক সলনি অনুৰোধ ফৰ্ম

Policy 1:

পলিচী 1:

Policy 3:

পলিচী 3:

Name of the Existing Policyholder:

বৰ্তমান পলিচীৰ গৰাকীৰ নাম:

Contact Number (Mandatory):

যোগাযোগৰ নম্বৰ (বাধ্যতামূলক):

Email ID:

ইমেইল আইডি:

Date of request submission:

অনুৰোধ দাখিলৰ তাৰিখ:

Proposed Policyholder / প্রস্তাৱিত পলিচী ধাৰক	
Title (Mr./Mrs./Ms./Dr.) / উপাধি/মহাশয়/মহাশয়া/শ্ৰীমতী/ডক্তৰ	
Name / নাম	
Father's Name (Mr./ Dr.) / পিতৃৰ নাম (মহাশয়/ডক্তৰ)	
Spouse Name (Mr./ Mrs./ Dr.) / দম্পতিৰ নাম (মহাশয়/মহাশয়া/ডক্তৰ)	
Gender / লিঙ্গ	
Marital Status / বৈবাহিক স্থিতি	
Relationship with Life Assured জীৱন বীমাকৃত ব্যক্তিৰ সৈতে সম্বন্ধ	
Relationship with existing policyholder বৰ্তমান পলিচী ধাৰকৰ সৈতে সম্বন্ধ	
Complete Address of Proposed Policyholder প্রস্তাৱিত পলিচী ধাৰকৰ সম্পূৰ্ণ ঠিকনা	
Date of Birth / জন্মৰ তাৰিখ	<input type="text"/>
Nationality / ৰাষ্ট্ৰীয়তা	(<input type="checkbox"/> Indian/ <input type="checkbox"/> Non-Resident Indian/ <input type="checkbox"/> Foreign National) If a Non-Resident Indian or Foreign National, please mention the country you reside in (<input type="checkbox"/> ভাৰতীয়/ <input type="checkbox"/> প্ৰবাসী ভাৰতীয়/ <input type="checkbox"/> বিদেশী নাগৰিক)। প্ৰবাসী ভাৰতীয় বা বিদেশী নাগৰিক হ'লে, অনুগ্রহ কৰি আপুনি বাস কৰা দেশখনৰ নাম
PAN/ Form 60 /পান/ফৰ্ম 60	
Occupation details including Annual Gross Income বাৰ্ষিক সৰ্বমুঠ আয়কে ধৰি বৃত্তিৰ সৱিশেষ	
Contact No. / ফোন নম্বৰ	

RECENT COLOUR
SELF-ATTESTED PHOTO
আত্ম-সত্যায়িত শেহতীয়া ৰঙীন
ফটো

I _____ declare that I am proposing this change of Policyholder after fully understanding the legal implications of such a change.

মই _____ য়ে ঘোষণা কৰিছো যে, মই পলিচী ধাৰক সলনিৰ ক্ষেত্ৰত থকা বৈধ পৰিণতিসমূহ সম্পূৰ্ণ ৰূপে বুজি পোৱাৰ পাছত এনে সলনিৰ বাবে প্ৰস্তাৱ দিছো।

Are you or your family member/ close associate is politically exposed person (PEP)*? If yes, please fill PEP Questionnaire

আপুনি বা আপোনাৰ পৰিয়ালৰ সদস্য/নিকট সহযোগী ৰাজনৈতিকভাবে উন্মুক্ত ব্যক্তি (PEP)* হ'লে, অনুগ্রহ কৰি PEP প্ৰশ্নাৱলী পূৰণ কৰক

*Individuals who are or have been entrusted with prominent public functions domestically or by a foreign country, which may include Heads of State or of government, senior politicians (Members of Political parties contested in elections of Local bodies/Legislature/Parliament or Nominated), senior government (All Secretary levels), judicial or military officials (Ranks Equivalent to Major and above), senior executives of state owned corporations, important political party officials. Individuals who are or have been entrusted with a prominent function by an international organization, refers to members of senior management or individuals who have been entrusted with equivalent functions, i.e. directors, deputy directors and members of the board or equivalent functions.

