

Policy Service Payout Request Form

નીતિ સેવાની ચૂકવણી ચૂકવણીની વિનંતીનું ફોર્મ

For hassle free & Swift payouts, get your **BANK DETAILS** updated **NOW!!**

હેરાની મુક્ત અને સુગમ ચૂકવણી માટે, તમારી **બેંકની વિગતો અપડેટ કરો હમણાં!!**

Important Information & Mandatory documents:

મહત્વપૂર્ણ માહિતી અને ફરજિયાત દસ્તાવેજો:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points વિનંતીઓ પર પ્રક્રિયા અમારી કંપનીના કોઈપણ ટચ પોઇન્ટ્સ ખાતે આ ફોર્મની પ્રાપ્તિ પર શરૂ કરવામાં આવશે
- At the me of request submission original ID Proof of the Policyholder to be mandatorily presented and all supporting proof/s & document/s submitted along with the request should be self-attested by the Policyholder વિનંતી સબમિશનના સમયે પોલિસી માલિકના મૂળ આઈડી પૂરાવા ફરજિયાતપણે પ્રસ્તુત કરવાના રહેશે અને વિનંતી સાથે સમબિટ કરવામાં આવતા તમામ સહાયક પુરાવા અને દસ્તાવેજો પોલિસી માલિક દ્વારા સ્વ-પ્રમાણિત કરવા હોવા જોઈએ.
- Cancelled cheque/ Bank pass book copy / Bank Statement bearing pre-printed account number, policyholder name and IFSC code. Kindly carry original documents for verification at branch રદ કરેલ ચેક/બેંક પાસબુકની કોપી / પૂર્વ-મુદ્રિત એકાઉન્ટ નંબર, પોલિસી માલિકનું નામ અને આઈએફએસસી કોડ ધરાવતું બેંક સ્ટેટમેન્ટ. કૃપયા શાખા ખાતે ચકાસણી માટે અસલ દસ્તાવેજો લઈ જવા
- Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address જ્યાં ડુપ્લિકેટ દસ્તાવેજ/ક્ષતિપૂર્તિ માટે આપેલ હોય અથવા સરનામામાં ફેરફાર હોય તે કિસ્સામાં સરનામાનો પુરાવો સબમિટ કરવાનો રહેશે
- No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure મેટ લોન એશ્યોર માટે નો ઓબ્જેક્શન પ્રમાણપત્ર/કિલ્લરન્સ પ્રમાણપત્ર બેંક પાસેથી સબમિટ કરવાનું રહેશે
- In the event of Indemnity / DPD, please provide bank details same as inception **OR** proof of premium payment to PNB MetLife **OR** Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder mandatorily to process your request faster ક્ષતિપૂર્તિ/ડીપીડીના કિસ્સામાં, કૃપા કરીને શરૂઆતની જેમ જ બેંકની વિગતો પૂરી પાડો અથવા પીએનબી મેટલાઈફની પ્રીમિયમ ચૂકવણીનો પુરાવો અથવા તમારી વિનંતી પર વધુ ઝડપથી પ્રક્રિયા કરવા માટે પોલિસી માલિકની દસ્તાવેજ લોગિનના સમયે પ્રદાન કરેલ હોય તે જ મૂળ આઈડી પુરાવો આપવો ફરજિયાત છે
- Original PD / Certificate of insurance (for Met Loan Assure) is required for processing of request. In case of loss / misplacement of PD, notarized indemnity with franking required and the PO should be physically present at the me of request submission મૂળ પીડી / વીમાનું પ્રમાણપત્ર (મેટ લોન એશ્યોર માટે) એ વિનંતી પર પ્રક્રિયા માટે જરૂરી છે. પીડી ના ગુમ થવા/ગેરસ્થાને મૂકાવાની સ્થિતિમાં, ફ્રાન્કિંગ સાથે નોંધાયેલી ક્ષતિપૂર્તિ જરૂરી છે અને પીઓ વિનંતી સબમિશનના સમયે ભૌતિક રીતે પ્રસ્તુત કરવો જોઈએ
