

Policy Number: <input type="text"/> पलिटी नं:	Vesting Date: <input type="text"/> वेस्टिंग तारिख:
Policy holders Name: <input type="text"/> पलिटीधारकक नाम:	Please paste recent colour photograph अनुग्रह करि रचित शेहतीया कटाओफ आठो लगाई दिअक
PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) PAN#: (पान कार्ड विरुत विवरण सैते पान कार्ड स्व-स्वाकबित प्रतिगलिपि) <input type="text"/>	
Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens) ..... बाहुनियता: (केवल भारतत बाहिबर नागबिकर केफ्रेत प्रयोज्य) Country of Birth: ..... जन्मग्रहण करि देशखन:	
Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing) पिनकोड सह ठिकना: (एई प्रक्रिया क्रत गतित आगबटोरारो सहजसाध करि तुलिवलै आपोनार ठिकनार अखन वैष प्रमां पत्र लगतते योग्ययोगार एकेबावे शेहतीया विवरणवार अनुग्रह करि आपडेट करक)	
Contact Number: <input type="text"/> (Mandatory) योग्ययोगार नम्बर: (बाधातामलक) E-Mail ID: <input type="text"/> ई-मेल आईडि:	
Please tick (✓) anyone of the options below: अनुग्रह करि तलत दिया विकल्पसमूह विरुत एटात टिक (✓) दिअक:	
I. <input type="checkbox"/> I wish to purchase Annuity for entire benefit amount समग्र बनिफिट धनबाशि वारे मई एनुइटी क्रय करिवलै इच्छा करिछै II. <input type="checkbox"/> 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 एनुइटी क्रय करार वारे समुदाय धनबाशि (अनुमोदित मेछिडबिटी धनबाशि अधिकतम 33.33%) हिचापे आरक बेलेण मेछिडबिटी (क्रय मूला) वारहार करिवलै मई एक धनबाशि प्राप्ति करिवलै इच्छा करिछै	
If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility) यदिहे II विकल्पतो वाछनि करे तेत्ते तलत दिया दर बेकल्प प्रदान करार ह'व (योग्यता विरुत नुनतम 5000 टका)	
a) <input type="checkbox"/> 33.33%      b) <input type="checkbox"/> < 33.33% ( _____ %) Please mention the % if the option selected is "b" a) 33.33%      b) < 33.33% ( _____ %) अनुग्रह करि % उल्लेख करक, यदिहे विकल्प "b" वाछनि करे	
III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No मई पिअनवि मेटलाइफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड वारे एनुइटी क्रय करिवलै इच्छा करिछै      हय      नहय	
If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: _____ यदिहे 'नहय' वाछनि करे, तेत्ते अनुग्रह करि यिठो बीमा कंपनी वारे एनुइटी क्रय करिछे तार नाम उल्लेख करक:	
If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred: _____ यदिहे 'हय' वाछनि करे, तेत्ते अनुग्रह करि पिअनवि मेटलाइफ आरेदन नम्बरतो उल्लेख करक, यिठो एनुइटी धनबाशि हस्तांतर करार ह'व:	
Purchase Price for Annuity Rs. _____ एनुइटी वारे क्रय मूला: _____ टका	
Payment Details for Lumpsum Amount ( if applicable) समुदाय धनबाशि पबिशोध विवरण (यदिहे प्रयोज्य हय)	
Bank Name*: _____ बैंकक नाम*:	Bank Branch*: _____ बैंकक शाखा*:
Account Number: <input type="text"/> एकाउन्ट नम्बर:	IFSC Code*: <input type="text"/> आईएफसी कोड*:
Please tick (✓) any one Bank Account Type*: <input type="checkbox"/> Savings <input type="checkbox"/> Current Account <input type="checkbox"/> NRO NRE* (*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration – Repatriation Request & bank certificate for Repatriation) अनुग्रह करि बैंक एकाउन्टक यिकोनो एटा प्रकारक वारुत टिक (✓) करक: <input type="checkbox"/> हेचिङ <input type="checkbox"/> करेन्ट एकाउन्ट <input type="checkbox"/> NRO NRE* एनाआरआ' एनाआरआई* (एनाआरआई* ग्राहक केफ्रेत अनुग्रह करि ग्राहक योग्यता प्रदान करक- रिपार्टिशन रिक्वेस्ट आर रिपार्टिशन वारे बैंकक प्रमां पत्र)	

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

বাহ্যতামূলক প্রয়োজনীয়তাসমূহ(\*) ব সৈতে অনুগ্রহ কৰি নথি-পত্ৰ উল্লেখিত তালিকাখন দাখিল কৰক