সেই ব্যক্তিসকল যিসকল প্ৰমুখ ৰাজহুৱা কাৰ্য্যৰ ব্যক্তি বা যিসকল দেশীয় বা এখন বিদেশী ৰাষ্ট্ৰত ভাৰপ্ৰাপ্ত, য'ত অন্তৰ্ভুক্ত হ'ব পাৰে ৰাষ্ট্ৰ বা চৰকাৰৰ মূৰব্বীসকল, জ্যেষ্ঠ ৰাজনীতিজ্ঞসকল (স্থানীয় নিকায়/বিধান সভা/সংসদত প্ৰতিদ্বন্দ্বিতা কৰা ৰাজনৈতিক দলৰ সদস্যসকল বা মনোমীত), জ্যেষ্ঠ চৰকাৰী (সচিব পৰ্যায়ৰ সকলো), ন্যায়িক বা সামৰিক বিষয়া (মেজৰৰ সমপৰ্যায়ৰ পদবী বা ওপৰৰ), ৰাষ্ট্ৰ মালিকানাধীন জ্যেষ্ঠ কাৰ্য্যবাহীসকল, গুৰুত্বপূৰ্ণ ৰাজনৈতিক দলৰ অধিকাৰীসকল। সেই ব্যক্তিসকল যিসকল এটা আন্তঃৰাষ্ট্ৰীয় সংগঠনৰ এক প্ৰমুখ বা সেই কাৰ্য্য অৰ্পণ কৰা হৈছে, যিয়ে সূচায় যে জ্যেষ্ঠ পৰিচালনাৰ সদস্যসকল বা যিসকলক সমপৰ্যায়ৰ কাৰ্য্য ন্যস্ত কৰা হৈছে, যেনে, মহাপ্ৰৱন্ধকসকল, উপ মহাপ্ৰৱন্ধকসকল আৰু ব'ৰ্ডৰ সদস্যসকল বা সমপৰ্যায়ৰ কাৰ্য্যবাহী।

Family members are individuals who are related to a PEP either directly (consanguinity) or through marriage or similar (civil) forms of partnership.

পৰিয়ালৰ সদস্যসকল হৈছে সেইসকল ব্যক্তি যিসকল এগৰাকী PEP-ৰ সৈতে প্ৰত্যক্ষভাবে (তেজৰ সম্পৰ্ক) বা বিবাহ বা সদৃশ (চিভিল) সম্পৰ্কৰ প্ৰকাৰেৰে সম্পৰ্কিত।

Close associates are individuals who are closely connected to a PEP, either socially or professionally.

নিকট সম্পৰ্কিতসকল হৈছে সেইসকল ব্যক্তি যিসকল এগৰাকী PEP-ৰ সৈতে সামাজিকভাবে বা বৃত্তিগতভাবে সম্পৰ্কিত।

Please Note / অনুগ্রহ কৰি মন কৰিব:

1. Walk-in is mandatory for submitting request for change of Policyholder and the same should be received only from the legal heirs or proposed policyholder only at PNB MetLife branches

পলিচী ধাৰক সলনিৰ বাবে অনুৰোধ দাখিল কৰিবলৈ পি এন বি মেটলাইফৰ শাখালৈ নিজে যোৱাটো বাধ্যতামূলক আৰু সেয়া কেৱল বৈধ উত্তৰাধিকাৰীৰ দ্বাৰা বা পলিচী ধাৰকৰ দ্বাৰা হ'ব লাগিব বা

2. Mandatory documents to be submitted along with this form:

এই ফৰ্মখনৰ লগত দাখিল কৰিবলগীয়া বাধ্যতামূলক দস্তাবেজসমূহ:

• Death certificate of the existing policyholder (Original to be shown at the time of request submission for verification)

বৰ্তমান পলিচী ধাৰকৰ মৃত্যুৰ প্ৰমাণপত্ৰ (অনুৰোধ দাখিলৰ সময়ত পৰীক্ষণৰ বাবে আচল প্ৰমাণপত্ৰ প্ৰদৰ্শন কৰিব লাগিব)

• Succession Certificate / Legal heirship certificate issued by Court/ Indemnity bond in the prescribed format of PMLI

উত্তৰাধিকাৰৰ প্ৰমাণপত্ৰ / আদালতে জাৰি কৰা বৈধ উত্তৰাধিকাৰৰ প্ৰমাণপত্ৰ/ পি.এম.এল.আই.ৰ উল্লেখিত ৰূপত ক্ষতিপূৰণৰ ব'ণ্ড

• Self-attested copies of Know your Customer (KYC) documents - Age proof, signature proof, address proof, identity proof of the proposed policyholder. Originals to be shown at the time of request submission for verification