- If application for Unit Linked Product is received up to 15:00 hrs IST on a business/ working day, the same day's unit value will be applicable while processing the request. However, if the application is received after 15:00 hrs, then the next declared NAV will be applicable જો યુનિટ લિંક પ્રોડક્ટની અરજી વ્યવસાય/કામના દિવસે ભારતીય સમય મુજબ અપોરના 15:00 વાગ્યા સુધી પ્રાપ્ત થાય, તો વિનંતી પર પ્રક્રિયા કરતી વખતે તે જ દિવસની યુનિટની કિંમત લાગુ કરવામાં આવશે. જો કે, અરજી જો અપોરના 15:00 પછી પ્રાપ્ત થાય, તો આગલી ઘોષિત એનએચી લાગુ થશે
- PNB MetLife can call for additional documentation if required જરૂર પડવા પર પીએનબી મેટલાઈફ વધારાના દસ્તાવેજો માટે કોલ કરી શકે છે
- Please submit a self-attested PAN Card copy for updation of PAN No. Form 60 needs to be in PNB MetLife format if submitted in lieu of PAN Card પાન નંબરની અપડેશન માટે કૃપા કરીને સ્વ-પ્રમાણિત પાન કાર્ડ નકલ સબમિટ કરો. જો પાન કાર્ડની અવેજમાં ફોર્મ 60 સબમિટ કરવામાં આવ્યું હોય તે પીએનબી મેટલાઈફ ફોર્મમાં હોવું જોઈએ
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted: તૃતીય પક્ષ સબમિશન (પોલિસી માલિક સિવાય કોઈપણ) માટે, નીચેના દસ્તાવેજો પોલિસી માલિક દ્વારા યોગ્ય રીતે સ્વ-પ્રમાણિત કરેલ આઈડી પુરાવો (ફરજિયાત):
 - Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory) પીએમએલઆઈ ફોર્મમાં પોલિસી માલિક દ્વારા અધિકૃત પત્ર, પોલિસી માલિકનું સ્વ-પ્રમાણિત કરેલ આઈડી પુરાવો (ફરજિયાત)
 - Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login **or** પ્રસ્તાવ લોગિન સમયે પ્રદાન કર્યા મુજબ એકાઉન્ટ નંબર ધરાવતા બેંક સ્ટેટમેન્ટની કોપી અથવા
 - Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife **or** પીએનબી મેટલાઈફને ચૂકવેલ પ્રિમિયમને પ્રતિબિંબ કરતા મૂળ બેંક સ્ટેટમેન્ટની કોપી અથવા
 - Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder **or** પોલિસી માલિક દસ્તાવેજ લોગિનના સમયે પ્રદાન કરેલ હોય તે જ મૂળ આઈડી પુરાવો અથવા
 - Self-Attested ID proof like Passport/Aadhaar Card*/ Driving License along with original of the same *If Aadhaar card is submitted, first 8 digits of Aadhaar no. needs to be masked પાસપોર્ટ/આધાર કાર્ડ*/ ડ્રાઈવિંગ લાઇસન્સ જેવા મૂળ દસ્તાવેજો સાથે સ્વ-પ્રમાણિત આઈડી પુરાવો *જો આધાર કાર્ડ સબમિટ કરવામાં આવ્યું હોય, તો આધારના પ્રથમ 8 અંકોમાં માર્કડ હોવા જરૂરી છે
- If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory ક્ષતિપૂર્તિ બોન્ડ અથવા ડુપ્લિકેટ પોલિસી દસ્તાવેજ સાથે તૃતીય પક્ષ દ્વારા વિનંતી સબમિટ કરવામાં આવી હોય, તો કાં તો B, C અથવા D ફરજિયાત છે
- Kindly fill the request form in Block letters કૃપા કરીને વિનંતી ફોર્મ બ્લોક અક્ષરોમાં ભરો