Original Policy Document  
মূল পলিচীৰ নথি :

Self-attested address and ID proof

Original Cancelled Personalized cheque  
পাৰ্ছনেলাইজ কৰি বাতিল কৰা মূল চেক

OR  
নাইবা,

Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached\*.  
বেংক বিববনী/পাছ বুকৰ স-স্বাক্ষৰিত প্ৰতিলিপি, যদিহে পাৰ্ছনেলাইজ কৰা চেকখন গাঁথি দিয়া নহয়\*।

(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)\*  
(অৰ্থাৎ এই চেকখনত একাউন্ট নম্বৰ আৰু একাউন্ট ধাৰকৰ নাম মুদ্ৰিত অৱস্থাত থাকে) \*

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.

মই \_\_\_\_\_ -এ (এনুইটেট/হিতাধিকাৰীজনৰ নাম) বুজি পাইছোঁ আৰু মানি লৈছোঁ যে ওপৰত উল্লেখিত দাবী ধনবাশি পৰিশোধ কৰাৰ লগে লগে উক্ত দাবীৰ লগত সম্পৰ্ক থকা সকলো দেনাৰপৰা পিএনবি মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইন্সিউৰেন্স কোম্পানী মুক্ত হৈ পৰিব। মই এই কথাও মানি লৈছোঁ যে মোৰ দ্বাৰা দাখিল কৰা যিকোনো অসম্পূৰ্ণ তথ্যৰ ক্ষেত্ৰত যিকোনো বিলম্ব ঘটিলে পিএনবি মেটলাইফক মই দায়বদ্ধ বুলি নধৰোঁ।

Signature of Policy Owner/Assignor In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor পলিচী আউনাৰ/এছাইনৰৰ স্বাক্ষৰ যদিহে পলিচীখন চৰ্তসাপেক্ষে এছাইন কৰা হয়**, তেন্তে বিক্ৰেপ্তৰ এছাইনী আৰু এছাইনৰ দুয়োজনই স্বাক্ষৰ কৰিব লাগিব	Signature of Assignee In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee এছাইনীৰ স্বাক্ষৰ যদিহে পলিচীখন সম্পূৰ্ণৰূপে এছাইন কৰা হয়, তেন্তে বিক্ৰেপ্তৰ কেৱল এছাইনীয়ে স্বাক্ষৰ কৰিব লাগিব	Place: _____ স্থান:	Date: _____ তাৰিখ:
		(** Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)	
		(**এটা ঋণ নিৰাপদ কৰিবলৈ চৰ্তসাপেক্ষে এছাইনমেণ্টৰ ক্ষেত্ৰত এছাইনৰৰ স্বাক্ষৰ প্ৰয়োজন নহ'ব)	

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

টোকা : ক্ৰয় মূল্য মেছিউৰিটি তাৰিখৰ এনএভি-ৰ ওপৰত ভিত্তি কৰে।

# 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.

# আয়কৰ আইনৰ 194ডিএ ধাৰা অনুসৰি, বিত্ত আইন 2014 অনুসৰি সূচনা কৰা আৰু 2014 চনৰ 1 অক্টোবৰৰ পৰা কাৰ্যকৰী হৈ, আয়কৰ আইনৰ 10(10ডি) ধাৰা মতে যদি আপোনাৰ পলিচীখনে বেহাই লাভ কৰা নাই, তেন্তে এটা বিত্ত বৰ্ষত আইএনআৰ 99,999 টকাৰ অধিক পেআউট এমাউন্টৰ ওপৰত 2% সমমানৰ ধনবাশি উৎসতে বিয়োগ কৰা হ'ব আৰু কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰৰ ৰাজকোষত জমা কৰা হ'ব। চৰ্ত আৰোপিত সময়সীমাৰ ভিতৰত আপোনালৈ এখন টিডিএছ প্ৰমাণপত্ৰ জাৰি কৰা হ'ব। আপোনাৰ পান পিএনবি মেটলাইফত পঞ্জীভুক্ত নোহোৱাৰ ক্ষেত্ৰত আয়কৰ নিয়মাবলী অনুসৰি এক উচ্চ হাৰৰ টিডিএছ (20%) প্ৰযোজ্য হ'ব আৰু সেইবাবে, আগতে দাখিল নকৰাৰ ক্ষেত্ৰত আপোনাৰ পান কাৰ্ডৰ এটা প্ৰতিলিপি দাখিল কৰিবলৈ অনুৰোধ জনোৱা হ'ল। কৰ হৈছে আয়কৰ আইন, 1961 অনুসৰি আৰু তাৰ পাছপৰা সময়ে সময়ে হোৱা সংশোধনীৰ চৰ্তসাপেক্ষে।

**DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION**

স্থানীয় ভাষাত স্বাক্ষৰ কৰাৰ বাবে বা টিপ চহী দিয়াৰ বাবে ঘোষণা

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.

