

## Policyholder Change Request Form ⁄ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਬਦਲਣ ਦਾ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ

Policy 1:	Policy 2: Date of rec	uest submission:				
ਪਾਲਿਸੀ 1:	ਪਾਲਿਸੀ 2: ਅਨੁਰੋਧ ਦਾਖ਼ਬ	ਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ:				
Policy 3:						
ਪਾਲਿਸੀ 3:						
Name of the Existing Policyholder:						
ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ:						
Contact Number (Mandatory):						
ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ (ਜ਼ਰੂਰੀ):	ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ:					
Proposed Policyholder / ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ						
Title (Mr./Mrs./Ms./Dr. / ਟਾਈਟਲ (ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਸੁਸ਼੍ਰੀ/ਡਾ.)						
Name / ਨਾਮ						
Father's Name (Mr./ Dr.) / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ (ਸ਼੍ਰੀ/ਡਾ.)						
Spouse Name (Mr./ Mrs./ Dr.) / ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਮ (ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਡਾ.)		DECENT COLOUR				
Gender ∕ ਲਿੰਗ		RECENT COLOUR SELF-ATTESTED PHOTO				
Marital Status / ਵਿਵਾਹਿਕ ਸਥਿਤੀ		ਹਾਲੀਆ ਰੰਗਦਾਰ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕ				
Relationship with Life Assured / ਬੀਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ		ਕੀਤੀ ਫ਼ੋਟੋ				
Relationship with existing policyholder						
ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ						
Complete Address of Proposed Policyholder						
ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਸੰਪੂਰਨ ਪਤਾ						
Date of Birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ	D D M M Y Y Y					
Nationality / ਨਾਗਰਿਕਤਾ	(☐ Indian / ☐ Non-Resident Indian / ☐ Foreign National) If a Non-					
,	Resident Indian or Foreign National, please mention the country you reside in					
	(□ ਭਾਰਤੀ / □ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ / □ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ) ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ					
	ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਦੱਸੋ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ					
PAN/ Form 60 / ਪੈਨ/ਫਾਰਮ 60						
Occupation details including Annual Gross Income						
ਸਾਲਾਨਾ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨੀ ਨਾਲ ਕਿੱਤੇ ਦਾ ਵੇਰਵਾ						
Contact No. / ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ						
I declare that I am propo	sing this change of Policyholder after fully understanding the legal implication	ns of such a change.				
ਮੈਂਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇ	ਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬਦਲਾਵ ਦੀਆਂ ਕਾਨੂਨੀ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲ	ਤਕ ਬਦਲਾਵ ਨੂੰ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹਾਂ।				
☐ Are you or your family member/ close associate is politically exp						
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ/ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸਹਿਯੋਗੀ ਸਿਆਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਜ਼ਬੂਹ	ਰੁਤਬਾ ਰੱਖਦਾ (ਪੀਈਪੀ)*? ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੀਈਪੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰੋ					
*Individuals who are or have been entrusted with prominent public functions domestically or by a foreign country, which may include Heads of State or of government, senior politicians (Members Political parties contested in elections of Local bodies/Legislature/Parliament or Nominated), senior government (All Secretary levels), judicial or military officials (Ranks Equivalent to Major and above senior executives of state owned corporations, important political party officials. Individuals who are or have been entrusted with a prominent function by an international organization, refers to membe of senior management or individuals who have been entrusted with equivalent functions, i.e. directors, deputy directors and members of the board or equivalent functions.						
*ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜਾਂ ਘਰੇਲ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ ਦੁਆਰਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਨਤਕ ਜਿੰਮੇਦਾਰੀ ਸੌ	ਪੀ ਗਈ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰ ਪ੍ਰਮੁੱਖ, ਸੀਨੀਅਰ ਰਾਜਨੇਤਾ (ਸਥਾਨਕ ਸੰਸਥਾ/ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ,	'ਲੋਕ ਸਭਾ ਵਿੱਚ ਚੋਣ ਲੜ੍ਹਨ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਕੀਤੇ ਰਾਜਨੀਤਿਕ ਪਾਰਟੀਆਂ				
ਮੈਂਬਰ), ਸੀਨੀਅਰ ਸਰਕਾਰੀ (ਸਾਰੇ ਸਕੱਤਰ ਪੱਧਰ ਦੇ), ਕਾਨੂੰਨੀ ਜਾਂ ਫੌਜੀ ਅਧਿਕਾਰੀ (ਮੋਜ਼	ਰ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਉਪਰਲੇ ਰੈਂਕ ਦੇ), ਸਰਕਾਰੀ ਮਲਕੀਅਤ ਵਾਲੇ ਨਿਗਮਾਂ ਦੇ ਸੀਨੀਅਰ ਨੁਮਾਇੰਦੇ, ਮਹੱਤਰ	ਵਪੂਰਨ ਰਾਜਨੀਤਕ ਪਾਰਟੀ ਅਧਿਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹ				
<del>-</del>	੍ਰਬੰਧਨ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਦਾ ਕੰਮ ਸੌਂਪਿਆ ਨੂੰ ਇੰਗਿਤ <b>ਕ</b>	ਰਦਾ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਨ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਦੇਸ਼ਕਾਂ, ਉਪ ਨਿਦੇਸ਼ਕਾਂ ਅਤੇ ਬੋਰਡ ਮੈਂਬਰ ਜ				
ਬਰਾਬਰ ਦੇ ਹੋਰ ਕੰਮਾਂ 'ਚ ਸ਼ਾਮਲ।						
Family members are individuals who are related to a PEP either directly (consanguinity) or through marriage or similar (civil) forms of partnership.						
<u>ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ</u> ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜੋ ਪੀਈਪੀ ਦੇ ਨਾਲ ਸਿੱਥੇ ਤੌਰ 'ਤੇ (ਖੂਨ ਦਾ ਰਿਸ਼ਤਾ) ਜਾਂ ਵਿਆਹ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਸਾਂਝੇਦਾਰੀ ਦੀ ਬਰਾਬਰ ਦੀ (ਨਾਗਰਿਕ) ਰਸਮ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਨ।						
Close associates are individuals who are closely connected to a PEI <b>ਨੁਜ਼ਦੀਕੀ ਸਹਿਯੋਗੀ</b> ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜੋ ਪੀਈਪੀ ਨਾਲ, ਸਮਾਜਿਕ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੌਰ 'ਤੰ						
<u>ਨਜ਼ਦਾਗ। ਸਹਿਯਾਗ।</u> ਦੂਹ ਦਿਅਕਤ। ਹਨ ਜ ਪਾਟਾਧਾ ਨਾਲ, ਸਮਾਜਕ ਜਾ ਪਸ਼ਵਰ ਤਰ ਤ Please Note / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯਾਦ ਰੱਖੋ:	ਜੁੜ ਹੋਣ ਹਨ।					
	nge of Policyholder and the same should be received only from the legal h	eirs or proposed policyholder only at PNB MetLife				
branches						
ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਬਦਲਣ ਦੇ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਸੁਪਰਦਗੀ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸ ਹੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ	ਲੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਆਉਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੀਐਨਬੀਮੈਟਲਾਈਫ਼ ਸ਼ਾਪ	ਖ਼ਾਵਾਂ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਤੋਂ				
Mandatory documents to be submitted along with the	is form:					
ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਜਰੂਰੀ ਹੈ:						
Death certificate of the existing policyholder (6)	Original to be shown at the time of request submission for verification)					
ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਮੌਤ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਕ	5 ਲਈ ਅਨੁਰੋਧ ਦੇ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਅਸਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਿਖਾਉਣਾ ਪੈਣਾ ਹੈ)					
• ☐ Succession Certificate / ☐ Legal heirship cer	ificate issued by Court/ $\square$ Indemnity bond in the prescribed format of PML	I				
□ ਉਤਰਾਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ / □ ਅਦਾਲਤ ਰਾਹੀਂ ਜਾਰ	ੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਿਸਪੁਣੇ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ / 🏻 ਪੀਐਮਐਲਆਈ ਦੇ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਫਾਰਮੈਟ	ਵਿੱਚ ਹਰਜਾਨਾ ਪੂਰਤੀ ਦਾ ਬੌਂਡ				

