

Policyholder Change Request Form / પૉલિસી ધારક બદલાવ વિનંતી પત્રક

Policy 1: Polic	y 2: Date of re	equest submission:
પૉલિસી 1: પૉલિ	સી 2: વિનંતી રજૂ	કર્યાની તારીખ:
Policy 3:		
પૉલિસી 3:		
Name of the Existing Policyholder:		
હાલના પૉલિસીધારકનું નામ:		
Contact Number (Mandatory):	Email ID:	
સપંર્ક નબંર (ફરજિયાત):		
Proposed Policyholder / દરખાસ્ત કરેલ પોલિસીધારક		
Title (Mr./Mrs./Ms./Dr.) / સંબોધન (શ્રીમાન/શ્રીમતિ /કુમારી/ડૉ.)		
Name / નામ		
Father's Name (Mr./ Dr.) / પિતાનું નામ (શ્રીમાન./ ડૉ.)		
Spouse Name (Mr./ Mrs./ Dr.) / જીવનસાથીનું નામ (શ્રીમાન/ શ્રીમતિ / ડૉ.)		RECENT COLOUR
Gender / જાતિ		SELF-ATTESTED PHOTO
Marital Status / વૈવાહિક સ્થિતિ		તાજેતરનો સ્વપ્રમાણિત કરેલો
Relationship with Life Assured / વીમિત વ્યક્તિ સાથે સંબંધ		કલર ફોટો
Relationship with existing policyholder / વર્તમાન પૉલિસીધારક સાથે સંબંધ		
Complete Address of Proposed Policyholder		
દરખાસ્ત કરેલ પૉલિસીધારકનું સંપૂર્ણ સરનામું		
Date of Birth / જન્મની તારીખ	D D M M Y Y Y	
Nationality / રાષ્ટ્રીયના	(☐ Indian/ ☐ Non-Resident Indian/ ☐ Foreign National) If a	
	Non-Resident Indian or Foreign National, please mention the country you reside in	
	 (□ ભારતીય/ □ બિન-રહેવાસી ભારતીય/ □ વિદેશી રાષ્ટ્રીય) જો બિન-રહેવાસી	
	ભારતીય અથવા વિદેશી રાષ્ટ્રીયતા હોય,તો કૃપા કરીને તમે જે દેશમાં રહો છો તે	
	દર્શાવો	
PAN/ Form 60 / પૅન ફોર્મ 60		
Occupation details including Annual Gross Income		
વાર્ષિક એકંદર આવક સહિત વ્યવસાય વિગતો		
Contact No. / સંપર્ક નં.		
I declare that I am proposing t	his change of Policyholder after fully understanding the legal implicat	ions of such a change.
હુંજાહરે કરૂં છું કે હું આવા ફેરફારોની કાયદાર્ક	lય ગૂંચવણોને સપંર્ <mark>ધ</mark> ૂ પણે સમજ્યા પછી પૉલિસીધારકના આ ફેરફાર માટે ભલામણ ક	ફ્રં છું.
$\hfill \square$ Are you or your family member/ close associate is politically exposed	person (PEP)*? If yes, please fill PEP Questionnaire	
તમે અથવા તમારા કુટુંબના સભ્યને / રાજકીય વ્યક્તિ સાથે નજીકના સબંધં છે (PEP)	*? જો હોય તો, કૃપા કરીને PEP પ્રશ્નાવલિ ભરો	
*Individuals who are or have been entrusted with prominent public fu Political parties contested in elections of Local bodies/Legislature/Parlia senior executives of state owned corporations, important political party of senior management or individuals who have been entrusted with equ	ment or Nominated), senior government (All Secretary levels), judic officials. Individuals who are or have been entrusted with a prominer	ial or military officials (Ranks Equivalent to Major and above nt function by an international organization, refers to member
*વ્યક્તિઓ કે જેમને સ્થાનિક અથવા વિદેશી દેશો દ્વારા અગ્રણી જાહરે કાર્યો સોંપાયલે છે	, જેમાં રાજ્ય અથવા સરકારના વડા, વરિષ્ઠ રાજકારણીઓ (સ્થાનિક સંસ્થાઓમાં ચં	ટણી લડતા રાજકીય પક્ષોના સભ્યો / વિધાનસભા/સસંદ અથવા નિયક્ત કરેલ
્યક્તિઓ), (સચિવ સ્તરના બધા) વરિષ્ઠ સરકારી અધિકારીઓ, અદાલતી અથવા લશ્કરી	-	• •
છે. વ્યક્તિઓ કે જેમને આંતરરાષ્ટ્રીય સંસ્થા દ્વારા અગ્રણી કાર્ય સોંપવામાં આવેલ છે, વરિ	<mark>ક મેનેજમેન્ટ સભ્યો અથવા વ્યક્તિઓ કે જેમને સમકક્ષ કાર્યો સોંપવામાં આવ્યા હોય તે</mark>	મનો ઉલ્લેખ કરે છે, જેમકે ડિરેક્ટર્સ, ડેપ્યુટી ડિરેક્ટર્સ અને બોર્ડ અથવા સમક
કાર્યોના સભ્યો .		
Family members are individuals who are related to a PEP either directly		ship.
કોટુલિંક સભ્યો વ્યક્તિગત છે કે જેઓ ક્યાંક તો સીધી રીતે (લોહીનો સબંધ) અથવા લગ્ન	•	
Close associates are individuals who are closely connected to a PEP, eith		
નજીકના સાથીદારો જે વ્યક્તિગત રીતે નજીકથી PEP સાથે જોડાયેલ છે, કાં તો સામાજિ	ક અથવા વ્યવસાયિ ક રીતે.	
Please Note / કૃપયા નોંધો:		
 Walk-in is mandatory for submitting request for change or branches 	f Policyholder and the same should be received only from the legal	heirs or proposed policyholder only at PNB MetLife
પૉલિસી ધારકના બદલાવ માટેની વિનંતી રજૂ કરવા માટે વૉક-ઇન ફરજિય	ાત છે અને આ વિનંતી ફરજિયાત કાનૂની વારસદારો અથવા દરખાસ્ત કરેલ પૉલિસી ધ	ારક દ્વારા પીએનબી મેટલાઇફ શાખા સાથે જ મળવી જોઇએ
2. Mandatory documents to be submitted along with this for	m:	
આ પત્રક સાથે રજૂ કરવાના થતા જરૂરી દસ્તાવેજો:		
Death certificate of the existing policyholder (Origin.	al to be shown at the time of request submission for verification)	
વર્તમાન પૉલિસીધારકના મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર (વિનંતી રજૂઆત સમ ^ર	ાં અસલ પ્રમાણપત્ર ખાતરી માટે બતાવવું જોઈએ)	
• Succession Certificate / Legal heirship certificat	e issued by Court/ \square Indemnity bond in the prescribed format of PN	ИLI
□ વારસાનું પ્રમાણપત્ર / □ કોર્ટ દ્વારા ઇસ્યુ કરાયેલ કાનૂની વારસ	ાદારનું પ્રમાણપત્ર / 🗌 પીએમએલઆઇના નિર્ધારિત ફોર્મેટમાં ઇન્ડેમ્નિટી બૉન્ડ	
 Self-attested copies of Know your Customer (KYC) do of request submission for verification 	cuments - Age proof, signature proof, address proof, identity proof o	f the proposed policyholder. Originals to be shown at the tim
 દરખાસ્ત કરેલ પૉલિસી ધારકના સ્વયં પ્રમાણિત કરેલા પ્રમાણપત્રે કરવા અને અસલ પ્રમાણપત્ર બતાવવા જરૂરી બનશે 	.નૉ યૉર કસ્ટમર (કેવાયસી) દસ્તાવેજો- જેવા કે હસ્તાક્ષર સાબિ તી, ઉંમરની સાબિત	તી, ઓળખની સાબિતી અને નિવાસની સાબિતી વિનંતી રજૂઆત સમયે રજ્