Photograph

ફોટોગ્રાફ

Policy Details:

પોલિસીની વિગતો:

*Policy Number 1: *Policy Number 2: Date:

*પોલિસી નંબર 1: *પોલિસી નંબર 2: તારીખ:

* Name of the Policyholder/ Claimant:

*પોલિસી માલિક / દાવેદારનું નામ:

*Mobile Number: Email ID: PAN No./ Form 60:

*મોબાઈલ નંબર: ઈમેઈલઆઈડી: પાન નં./ ફોર્મ 60:

**Aadhaar Card No: Country of Birth: Nationality (Applicable for Non-Indian citizens):.....

**આધાર કાર્ડ નં.:જન્મનો દેશ: રાષ્ટ્રીયતા (બિન-ભારતીય નાગરિક માટે લાગુ):.....

*Are you Tax resident of any other country other than India? Yes No (If Yes, please fill up FATCA/ CRS questionnaire)

*શું તમે ભારત સિવાય કોઈ અન્ય દેશનાં કરવેરા નિવાસી છો? હા ના (જો હા, તો કૃપા કરીને એફટીસીએ/ સીઆરએસ પ્રશ્નાવલી ભરો)

*Is this policy assigned: Yes No If Yes, Assignee Name:

*શું આ પોલિસી અસાઈન કરેલ છે: હા ના જો હા, તો અસાઈનીનું નામ:

*Is there a Change in Address: Yes No If yes, please submit separate request for address change along with valid proof

*શું સરનામામાં ફેરફાર છે: હા ના જો હા, તો કૃપા કરીને માન્ય પુરાવા સાથે સરનામા ફેરફાર માટેની અલગ વિનંતી સબમિટ કરો

***All fields are mandatory**

*** બધી ફિલ્ડ્સ ફરજિયાત છે**

****Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned**

****આધાર નં. ના માત્ર છેલ્લા ચાર અંકોમાં રજૂ કરવાના રહેશે**

Think again before you surrender your Policy....

तमारी पॉलिसी सरेन्डर करो ते पळेवा क्षरीथी विचार करो....

By surrendering this policy, you will lose its benefits too!!

आ पॉलिसी सरेन्डर करीने, तमे तेना फायदाओ पणु गुमावशो!!

Ask yourself a few questions, before you fill up the form.

तमे हेरमे बरो ते पळेवा, पोताने थोडक प्रश्नो पूछो.

Why do you wish to opt for Surrender/Free Look Cancellation or make a Partial Withdrawal?

तमे सरेन्डर/फ्री लुक रद्दीकरण करवा अथवा आंशिक उपास करवा केम मांगो छो?

- Funds Requirement
Policy did not meet expectations
Others (Pls specify).....

Policy Surrender/ Discontinuance Fund Movements: Please tick as applicable: (v):

पॉलिसी सरेन्डर/डिस्कन्टीन्युअन्स फंड मूवमेन्ट: कृपा करीने बाजु लोप ते टीक करो: (v):

- Surrender and Payout
Discontinuance Fund Movement
Surrender (Fund Transfer and Part Payout)
Auto-Foreclosure Payout
Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.)
Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.)

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
ज्यां फंड स्थानांतरित करवानुं छे ते अरख नंबर/पॉलिसी नंबर:

Note: For Met Smart Platinum, Met Smart Child, Met Easy Super and Met Dhan Samridhi and other applicable products (as mentioned in T&C), in case of policy surrender/discontinuation before completion of 5 years, the total Fund Value post deduction of discontinuance charges will be credited to a discontinuance policy fund till the commencement of 6th policy year.

नोंध: मेट स्मार्ट प्लेटिनम, मेट स्मार्ट चिल्ड, मेट ईजी सुपर अने मेट धन समृद्धि अने अन्य बाजु योजनाओ माटे (नियमो अने शर्तोमां उल्लेख कर्मा मुजब), 5 वर्ष पूर्ण थाप ते पळेवा पॉलिसी सरेन्डर/डिस्कन्टीन्युअन्सना किर्रसामां, डिस्कन्टीन्युअन्स शुल्क कापा पछी कुव फंड मूल्य, ठेका पॉलिसी वर्षनी शुरुआत सुधी डिस्कन्टीन्युअन्स पॉलिसी फंडमां जमा करवामां आवशे. फंड फंड मेनेजमेन्ट शुल्क, वार्षिक @0.50% ना टरे, आ अवापि टरमियान कापवामां आवशे अने पछी, ग्राहकने डिस्कन्टीन्युअन्स फंडमां उपबन्ध फंड मूल्य अथवा अंशजीआई अचत भाता परनां आब टरनां आधारे गजेल फंड मूल्य (जे पणु वधे लशे ते) यूकवामां आवशे

