





Assignee is (please tick one):  Blood Relative  Regulated Institution (by RBI/ SEBI/ IRDAI/ Other)
ପ୍ରାଥମିକ ହେଉଛି (ଦୟାକରି ଗୋଟିଏ ଟିକ୍ କରନ୍ତୁ): ରକ୍ତ ସମ୍ପର୍କୀୟ ନିୟନ୍ତ୍ରିତ ଅନୁଷ୍ଠାନ (ଆରବିଆଇ / ସେବି/ ଆଇଆଇଆଇ/ ଅନ୍ୟ ଦ୍ୱାରା)
 Non-Regulated Institution/ NGO/ Trust  Non-Profit organization  Others
ଅଣ-ନିୟନ୍ତ୍ରିତ ଅନୁଷ୍ଠାନ / ଏନଜିଓ / ଟ୍ରଷ୍ଟ ଅଣ-ଲାଭକାରୀ ସଂଗଠନ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ

\*Proof of identity and address (Please mention the document number of the proof submitted)

\*ପରିଚୟ ଏବଂ ଠିକଣାର ପ୍ରମାଣ (ଦୟାକରି ଦାଖଲ ହୋଇଥିବା ପ୍ରମାଣର ଦଲିଲ ନମ୍ବର ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

A-Passport Number  B-Voter ID card  C-Driving License  D-NREGA Job Card
କ-ପାସପୋର୍ଟ ନମ୍ବର ଖ-ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର ଗ-ଡ୍ରାଇଭିଂ ନାଇସେନ୍ସ ଘ-ନରେଗା ଜବ୍ କାର୍ଡ
 E- National Population Register letter  F-Proof of possession of Aadhaar^
ଡ- ଜାତୀୟ ଜନସଂଖ୍ୟା ପଞ୍ଜିକରଣ ପତ୍ର ଫ-ଆଧାର ରଖିବାର ପ୍ରମାଣ^

Grid for address details: L A N D M A R K C I T Y / T O W N / V I L L A G E D I S T R I C T P I N / P O S T C O D E S T A T E / U T C O D E

\* Current address details

\* ବର୍ତ୍ତମାନ ଠିକଣା ବିବରଣୀ

Same as mentioned above (In such cases address details as below need not to be provided)

ଉପରୋକ୍ତ ପରି ସମାନ ହୋଇଥିଲେ (ଏହିପରି କ୍ଷେତ୍ରରେ ଠିକଣା ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ନାହିଁ)

A-Passport Number  B-Voter ID card  C-Driving License  D-NREGA Job Card
କ-ପାସପୋର୍ଟ ନମ୍ବର ଖ-ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ର ଗ-ଡ୍ରାଇଭିଂ ନାଇସେନ୍ସ ଘ-ନରେଗା ଜବ୍ କାର୍ଡ
 E- National Population Register letter  F-Proof of possession of Aadhaar^
ଡ- ଜାତୀୟ ଜନସଂଖ୍ୟା ପଞ୍ଜିକରଣ ପତ୍ର ଫ-ଆଧାର ରଖିବାର ପ୍ରମାଣ^

Grid for address details: L A N D M A R K C I T Y / T O W N / V I L L A G E D I S T R I C T P I N / P O S T C O D E S T A T E / U T C O D E

\*Resident Status:  Resident  PIO  Resident Country
\*ଆବାସ ସ୍ଥିତି: ବାସିନ୍ଦା ପିଆଇଓ ବାସ କରୁଥିବା ଦେଶ
\*Nationality:  Indian  Foreign National  NRI
\*ଜାତୀୟତା: ଭାରତୀୟ ବିଦେଶୀ ନାଗରିକ ଏନ୍ଆରଆଇ

\*Non-Resident Indian/ Person of Indian Origin/ Foreign National cum FATCA/ CRS Questionnaire is required to be filled if Nationality is selected other than Indian Contact Details: (Please mention country code before the number mentioned)