- Self-attested copies of Know your Customer (KYC) documents Age proof, signature proof, address proof, identity proof of the proposed policyholder. Originals to be shown at the time of request submission for verification
  - ਆਪਣੇ ਗਾਹਕ ਨੂੰ ਪਛਾਣੇ (ਕੇਵਾਈਸੀ) ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਦੀਆਂ ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀਆਂ ਉਮਰ ਦਾ ਸਬੂਤ, ਦਸਤਖ਼ਤ ਦਾ ਸਬੂਤ, ਪਤੇ ਦਾ ਸਬੂਤ, ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੀ ਪਛਾਣ ਦਾ ਸਬੂਤ। ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਅਨੁਰੋਧ ਦੇ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਅਸਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਿਖਾਉਣਾ ਪੈਣਾ ਹੈ
- Income proof of the proposed policyholder if annual premium is > Rs. 99,999/-ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਬੁਤ ਜੇਕਰ ਸਾਲਾਨਾ ਕਿਸ਼ਤ 99,999/- ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੋਵੇ
- Original policy document. In case original policy document is not available, original KYC of the deceased PO to submitted in original ਅਸਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼। ਜੇਕਰ ਅਸਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਉਪਲਬਧ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਮ੍ਰਿਤ ਪੀਓ ਦਾ ਅਸਲ ਕੇਵਾਈਸੀ ਦਾਖ਼ਲ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਹੈ
- 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

  ਜੇ ਪਾਲਿਸੀ ਬਿਲਕੁਲ / ਸ਼ਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਾਲਸੀ ਧਾਰਕ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਸਿਰਫ ਸਹਾਇਕ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ. ਸ਼ਰਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਾਰਜ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਨਾਲ,
  ਸਾਥੀ ਵੱਲੋਂ ਇੱਕ ਸਹਿਮਤੀ ਨੂੰ ਵੀ ਜੋੜਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਸ ਦੀ / ਉਸਦੀ ਸੁੱਚਖਿਆ ਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਦੌਰਾਨ ਦੱਸੀ ਗਈ ਸ਼ਰਤ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ.