Partial Withdrawal: Please tick as applicable: (v):

आंशिक उपास: कृपा करीने बाजु लोप ते टीक करो: (v):

- Partial withdrawal and Payout
Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout)
Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no)
आंशिक उपास (नवी अरख/पॉलिसी नं. पर फंड स्थानांतरण)

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
ज्यां फंड स्थानांतरित करवानुं छे ते अरख नंबर/पॉलिसी नंबर:

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) Amount in words.....Or in case of %, as per the table below:

आंशिक उपासनी रकम (₹. मा) रकम शब्दोमां अथवा % ना किर्रसामां, नीचेना कोष्टक अनुसारो:

Table with 4 columns: Fund Option, %Withdrawal, Fund Option, %Withdrawal. Rows include Preserver, Protector / Protector II, Moderator, Balancer / Balancer II, Accelerator, Multiplier / Multiplier II, Virtue / Virtue II, Total.

Note: Maximum eligible partial withdrawal value is the maximum amount that can be withdrawn. In case partial withdrawal results in surrender value falling below the threshold limit, the policy would be terminated and applicable surrender value would be paid.

नोंध: महत्तम पात्र आंशिक उपास मूल्य ओ महत्तम रकम जे उपासी शक्य छे. आंशिक उपास थ्रेशोल्ड मर्यादाथी नीचे आवना शरल मूल्यमां परिमली लोप तो किर्रसामां, पॉलिसी समाप्त करवामां आवशे अने बाजु शरल मूल्य यूकवामां आवशे.

Free Look / Cancellation: Please tick as applicable: (v):

फ्री लुक / रद्दीकरण: कृपा करीने बाजु लोप ते टीक करो: (v):

- Free look Cancellation and Payout
Free look Cancellation (Fund Transfer to new application)
फ्री लुक रद्दीकरण अने यूकवशी
फ्री लुक रद्दीकरण (नवी अरख पर फंड स्थानांतरण)

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
अरख कमांक/पॉलिसी नंबर के ज्यां फंड स्थानांतरित करवामां आवशे:

Date of Receipt of Original Policy Document:
मूल पॉलिसी दस्तावेजनी प्राप्तिनी तारीख:

Reason for Cancellation (Mandatory): Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature:

रद्द करवानुं कारण (इररिबिनात): योजनानी विशेषताओ साथे संतुष्ट नथी, कृपा करीने विशेषतानो उल्लेख अरो:

Other Reason, Please specify:
अन्य कारण, कृपा करीने उल्लेख करो:

Free look Changes: Option Opted for: Change in Product, Sum Assured, Change in Premium, Change in Mode, Change in Term

फ्री लुक हेरुकारो: आ माटे विकल्प पसंद कर्मा: योजनामां हेरुकार, वीमाकृत रकम, प्रीमियममां हेरुकार, प्रकारमां हेरुकार, नियममां हेरुकार

Other Reason, Please specify:
अन्य कारण, कृपा करीने उल्लेख करो:

Note: I understand and agree that: 1. For Free Look cancellation, a valid reason for policy cancellation needs to be mentioned in the absence of which PMLI may reject the request. 2. For loan products

the pay-out would be credited to the loan account. 3. For Free Look changes the amount available in the current policy would be transferred to the New Application(s) 4. Medical charges (if any) and stamp charges incurred on the policy shall be deducted from the premium amount due for refund.

નોંધ: હું સમજું છું અને સંમત છું કે: 1. ફી લૂક રદીકરણ માટે, પોલિસીને રદ કરવા માટે જરૂરી માન્ય કારણનો ઉલ્લેખ કરવો જરૂરી છે, તે હોય તો પીએમએલઆઈ વિનંતી નકારી શકે છે. 2. લોન યોજનાઓ માટે ચૂકવણી લોન એકાઉન્ટમાં ડેડિટ થશે. 3. ફી-લૂક ફેરફારો માટે, વર્તમાન પોલિસીમાં ઉપલબ્ધ રકમ નવી અરજી(ઓ) પર સ્થાનાંતરિત કરવામાં આવશે. 4. પોલિસી પર લેવાયેલ તબીબી ચુલ્ક (જો કોઈ હોય તો) અને સ્ટેમ્પ ચુલ્ક, રીફંડ માટે નિયત પ્રીમિયમ રકમમાંથી કાપી લેવામાં આવશે.