\*ଅଣ-ରେସିଡେଣ୍ଟ ଇଣ୍ଡିଆନ୍ / ପର୍ସନ୍ ଅଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆନ୍ ଅରିଜିନ୍ / ବିଦେଶୀ ନ୍ୟାସନାଲ୍ କମ୍ ଫାଟକା / କ୍ରେସ୍ ପ୍ରଶ୍ନପତ୍ର ଯଦି ଭାରତୀୟ ବ୍ୟତୀତ ଜାତୀୟତା ଚୟନ କରାଯାଏ ତେବେ ତାହା ପୂରଣ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ। ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ: (ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ନମ୍ବର ପୂର୍ବରୁ ଦୟାକରି ଦେଶ କୋଡ୍ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

Tel. (off) Tel. (Res) \*Mobile
ଚେଲିଫୋଲନ (ଅଫିସ୍) ଚେଲିଫୋଲନ (ନିବାସ) \*ମୋବାଇଲ୍
\*Email id
\*ଇମେଲ୍ ଆଇଡି

\*Date of Birth: [DDMMYYYY] \*Gender:  M - Male  F - Female  T - Transgender
\*ଜନ୍ମ ତାରିଖ: \*ଲିଙ୍ଗ: ପୁ - ପୁରୁଷ ମ - ମହିଳା ଟି - ଟ୍ରାନ୍ସଜେଣ୍ଡର

Occupation: Job Title and nature of duties:
ବୃତ୍ତି: କାର୍ଯ୍ୟର ନାମ ଏବଂ କର୍ତ୍ତବ୍ୟର ପ୍ରକାର:

Name of the Organization:
ଅନୁଷ୍ଠାନର ନାମ:

\*PAN No/ Form 60: \*Income Proof
\*ପ୍ୟାନ ନଂ./ ଫର୍ମ 60: \*ଆୟ ପ୍ରମାଣ

(\*It is mandatory to provide PAN No./ Form 26)

(\* ପ୍ୟାନ ନମ୍ବର / ଫର୍ମ 60 ପ୍ରଦାନ କରିବା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ)

\*Bank Details:

\*ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ:
Account Holder Name: Name of the Bank:
ଖାତା ଧାରକ ନାମ: ବ୍ୟାଙ୍କର ନାମ:
Branch Name: Type of Account:
ଶାଖା ନାମ: ଖାତାର ପ୍ରକାର:
Account No: IFSC Code:
ଖାତା ନଂ: ଆଇଏଫଏସଏସସି କୋଡ୍:

\*Proof of possession of Aadhaar includes Aadhaar Card, Aadhaar letter, e-Aadhaar, m-Aadhaar and masked Aadhaar

\*ଆଧାର ରଖିବାର ପ୍ରମାଣରେ ଆଧାର କାର୍ଡ, ଆଧାର ପତ୍ର, ଇ-ଆଧାର, ଏମ୍-ଆଧାର ଏବଂ ମାସ୍କେଡ୍ ଆଧାର (ନମ୍ବର ଲୁଚାଯିବା) ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ

Relationship with Assignor/ Transferor

ପରିସ୍ଥିତି ଧାରକ/ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀ ସହ ସମ୍ପର୍କ

Immediate Family Member:  Father  Mother  Spouse  Son  Daughter Others
ନିକଟତମ ପରିବାର ସଦସ୍ୟ: ପିତା ମାତା ପତି/ପତ୍ନୀ ପୁତ୍ର କନ୍ୟା ଅନ୍ୟ କିଛି
Institutional Legal Entity:  Employer/ Employee  HUF/ Member of HUF  Lender/ Borrower  Society
ଆନୁଷ୍ଠାନିକ ଆଇନଗତ ସହ: ନିଯୁକ୍ତିଦାତା/ କର୍ମଚାରୀ ଏନ୍ୟୁଏଫଏସଏସଏମ୍ ସଦସ୍ୟ ଋଣଦାତା/ ଋଣଗ୍ରହୀତା ସୋସାଇଟି
 Trust  Others
ଟ୍ରଷ୍ଟ ଅନ୍ୟ କିଛି
Is the assignee:  PMLI Employee  Advisor Specified Person (SP)  Relative of Employee/ Advisor/ SP
ଅଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତି କଣକ ଏହା କି: ପିଏମ୍ଏଲଆଇ କର୍ମଚାରୀ ଉପଦେଷ୍ଟା/ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ବ୍ୟକ୍ତି (ଏସ୍ପି) କର୍ମଚାରୀ/ ଉପଦେଷ୍ଟା/ଏସ୍ପିଙ୍କ ସମ୍ପର୍କୀୟ
 PNB  None
ପିଏନ୍‌ବି କୌଣସିଟି ନୁହେଁ