- Income proof of the proposed policyholder if annual premium is > Rs. 99,999/ દરખાસ્ત કરેલ પૉલિસી ધારકન્પ આવક પુરવો જો વાર્ષિક પ્રિમિયમ > રૂ. 99,999/-
- Original policy document. In case original policy document is not available, original KYC of the deceased PO to submitted in original મૂળ પૉલિસી દસ્તાવેજ. જો મૂળ પૉલિસી દસ્તાવેજ ઉપલબ્ધ ના હોય, તો મૃત પૉલિસી ધારકના મૂળ કેવાયસી હકીકતમાં રજૂ થવા જોઇએ
- 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 પોલિસી પાર્થુ થવાના/શરતી સોંપણી કરવાના કિસ્સામાં, પોલિસીધારક ફેરફાર માટેની વિનંતી માત્ર મુખત્યારના કાનૂની વારસદારો પાસેથી પ્રાપ્ત થવી જોઈએ. શરતી સોંપણીના કિસ્સામાં, આ વિનંતી સાથે મુખત્યારનું નિવેદન જોડવાની પણ જરૂર છે જે પોલિસી સોંપણી દરમિયાન શરત પાલન કરવા માટે તેણે/તેણીએ નિવેદન આપતાં ઉલ્લેખ કર્યો હતો