Maturity Settlement/Survival Benefit (Applicable for eligible products): Please tick as applicable: (V):

પરિપક્વતા સમાધાન/ સર્વાઈવલ લાભ (પાત્ર યોજનાઓ માટે લાગુ): કૃપા કરીને લાગુ હોય તે ટીક કરો: (V):

Full Settlement Amount

પૂર્ણ પતાવટ રકમ

Installment Option

હપતાનો વિકલ્પ

No. of Years for Settlement: (Maximum up to 5 years) Fixed: Percentage of Total Fund Value per Payout

પતાવટ માટે વર્ષની સંખ્યા: (મહત્તમ 5 વર્ષ સુધી) નિયત: ચૂકવણી દીઠ કુલ ફંડ મૂલ્યની ટકાવારી

Frequency of Payout:

Annual

Half Yearly

Quarterly

Monthly

ચૂકવણીની આવૃત્તિ:

વાર્ષિક

અર્ધ વાર્ષિક

ત્રિમાસિક

માસિક

A) Lump sum: % (Minimum of 25%)

B) Installment Payout amount: %

એકસામટી રકમ: % (25% નું ન્યૂનતમ)

હપતામાં ચૂકવણીની રકમ: %

No of Years for Settlement: (Maximum up to 5 years)

પતાવટ માટેના વર્ષની સંખ્યા: (મહત્તમ 5 વર્ષ સુધી)

C) Combination of option 'A' and 'B'

વિકલ્પ 'A' અને 'B' નું સંયોજન

Frequency of Payout:

Annual

Half Yearly

Quarterly

Monthly

ચૂકવણીની આવૃત્તિ:

વાર્ષિક

અર્ધ વાર્ષિક

ત્રિમાસિક

માસિક

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.

નોંધ: પીએનબી મેટલાઈફ મારા દ્વારા પત્રવ્યવહારની બિન પ્રાપ્તિથી ઉદ્ભવેલા કોઈપણ નુકસાન માટે જવાબદાર રહેશે નહીં. હું સમજું છું કે પરિપક્વતા મૂલ્ય, પોલિસી પરિપક્વ થાય છે તે દિવસનાં રોજની એકમ કિંમત પર આવશે.

Refund of Excess Premium:

અતિરિક્ત પ્રીમિયમનું રીફંડ:

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

કૃપા કરીને મારા પોલિસી નં..... માં જમા રૂ. ના અતિરિક્ત પ્રીમિયમને રીફંડ કરશો

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

બાકી ચૂકવણીની ચૂકવણી/પુનઃ ઇશ્યુ ચેક: કૃપા કરીને લાગુ હોય તેને ટીક કરો: (V):

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque

Pending Payout

રીફંડ ચેકની ચૂકવણીના રી-ઇશ્યુ ચેક

બાકી ચૂકવણી

Stop Pay-Fund transfer to another Policy

બીજા પોલિસી પર ચૂકવણી-ફંડ સ્થાનાંતરણને ચેક

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:

જ્યાં ફંડ સ્થાનાંતરિત કરવામાં આવશે તે અરજી નંબર/પોલિસી નંબર:

Reason for Stop Payment:

Non receipt of cheque

Reinstate

Cheque validity over

others, please specify:

ચૂકવણી ચેકવાનું કારણ:

ચેક પ્રાપ્ત થયો નથી

પુનઃસ્થાપના કરો

ચેકની માન્યતા સમાપ્ત થઈ

અન્ય, કૃપા કરીને ઉલ્લેખ કરો:

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

Top Up

Renewal Premium

ફંડના સ્થાનાંતરણની વિગતો: (કૃપા કરીને લાગુ થતું હોય તે ટીક કરો):

ટોપ અપ

ન્યુઅલ પ્રીમિયમ

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

Cheque Amount:

રીફંડ ચેક પરત કરવામાં આવે તો તે કિસ્સામાં, કૃપા કરીને વિગતો શેર કરો: ચેક નં:

ચેકની રકમ:

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

દાવો નહીં કરાયેલ રકમનું રીફંડ: કૃપા કરીને લાગુ પડે ત્યાં ટીક કરો: (V):

New Business Refund

Excess/Advance Renewal Premium

Death Claim

Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)

નવું વ્યવસાય રીફંડ

વધારાનું/એડવાન્સ રીન્યુઅલ પ્રિમિયમ

મૃત્યુ દાવો

સેવા ચૂકવણી (સરેન્ડર/ફોરક્લોઝર/મેચ્યુરિટી, વગેરે)

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.

