

Policy Service Payout Request Form
ಪಾಲಿಸಿ ಸೇವೆ ಪಾವತಿ ವಿನಂತಿಯ ನಮೂನೆ



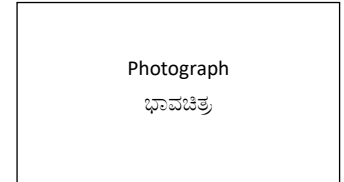
For hassle free & Swift payouts, get your BANK DETAILS updated NOW!!

ನಿರಾತಂಕ ಮತ್ತು ತ್ವರಿತ ಪಾವತಿಗಳಿಗೆ ಈಗಲೇ ನಿಮ್ಮ ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳನ್ನು ನವೀಕರಿಸಿ!!

Important Information & Mandatory documents:

ಪ್ರಮುಖ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಕಡ್ಡಾಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳು:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points
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
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
Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address
No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure
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
Original PD / Certificate of insurance (for Met Loan Assure) is required for processing of request.
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.
PNB MetLife can call for additional documentation if required
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
For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted:
A) Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory)
B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login or
C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife or
D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder or
E) Self-Attested ID proof like Passport/ Aadhaar Card*/ Driving License along with original of the same
If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory
Kindly fill the request form in Block letters



Policy Details:

ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರು:

Form fields for Policy Details including Policy Number, Date, Name, Mobile Number, Email ID, PAN No., Aadhaar Card, and other personal information.

Think again before you surrender your Policy....

ನಿಮ್ಮ ಈ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ನೀವು ವಿಮಾತ್ಯಾಗ ಮಾಡುವ ಮೊದಲು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಯೋಚಿಸಿ...

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

ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ವಿಮಾತ್ಯಾಗ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ, ನೀವು ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು ಸಹ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಿ!!

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

ನಮನೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ಮೊದಲು, ನಿಮಗೇ ಕೆಲವು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳಿ.

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

ವಿಮಾತ್ಯಾಗ/ಫ್ರೀ ಲುಕ್ ರದ್ದತಿಗೆ ಅಥವಾ ಭಾಗಶಃ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆಗೆ ನೀವು ಏಕೆ ಬಯಸಿರುವಿರಿ?

- Funds Requirement ಫಂಡ್‌ಗಳ ಅಗತ್ಯತೆ
- Policy did not meet expectations ಪಾಲಿಸಿಯ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲಿಲ್ಲ
- Others (Pls specify) ಇತರೆ (ದಯವಿಟ್ಟು ತಿಳಿಸಿ)

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

ನೀತಿ ಶರಣಾಗತಿ / ಸ್ಥಗಿತ ನಿಧಿ ಚಳುವಳಿಗಳು: ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯವಿಟ್ಟು ಗುರುತು ಮಾಡಿ: (✓):

- Surrender and Payout ವಿಮಾತ್ಯಾಗ ಮತ್ತು ಪಾವತಿ
- Discontinuance Fund Movement ಸ್ಥಗಿತತೆಯ ಫಂಡ್ ವರ್ಗಾವಣೆ
- Surrender (Fund Transfer and Part Payout) ವಾಪಸಾತಿ (ಫಂಡ್ ವರ್ಗಾವಣೆ ಮತ್ತು ಭಾಗಶಃ ಪಾವತಿ)
- Auto-Foreclosure Payout ಸ್ವಯಂ-ಸ್ವತ್ತುಮರುಸ್ವಾಧೀನ ಪಾವತಿ

- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.) ವಿಮಾತ್ಯಾಗ (ಹೊಸ ಅರ್ಜಿ/ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಹಣ ವರ್ಗಾವಣೆ)
- Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.) ಸ್ವಯಂ-ಸ್ವತ್ತುಮರುಸ್ವಾಧೀನ ಪಾವತಿ (ಹೊಸ ಅರ್ಜಿ/ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಸ್ವಯಂ-ಸ್ವತ್ತುಮರುಸ್ವಾಧೀನ ಪಾವತಿ)

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: ಹಣ ವರ್ಗಾವಣೆಯಾಗುವ ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಸಂಖ್ಯೆ / ನೀತಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