પણ જ્યાલસા સાપણા દરા	thirteen here							
Details of Nominee / નોમિનીની વિગતો	1				T		1	
Particulars / સવિસ્તર વર્ણન	Nomine	e 1 / નોમિની 1	Nominee	2 / નોમિની 2	Nominee 3 / નોમિ	ની 3	Nomine	e 4 / નોમિની 4
(a) Name (Mr./Mrs./Ms./Dr./Master)								
નામ (શ્રીમાન/શ્રીમતી/ કુમારી/ ડૉ./ માસ્તર)								
(b) Father's / Husband's Name (Mr./ Dr.)								
પિતાનું / પતિનું નામ (શ્રીમાન/ ડૉ.)								
(c) Date of Birth / જન્મની તારીખ								
(d) Gender / જાતિ	□ Male પૂરૂષ	🗆 Female સ્ત્રી	□ Male પૂરૂષ	🗆 Female સ્ત્રી		emale ત્રી	□ Male પૂરૂષ	🗆 Female સ્ત્રી
(e) Nationality (Indian/NRI Foreign National)								
રાષ્ટ્રીયતા (ભારતીય/એનઆરઆઈ વિદેશી રાષ્ટ્રીય)								
If a Non-Resident Indian or Foreign National,	please mention	the country you re	eside in					
જો બિન-નિવાસી ભારતીય અથવા વિદેશી રાષ્ટ્રીય, હોય તો	તમે રહેતા હોય તે દેઃ	યના નામનો ઉલ્લેખ કરો						
(f) Marital Status / વૈવાહિક સ્થિતિ	□ Single અપરણિત □ Divorced છૂટાછેડા લીધેલ	□ Married પરણિત □ Widowed વિધવા	□ Single અપરણિત □ Divorced છૂટાછેડા લીધેલ	□ Married પરણિત □ Widowed વિધવા	અપરણિત પ □ Divorced □ N	Married ારણિત Vidowed વેધવા	□ Single અપરણિત □ Divorced છૂટાછેડા લીધેલ	□ Married પરિણત □ Widowed વિધવા
(g) Relationship with proposed Policyholder દરખાસ્ત કરેલ વીમેદાર સાથેનો સબંધ								
(h) % Nominee Share / % નૉમિનીનો હિસ્સો								
(i) Mobile # / મોબાઇલ #								
(j) E-mail id / ઇ-મેઇલ આઇડી								
(k) Mailing Address with City, State, Country and Pin code								
શહરે , રાજ્ય, દેશ અને પિન કોડ સાથેનું મેઇલિંગ સરનામું								
(I) Occupation/ service / Business / Self Employed / Professional Student / Retired / Homemaker / other (specify)								
વ્યવસાય સેવા/વ્યાપાર/સ્વ રોજગારી/ વ્યાવસાયિ								
ક વિદ્યાર્થી/નિવૃત્ત/ગૃહિણી/અન્ય (સ્પષ્ટ કરો)								
	•		•				•	
Details of Appointee (To be filled only if the		, ,,	•	•				
નિમાયેલ વ્યક્તિની વિગતો (જો નોમિની સગીર હોય તે	ા જ ભરવાનુ છ). ા	નમાયલ વ્યાક્ત દરખાસ	ત કરાયલ વામદાર ન હાવા	1				
a) Name (Mr./Mrs./Ms./Dr.) નામ (શ્રીમાન./શ્રીમતિ. /કુમારી./ડૉ.)					of Birth ની તારીખ	D	Y M M C	YYY
c) Marital Status	☐ Singl	e 🛘 Married 🗀	Divorced	d) Gend	der	□ Mal	e	☐ Female
વૈવાહિક સ્થિતિ	અપર	ણિત પરણિત	છૂટા છેડા લીધેલ	જાતિ		પૂરૂષ		સ્ત્રી
e) Relationship with Nominee નોમિની સાથે સંબંધ				f) Mob મોબા				
g) Nationality (□ Indian/ □ Non-Resider	nt Indian/ 🗆 Fo	eign National) If a N	Non-Resident Indian o	r Foreign National, pl	ease mention the country yo	u reside in		
રાષ્ટ્રીયતા (□ ભારતીય / □ બિન-નિવાસી ભા	રતીય / □ વિદેશી ર	ાષ્ટ્રીય) જો બિન-નિવાસં	ી ભારતીય અથવા વિદેશી :	ાષ્ટ્રીય હોય તો તમે રહેતા	 હોય તે દેશના નામનો ઉલ્લેખ કરો			
h) Mailing Address ટપાલ સરનામું		<u> </u>						
I hereby confirm having read and understoo	d all the policy	terms and condition	ns including those and	olicable to this reque	et Lunderstand and accept the	nat my reque	et chall he process	sed in accordance wit
the terms and conditions of the policy and tunderstand that PNB MetLife may try to con	hat I shall be s	olely responsible fo	r all the consequence	s arising out of this r	request including any incorre	ct or incomp	lete information c	ontained herein. I als
regard shall be final and binding on me. હું ખાતરી આપું છું કે આ વિનંતીમાં સામેલ થતા પૉલિ	ਕੀਰਾ ਅੰਗ ਨਾਰਿ	บบ) จมสิ ดอสา บี เก่อย	ய வசிவமுகைய லி ம்வ	ત્રજ અને સ્લીકાર છં કે મો	''മ്രിപ പ്രമി ചച്ചാച്ചാ	ര മരി രച്ചി	ນວ ນໂຮມເຮວດເນຄວ	വര്ളിചെച്ച് പ്രപരി ചെവ്
કોઇ પણ ખોટી અથવા અપર્ણૂ માહિતી સહિત આ વિ			_	-	=			-
ફગાવી શકે છે. હું સમજુ છું અને હું સંમત છુ કે આ સંબ							510 105 5 7 7 10 10	
Signature of Legal Heir/ Proposed Policyhold	er				(Signature of Legal	Heir of Assig	nee), only in case o	of assignment
કાનૂનીવારસદાર/સૂચિત માલિકની સહી					(લખાવી લેનાર કાનૂની	_		_
-					- -		-	
Place:					Place:			
સ્થળ:	_				સ્થળ:			