**Notice for Assignment**

**ହସ୍ତାନ୍ତର ପାଇଁ ବିଜ୍ଞପ୍ତା**

I/We ( \_\_\_\_\_ Name of the Assignor \_\_\_\_\_ ) hereby confirm having read and understood all the policy terms and conditions, instructions/notices including those applicable to this request. I understand and accept that my request shall be processed in accordance with the terms and conditions of the policy and that I shall be solely responsible for all the consequences arising out of this request including any incorrect or incomplete information contained herein. I hereby give you notice that I have assigned the above policy as per the details mentioned in the notice of assignment.

/ଆମେ ( \_\_\_\_\_ ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀଙ୍କ ନାମ \_\_\_\_\_ ) ଏତଦ୍ୱାରା ପୁଷ୍ଟି କରୁଛୁ ଯେ ଏହି ଅନୁରୋଧ ନିମନ୍ତେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ସମସ୍ତ ସମେତ ପଲିସି ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ, ନିର୍ଦ୍ଦେଶ / ବିଜ୍ଞପ୍ତାଗୁଡ଼ିକ ପଢ଼ିଛୁ ଏବଂ ବୁଝିଛୁ। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ଗ୍ରହଣ କରୁଛି ଯେ ମୋର ଅନୁରୋଧ ପଲିସିର ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରକ୍ରିୟା କରାଯିବ ଏବଂ ଏଠାରେ ଥିବା କୌଣସି ତ୍ରୁଟିପୂର୍ଣ୍ଣ କିମ୍ବା ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସୂଚନା ସମେତ ଏହି ଅନୁରୋଧ କାରଣରୁ ପୁଷ୍ଟି ହେଉଥିବା ସମସ୍ତ ପରିଣାମ ପାଇଁ କେବଳ ମୁଁ ଦାୟୀ ରହିବି। ମୁଁ ଏଠାରେ ଆପଣଙ୍କୁ ସୂଚାଏ କରୁଛି ଯେ ହସ୍ତାନ୍ତର ବିଜ୍ଞପ୍ତାରେ ରେ ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣୀ ଅନୁଯାୟୀ ମୁଁ ଉପରୋକ୍ତ ପଲିସି ହସ୍ତାନ୍ତର କରିଛି।

Kindly return the policy document to the above assignee after endorsing the assignment.

ହସ୍ତାନ୍ତରକୁ ଅନୁମୋଦନ କରିବା ପରେ ଦୟାକରି ଉପରୋକ୍ତ ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ପଲିସି ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ଫେରସ୍ତ କରନ୍ତୁ।

Date: \_\_\_\_\_ Signature of Assignor: \_\_\_\_\_ Signature of Assignee: \_\_\_\_\_  
ତାରିଖ: \_\_\_\_\_ ହସ୍ତାନ୍ତର କାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_ ଅଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_  
Place: \_\_\_\_\_  
ସ୍ଥାନ: \_\_\_\_\_

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

**ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷା ଘୋଷଣାନାମା:** ପଲିସିଧାରକଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ଏକ ବୃକ୍ଷାଙ୍କୁଷ୍ଠି ଛାପ (ବାମ ବୃକ୍ଷାଙ୍କୁଷ୍ଠି) ଭାବରେ କିମ୍ବା ଏକ ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ଥିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ ଭରିବାକୁ ହେବ:

I hereby declare that, I have fully explained the contents of the Application to the Applicant/Policyholder in the language understood by him/her. The same have been fully understood by the Applicant/Policyholder and the replies have been recorded by the Applicant/Policyholder in ..... language. I have recorded the replies as per the information/instruction provided by the Applicant/Policyholder and the replies have been read out to, fully understood and confirmed by him/her.