Note: For Met Smart Platinum, Met Smart Child, Met Easy Super and Met Dhan Samriddhi 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. Only fund management charges @0.50% p.a would be deducted during this period and thereafter, the customer would be paid the fund value available in discontinuation fund or fund value calculated basis interest rates on SBI savings account (whichever is higher)

ಗಮನಿಸಿ: ಮೆಟ್ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಪ್ಲಾಟಿನಂ, ಮೆಟ್ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಚಿಲ್ಡ್, ಮೆಟ್ ಈಸಿ ಸೂಪರ್ ಮತ್ತು ಮೆಟ್ ಧನ್ ಸಮ್ರಿದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಇತರ ಅನ್ವಯಿಸುವ ಉತ್ಪನ್ನಗಳಿಗೆ (ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದಂತೆ), 5 ವರ್ಷಗಳನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕೂ ಮೊದಲು ಪಾಲಿಸಿ ವಾಪಸಾತಿ ಮಾಡಿ/ಸ್ಥಗಿತಗೊಂಡ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸಿದ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ಕಡಿತಗೊಳಿಸಿದ ನಂತರದ ಒಟ್ಟುಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು 6ನೇ ಪಾಲಿಸಿ ವರ್ಷದ ಪ್ರಾರಂಭದವರೆಗೆ ತನಕ ಸ್ಥಗಿತಗೊಂಡ ಪಾಲಿಸಿ ಫಂಡ್‌ಗೆ ಸಂದಾಯ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಅವಧಿಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ಕೇವಲ ಫಂಡ್ ನಿರ್ವಹಣೆ ಶುಲ್ಕವಾದ ವಾರ್ಷಿಕ @0.50% ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಆ ನಂತರ ಗ್ರಾಹಕರಿಗೆ ಸ್ಥಗಿತಗೊಳಿಸಿದ ಫಂಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ಏರ್ಪಡಿಸಿದ ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಒಡ್ಡಿ ದರಗಳನ್ನು "ಅಧಿಕೃತ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರ ಮಾಡಿದ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು (ಯಾವುದು ಹೆಚ್ಚೋ ಆದು) ಪಾವತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

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

ಭಾಗಶಃ ಹಿಂತೆಗೆತ: ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯವಿಟ್ಟು ಗುರುತು ಮಾಡಿ: (✓):

- Partial withdrawal and Payout ಭಾಗಶಃ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಪಾವತಿ
- Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout) ಭಾಗಶಃ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ (ಫಂಡ್ ವರ್ಗಾವಣೆ ಮತ್ತು ಭಾಗಶಃ ಪಾವತಿ)

- Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no) ಭಾಗಶಃ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ (ಹೊಸ ಅರ್ಜಿ/ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಹಣ ವರ್ಗಾವಣೆ)

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: ಹಣವನ್ನು ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡಲಾಗುವ ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

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

ಭಾಗಶಃ ಮರುಪಾವತಿ ಮೊತ್ತ (ರೂ. ನಲ್ಲಿ) ಪದಗಳಲ್ಲಿ ಮೊತ್ತ ಅಥವಾ % ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಕೆಳಗಿನ ಕೋಷ್ಟಕದ ಪ್ರಕಾರ:

| Fund Option ಫಂಡ್ ಆಯ್ಕೆಗಳು | %Withdrawal % ಹಿಂತೆಗೆತ | Fund Option ಫಂಡ್ ಆಯ್ಕೆಗಳು | %Withdrawal % ಹಿಂತೆಗೆತ |
|--|---------------------------|--|---------------------------|
| Preserver ಪ್ರೀಸರ್ವರ್ | | Accelerator ಆಕ್ಸಲರೇಟರ್ | |
| Protector / Protector II ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ / ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II | | Multiplier / Multiplier II ಮಲ್ಟಿಪ್ಲಿಯರ್ / ಮಲ್ಟಿಪ್ಲಿಯರ್ II | |
| Moderator ಮಾಡರೇಟರ್ | | Virtue / Virtue II ವರ್ಚ್ಯೂ / ವರ್ಚ್ಯೂ II | |
| Balancer / Balancer II ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ / ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ II | | Total ಒಟ್ಟು | |

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.