আপোনাৰ গ্ৰাহকক জানক (কে.ৱাই.চি.) দস্তাবেজসমূহৰ আত্ম-সত্যায়িত প্ৰতিলিপি - বয়সৰ প্ৰমাণ, স্বাক্ষৰৰ প্ৰমাণ, ঠিকনাৰ প্ৰমাণ, প্ৰস্তাৱিত পলিচী ধাৰকৰ পৰিচয়ৰ প্ৰমাণ। অনুৰোধ দাখিলৰ সময়ত পৰীক্ষণৰ বাবে আচল প্ৰমাণপত্ৰ প্ৰদৰ্শন কৰিব লাগিব।

• Income proof of the proposed policyholder if annual premium is > Rs. 99,999/-

প্ৰস্তাৱিত পলিচী ধাৰকৰ আয়ৰ প্ৰমাণপত্ৰ, যদি বাৰ্ষিক প্ৰিমিয়াম > 99,999/-টকা

- Original policy document. In case original policy document is not available, original KYC of the deceased PO to submitted in original
আচল পলিচী নথি। যদি আচল পলিচী নথি নাথাকে, তেন্তে মৃত পি.অ'.ৰ আচল কে.ৱাই.চি. আচল ৰূপত দাখিল কৰিব লাগিব

3. In case the policy is absolutely / conditionally assigned, the request for change of policyholder should be received only from the legal heirs of the assignee. In case of conditional assignment, a confirmation from assignee also needs to be attached with this request stating his/ her confirmation to abide by condition mentioned during assignment of such policy
যদি পলিচীখন পূৰ্ণ ৰূপে / চৰ্ত সাপেক্ষে দিয়া, তেন্তে পলিচী ধাৰক সলনিৰ অনুৰোধ কেৱল এচাইনিজনিৰ আইনী উত্তৰাধিকাৰীৰ পৰা আহিব লাগিব। চৰ্তসাপেক্ষে এচাইনিমেন্টৰ ক্ষেত্ৰত, এই অনুৰোধৰ সৈতে এচাইনিৰ এক নিশ্চয়তায়ো সংলগ্ন কৰিব লাগিব য'ত এনে পলিচী এচাইনিমেন্টৰ সময়ত উল্লেখিত চৰ্তৰ দ্বাৰা তেওঁৰ নিশ্চয়তা অনুপালিত হোৱাটো উল্লেখ থাকিব লাগিব।

Details of Nominee / মনোনীত ব্যক্তিৰ সৱিশেষ				
Particulars / তথ্যসমূহ	Nominee 1 / মনোনীত ব্যক্তি 1	Nominee 2 / মনোনীত ব্যক্তি 2	Nominee 3 / মনোনীত ব্যক্তি 3	Nominee 4 / মনোনীত ব্যক্তি 4
(a) Name (Mr./Mrs./Ms./Dr./Master) নাম (মহশয়/মহশয়া/কুমাৰী/ডাক্তাৰ/শ্ৰীমান)				
(b) Father's / Husband's Name (Mr./Dr.) পিতৃ/স্বামীৰ নাম (মহশয়/ডাক্তাৰ)				
(c) Date of Birth / জন্মৰ তাৰিখ				
(d) Gender / লিঙ্গ	<input type="checkbox"/> Male পুৰুষ	<input type="checkbox"/> Female মহিলা	<input type="checkbox"/> Male পুৰুষ	<input type="checkbox"/> Female মহিলা
(e) Nationality (Indian/ NRI Foreign National) ৰাষ্ট্ৰীয়তা (ভাৰতীয়/এনআৰআই বিদেশী নাগৰিক)				
If a Non-Resident Indian or Foreign National, please mention the country you reside in যদি প্ৰৱাসী ভাৰতীয় বা বিদেশী নাগৰিক, অনুগ্ৰহ কৰি আপুনি বাস কৰা দেশৰ নাম উল্লেখ কৰক				
(f) Marital Status বৈবাহিক স্থিতি	<input type="checkbox"/> Single অবিবাহিত	<input type="checkbox"/> Married বিবাহিত	<input type="checkbox"/> Single অবিবাহিত	<input type="checkbox"/> Married বিবাহিত
	<input type="checkbox"/> Divorced বিবাহ বিচ্ছেদিত	<input type="checkbox"/> Widowed সঙ্গীহাৰা	<input type="checkbox"/> Divorced বিবাহ বিচ্ছেদিত	<input type="checkbox"/> Widowed সঙ্গীহাৰা
(g) Relationship with proposed Policyholder প্ৰস্তাৱিত পলিচী ধাৰকৰ সৈতে সম্বন্ধ				
(h) % Nominee Share % মনোনীত ব্যক্তিৰ ভাগ-বতৰা				
(i) Mobile # মোবাইল #				
(j) E-mail id ই-মেইল আই.ডি.				
(k) Mailing Address with City, State, Country and Pin code চহৰ, ৰাজ্য, দেশ আৰু পিন কোডৰ সৈতে মেইলৰ ঠিকনা				
(l) Occupation/ service / Business / Self Employed / Professional Student / Retired / Homemaker / other (specify) বৃত্তিৰ/ সেৱা/ব্যৱসায়/স্ব-নিয়োজিত/বৃত্তিমূলক ছাত্ৰ/অৱসৰপ্ৰাপ্ত/গৃহিণী/অন্যান্য (নিৰ্দিষ্ট কৰক)				