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ, ମୁଁ ଏହି ଆବେଦନର ବିଷୟ ବସ୍ତୁ ତାଙ୍କୁ ବୁଝାଯାଇଥିବା ଏକ ଭାଷାରେ ଆବେଦକ/ପଲିସିଧାରକଙ୍କୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ବ୍ୟାଖ୍ୟା କରିଛି। ଏହା ଭାବରେ ଆବେଦନକାରୀ / ପଲିସିଧାରକଙ୍କୁ ବୁଝାଯାଇଛି ଏବଂ ଉତ୍ତରଗୁଡ଼ିକ ଆବେଦନକାରୀ / ପଲିସିଧାରକଙ୍କୁ ବୁଝାଯାଇଛି। ମୁଁ ଆବେଦନକାରୀ / ପଲିସିଧାରକଙ୍କୁ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସୂଚନା / ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁଯାୟୀ ଉତ୍ତରଗୁଡ଼ିକ ରେକର୍ଡ କରିଛି ଏବଂ ଉତ୍ତରଗୁଡ଼ିକ ଉକ୍ତ ସ୍ତରରେ ପଢ଼ାଯାଇଛି, ଏବଂ ତାଙ୍କୁ ବୁଝାଯାଇଛି ଏବଂ ପୁଷ୍ଟି କରାଯାଇଛି।

Name of Declarant: \_\_\_\_\_  
ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_  
Date: DD-MM-YYYY Place: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_  
ତାରିଖ: (ଦିନ-ମାସ-ବର୍ଷ) ସ୍ଥାନ: \_\_\_\_\_ ସ୍ୱାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_

**Witness Details**

**ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ବିବରଣୀ**

Full Name of the Witness: \_\_\_\_\_  
ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ପୂରା ନାମ: \_\_\_\_\_  
Address of the Witness: \_\_\_\_\_  
ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ଠିକଣା: \_\_\_\_\_  
Signature: \_\_\_\_\_  
ସ୍ୱାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_  
ତାରିଖ: \_\_\_\_\_ ସ୍ଥାନ: \_\_\_\_\_