ಗಮನಿಸಿ: ಗರಿಷ್ಠ ಅರ್ಜಿ ಭಾಗಶಃ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ ಮೌಲ್ಯವು ಹಿಂಪಡೆಯಬಹುದಾದ ಗರಿಷ್ಠ ಮೊತ್ತವಾಗಿದೆ. ಭಾಗಶಃ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆಯಿಂದ ವಿಮಾ ತ್ಯಾಗ ಮೌಲ್ಯವೂ ಮೂಲ ಮಿತಿಗಿಂತ ಇಳಿಕೆಯಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಕೊನೆಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅನ್ವಯಿಸುವ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

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

ಫ್ರೀ ಲುಕ್ / ರದ್ದತಿಗೊಳಿಸುವಿಕೆ: ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯವಿಟ್ಟು ಗುರುತು ಮಾಡಿ: (✓):

- Free look Cancellation and Payout ಫ್ರೀ ಲುಕ್ ರದ್ದತಿಗೊಳಿಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಪಾವತಿಸುವಿಕೆ

- Free look Cancellation (Fund Transfer to new application) ಫ್ರೀ ಲುಕ್ ರದ್ದತಿಗೊಳಿಸುವಿಕೆ (ಹೊಸ ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಗೆ ಫಂಡ್ ವರ್ಗಾವಣೆ)

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: ಹಣವನ್ನು ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡಲಾಗುವ ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

Date of Receipt of Original Policy Document: ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲಾತಿಯ ಸ್ವೀಕೃತಿಯ ದಿನಾಂಕ:

Reason for Cancellation (Mandatory): Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature: ರದ್ದತಿಗೆ ಕಾರಣ (ಕಡ್ಡಾಯ): ಉತ್ಪನ್ನದ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯಗಳ ಕುರಿತಾಗಿ ತೃಪ್ತಿ ಇಲ್ಲದೇ ಇದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಯಾವ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯವೆಂದು ತಿಳಿಸಿ:

Other Reason, Please specify: ಇತರೆ ಕಾರಣ, ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ:

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

ಉಚಿತ ನೋಟ ಬದಲಾವಣೆಗಳು: ಆಯ್ಕೆ ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ: ಉತ್ಪನ್ನದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಮೊತ್ತದ ಭರವಸೆ ಪ್ರೀಮಿಯಂನಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಮೋಡ್‌ನಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಅವಧಿ ಬದಲಾವಣೆ

Other Reason, Please specify:

ಇತರ ಕಾರಣ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿ:

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.

ಗಮನಿಸಿ: ನಾವು ಇವುಗಳಿಗೆ ಒಪ್ಪುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಸಮ್ಮತಿಸುತ್ತೇವೆ: 1. ಫ್ರೀ ಲುಕ್ ರದ್ದತಿ ರದ್ದತಿ, ಹಾಜರಾತಿಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಪಾಲಿಸಿ ರದ್ದತಿಗೆ ಮಾನ್ಯವಾದ ಕಾರಣವನ್ನು ತಿಳಿಸಬೇಕು ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಪಿಎಂಐಎಲ್ ತಿರಸ್ಕರಿಸಬಹುದು. 2. ಸಾಲದ ಉತ್ಪನ್ನಗಳಿಗೆ, ಪಾವತಿಯನ್ನು ಸಾಲದ ಖಾತೆಗೆ ಸಂದಾಯ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. 3. ಫ್ರೀ ಲುಕ್ ಶುಲ್ಕಗಳಿಗೆ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಾಲಿಸಿಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಹೊಸ ಆರ್ಜಿ(ಗಳಿಗೆ) ವರ್ಗಾಯಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. 4. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶುಲ್ಕಗಳು (ಏನಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) ಮತ್ತು ಪಾಲಿಸಿಯ ಮೇಲೆ ಉಂಟಾಗುವ ಸ್ಟ್ಯಾಂಪ್ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ಮರುಪಾವತಿಗೆ ನಿಗದಿಯಾಗಿರುವ ಪ್ರೀಮಿಯ ಮೊತ್ತದಿಂದ ಕಡಿತ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ.