કૃપા કરીને મારી અરજી/પોલિસી નં..... માં રહેલી મારી દાવા નહીં કરાયેલ રકમ આ ફોર્મ સાથે રજૂ કરેલ વિગતો વાળા મારા બેંક ખાતામાં ચૂકવો અથવા જનાવાયેલી રકમ મારા અન્ય પોલિસી / અરજી નં.....માં સ્થાનાંતરિત કરી આપો

Unclaimed Amount (in Rs.)

દાવા નહીં કરાયેલ રકમ (રૂ. માં)

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.

નોંધ: પોલિસી ધારક/ દાવેદારે નજીકની પીએનબી મેટલાઈફ શાખામાં તાજેતરના મૂળ કેવાયસી દસ્તાવેજો રજૂ કરવા પડશે, ત્યારબાદ જ દાવા નહીં કરાયેલ ફંડમાંથી ગ્રાહકના ખાતામાં રીફંડ શરૂ કરવામાં આવશે. અહીંથી હું બાકી રકમ અને પીએનબી મેટલાઈફની વેબસાઈટ પર જાહેર કરાયેલ દાવા નહીં કરાયેલ રકમ પોલિસી કરાર મુજબ સ્વીકારવા અને આ પોલિસી હેઠળ સંપૂર્ણ સંતુષ્ટીમાં પીએનબી મેટલાઈફને ડિસ્ચાર્જ કરવા સંમત છું.

Payment Details:

ચૂકવણીની વિગતો:

Policyholder/ Claimant name as per Bank records:

બેંક રેકોર્ડ્સ અનુસાર પોલિસી ધારક/દાવેદારનું નામ:

Bank Name:

બેંકનું નામ:

Branch Name:

શાખાનું નામ:

• **Bank Account No:**
બેંક એકાઉન્ટ નં:

• **IFSC Code:** **MICR Code:**
આઈએફએસસી કોડ: **એમઆઈસીઆર કોડ:**

• **Bank Account Type:** Savings Current NRE* NRO
બેંક ખાતા પ્રકાર: બચત ચાલુ એનઆરઈ* એનઆરઓ

*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.

*એનઆરઈ ગ્રાહકના કિસ્સામાં, કૃપા કરીને કસ્ટમર ડિક્લેરેશન-રેપેટ્રિએશન વિનંતી અને આ માટે એનઆરએ એકાઉન્ટ દ્વારા ચુકવણી રહેલ તમામ પ્રીમિયમોનું બેંક પ્રમાણપત્ર પ્રદાન કરો પ્રત્યાવર્તન અથવા તમામ ચુકવેલ પ્રીમિયમ એન્ટ્રીને પ્રતિબિંબિત કરતું બેંક સ્ટેટમેન્ટ.

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.

ઘોષણા: જો વેવડ દેવડો વિલંબિત થાય અથવા અપૂર્ણ અથવા ખોટી માહિતીને લીધે કોઈપણ કારણસર બિલકુલ પ્રભાવિત ન થાય; તો હું કોઈપણ રીતે પીએનબી મેટલાઈફને જવાબદાર ઠેરવીશ નહીં. વધુમાં, હું સમજું છું કે આ ફોર્મમાં મારા દ્વારા અપાયેલ ખોટી/અસત્ય/અપૂર્ણ માહિતીને લીધે ચુકવણીની કોઈપણ બિન-પ્રાપ્તિ માટે પીએનબી મેટલાઈફને જવાબદાર ઠેરવાશે નહીં. ઉપરાંત, સમજું છું અને સંમત છું કે સીધી જમા માટે જરૂરી માહિતી પ્રાપ્ત ન થાય અથવા બેંક દ્વારા વિનંતી નકારવામાં આવે તો તે કિસ્સામાં પીએનબી મેટલાઈફ કોઈપણ વૈકલ્પિક ચુકવણીની પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરવાનો અધિકાર અનામત રાખે છે.