**Terms and Conditions**

**ନିୟମ ଏବଂ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ**

- Term 'Assignor' stands for the current policyholder who intends to assign the policy and 'Assignee' stands for the person in whose favour the policy is to be assigned; 'ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀ' ବର୍ତ୍ତମାନ ପଲିସିଧାରକଙ୍କ ପାଇଁ ବ୍ୟବହୃତ ହୋଇଛି ଯିଏକି ପଲିସି ହସ୍ତାନ୍ତର କରିବାକୁ ଇଚ୍ଛା କରୁଛନ୍ତି ଏବଂ 'ଅଧିକୃତ' ସେହି ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପାଇଁ ବ୍ୟବହୃତ ହୁଏ ଯାହାଙ୍କ ସପକ୍ଷରେ ପଲିସି ହସ୍ତାନ୍ତର ହେବ;
- In case the Assignee is a Tax Resident of a country other than India, the FATCA / CRS Questionnaire should be submitted; ଯଦି ଅଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତି ଭାରତ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ ଦେଶର ଟିକସ ପ୍ରଦାନକାରୀ ବାସିନ୍ଦା, ତେବେ ଏଫ୍-ଟିଏସ୍ / ସିଆର୍ଏସ୍ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଉଚିତ୍;
- In case the Assignee is a minor, the legal/natural guardian of the minor shall sign on behalf of the minor; ଯଦି ଅଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତି ଜଣେ ନାବାଳକ, ନାବାଳକଙ୍କ ଆଇନଗତ / ପ୍ରାକୃତିକ ଅଭିଭାବକ ନାବାଳକଙ୍କ ପକ୍ଷରୁ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିବେ;
- The Surrender and Cash Withdrawals (wherever applicable) would be admissible after the minor attains the majority; ନାବାଳକ ସାବାଳକତ୍ୱ ହାସଲ କରିବା ପରେ ସମର୍ପଣ ଏବଂ ନଗଦ ଉଠାଣ (ଯେଉଁଠାରେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ) ଗ୍ରହଣଯୋଗ୍ୟ ହେବ;
- PMLI may reject the request for endorsement of Assignment in accordance with the Section 38 of the Insurance Act 1938, as amended from time to time, giving reasons for such rejection. The policyholder may approach Insurance Regulatory & Development Authority of India (IRDAI) within 30 days of the receipt of notice of such rejection; ପିଏମ୍‌ଏଲ୍‌ଆଇ ବାମା ଅଧିନିୟମ 1938 ର ଧାରା 38 ଅନୁଯାୟୀ, ସମୟ ସମୟରେ ସଂଶୋଧିତ ଅନୁଯାୟୀ, ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ ପାଇଁ କାରଣ ପ୍ରଦାନ କରି, ହସ୍ତାନ୍ତର ଅନୁମୋଦନ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧକୁ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିପାରେ। ପଲିସିଧାରକ ଏପରି ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ ବିଜ୍ଞପ୍ତା ପାଇବା ପରେ 30 ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ଭାରତୀୟ ବାମା ନିୟାମକ ଏବଂ ବିକାଶ ପ୍ରାଧିକରଣ (ଆଇଆର୍‌ଡିଆଇଏ) କୁ ଅନୁରୋଧ କରିପାରନ୍ତି;
- If the policy is assigned to a lender to secure a loan, then the policy shall stand conditionally assigned to the lender till such time the loan, as secured by this policy, is repaid. The lender may surrender/foreclose the policy in case of any non-repayment or NPA by the assignor; ଯଦି ରୋଟିଏ ରଣ ପାଇବା ପାଇଁ ଏକ ରଣଦାତାଙ୍କୁ ଏହି ପଲିସି ହସ୍ତାନ୍ତର କରାଯାଏ, ତେବେ ଏହି ପଲିସି ସର୍ତ୍ତମୂଳକ ଭାବରେ ରଣଦାତାଙ୍କୁ ହସ୍ତାନ୍ତର ହେବ ଯେପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏହି ପଲିସି ଦ୍ୱାରା ନିଆଯାଇଥିବା ରଣ ପରିଶୋଧ ହୋଇ ନଯାଏ। ରଣଦାତା ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା କୌଣସି ଅଣ-ପରିଶୋଧ କିମ୍ବା ଏନ୍‌ପିଏ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପଲିସି ସମର୍ପଣ / ଫୋର୍‌କ୍ଲୋଜ୍ କରିପାରନ୍ତି;
- The Assignor with suitable concurrence from the Assignee/lender shall intimate PMLI about its loan closure for suitable re-assignment of the policy to the Assignor; ଅଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତି/ ରଣଦାତାଙ୍କ ଠାରୁ ଉପଯୁକ୍ତ ସହମତି ସହିତ ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀ, ପିଏମ୍‌ଏଲ୍‌ଆଇକୁ ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀଙ୍କୁ ପଲିସିର ଉପଯୁକ୍ତ ପୁନଃ-ହସ୍ତାନ୍ତର ନିମନ୍ତେ ଏହାର ରଣ ପରିଶୋଧ ବିଷୟରେ କହିବେ;
- Re-assignment of your policy shall be made by a separate instrument and confirmation provided herein by Assignor and Assignee shall be considered as a consent to make the re-assignment; ଆପଣଙ୍କ ପଲିସିର ପୁନଃ ହସ୍ତାନ୍ତର ଆସାଇନମେଣ୍ଟ ଏକ ପୃଥକ ଦସ୍ତାବିଜ ଦ୍ୱାରା କରାଯିବ ଏବଂ ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀ ଏବଂ ଅଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଏଠାରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ପୁଷ୍ଟିକରଣ ପୁନଃ-ହସ୍ତାନ୍ତର କରିବା ପାଇଁ ଏକ ସହମତି ଭାବରେ ବିବେଚନା କରାଯିବ;
- In case of Assignment, please ensure that a fresh nomination is registered by the assignee by submitting a fresh nomination form, as the original nomination gets automatically cancelled by virtue of Assignment; ହସ୍ତାନ୍ତର କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଦୟାକରି ଏକ ସତ୍ୟ ନାମାଙ୍କନପତ୍ର ଦାଖଲ କରି ଅଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଏକ ନୂତନ ନାମାଙ୍କନ ପଞ୍ଜିକୃତ ହୋଇଥିବା ସୁନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ, କାରଣ ମୂଳ ନାମାଙ୍କନ ସ୍ୱୟଂକ୍ରୀୟ ଭାବରେ ବାତିଲ ହୋଇଯାଏ;
- In case of re-assignment, if no new nomination is given, nominee details as available in PMLI records would be considered; ପୁନଃ-ହସ୍ତାନ୍ତର କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଯଦି କୌଣସି ନୂତନ ନାମାଙ୍କନ ଦିଆଯାଇନଥାଏ, ତେବେ ପିଏମ୍‌ଏଲ୍‌ଆଇ ରେକର୍ଡରେ ଉପଲବ୍ଧ ନୋମିନି ବିବରଣୀକୁ ବିଚାରକୁ ନିଆଯିବ;
- In case premium is being paid by assignee, existing Direct Debit/ ACH active (if any) would get cancelled. In case the assignee wants premium to be deducted through Direct Debit, he/she need to provide fresh Direct Debit registration request ପ୍ରିମିୟମ ଆସାଇନମେଣ୍ଟ ଦ୍ୱାରା ପୈଠ କରାଯାଇଥିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ ବିଦ୍ୟମାନ ଡାକ୍ତରୀ/ ACH ଆକ୍ଟିଭ୍ (ଯଦି କିଛି) ବାତିଲ ହୋଇଯିବ। ପ୍ରିମିୟମ ଡାକ୍ତରୀ/ ଡେବିଟ୍ ଜରିଆରେ କାଟ୍ କରିବା ପାଇଁ ଆସାଇନମେଣ୍ଟ ଦାଖଲ କରିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ ସେ ନୂତନ ଡାକ୍ତରୀ/ ଡେବିଟ୍ ପଞ୍ଜୀକରଣ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରଦାନ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ହେବ;
- Any matter written in vernacular should have the English translation written beneath the same and attested in the manner given above; ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ଲିଖିତ ଯେକୌଣସି ବିଷୟର ଇଂରାଜୀ ଅନୁବାଦ ଏହା ତଳେ ଲେଖା ହେବା ଉଚିତ୍ ଏବଂ ଉପରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ପ୍ରଣାଳୀରେ ସ୍ୱପ୍ରମାଣିତ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ;