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

ವಾಯಿದೆಯ ಇತ್ಯರ್ಥ/ ಬದುಕುಬಾಕಿ ಪ್ರಯೋಜನ (ಅರ್ಹ ಉತ್ಪನ್ನಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ): ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯವಿಟ್ಟು ಗುರುತು ಮಾಡಿ: (✓):

Full Settlement Amount

ಪೂರ್ಣ ಇತ್ಯರ್ಥದ ಮೊತ್ತದ ಕಂತಿನ ಆಯ್ಕೆ

Installment Option

ಕಂತಿನ ಆಯ್ಕೆ

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

ಇತ್ಯರ್ಥಕ್ಕಾಗಿ ವರ್ಷಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ: (ಗರಿಷ್ಠ 5 ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ) ಸ್ಥಿರ: ಪ್ರತಿ ಪಾವತಿಯ ಒಟ್ಟು ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯದ ಶೇಕಡಾವಾರು

Frequency of Payout: Annual Half Yearly Quarterly Monthly

ಪಾವತಿಯ ಆವರ್ತನೆ: ವಾರ್ಷಿಕ ಅರ್ಧ ವಾರ್ಷಿಕ ತ್ರೈಮಾಸಿಕ ಮಾಸಿಕ

A) Lump sum: % (Minimum of 25%) B) Installment Payout amount: %

ಒಟ್ಟು ಸಂಪತ್ತು: % (ಕನಿಷ್ಠ 25%) ಕಂತಿನ ಪಾವತಿ ಮೊತ್ತ: %

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

ಇತ್ಯರ್ಥಕ್ಕಾಗಿ ವರ್ಷಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ: (ಗರಿಷ್ಠ 5 ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ)

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

ಆಯ್ಕೆ 'A' ಮತ್ತು 'B' ಸಂಯೋಜನೆ

Frequency of Payout: Annual Half Yearly Quarterly Monthly

ಪಾವತಿಯ ಆವರ್ತನೆ: ವಾರ್ಷಿಕ ಅರ್ಧವಾರ್ಷಿಕ ತ್ರೈಮಾಸಿಕ ಮಾಸಿಕ

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.

ಗಮನಿಸಿ: ನಮ್ಮಿಂದ ದಾಖಲೆಗಳು ಅಥವಾ ಸಂದೇಶಗಳು ಸ್ವೀಕೃತವಾಗದೇ ಇರುವ ಕಾರಣದಿಂದ ಉದ್ಭವಿಸುವ ಯಾವುದೇ ನಷ್ಟಗಳಿಗೆ ಪನ್ಬಿ ಲೈವ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಬಾಧ್ಯವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ವಾಯಿದೆಯ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ವಾಯಿದೆ ದಿನದಂದು ಇರುವ ಯೂನಿಟ್ ದರದ ಅಧಾರದ ಮೇಲೆ ನಿರ್ಣಯಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

Refund of Excess Premium:

ಅಧಿಕ ಪ್ರೀಮಿಯನ್ನು ಮರುಪಾವತಿ:

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

ದಯವಿಟ್ಟು ನನ್ನ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಜಮೆ ಮಾಡಿದ ರೂ. ಮೊತ್ತದ ಅಧಿಕ ಪ್ರೀಮಿಯನ್ನು ಅನ್ನು ಮರುಪಾವತಿಸಿ

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

ಬಾಕಿ ಪಾವತಿಯ ಪಾವತಿ / ಮರು-ವಿತರಣೆಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿ: ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯವಿಟ್ಟು ಗುರುತು ಮಾಡಿ: (✓):

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque Pending Payout

ಬಾಕಿ ಪಾವತಿಯ ಪಾವತಿ - ಮರು-ವಿತರಣೆಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿ ಪಾವತಿ ಬಾಕಿ ಉಳಿದಿದೆ

Stop Pay-Fund transfer to another Policy

ಪಾವತಿ ನಿಲ್ಲಿಸುವಿಕೆ- ಮತ್ತೊಂದು ಪಾಲಿಸಿಗೆ ಹಣ ವರ್ಗಾವಣೆ

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:

ಹಣವನ್ನು ವರ್ಗಾವಣೆ ಮಾಡಲಾಗುವ ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

Reason for Stop Payment: Non receipt of cheque Reinstatement Cheque validity over others, please specify:

