

Vesting Benefit Request Form निहित लाभ निवेदन फॉर्म

Mandatory Fields (Annuitant Details) आवश्यक क्षेत्र(वार्षिक भत्ता ग्राही विवरण)

Policy Number: <input type="text"/> पॉलिसी संख्या: <input type="text"/>	Vesting Date: <input type="text"/> निहित तिथि: <input type="text"/>
Policy holders Name: पॉलिसी धारक का नाम: <input type="text"/>	
Please paste recent colour photograph हस्तान्तरिती का उसके द्वारा स्वप्रमाणित नवीन फोटोग्राफ।	
PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) #पैन (पैन विवरण के साथ पैन की स्वप्रमाणित प्रति जमा करनी होगी) <input type="text"/>	
Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens)Country of Birth..... राष्ट्रियता (केवल गैर-भारतीय नागरिकों के लिए लागू):..... जन्म स्थान:.....	
Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing) पिन कोड सहित पता: (शीघ्र प्रक्रिया का सहज करने करने के लिए कृपया एक मान्य पता प्रमाण दस्तावेज सहित अपना नवीनतम सम्पर्क विवरण प्रदान करें)	
Contact Number: <input type="text"/> (Mandatory) सम्पर्क सं.: (अनिवार्य)	
E-Mail ID: <input type="text"/> ई-मेल आईडी:	
Please tick (✓) anyone of the options below: कृपया नीचे के किसी एक विकल्प पर (✓) निशान लगाएँ:	
I. <input type="checkbox"/> I wish to purchase Annuity for entire benefit amount मैं पूरी लाभ राशि के लिए वार्षिकवृत्ति खरीदना चाहता हूँ	
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 मैं (परिपक्वता राशि का अधिकतम 33.33 अनुमति प्राप्त है) राशि एकमुश्त राशि के रूप में प्राप्त करना चाहता हूँ और शेष परिपक्वता (खरीद मूल्य) को वार्षिक वृत्ति खरीदने के लिए प्रयुक्त करना चाहता हूँ	
If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility) यदि विकल्प II चुना गया है तो विकल्प नीचे लिखे के अनुसार दिया जाएगा (अर्हता के अनुसार न्यूनतम रु.5000)	
a) <input type="checkbox"/> 33.33% b) <input type="checkbox"/> < 33.33% (_____ %) Please mention the % if the option selected is "b" 33.33 प्रतिशत से कम (..... प्रतिशत) कृपया प्रतिशत लिखें यदि विकल्प "ख" चुनते हैं	
III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No III. मैं पीएनबी मेटलाइफ इंश्योरेंस कम्पनी से वार्षिक वृत्ति खरीदना चाहता हूँ हां नहीं	
If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: यदि उपर 'नहीं' चुना जाता है तो कृपया तो उस इंश्योरेंस कम्पनी का नाम लिखें जिससे वार्षिकवृत्ति खरीदी जा रही है:	
If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred: यदि 'हां' चुना जाता है तो कृपया पीएनबी मेटलाइफ आवेदन नं. साझा करें जिसमें वार्षिक वृत्ति राशि को स्थानांतरित किया जाना है:	
Purchase Price for Annuity Rs. _____ वार्षिक वृत्ति के लिए खरीद मूल्य रु.	
Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable) एकमुश्त राशि के लिए भुगतान विवरण (यदि लागू हो)	
Bank Name*: _____ बैंक का नाम*:	Bank Branch*: _____ बैंक की शाखा*:
Account Number: <input type="text"/> खाता सं.:	IFSC Code*: <input type="text"/> IFSC 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) कृपया बैंक खाता प्रकार पर (✓) निशान लगाएँ*: बचत चालू खाता NRO NRE* (*एनआरई ग्राहक के मामले में प्रत्यावर्तन के लिए कृपया ग्राहक घोषणा-प्रत्यावर्तन निवेदन तथा बैंक प्रमाणपत्र प्रदान करें)	

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

कृपया अनिवार्य आवश्यकताओं (*) के साथ निम्नलिखित दस्तावेजों की सूची प्रदान करें।

Original Policy Document
मूल पॉलिसी दस्तावेज

Self-attested address and ID proof
स्व-प्रमाणित पता व पहचान प्रमाण

Original Cancelled Personalized cheque
मूल रद्द व्यक्तिगत चेक

OR
या

Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.
बैंक ब्यौरे/ पासबुक की स्व-प्रमाणित प्रति यदि व्यक्तिगत चेक संलग्न नहीं है*

(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*
(अर्थात् चेक जिस पर खाता संख्या और खाताधारक का नाम छपा हो)

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.