- The Company expresses no opinion as to the legality or validity of the assignment;  
କମ୍ପାନୀ ହସ୍ତାନ୍ତରର ବୈଧତା କିମ୍ବା ମାନ୍ୟତା ବିଷୟରେ କୌଣସି ମତ ପ୍ରକାଶ କରେ ନାହିଁ;
- In case the request for assignment/ reassignment is received via email/other digital modes, the assignor has to hand over the policy document to the assignee and vice- versa;  
ଯଦି ଆବେଦନ/ ପୁନଃ ନ୍ୟସ୍ତ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ ଇମେଲ / ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ଡିଜିଟାଲ୍ ମୋଡ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଏ, ନ୍ୟସ୍ତକାରୀଙ୍କୁ ନ୍ୟସ୍ତକାରୀଙ୍କୁ ପଲିସି ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ହସ୍ତାନ୍ତର କରିବାକୁ ପଡିବ।
- Policy servicing charges may be levied as applicable.  
ପ୍ରଯୁକ୍ତ ଅନୁଯାୟୀ ପଲିସି ସେବା ଦେୟ ଲାଗୁ କରା ଯାଇପାରେ।

**Assignee Declaration**

**ଗ୍ରହଣକାରୀ ଘୋଷଣା**

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you any of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it. I hereby consent to receiving information from CKYC Registry through SMS/ Email on the above.