સ્વાપ્ટ વારણા – જા સાવસાયાજના સવા સ્વાપ્ટ ભારામાં વાર અવરા જા ફામન		મેં અરજદાર્ને/પૉલિસીધારકને તે/તેણી સમજે તે ભાષામાં અરજીન	ແລນເຕີໜີ ລ່າເກົ
સમ્જાવેલ છે. એ તમામ અરજદાર/પૉલિસીધારક દ્વારા સંપૂર્ણપણે સમજેલ છે અને ચ			
આવેલ માહિતી/સૂચનો પ્રમાણે જ નોંધેલ છે અને જવાબોને વાંચી પણ સંભળાવેલ છે, ર			2
Name of Declarant:			
ઘોષણા કરનારનું નામ:			
Date: DD-MM-YYYY Place:	Signature:		
તારીખ: DD-MM-YYYY સ્થળ:	સહી:		
To be filled by Branch Services (Mandatory)			
શાખા સેવાઓ દ્વારા (કરજિયાત) ભરવાનું છે			
Request received from: □ Walk-in customer / □ CAMS / □ Bank			
request received from. Li wark-in customer / Li CAIVIS / Li Bank			
ાા તરફથી વિનંતી મળેલ છે∶ □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંક			
ના તરફથી વિનંતી મળેલ છે∶ 🛘 વૉક-ઇન કસ્ટમર / 🗖 સીએએમએસ / 🗖 બેંક			
ના તરફથી વિનંતી મળેલ છે∶ □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંક			
	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ	→><	
······································	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP		
Received a request for	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ		
Received a request for ા માટે એક વિનંતી મળેલ છે	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ against Policy Number		
Received a request for તા માટે એક વિનંતી મળેલ છે on પર	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ against Policy Number પોલિસીની સામે at ખાતે	am/pm એએમ/પીએમ	
Received a request for તા માટે એક વિનંતી મળેલ છે on સર Employee Code	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ against Policy Number પૉલિસીની સામે at ખાતે Employee Name	am/pm એએમ/પીએમ	
Received a request for તા માટે એક વિનંતી મળેલ છે on પર Employee Code મર્ચચારીનો કોડ	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ against Policy Number પોલિસીની સામે at ખાતે	am/pm એએમ/પીએમ	
Received a request for ના માટે એક વિનંતી મળેલ છે	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ against Policy Number પૉલિસીની સામે at ખાતે Employee Name	am/pm એએમ/પીએમ	

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. $U66010 KA 2001 PLC 028883, Call \ us \ Toll-free \ at \ 1-800-425-6969, \ Website: \ www.pnbmetlife.com, \ Email: indiaservice@pnbmetlife.co.in \ or \ write \ to \ us \ at \ 1st \ Floor, \ www.pnbmetlife.com, \ Email: indiaservice@pnbmetlife.co.in \ or \ write \ to \ us \ at \ 1st \ Floor, \ which \ write \ to \ us \ at \ 1st \ Floor, \ which \ which \ write \ to \ us \ at \ 1st \ Floor, \ which \ whi$ Techniplex -1, Techniplex Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai -400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

પીએનબી મેટલાઇફ ઇન્ડિયા ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ ઓફીસ: યુનિટ નં 701,702 અને 703, 7 મો માળ, વેસ્ટ વિંગ, રાહેજા ટાવર્સ, 26/27 એમ જી રોડ, બેંગ્લૉર -560001, કર્ણાટકા. આઇઆરડીએ, ઇન્ડિયાના રજિસ્ટ્રેશન નંબર 117.