Details of Appointee (To be filled only if the Nominee is a minor). Appointee must not be the Proposed Policyholder এপইন্টীৰ সৱিশেষ (যদি নমিনী শিশু হয় তেতিয়াহে পূৰ কৰিব)। এপইন্টী প্ৰস্তাৱিত পলিচী ধাৰক হ'ব নোৱাৰিব।				
a) Name (Mr./Mrs./Ms./Dr.) নাম (মহশয়/মহশয়া/কুমাৰী/ডাক্তাৰ)		b) Date of Birth জন্মৰ তাৰিখ	D D M M Y Y Y Y	
c) Marital Status বৈবাহিক স্থিতি	<input type="checkbox"/> Single অবিবাহিত	<input type="checkbox"/> Married বিবাহিত	<input type="checkbox"/> Divorced বিবাহ বিচ্ছেদিত	d) Gender লিঙ্গ
e) Relationship with Nominee মনোনীত ব্যক্তিৰ সৈতে সম্পৰ্ক			f) Mobile # মোবাইল #	<input type="checkbox"/> Male পুৰুষ
				<input type="checkbox"/> Female মহিলা
g) Nationality (<input type="checkbox"/> Indian/ <input type="checkbox"/> Non-Resident Indian/ <input type="checkbox"/> Foreign National) If a Non-Resident Indian or Foreign National, please mention the country you reside in ৰাষ্ট্ৰীয়তা (<input type="checkbox"/> ভাৰতীয়/ <input type="checkbox"/> অনিৱাসী ভাৰতীয়/ <input type="checkbox"/> বিদেশী নাগৰিক) যদি এগৰাকী অনিৱাসী ভাৰতীয় বা বিদেশী নাগৰিক হয়, অনুগ্ৰহ কৰি আপুনি বাস কৰা দেশখন উল্লেখ কৰক				
h) Mailing Address মেইলৰ ঠিকনা				

I hereby confirm having read and understood all the policy terms and conditions including those applicable to this request. I understand and accept that my request shall be processed in accordance with the terms and conditions of the policy and that I shall be solely responsible for all the consequences arising out of this request including any incorrect or incomplete information contained herein. I also understand that PNB MetLife may try to contact on the registered number and the request may get rejected in case of non-contactability. I understand and I agree that the decision of PNB MetLife in this regard shall be final and binding on me.

মই ইয়াৰ দ্বাৰাই নিশ্চিত কৰিছো যে, এই অনুৰোধৰ সৈতে প্ৰযোজ্য চৰ্তবোৰকে ধৰি মই পলিচীৰ আটাইবোৰ নিয়ম আৰু চৰ্তবোৰ পঢ়িলো আৰু বুজি পাইছো। মই বুজি পাইছো আৰু গ্ৰহণ কৰিছো যে পলিচীৰ নিয়ম আৰু চৰ্তৱলী অনুসাৰে মোৰ প্ৰস্তাৱটো আগবঢ়াই নিয়া হ'ব আৰু ইয়াত সন্নিৱিষ্ট কৰা যিকোনো অশুদ্ধ বা অসম্পূৰ্ণ তথ্যকে ধৰি এই অনুৰোধৰ পৰিপ্ৰেক্ষিতত উদ্ভৱ হ'ব পৰা পৰিণতিসমূহৰ বাবে একমাত্ৰ মই দায়বদ্ধ। মই এইটোও বুজি পাইছো যে, পি.এন.বি. মেটলাইফে পঞ্জীকৃত নম্বৰৰ সৈতে যোগাযোগ কৰিব পাৰে আৰু কিবা বৈসাদৃশ্য পালে অনুৰোধটো প্ৰত্যাখ্যান কৰিব পাৰে। মই বুজি পাইছো আৰু সন্মতি প্ৰদান কৰিছো যে, এই বিষয়টোৰ ক্ষেত্ৰত পি.এন.বি. মেটলাইফৰ সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত সিদ্ধান্ত হ'ব।

Signature of Legal Heir/ Proposed Policyholder

বৈধ উত্তৰাধিকাৰী / প্ৰস্তাৱিত পলিচী ধাৰকৰ স্বাক্ষৰ

Place: _____

স্থান: _____

(Signature of Legal Heir of Assignee), only in case of assignment

(এচাইনিৰ আইনগত উত্তৰাধিকাৰীৰ স্বাক্ষৰ), কেৱল অৰ্পণ কৰাৰ ক্ষেত্ৰত

Place: _____

স্থান: _____

Vernacular Declaration - To be filled in case Policyholder's signature is in vernacular or in the form of a Left-hand thumb impression: 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.