मैं _____ (वार्षिक भत्ता ग्राही/ लाभार्थी) का नाम समझता हूँ तथा सहमत हूँ कि पीएनबी मेटलाइफ इश्योरेंस कम्पनी दावे के धन के भुगतान पर उपरोक्त दावे से संबंधित सभी उत्तरदायित्वों से भारमुक्त होगी। मैं सहमत हूँ और पीएनबी मेटलाइफ को मेरे द्वारा जमा की गई किसी अपूर्ण सूचना के मामले में किसी देरी के लिए जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा।

Signature of Policy Owner/Assignor _____ Place: _____ Date: _____
स्थान: _____ दिनांक: _____

In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor

Signature of Assignee _____
In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee

(**Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)

पॉलिसी धारक/अभ्यर्थक के हस्ताक्षर
पॉलिसी को सशर्त निर्दिष्ट किए जाने के मामले में** निवेदन पर केवल हस्तांतरिती तथा अभ्यर्थक दोनों को हस्ताक्षर करने चाहिए

हस्तांतरिती के हस्ताक्षर
पॉलिसी के पूरी तरह से निर्दिष्ट किए जाने के मामले में निवेदन पर केवल हस्तांतरिती को हस्ताक्षर करने चाहिए

(**कोई लोन प्राप्त करने के लिए किए गए सशर्त समझौते के मामले में अभ्यर्थक के हस्ताक्षर आवश्यक नहीं होंगे)

Note: Purchase Price is based on the NAV on maturity date.
नोट: खरीद मूल्य परिपक्वता तिथि को एनएवी पर आधारित है।

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.

#आय कर अधिनियम की धारा 194डीए के अनुसार, वित्त अधिनियम, 2014 लागू तथा 1 अक्टूबर, 2014 से प्रभावी, यदि आपकी पॉलिसी आय कर अधिनियम की धारा 10 (10डी) के अन्तर्गत छूट प्राप्त नहीं है तो एक वित्तीय वर्ष में ₹.99,999 से अधिक की अदायगी राशि पर 2 प्रतिशत के बराबर एक राशि स्रोत से काटी जाएगी तथा केन्द्रीय सरकार कोषागार में जमा कर दी जाएगी। आपको एक टीडीएस प्रमाणपत्र निर्धारित समय के अन्दर जारी किया जाएगा। यदि आपका पैन पीएनबी मेटलाइफ के साथ पंजीकृत नहीं है तो आय कर नियमों के अनुसार टीडीएस की एक उच्चतर दर (20 प्रतिशत) लागू होगी और अतः हम आप से आपके पैन की एक प्रति जमा करने का अनुरोध करते हैं, यदि आपने पहले इसे जमा नहीं किया है। कर आय कर अधिनियम 1961 के अनुसार है और समय-समय उपर से किए गए संशोधनों का विषय है।

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION
देशी भाषा में हस्ताक्षर करने या अंगूठा लगाने के लिए घोषणा

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.

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि मैंने आवेदन फॉर्म की विषयवस्तु को श्री/श्रीमती/सुश्री _____ को पढ़ दिया है और वह उसे समझ गया/गई है और उत्तरों को आवेदक द्वारा प्रदान की गई सूचना के अनुसार रिकॉर्ड कर लिया गया है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि श्री/श्रीमती _____ ने मेरे द्वारा उपरोक्त विषयवस्तु को उन्हें विस्तार से बता देने के बाद मेरी उपस्थिति में देशी भाषा में हस्ताक्षर कर दिया है/अपने अंगूठे का निशान लगा दिया है। मैं घोषणा करता हूँ कि जो भी मैंने इसमें बताया है वह मेरे सर्वोत्तम ज्ञान तथा विश्वास में सत्य व सही है।

Name: _____ Signature of Declarant
नाम: _____ घोषणाकर्ता के हस्ताक्षर

Request received from: FA SM Sales personnel Specified Person (SP) Customer Customer Representative Bank Courier
प्राप्त किया गया: एफए एसएम विक्रय कर्मी निर्दिष्ट व्यक्ति (एसपी) ग्राहक ग्राहक प्रतिनिधि बैंक कुरियर से।

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.

किसी तीसरे पक्ष के माध्यम से निवेदन जमा करने के मामले में निवेदन जमा करने के लिए अधिकृत प्रतिनिधि का ग्राहक अधिप्रमाण पत्र तथा स्व-प्रमाणित आईडी प्रमाण आगे की प्रक्रिया के लिए जमा करना होगा।

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.

नोट: वर्तमान पॉलिसी सर्विसिंग फॉर्म में अंग्रेजी में मूल सामग्री के साथ-साथ मातृ भाषा में उसका अनुवाद मौजूद है। अनुवादित संस्करण और मूल अंग्रेजी संस्करण के बीच उत्पन्न होने वाली किसी असहमति की स्थिति में, अंग्रेजी संस्करण को अंतिम माना जाएगा और वही लागू होगा।

Acknowledgement Slip

पावती पत्ती

Received a request for _____ against Policy Number _____

on _____ at _____ am/pm

पॉलिसी संख्या _____ के लिए _____ हेतु एक निवेदन _____ को _____ बजे प्राप्त किया

Employee Code _____ Employee Name _____
कर्मचारी कोड कर्मचारी का नाम

Date and time Stamp / Seal of Branch
दिनांक तथा समय/शाखा की मुहर

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

ग्राहक सेवा टॉल फ्री: 1800-425-6969 (प्रातः 8.00 बजे से सायं 8.00 बजे तक) हमें indiaservice@pnbmetlife.co.in पर मेल करें