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରେ ଯେ ଉପରୋକ୍ତ ବିବରଣୀଗୁଡ଼ିକ ସତ୍ୟ ଏବଂ ମୋର ଜ୍ଞାନ ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସରେ ସଠିକ୍ ଅଟେ ଏବଂ ମୁଁ ଆପଣଙ୍କୁ ଏଥିରେ ଥିବା କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନକୁ ତୁରନ୍ତ ଜଣାଇବାକୁ ଦାୟିତ୍ୱ ଗ୍ରହଣ କରେ। ଯଦି ଉପରୋକ୍ତ ସୂଚନାଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟରୁ କୌଣସିଟି ମିଥ୍ୟା କିମ୍ବା ଅସତ୍ୟ କିମ୍ବା ବିଭ୍ରାନ୍ତକାରୀ କିମ୍ବା ଭୁଲ ତଥ୍ୟ ବୋଲି ଜଣାପଡେ, ତେବେ ମୁଁ ଜାଣେ ଯେ ଏଥିପାଇଁ ମୁଁ ଦାୟୀ ହୋଇପାରେ। ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଉପରୋକ୍ତ ବାବଦରେ ଏସବୁ ସତ୍ୟ/ ଇମେଲ ମାଧ୍ୟମରେ ସିକେଣ୍ଟାଭି ରେଜିଷ୍ଟ୍ରିରୁ ସୂଚନା ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ସମ୍ମତ ହୋଇଛି।

Date: \_\_\_\_\_ Signature of Assignor: \_\_\_\_\_ Signature of Assignee: \_\_\_\_\_  
 ତାରିଖ: \_\_\_\_\_ ହସ୍ତାନ୍ତର କାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_ ଅଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_  
 Place: \_\_\_\_\_  
 ସ୍ଥାନ: \_\_\_\_\_

**To be filled by Branch Services - Mandatory**

ଶାଖା ସେବା ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ ହେବ - ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ

Request received from  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
 ଏହାକି ଠାରୁ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି  ଗ୍ରାହକ  ଗ୍ରାହକ ପ୍ରତିନିଧି  ବ୍ୟାଙ୍କ  କୋରିଅର୍

Form Received By: Employee Name: \_\_\_\_\_ Employee ID: \_\_\_\_\_ Employee Signature: \_\_\_\_\_  
 ଫର୍ମ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି: କର୍ମଚାରୀ ନାମ: \_\_\_\_\_ କର୍ମଚାରୀ ଆଇଡି: \_\_\_\_\_ କର୍ମଚାରୀ ସ୍ୱାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY Request received Time at Branch: HH:MM  
 ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ ତାରିଖ: DD-MM-YYYY ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ ସମୟ: HH:MM

Branch Seal  
ଶାଖା ମୋହର

**Acknowledgement Slip**

**ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ଷିପ୍**

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy/Solution No: \_\_\_\_\_  
 ଏଥିପାଇଁ ଏକ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କରିଛି \_\_\_\_\_ ପଲିସି/ସଲ୍ୟୁସନ୍ ନଂ ବିପକ୍ଷରେ: \_\_\_\_\_

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
 ଏହି ଦିନ \_\_\_\_\_ ଏହି ସମୟରେ \_\_\_\_\_ ପୂର୍ବାହ୍ନ/ଅପରାହ୍ନ

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
 ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି: କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ \_\_\_\_\_ କର୍ମଚାରୀ ନାମ \_\_\_\_\_

Branch Stamp  
ଶାଖା ମୋହର

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, Techniplax -1, Techniplax Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai – 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

ପଞ୍ଜିକୃତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ: ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ୱେଷ୍ଟ ୱିଙ୍ଗ୍, ରାହେଜା ଟାୱର, 26/27 ଏମ୍.ଜି.ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର୍ -560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ। ଭାରତୀୟ ଆଇଆର୍ଡିଏ ପଞ୍ଜିକରଣ ନମ୍ବର 117।  
 ସିଆଇ ନଂ. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନିଶ୍ଚୁକ୍ତ କଲ୍ କରନ୍ତୁ 1-800-425-6969ରେ, ୱେବସାଇଟ୍: www.pnbmetlife.com, ଇମେଲ: indiaservice@pnbmetlife.co.in କିମ୍ବା ଆମକୁ ଲେଖନ୍ତୁ ଏଠାରେ- 1ମ ମହଲା,  
 ଟେକ୍ନିପ୍ଲକ୍ସ -1, ଟେକ୍ନିପ୍ଲକ୍ସ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀର ସାବରକାର୍ ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରଗାଓ (ୱେଷ୍ଟ), ମୁମ୍ବାଇ - 400062. ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203