মাতৃভাষাত ঘোষণা - পলিচিধাৰীৰ স্বাক্ষৰ বৃত্তা আঙুলিৰ ছাপৰ ৰূপত বা মাতৃভাষাত হোৱাৰ ক্ষেত্ৰত পূৰ কৰিব লাগিব: ইয়াৰ দ্বাৰাই মই ঘোষণা কৰিছো যে, নথিপত্ৰৰ সমলবোৰ মই আবেদনকাৰী/পলিচি ধাৰকক তেওঁ বুজি পোৱা ভাষাত সম্পূৰ্ণৰূপে বিগ্ৰেণ কৰি দিছো। আৰু সেই সমলবোৰ আবেদনকাৰী/ পলিচি ধাৰকে সম্পূৰ্ণৰূপে বুজি পাইছে আৰু আবেদনকাৰী/পলিচি ধাৰকৰ দ্বাৰা দিয়া উত্তৰবোৰ ভাষাত অনুলেখ কৰা হৈছে। আবেদনকাৰী/পলিচি ধাৰকৰ দ্বাৰা দিয়া তথ্যবোৰ/নিৰ্দেশবোৰৰ অনুসাৰে মই উত্তৰবোৰ অনুলেখ কৰিছো আৰু উত্তৰবোৰ তেওঁক পঢ়ি শুনোৱা হৈছে তথা তেওঁ সেইবোৰ সম্পূৰ্ণৰূপে বুজি পাইছে আৰু নিশ্চয়তা প্ৰদান কৰিছে।

Name of Declarant: _____

মতকৰ নাম: _____

Date: DD-MM-YYYY Place: _____ Signature: _____

তাৰিখ: DD-MM-YYYY স্থান: _____ স্বাক্ষৰ: _____

To be filled by Branch Services (Mandatory)

শাখাৰ সেৱাৰ দ্বাৰা পূৰ কৰিব (বাধ্যতামূলক)

Request received from: Walk-in customer/ CAMS/ Bank

এওঁৰ পৰা অনুৰোধ প্ৰাপ্ত কৰা হৈছে: নিজে অহা গ্ৰাহক/ চি.এ.এম.এছ./ বেঙ্ক

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

প্ৰাপ্তি স্বীকাৰ স্লিপ

Received a request for _____ against Policy Number _____

এটা অনুৰোধ পোৱা গৈছে _____ ৰ বাবে, পলিচি নম্বৰ হৈছে _____

on _____ at _____ am/pm

তাৰিখ _____ সময় _____ পুৱা/বিয়লি _____

Employee Code _____ Employee Name _____

কৰ্মচাৰীৰ কোড _____ কৰ্মচাৰীৰ নাম _____

Date and time Stamp / Seal of Branch.

তাৰিখ আৰু সময় শাখাৰ মোহৰ / চিল।

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

পিএনবি মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইন্সুৰেন্স কোম্পানী লিমিটেড

পঞ্জীকৃত কাৰ্যালয়: ইউনিট নং 701, 702 আৰু 703, 7ম মহলা, ৱেষ্ট উইং, ৱাহেজা টাৱাৰ, 26/27 এম.জি. ৰ'ড, বেঙ্গালুৰু -560001, আইআৰডিএ ইণ্ডিয়াৰ পঞ্জীয়ন নম্বৰ 117
চিআই নং U66010KA2001PLC028883, আমাক বিনামূল্যে ফোন কৰক 1-800-425-6969 ত, ৱেবছাইট: www.pnbmetlife.com. ইমেইল: indiaservice@pnbmetlife.co.in
বা আমালৈ লিখক 1ম মহলা, টেকনিপ্লেক্স -1, টেকনিপ্লেক্স কমপ্লেক্স, বীৰ চাৰকাৰ ফ্লাইঅৱাৰৰ ওচৰত, গৰেগাঁও (ৱেষ্ট), মুম্বাই - 400062. ফোন: +91-22-41790000 ফেক্স: +91-22-41790203