Declaration by the policyholder:

પોલિસીધારક દ્વારા ઘોષણા:

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.

હું અહીં પુષ્ટિ કરું છું કે મેં આ વિનંતી પર લાગુ સહિત પોલિસીના બધા નિયમો અને શરતો વાંચી અને સમજી છે અને આમાં રહેલ કોઈપણ ખોટી અથવા અપૂર્ણ વિગતોના સંબંધ સહિત આ વિનંતીથી ઉદ્ભવના તમામ પરિણામો માટે માત્ર હું જ જવાબદાર છું.

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.

હું સમજું છું કે પીએનબી મેટલાઈફ વેબસાઇટ, યુટ્યુબ, સ્કાઇપ, વોટ્સએપ, ઈમેલ, સ્મસ, ટેલિફોન કોલ્સ, એસએમએસ અથવા ઈમેલ દ્વારા સંચાર કરશે અને તે કે આને અવાહિત વ્યાવસાયિક કોલ્સ/ઈ-મેલ્સ તરીકે ગણવામાં આવશે નહીં અને સંપર્ક ન થવાના કિસ્સામાં મારી વિનંતી નકારવામાં આવી શકે છે.

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.

જો મારે/અમને ભારત સિવાય અન્ય કોઈપણ દેશમાં કરવેરાની જાણ કરવાની જરૂર હોય અથવા, જો કોઈપણ સમયે, હું/અમે ભારત સિવાય અન્ય કોઈપણ દેશમાં કરવેરાની જાણ કરવાની જરૂરિયાત માટે પાત્ર બનું/બનીએ, તો હું સમજું છું/અમે સમજીએ છીએ કે પીએનબી મેટલાઈફ ઈન્ડિયા ઈન્શ્યુરન્સ કંપની લિ. ને, મારી/અમારી પીએનબી મેટલાઈફ ઈન્ડિયા ઈન્શ્યુરન્સ કંપની લિ. પોલિસી વિશેની માહિતી, સંબંધિત કરવેરા અધિકારીઓ સાથે શેર કરવાની જરૂર પડશે, જેઓ આવી માહિતી સંબંધિત વિદેશી સક્ષમ અધિકારી સાથે શેર કરી શકે છે.

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant

પોલિસી ધારકની/દાવેદારની સહી/ડાબા હાથના અંગુઠાની છાપ

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

જોઈન્ટ લાઈફ (બીજી લાઈફ) ની સહી/ ડાબા હાથના અંગુઠાની છાપ

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

અસાઈની સહી/ડાબા હાથના અંગુઠાની છાપ (પોલિસીની સંપૂર્ણ સોંપણીના કિસ્સામાં જરૂરી)

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

નોંધ: શરતી અસાઈન કરેલ પોલિસી માટે, વિનંતી અસાઈની અને અસાઈનર બંને દ્વારા સહી કરેલ હોવી જોઈએ.

Date: DD-MM-YYYY

Place:

તારીખ: DD-MM-YYYY

સ્થાન:

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.

કૃપયા નોંધ: આવકવેરા કાયદા 1961ની કલમ 194DA અનુસાર, 1 સપ્ટેમ્બર 2019 થી, જો તમારી પોલિસી આવકવેરા કાયદાની કલમ 10(10D) હેઠળ છૂટને પાત્ર ન હોય અને નાણાકીય વર્ષમાં કુલ ચુકવણી 99,999 ને ઓળંગતી હોય, તો 'ચોખ્ખી આવક' પરના 5% સમાન એક રકમ મૂળમાંથી કાપીને (ટીડીએસ) કેન્દ્ર સરકારની ટ્રેઝરીમાં જમા કરવામાં આવશે. એક ટીડીએસ પ્રમાણપત્ર નિયત સમયરેખા અંદર તમને જારી કરવામાં આવશે. જો તમારું પાન, પીએનબી મેટલાઈફ સાથે નોંધાયેલ ના હોય, તો આવક વેરના નિયમો મુજબ ટીડીએસનો ઉચ્ચતર દર (20%) લાગુ પડશે, આથી અમે તમને વિનંતી કરીએ છીએ કે જો તમે અગાઉ સબમિટ ન કર્યું હોય તો તમારા પાનની એક કોપિ સબમિટ કરો. ટીડીએસ દરો આવક વેરા કાયદા અનુસાર છે, અને સમય સમય પર તેમાં કરવામાં આવેલ કોઈપણ સુધારાને પાત્ર છે.