Details of Nominee / ਮ੍ਰਿਤਕ ਮਾਲਕ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ							
Particulars / ਨਾਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ	No	minee 1 / ਨਾਮਜ਼ਦ 1	Nominee 2 / 7	ਨਾਮਜ਼ਦ 2	Nominee	3 / ਨਾਮਜ਼ਦ 3	Nominee 4 / ਨਾਮਜ਼ਦ 4
(a) Name (Mr./Mrs./Ms./Dr./Master)							
ਨਾਮ (ਸ਼ੀ/ਸ਼ੀਮਤੀ/ਡਾ./ਮਾਸਟਰ)							
(b) Father's / Husband's Name (Mr./ Dr.)							
ਪਿਤਾ ਦਾਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ (ਸ਼੍ਰੀ/ਡਾ.)							
(c) Date of Birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ		<u> </u>					
(d) Gender / ਲਿੰਗ	□ Male ਮਰਦ	□ Female ਔਰਤ	□ Male ਮਰਦ	□ Female ਔਰਤ	□ Male ਮਰਦ	□ Female ਔਰਤ	□ Male □ Female ਮਰਦ ਔਰਤ
(e) Nationality (Indian/ NRI Foreign National)							
ਨਾਗਰਿਕਤਾ (ਭਾਰਤੀ/ਗੈਰ-ਨਿਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ)							
If a Non-Resident Indian or Foreign N							
ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ ਹੋ,	1		T		T		1
(f) Marital Status / ਵਿਵਾਹਿਕ ਸਥਿਤੀ	□ Single ਸਿੰਗਲ	☐ Married	□ Single ਸਿੰਗਲ	☐ Married	□ Single ਸਿੰਗਲ	☐ Married	□ Single □ Married ਸਿੰਗਲ ਸ਼ਾਦੀਸ਼ਦਾ
	☐ Divorce	ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ d □ Widowed		ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ □ Widowed	□ Divorced	ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ □ Widowed	☐ Divorced ☐ Widowed
	ਤਲਾਕਸ਼ੁਦ	ਾ ਵਿਧਵਾ	ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ	ਵਿਧਵਾ	ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ	ਵਿਧਵਾ	ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ ਵਿਧਵਾ
(g) Relationship with proposed Policyholder ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਬੀਮਾ ਧਾਰਕ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ							
(h) % Nominee Share							
% ਨਾਮਜ਼ਦ ਹਿੱਸੇਦਾਰੀ							
(i) Mobile # ਮੋਬਾਇਲ #							
(j) E-mail id							
ਈ-ਮੇਲ ਆਈਡੀ							
(k) Mailing Address with City, State, Country and Pin code							
ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਪਿੰਨ ਕੋਡ ਸਮੇਤ ਪੱਤਰ/ਵਿਹਾਰ ਪਤਾ							
(I) Occupation/service / Business / Self Employed / Professional Student / Retired / Homemaker							
/ other (specify)							
ਪੇਸ਼ਾ/ਸੇਵਾ/ਵਪਾਰ/ਸਵੈ-ਰੁਜਗਾਰ/ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਵਿਦਿਆਰਥੀ/ਸੇਵਾ ਮੁਕਤ/ਘਰੇਲੂ ਕੰਮਕਾਜੀ ਹੋਰ (ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ)							
Details of Appointee (To be filled only if the Nominee is a minor). Appointee must not be the Proposed Policyholder ਨਿਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ (ਦਾ ਵੇਰਵਾਜੇਕਰ ਵਾਰਸਦਾਰ ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਭਰੋ)। ਨਿਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਨਹੀਂ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।							
a) Name (Mr./Mrs./Ms./Dr.)		- <u></u>		1	Pate of Birth		
ਨਾਮ (ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਸੁਸ਼੍ਰੀ/ਡਾ.)				1	ਨਮ ਮਿਤੀ	D	D M M Y Y Y Y
c) Marital Status ਵਿਵਾਹਿਕ ਸਥਿਤੀ		□ Single □ Marrie ਅਣ-ਵਿਆਹਿਆ ਵਿਆਹੀ	d □ Divorced ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ		Gender ਲੰਗ	□ Ma ਮਰਵ	_
e) Relationship with Nominee ਨਾਮਜ਼ਦ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ				,	/lobile # ਬਾਇਲ #		
g) Nationality ( Indian / Non-				oreign National, p	please mention the co		
ਨਾਗਰਿਕਤਾ (□ ਭਾਰਤੀ / □ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ / □ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ) ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਦੱਸੋ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ							
h) Mailing Address ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰ ਦਾ ਪਤਾ							
L							

I hereby confirm having read and understood all the policy terms and conditions 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 also understand that PNB MetLife may try to contact on the registered number and the request may get rejected in case of non-contactability. I understand and I agree that the decision of PNB MetLife in this regard shall be final and binding on me.

ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਪਾਲਿਸੀ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਪੂਰਵਕ ਪਤਿਆ ਅਤੇ ਸਮਝਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਅਤੇ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਬੇਨਤੀ ਪਾਲਿਸੀ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਲਈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰਕਾਰ ਦੀ ਗ਼ਲਤੀ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਦੇ ਲਈ ਮੈਂ ਜਿੰਮੇਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ। ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ਼ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾਨ ਕੰਟਰੈਕਟੀਲਿਟੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਰੱਦ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪੀਓ ਅਤੇ ਪੀਆਈ ਦੇ ਵੱਖ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਪੀਓ ਬਦਲਾਵ ਦੇ ਲਈ ਬੋਨਤੀ ਸਪੂਰਦ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਬੇਨੜੀ ਦੀ ਸਵੀਕ੍ਰਿਤ ਪੀਐਨਬੀ ਦੁਆਰਾ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਮੈਂ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ਼ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤੀ ਰੱਖਦਾ ਹਾਂ, ਬੀਮਾਧਾਰਕਾਂ ਦੇ ਮਾਰਗ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਅੰਤਿਮ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਮੇਰੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ।

Signature of Legal Heir/ Proposed Policyholder

(Signature of Legal Heir of Assignee), only in case of assignment

ਪ੍ਰਸਤਾਦਵਤ ਮਾਲਕਾਨੂੰਨੀ/ ਵਾਰਸ ਦੇ ਦਸਖ਼ਤ), ਕੇਵਲ ਸਪੂਰਦਗੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ

ਸਪੂਰਦਦਾਰ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸ ਦੇ ਦਸਖ਼ਤ), ਕੇਵਲ ਸਪੂਰਦਗੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ

Place:

Place:

ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਮਾਲਕਾਨੂੰਨੀ/ ਵਾਰਸ ਦੇ ਦਸਖਤ		(ਸਪੁਰਦਦਾਰ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸ ਦੇ ਦਸਖ਼ਤ), ਕੇਵਲ ਸਪੁਰਦਗੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ
Place:		Place:
ਸਥਾਨ:		ਸਥਾਨ:
Application to the Applicant/Policyholder in the language understood	by him/ her. The same have been fully understoo	b impression: I hereby declare that, I have fully explained the contents of the d by the Applicant/ Policyholder and the replies have been recorded by the vided by the Applicant/ Policyholder and the replies have been read out to, fully
ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਜੇਕਰ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸ	ਸਤਖ਼ਤ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਜਾਂ ਖੱਬੇ-ਹੱਥ ਦੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਵ	<b>ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ:</b> ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਨੂੰ ਉਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਆਉਣ ਵਾਲੀ
ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਓ		ੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।
Name of Declarant:		
ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:		
Date: DD-MM-YYYY Place:	Signature:	
ਮਿਤੀ: DD-MM-ҮҮҮҮ ਸਥਾਨ:	ਦਸਤਖ਼ਤ:	
To be filled by Branch Services (Mandatory)		
ਸ਼ਾਖਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰਨਾ (ਜਰੂਰੀ)		
Request received from: ☐ Walk-in customer/ ☐ CAMS/ ☐ Bank		
ਇਸ ਵੱਲੋਂ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ: □ ਗਾਹਕ ਆਇਆ / □ ਸੀਏਐਮਐਸ / □ ਬੈਂਕ		
0 -	0 -	0 -
	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP	
	<u>ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪਰਚੀ</u>	
Received a request for		
ਲਈ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ	ਨੀਤੀ ਨੰ	
on		
<del>'डे</del>	<u>ਨੂੰ</u>	ਸਵੇਰੇ/ਸ਼ਾਮ
Employee Code		
ਕਰਮਚਾਰੀ ਕੋਡ	ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ	
Date and time Stamp / Seal of Branch. ਬਾਂਚ ਸੀਲ/ਸਟੰਪ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ		
ל.ם עומועכע ועפו <i>ע</i> ום אַזיי		

## 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

## ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ਼ ਇੰਡੀਆ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ

ਰਜਿਸਟਰਡ ਦਫ਼ਤਰ: ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ 701, 702 ਅਤੇ 703, 7 ਵੀਂ ਮੰਜ਼ਲ, ਵੇਫਟ ਵਿੰਗ, ਰਾਹੇਜ਼ਾ ਟਾਵਰਜ਼, 26/27 ਐੱਮ ਜੀ ਰੇਡ, ਬੈਂਗਲੋਰ -560001. ਭਾਰਤੀ ਆਈਆਰਡੀਏ ਰੈਗਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 117 ਸੀਂ ਆਈ ਨੰਬਰ U66010KA2001PLC028883, ਸਾਡੇ ਕੋਲ 1-800-425-6969 ਤੇ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਕਾਲ ਕਰੇ, ਵੈਬਸਾਈਟ: www.pnbmetlife.com. ਈ-ਮੇਲ: indiaservice@pnbmetlife.co.in ਜਾਂ 1 ਫੁੱਟ ਫਲੋਰ, ਟੈਕਨੀਪਲੇਕਸ -1, ਟੈਕਨੀਪਲੇਕਸ ਕੰਪਲੈਕਸ, ਵੀਰ ਸਾਵਰਕਰ ਫਲਾਈਓਵਰ, ਗੋਰਗਾਓਂ (ਵੇਫਟ), ਮੁੰਬਈ -400062 ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖੋ. ਫੋਨ: + 91-22-41790000, ਫੈਕਸ:+ 91-22-41790134