ಪಾವತಿಸಲು ನಿಲ್ಲಿಸುವಿಕೆಗೆ ಕಾರಣ: ಚೆಕ್ ಸ್ವೀಕೃತವಾಗದಿರುವಿಕೆ ಮರುಸ್ಥಾಪನೆ ಚೆಕ್ ಮಾನ್ಯತೆ ಮುಗಿದಿದೆ ಇತರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ತಿಳಿಸಿ:

Transfer of Funds details: (Please tick as applicable): Top Up Renewal Premium

ಫಂಡ್ ಗಳ ವರ್ಗಾವಣೆಯ ವಿವರಗಳು: (ದಯವಿಟ್ಟು ಸೂಕ್ತವಾದಂತೆ ಗುರುತು ಮಾಡಿ): ಟಾಪ್ ಅಪ್ ನವೀಕರಣ ಪ್ರೀಮಿಯಂ

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

ಮರುಪಾವತಿ ಚೆಕ್ ಹಿಂತಿರುಗಿಸಲಾಗಿದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಿ: ಚೆಕ್ ಮೊತ್ತ:

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

ಹಕ್ಕು ಪಡೆಯದ ಮೊತ್ತದ ಮರುಪಾವತಿ: ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯವಿಟ್ಟು ಗುರುತು ಮಾಡಿ: (✓):

New Business Refund Excess/Advance Renewal Premium Death Claim Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)

ಹೊಸ ವ್ಯವಹಾರ ಮರುಪಾವತಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿ / ಮುಂಗಡ ನವೀಕರಣ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಡೆತ್ ಕ್ಲೈಮ್ ಪಾವತಿಯ ಸೇವೆ (ಶರಣಾಕಾರ / ಸ್ವತ್ತುಮರುಸ್ವಾಧೀನ / ಮುಕ್ತಾಯ, ಇತ್ಯಾದಿ)

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.

ಈ ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ವಿವರಗಳಿಗೆ ದಯವಿಟ್ಟು ನನ್ನ ಅರ್ಜಿ / ನೀತಿ ಸಂಖ್ಯೆ ನಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಹಕ್ಕು ಪಡೆಯದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಾವತಿಸಿ ಅಥವಾ ಹೇಳಿದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ ಇತರ ನೀತಿ / ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆಗಳಿಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಿ.

Unclaimed Amount (in Rs.) ಹಕ್ಕು ಪಡೆಯದ ಮೊತ್ತ (ರೂ.)

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.

ಗಮನಿಸಿ: ಪತ್ರಿಕೆರ ಪಿಎನ್ಬಿ ಮೆಟಲ್ಯೈವ್ ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಇತ್ತೀಚಿನ ಕೆವೈಸಿ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಮೂಲದಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸಲು ಪಾಲಿಸಿ ಹೋಲ್ಡರ್ / ಹಕ್ಕುದಾರ, ಹಕ್ಕು ಪಡೆಯದ ನಿಧಿಯಿಂದ ಗ್ರಾಹಕರ ಖಾತೆಗೆ ಪ್ರಚೋದಿಸಲು ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡುವ ಪೋಸ್ಟ್. ಪಾಲಿಸಿ ಒಪ್ಪಂದದ ಪ್ರಕಾರ ಪಿಎನ್ಬಿ ಮೆಟಲ್ಯೈವ್ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನ ವೆಬ್‌ಸೈಟ್‌ನಲ್ಲಿ ಬಾಕಿ ಇರುವ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಸ್ವೀಕೃತಿಸಲು ನಾನು ಒಪ್ಪುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಪಿಎನ್ಬಿ ಮೆಟಲ್ಯೈವ್ ಅನ್ನು ಈ ನೀತಿಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ತೃಪ್ತಿಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

Payment Details:

ಪಾವತಿ ವಿವರಗಳು:

- Policyholder/ Claimant name as per Bank records:**
ಬ್ಯಾಂಕ್ ದಾಖಲಾತಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರು:
- Bank Name:**
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು:
- Branch Name:**
ಶಾಖೆ ಹೆಸರು:
- Bank Account No:**
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:
- IFSC Code:** **MICR Code:**
- ಐಎಫ್‌ಎಸ್ ಸಿ ಕೋಡ್:** **ಎಂ ಐ ಸಿ ಆರ್ ಕೋಡ್:**
- Bank Account Type:** Savings Current NRE* NRO
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಪ್ರಕಾರ: ಉಳಿತಾಯ ಚಾಲ್ತಿ ಎನ್ ಆರ್ ಐ* ಎನ್ ಆರ್ ಓ

*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.

