

Policy Service Payout Request Form

பாலிசி சேவைகளின் பணத்தைப் பெறுவதற்கான கோரிக்கைப் படிவம்

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

பணத்தைச் சிக்கலின்றி விரைவாகப் பெற, உங்களுடைய **வங்கி விவரங்களை இப்போதே புதுப்பிக்கவும்!!**

Important Information & Mandatory documents:

முக்கிய தகவல்களும் கட்டாய ஆவணங்களும்:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points
எங்கள் நிறுவனத்தின் தொடர்பு மையங்களில் இந்தப் படிவத்தைச் சமர்ப்பித்த பின்னரே, கோரிக்கைகள் செயல்படுத்துவது தொடங்கப்படும்
- 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
கோரிக்கையைச் சமர்ப்பிக்கும்போது, பாலிசி உரிமையாளரின் அசல் அடையாளச் சான்றை அவசியம் காட்ட வேண்டும். கோரிக்கையுடன் சமர்ப்பிக்கும் ஆதரவுச் சான்று/சான்றுகள் மற்றும் ஆவணம்/ஆவணங்கள் அனைத்தும் பாலிசி உரிமையாளரின் சுய சான்றொப்பத்துடன் இருக்க வேண்டும்.
- 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
ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலை / வங்கிக் கணக்குப் புத்தகத்தின் நகல் / முன்னரே அச்சிடப்பட்ட கணக்கு எண், பாலிசிதாரர் பெயர் மற்றும் ஐஎஃப்எஸ்சி குறியீடுள்ள வங்கி அறிக்கை. கிளையில் சரிபார்ப்பதற்காக அசல் ஆவணங்களை தயவுசெய்து எடுத்துச் செல்லுங்கள்
- Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address
பாலிசி ஆவணம் / இழப்புக் காப்புறுதியின் நகலை வழங்கியிருந்தாலோ அல்லது முகவரியில் மாற்றம் இருந்தாலோ முகவரிச் சான்றைச் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்
- No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure
மெட் லோன் அப்யூர் திட்டத்திற்கு வங்கியிடமிருந்து தடையில்லாச் சான்றிதழ் / தடைநீக்கச் சான்றிதழைச் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்
- 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 Login of the policyholder mandatorily to process your request faster
இழப்புக் காப்புறுதி/ DPD-ஐ கோரும்போது, உங்களுடைய கோரிக்கையை விரைவாகச் செயல்படுத்த, பாலிசியின் தொடக்கத்தில் வழங்கிய வங்கி விவரங்கள் **அல்லது** பிஎன்பி மெட்லைஃப்வுக்குப் பிரீமியம் செலுத்தியதற்கான சான்று **அல்லது** முன்மொழிவு உள்நுழைவின்போது பாலிசி உரிமையாளர் வழங்கிய அசல் அடையாளச் சான்று என இவற்றில் ஏதேனும் ஒன்றைக் கட்டாயமாக வழங்க வேண்டும்
- Original PD / Certificate of insurance (for Met Loan Assure) is required for processing of request. In case of loss / misplacement of PD, notarized indemnity with franking required and the PO should be physically present at the me of request submission
கோரிக்கையைச் செயல்படுத்த அசல் பாலிசி ஆவணம் / காப்பீட்டுச் சான்றிதழ் (மெட் லோன் அப்யூருக்கானது) தேவை. பாலிசி ஆவணம் தொலைந்து விட்டால் / தெரியாத இடத்தில் வைத்து விட்டால், முத்திரையிடப்பட்டு அதிகாரியால் கையொப்பமிடப்பட்ட இழப்புக் காப்புறுதியை கட்டாயம் சமர்ப்பிக்க வேண்டும். கோரிக்கையைச் சமர்ப்பிக்கும்போது பாலிசி உரிமையாளர் நேரில் வர வேண்டும்
- 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. However, if the application is received after 15:00 hrs, then the next declared NAV will be applicable
வணிக / வேலை நாடில் 15:00 மணிக்குள் (IST) யூனிட் லிங்க்டுப் ப்ராடக்ட்டுக்கான விண்ணப்பத்தைப் பெற்றால், கொரிக்கையைச் செயல்படுத்தும்போது அந்த நாடின் யூனிட் மதிப்பிற்கு அது பொருந்தும். இருப்பினும், 15:00 மணிக்குப் பின்னர் பெறப்படும் விண்ணப்பம், அடுத்து அறிவிக்கப்படும் நிகர சொத்து மதிப்புக்கு (என்எவி) பொருந்தும்
- PNB MetLife can call for additional documentation if required
கூடுதல் ஆவணங்கள் தேவைப்பட்டால், பிஎன்பி மெட்லைஃப் உங்களை அழைக்கலாம்
- 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
PAN எண்ணை புதுப்பிப்பதற்காக சுய சான்றொப்பமிட்ட PAN அட்டையின் நகலை தயவுசெய்து சமர்ப்பிக்கவும். PAN அட்டைக்குப் பதிலாக சமர்ப்பிக்க வேண்டியதிருந்தால் PNB மெட்லைஃப் வடிவத்தில் படிவம் 60 இருக்க வேண்டும்.
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted:
மூன்றாம் தரப்பு (பாலிசிதாரர் தவிர்த்த பிற யாருக்கும்) சமர்ப்பிக்கும் சூழலில், பாலிசிதாரர் சுயசான்றொப்பமிட்ட கீழ்க்காணும் ஆவணங்கள் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்:
A) Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory)
பிஎம்எல்ஐ வடிவில் உள்ள பாலிசி உரிமையாளரின் ஒப்புதல் கடிதமும் கோரிக்கையைச் சமர்ப்பிக்கும் பாலிசி உரிமையாளரின் சுய சான்றொப்பமிட்ட அடையாளச் சான்றும் (அவசியம்)
B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login **or**
முன்மொழிதல் புகுபதிவின்போது கொடுக்கப்பட்ட அதே கணக்கு எண்ணுக்குரிய வங்கி அறிக்கை நகல் **அல்லது**
C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife **or**
பிஎன்பி மெட்லைஃப்-க்கு செலுத்தப்பட்ட பிரீமியத்தைக் காட்டும் வங்கி அறிக்கை நகல் **அல்லது**
D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder **or**
முன்மொழிதல் புகுபதிவின்போது அளிக்கப்பட்ட பாலிசிதாரரின் அசல் அடையாளச் சான்று **அல்லது**
E) Self-Attested ID proof like Passport/ Aadhaar Card*/ Driving License along with original of the same *If Aadhaar card is submitted, first 8 digits of Aadhaar no. needs to be masked
பாஸ்போர்ட் / ஆதார் அட்டை* / ஓட்டுநர் உரிமம் போன்ற பாலிசிதாரரின் சுய சான்றொப்பமிட்ட அடையாளச் சான்று அதன் அசல் நகலுடன் *ஆதார் அட்டை சமர்ப்பிக்கப்படுமானால், அதன் முதல் 8 இலக்கங்கள் மறைக்கப்பட வேண்டும்
- If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory
இழப்புக் காப்புறுதி ஒப்பந்தம் அல்லது பாலிசி ஆவணத்தின் நகலுடன் கோரிக்கையை மூன்றாம் தரப்பு சமர்ப்பித்தால் B, C அல்லது D அவசியம்
- Kindly fill the request form in Block letters
பேரெழுத்துகளில் கோரிக்கைப் படிவத்தை நிரப்பவும்