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

સ્થાનિક ઘોષણા: પોલિસી ધારકની સહી અંગુઠાની છાપ (ડાબો અંગુઠો) તરીકે અથવા સ્થાનિક ભાષામાં હોય તો તે કિસ્સામાં ભરવા માટે:

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.

દસ્તાવેજની સામગ્રી *અભણ/સ્થાનિક ભાષામાં ભણેલ અરજદારને વાંચી સંભળાવવામાં આવી છે જે વ્યક્તિગત રીતે મને જાણે છે અને *તેણે સામગ્રીઓ ભરી છે અને સહી કરી છે/અરજદારની સૂચના મુજબ તેના લેખક તરીકે મેં આ સામગ્રીઓ ભરી છે અને અરજદાર સામગ્રીઓને પૂર્ણપણે સમજીને મારી હાજરીમાં તેના *ડાબા હાથના અંગુઠાની છાપ/સ્થાનિક ભાષામાં સહી કરી છે.

*Strike out whichever is not applicable.

*જે લાગુ ન થતું હોય તે છેક્રી નાખો.

Name of Declarant/ Witness:

ઘોષણાકર્તાનું/સાક્ષીનું નામ:

Date: DD-MM-YYYY Place:

તારીખ: DD-MM-YYYY સ્થાન:

Signature:

સહી:

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

ફક્ત શાખાના ઉપયોગ માટે: શાખા સેવાઓ દ્વારા ભરવા માટે-ફરજિયાત

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier

વિનંતી કરનાર: ગ્રાહક ગ્રાહકના પ્રતિનિધિ બેંક કુરિયર

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

ફોર્મ પ્રાપ્ત કરનાર: કર્મચારીનું નામ: કર્મચારી આઈડી: કર્મચારી સહી:

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

શાખા પર વિનંતી પ્રાપ્ત થયા તારીખ: DD-MM-YYYY

શાખા પર વિનંતી પ્રાપ્ત થયાનો સમય: HH:MM

Branch Stamp
શાખાનો સીલ/સિક્કો

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP
પ્રાપ્તિ રસીદ

Received a request for _____ against Policy No _____
પ્રાપ્ત થઈ છે એક વિનંતી માટે પોલિસી નં ની સામે

Solution No _____ Containing Policy No's _____
ઉકેલ નં ધરાવે છે પોલિસી નંની

On _____ at _____ am/pm
પર _____ ખાતે _____ એએમ/પીએમ

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
પ્રાપ્તકર્તા: કર્મચારીનો કોડ કર્મચારીનું નામ

Date and time Stamp / Seal of Branch.
તારીખ અને સમયનો સિક્કો/શાખાનું સીલ.

Branch Stamp
શાખાનો સિક્કો

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

પીએનબી મેટલાઈફ ઇન્ડિયા ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ ઓફીસ: યુનિટ નં 701,702 અને 703, 7 મો માળ, વેસ્ટ વિંગ, રાજેજા ટાવર્સ, 26/27 એમ જી રોડ, બેંગલોર -560001, કર્ણાટક. આઈઆરડીએ, ઇન્ડિયાના રજિસ્ટ્રેશન નંબર 117.

સીઆઈ નં. U66010KA2001PLC028883, અમને 1-800-425-6969 પર ટોલ-ફ્રી કોલ કરો. વેબસાઈટ: www.pnbmetlife.com, ઈમેલ: indiaservice@pnbmetlife.co.in અથવા અમને આ સરનામા પર લખો, 1લો માળ,
ટેકનિપ્લેક્સ-1, ટેકનિપ્લેક્સ કોમ્પ્લેક્સ, ઓફ વીર સાવરકર ફ્લાયઓવર, ગોરેગાંવ (વેસ્ટ), મુંબઈ - 400062. ફોન: +91-22-41790000, ફેક્સ: +91-22-41790203