*ಎನ್ ಆರ್ ಇ ಗ್ರಾಹಕರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಗ್ರಾಹಕರ ಘೋಷಣೆ -ಪಾವತಿಸಿದ ವಿನಿಯಮಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಎನ್ ಆರ್ ಇ ಖಾತೆ ಮೂಲಕ ನೋಂದಣಿಗಾಗಿ ಪಾವತಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಅಥವಾ ಪಾವತಿಸಿದ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳ ನಮೂದುಗಳನ್ನು ತೋರಿಸುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸ್ಟೇಟ್ ಮೆಂಟ್ ಅನ್ನು ನೀಡಿ.

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.

ಘೋಷಣೆ: ಒಂದು ವೇಳೆ ವಹಿವಾಟು ವಿಳಂಬಗೊಂಡರೆ ಅಥವಾ ಅಪೂರ್ಣ ಇಲ್ಲವೇ ತಪ್ಪಾದ ಮಾಹಿತಿಯ ಕಾರಣದಿಂದ ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳ್ಳದೆ ಇದ್ದರೆ; ನಾನು ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲೂ, ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಅನ್ನು ಜವಾಬ್ದಾರರಾಗಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಜೊತೆಗೆ ಈ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ನೀಡಿದ ತಪ್ಪಾದ/ ಸರಿಯಾಗಿಲ್ಲದ/ ಅಪೂರ್ಣ ಮಾಹಿತಿಯ ಕಾರಣದಿಂದ ಪಾವತಿಯ ಯಾವುದೇ ಸ್ವೀಕರಿಸದಿರುವಿಕೆಗೆ ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಅನ್ನು ಜವಾಬ್ದಾರರಾಗಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಎಂಬುದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ. ನೇರ ಸಂದಾಯಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸದೇ ಇದ್ದರೆ ಅಥವಾ ವಿನಿಯಮಗಳನ್ನು ಬ್ಯಾಂಕ್ ತಿರಸ್ಕರಿಸಿದರೆ ಯಾವುದೇ ಪರ್ಯಾಯ ಪಾವತಿ ವಿಧಾನವನ್ನು ಬಳಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಕಾಯ್ದಿರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸಹ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಬಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

Declaration by the policyholder:

ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

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.

ಈ ವಿನಂತಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುವವುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಎಲ್ಲ ಪಾಲಿಸಿ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಷರತ್ತುಗಳನ್ನು ನಾನು ಓದಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಇಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪಾದ ಅಥವಾ ಅಪೂರ್ಣ ವಿವರಗಳಿಂದ ಉದ್ಭವಿಸಿದವುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಈ ವಿನಿಯಮಗಳನ್ನು ಉದ್ಭವಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ನಾನು ಏಕೈಕವಾಗಿ ಜವಾಬ್ದಾರನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ದೃಢ ಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.

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.

ವಹಿವಾಟುಗಳು, ಪಾವತಿ ಜ್ಞಾಪನೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ದೂರವಾಣಿ ಕರೆಗಳು, ಎಸ್‌ಎಮ್‌ಎಸ್ ಅಥವಾ ಇ ಮೇಲ್ ಗಳ ಮೂಲಕ ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಸಂವಹನ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇವುಗಳನ್ನು ಅನಪೇಕ್ಷಿತ ವಾಣಿಜ್ಯಿಕ ಕರೆಗಳು/ ಇ ಮೇಲ್ ಗಳೆಂದು ಭಾವಿಸಬಾರದು ಮತ್ತು ಒಪ್ಪಂದವನ್ನು ಮೀರಿದ ಷರತ್ತಿನಲ್ಲಿ ನನ್ನ ವಿನಿಯಮಗಳನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಬಹುದು ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

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.

ಭಾರತವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ದೇಶದಲ್ಲಿನ ತೆರಿಗೆ ವರದಿ ಮಾಡುವಿಕೆ ಅಗತ್ಯಗಳಿಗೆ ನಾನು/ನಾವು ಒಳಪಟ್ಟಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ನಾನು/ನಾವು ಭಾರತವನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ದೇಶದಲ್ಲಿನ ತೆರಿಗೆ ವರದಿ ಮಾಡುವಿಕೆ ಅಗತ್ಯಗಳಿಗೆ ನಾನು/ನಾವು ಒಳಪಟ್ಟಿದ್ದರೆ, ನನ್ನ/ನಮ್ಮ ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಂ. ಲಿಮಿಟೆಡ್ ಪಾಲಿಸಿಯ ಕುರಿತಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿತ ಭಾರತೀಯ ತೆರಿಗೆ ಅಧಿಕಾರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಂ. ಲಿಮಿಟೆಡ್ ಜೊತೆಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ಅವರು ಅಂತಹ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿತ ವಿದೇಶಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಜೊತೆಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant

ಪಾಲಿಸಿದಾರ / ಪಕ್ಕುದಾರರ ಸಹಿ / ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬರಳು ಅನಿಮೆ

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

ಜಂಟಿ ಜೀವನದ ಸಹಿ / ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬರಳು ಅನಿಮೆ (ಎರಡನೇ ಜೀವನ)

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

ನಿಯೋಜಕನ ಸಹಿ / ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬರಳು ಅನಿಮೆ (ನೀತಿಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿಯೋಜನೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯವಿದೆ)

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

ಗಮನಿಸಿ: ಪರಸ್ಪರವಾಗಿ ನಿಯೋಜಿತ ಪಾಲಿಸಿಗಾಗಿ ವಿನಂತಿಗೆ ನಿಯೋಜಿತರು ಮತ್ತು ನಿಯೋಜಿಸುವವರು ಹೀಗೆ ಇಬ್ಬರೂ ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕು

Date: DD-MM-YYYY

Place:

ದಿನಾಂಕ: DD-MM-YYYY

ಸ್ಥಳ:

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.

ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಿ: ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಕಾಯ್ದೆ 1961 ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 194 ಡಿ ಪ್ರಕಾರ, ಸೆಪ್ಟೆಂಬರ್ 1, 2019 ರಿಂದ, ನಿಮ್ಮ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಕಾಯ್ದೆಯ ಸೆಕ್ಷನ್ 10(10 ಡಿ) ಅಡಿಯಲ್ಲಿ, ವಿನಾಯಿತಿ ನೀಡದಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಒಟ್ಟು ಪಾವತಿ ಪರಿಣಾಮ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ, ಐಎನ್‌ಆರ್ 99,999 ಮೀರಿದರೆ, ಅದು 5% ಗೆ ಸಮಾನವಾಗಿರುತ್ತದೆ ನಿಮ್ಮ ಆದಾಯವನ್ನು ಮೂಲದಲ್ಲಿ. (ಟಿಡಿಎಸ್) ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ವಿಜಾನೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಗದಿತ ಸಮಯದೊಳಗೆ ಟಿಡಿಎಸ್ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ನಿಮಗೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ಪ್ಯಾನ್ ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್‌ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸದಿದ್ದರೆ, ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ನಿಯಮಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಟಿಡಿಎಸ್ (20%) ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅದರಿಂದ, ನಿಮ್ಮ ಪ್ಯಾನ್‌ನ ಸಹಿವನ್ನು ಮೊದಲೇ ಸಲ್ಲಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಅದನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವಂತೆ ನಾವು ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇವೆ. ಟಿಡಿಎಸ್ ದರಗಳು ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಕಾಯ್ದೆಯ ಪ್ರಕಾರ, ಮತ್ತು ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತವೆ.

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

ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಯ ಘೋಷಣೆ: ಒಂದು ವೇಳೆ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಸಹಿಗಳು ಹೆಬ್ಬರಳು ಮುದ್ರೆ (ಎಡ ಹೆಬ್ಬರಳು) ಅಥವಾ ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿನಿದ್ದರೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು:

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.