Photograph
புகைப்படம்

Policy Details:

பாலிசி விவரங்கள்:

*Policy Number 1:	<input type="text"/>	*Policy Number 2:	<input type="text"/>	Date:	<input type="text"/>
*பாலிசி எண் 1:	<input type="text"/>	*பாலிசி எண் 2:	<input type="text"/>	நாள்:	<input type="text"/>
*Name of the Policyholder/ Claimant:	<input type="text"/>				
*பாலிசிதாரர் / உரிமை கோருபவரின் பெயர்:	<input type="text"/>				
*Mobile Number:	Email ID:	PAN No./ Form 60:			
*கைப்பேசி எண்:	மின்னஞ்சல் முகவரி:	PAN எண்/ படிவம் 60:			
**Aadhaar Card No:	<input type="text"/>	Country of Birth: Nationality (Applicable for Non-Indian citizens):.....			
**ஆதார் அட்டை எண்:	<input type="text"/>	பிறந்த நாடு: தேசிய இனம் (இந்தியரல்லாத குடிமக்களுக்குப் பொருந்தும்)			

*Are you Tax resident of any other country other than India? Yes No (If Yes, please fill up FATCA/ CRS questionnaire)

*இந்தியா தவிர்த்து பிற எந்த ஒரு நாட்டிலும் நீங்கள் வரி செலுத்துகிறீர்களா? ஆம் இல்லை (ஆம் என்றால், தயவுசெய்து FATCA/ CRS கேள்வித்தாளை நிரப்பவும்)

*Is this policy assigned: Yes No If Yes, Assignee Name:

*இந்தப் பாலிசிக்கு யாரும் நியமிக்கப்பட்டுள்ளாரா: ஆம் இல்லை ஆம் என்றால், நியமிக்கப்பட்டவரின் பெயர்:

*Is there a Change in Address: Yes No If yes, please submit separate request for address change along with valid proof

*முகவரியில் மாற்றம் உள்ளதா: ஆம் இல்லை ஆம் எனில், உரிய சான்றுடன் முகவரி மாற்றத்துக்காக ஒரு தனியான கோரிக்கையை தயவுசெய்து சமர்ப்பிக்கவும்

*All fields are mandatory

*எல்லாக் கட்டங்களையும் நிரப்புவது அவசியம்

**Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned

**ஆதார் எண்ணின் கடைசி 4 இலக்கங்களை மட்டுமே குறிப்பிட வேண்டும்

Think again before you surrender your Policy....