মই ইয়াৰ দ্বাৰাই ঘোষণা কৰিছোঁ যে মই এই আবেদনপত্ৰত থকা কথাখিনি শ্ৰীযুত/শ্ৰীযুক্তা/শ্ৰীমতী \_\_\_\_\_ ক পঢ়ি শুনালোঁ আৰু তেওঁ/তেখেতে সেইবোৰ বুজি পালে তথা সেই উদ্ভবসমূহ আবেদনকাৰীয়ে দিয়া তথ্যৰ ভিত্তিত লিপিবদ্ধ কৰা হ'ল। মই এই কথাও প্ৰমাণিত কৰোঁ যে তেওঁ/তেখেতক ওপৰত থকা কথাখিনি মই বুজাই দিয়াৰ পাছত মোৰ উপস্থিতিতে শ্ৰীযুত/শ্ৰীযুক্তা \_\_\_\_\_ এ তেওঁ/তেখেতৰ টিপচহী/চহীটো স্থানীয় ভাষাত সন্মিৰিষ্ট/স্বাক্ষৰিত কৰিলে। মই ঘোষণা কৰিছোঁ যে ইয়াত মই যিবোৰ কথা বৰ্ণনা কৰিলোঁ সেইখিনি মোৰ জ্ঞান আৰু বিশ্বাস মতে সত্য আৰু শুদ্ধ।

Name: \_\_\_\_\_ Signature of Declarant  
নাম : \_\_\_\_\_ ঘোষণাকাৰীৰ স্বাক্ষৰ

Request received from:  FA  SM  Sales personnel  Specified Person (SP)  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
বিক্ৰেপ্তৰ লাভ কৰা হ'ল: FA SM বিক্ৰী বিষয়া নিৰ্দিষ্ট কৰি দিয়া ব্যক্তি গ্ৰাহক গ্ৰাহকৰ প্ৰতিনিধি বেংক কুৰিয়াৰপৰা

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.

এটা 3য় পক্ষৰ মাধ্যমেৰে বিক্ৰেপ্তৰ দাখিল কৰাৰ ক্ষেত্ৰত, বিক্ৰেপ্তৰ দাখিলৰ বাবে গ্ৰাহকৰ অনুমোদন পত্ৰ আৰু বিক্ৰেপ্তৰ আগলৈ প্ৰেৰণ কৰিবৰ বাবে বিক্ৰেপ্তৰখনৰ লগতে অনুমোদিত প্ৰতিনিধিৰ স্ব-স্বাক্ষৰিত আইডি প্ৰমাণ দাখিল কৰিব লাগিব।

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.

টোকা: বৰ্তমান পলিচী চাৰ্ভিচিং প্ৰ-পত্ৰখনত প্ৰকৃত বিষয়বস্তুসমূহ ইংৰাজীৰ লগতে ইয়াৰ আঞ্চলিক ভাষাত অনুবাদসমূহো আছে। কোনোক্ষেত্ৰত যদি অনুবাদিত সংস্কৰণটো মূল ইংৰাজীৰ সৈতে মিল নাথাকে তেন্তে তেনেক্ষেত্ৰত ইংৰাজী সংস্কৰণটোকে চূড়ান্ত বুলি ধৰা হ'ব আৰু সেইটো চলি থাকিব।

**Acknowledgement Slip**

প্ৰাপ্তিস্বীকাৰ পত্ৰ

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy Number \_\_\_\_\_

on \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm

-ৰ বাবে \_\_\_\_\_ তাৰিখে \_\_\_\_\_ বজাত

(am/pm) \_\_\_\_\_ নং পলিচী নম্বৰৰ বিপৰীতে এখন বিক্ৰেপ্তৰ লাভ কৰা হ'ল।

Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
কৰ্মচাৰীৰ কোড কৰ্মচাৰীৰ নাম

Date and time \_\_\_\_\_ Stamp / Seal of Branch  
তাৰিখ তথা সময় শাখা কাৰ্যালয়ৰ মোহৰ/ছীল

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

গ্ৰাহক সেৱা নম্বৰ নিঃশুল্ক: 1800-425-6969 (পূৱা 8:00 বজাৰপৰা নিশা 8:00 বজালৈ) আমালৈ মেইল কৰা ঠিকনা [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in)