ದಾಖಲೆಯ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನನಗೆ ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ತಿಳಿದಿರುವ *ಅನಕ್ಷರಸ್ಥ/ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಯ ಅಕ್ಷರಸ್ಥ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಓದಿ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ *ಅವರು ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಅವರ ಸಹಿಯನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ/ನಾನು ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸೂಚನೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಅವರ ಲಿಖಿತರಾಗಿ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿದಾರರು ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ನನ್ನ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ, ತಮ್ಮ *ಎಡ ಹೆಬ್ಬರಳು ಮುದ್ರೆಯನ್ನು/ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಿಯನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ.

*Strike out whichever is not applicable.

*ಅನ್ವಯಿಸದೇ ಇರುವುದನ್ನು ಹೊಡೆದುಹಾಕಿ.

Name of Declarant/ Witness:

ಘೋಷಣೆ ಮಾಡುವವರ ಹೆಸರು/ಸಾಕ್ಷಿ:

Date: DD-MM-YYYY Place:

Signature:

ದಿನಾಂಕ: DD-MM-YYYY ಸ್ಥಳ:

ಸಹಿ:

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

ಶಾಖೆಯ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ: ಶಾಖೆಯ ಸೇವೆಗಲು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು – ಕಡ್ಡಾಯ

Request received from:

Customer

Customer Representative

Bank

Courier

ಇವರಿಂದ ವಿನಂತಿಯನ್ನು

ಗ್ರಾಹಕರು

ಗ್ರಾಹಕರ ಪ್ರತಿನಿಧಿ

ಬ್ಯಾಂಕ್

ಕೋರಿಯರ್

ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ:

Form Received By:

Employee Name:

Employee ID:

Employee Signature:

ಇವರಿಂದ ನಮೂನೆಯನ್ನು

ಉದ್ಯೋಗಿ ಹೆಸರು:

ಉದ್ಯೋಗಿ ಐಡಿ:

ಉದ್ಯೋಗಿಯ ಸಹಿ:

ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ:

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ, ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ: DD-MM-YYYY

ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ, ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಸಮಯ: HH:MM

Branch Stamp
ಶಾಖೆಯ ಮೊಹರು

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಚೀಟಿ

Received a request for _____ against Policy No: _____

ಇದಕ್ಕಾಗಿ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ

ಅದರ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

Solution No _____ Containing Policy No's _____

ಪರಿಹಾರ ಸಂಖ್ಯೆ

ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಅನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ

On _____ at _____ am/pm

ದಿನಾಂಕ _____ ರಂದು ಸಮಯ _____ ಎಂ/ಪಿಎಂ

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____

ಸ್ವೀಕರಿಸಿದವರು: ಉದ್ಯೋಗಿ ಕೋಡ್

ಉದ್ಯೋಗಿ ಹೆಸರು

Date and time Stamp / Seal of Branch.

ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯದ ಮುದ್ರೆ / ಶಾಖೆಯ ಮೊಹರು.

Branch Stamp
ಶಾಖೆಯ ಮೊಹರು

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

ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟ್‌ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್

ನೋಂದಾಯಿತ ಕಛೇರಿ: ಯುನಿಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ 701, 702 & 703, 7ನೇ ಮಹಡಿ, ವೆಸ್ಟ್ ವಿಂಗ್, ರಾಹೇಜಾ ಟವರ್ಸ್, 26/27 ಎಂಜಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು -560001, ಕರ್ನಾಟಕ. ಭಾರತದ ಐಆರ್‌ಡಿಎ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ 117.

ಸಿಐ ನಂ. U66010KA2001PLC028883, ನಮ್ಮನ್ನು 1-800-425-6969, ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: www.pnbmetlife.com, ಇಮೇಲ್: indiaservice@pnbmetlife.co.in ನಲ್ಲಿ ಶುಲ್ಕ ಮುಕ್ತವಾಗಿ ಕರೆ ಮಾಡಿ ಅಥವಾ ನಮಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಬರೆಯಿರಿ 1ನೇ ಮಹಡಿ, ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್

-1, ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ವೀರ್ ಸಾವರ್ಕರ್ ಫ್ಲೈಓವರ್, ಗೋರ್ಗಾಂವ್ (ಪಶ್ಚಿಮ), ಮುಂಬೈ - 400062. ದೂರವಾಣಿ: + 91-22-41790000, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: + 91-22-41790203

Version 2.1 / Jan'20

ಆವೃತ್ತಿ 2.1 / ಜನವರಿ'20