உங்களுடைய பாலிசியை சரண்டர் செய்வதற்கு முன்னர் நன்கு சிந்திக்கவும்...

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

இந்தப் பாலிசியை சரண்டர் செய்வதன் மூலம், நீங்கள் அதன் பலன்களையும் இழப்பீர்கள்!!

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

படிவத்தைப் பூர்த்தி செய்வதற்கு முன்னர், உங்களுக்கு நீங்களே சில கேள்விகளைக் கேட்கவும்.

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

சரண்டர் செய்வது /ஃபிரீ லுக்கை ரத்து செய்வது அல்லது பகுதியளவு பணம் எடுப்பதற்கான காரணம் என்ன?

- Funds Requirement நிதி தேவைகள் Policy did not meet expectations எதிர்பார்ப்புகளை பாலிசி பூர்த்திசெய்யவில்லை Others (Pls specify) பிற (தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்)

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

பாலிசியைச் சரண்டர் செய்தல் / நிதிப் பரிமாற்றத்தை நிறுத்துதல்: பொருத்தமானதை தயவுசெய்து டிக் செய்யவும்: (v):

- Surrender and Payout சரண்டர் செய்து பணம் பெறுதல் Discontinuance Fund Movement நிதிப் பரிமாற்றத்தை நிறுத்துதல் Surrender (Fund Transfer and Part Payout) சரண்டர் செய்தல் (பணப் பரிமாற்றம் மற்றும் பகுதியளவு பணம் பெறுதல்) Auto-Foreclosure Payout தானாக-முன்கூட்டியே பாலிசியை முடித்து பணம் பெறுதல்
- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.) சரண்டர் செய்தல் (புதிய விண்ணப்பத்துக்கு பாலிசி எண்ணுக்கு பணப் பரிமாற்றம்) Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.) தானாக-முன்கூட்டியே பாலிசியை முடித்து பணம் பெறுதல் (புதிய விண்ணப்பத்துக்கு பாலிசி எண்ணுக்கு பணப் பரிமாற்றம்)

- Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
நிதிகளை அனுப்பும் விண்ணப்ப எண் / பாலிசி எண்:

Note: For Met Smart Platinum, Met Smart Child, Met Easy Super and Met Dhan Samridhi 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)

குறிப்பு: மெட் ஸ்மார்ட் பிளாட்டினம், மெட் ஸ்மார்ட் சைல்டு, மெட் ஈஸி சூப்பர் மற்றும் மெட் தான் சம்ரிதி மற்றும் பிற பொருத்தும் திட்டங்களை (விதிமுறைகள் & நிபந்தனைகளில் குறிப்பிட்டுள்ளபடி) பொருத்தவரை, பாலிசியைச் சரண்டர் செய்தல் / 5 ஆண்டுகள் நிறைவடைவதற்கு முன்னர் நிறுத்தினால், பாலிசியின் 6-ஆம் ஆண்டு தொடங்கும்வரை, பாலிசியை நிறுத்தியதற்கான கட்டணங்கள் கழிக்கப்பட்டு, மீதமுள்ள மொத்த நிதி மதிப்பும் நிறுத்தப்பட்ட பாலிசியின் நிதியில் கிரெடிட் செய்யப்படும். இந்தக் காலக் கட்டங்களில் நிதி மேலாண்மைக் கட்டணங்களாக ஆண்டு ஒன்றுக்கு @0.50% மட்டுமே கழிக்கப்படும். அதற்குப் பின்னர், நிறுத்தப்பட்ட நிதியில் உள்ள நிதிமதிப்பு அல்லது எஸ்பிஐ சேமிப்புக் கணக்குகளின் வட்டி விகிதங்களின் அடிப்படையில் கணக்கிடப்பட்ட நிதி மதிப்பு ஆகியவற்றில் (எது அதிகமோ) அது வாடிக்கையாளருக்குச் செலுத்தப்படும்.

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

பகுதியளவு பணம் எடுத்தல்: தயவுசெய்து பொருத்தமானவற்றை டிக் செய்யவும்: (v):

- Partial withdrawal and Payout பகுதியளவு பணம் எடுத்தல் மற்றும் பணம் பெறுதல் Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout) பகுதியளவு பணம் எடுத்தல் (பணப் பரிமாற்றம் மற்றும் பகுதியளவு பணம் பெறுதல்)
- Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no.) பகுதியளவு பணம் எடுத்தல் (புதிய விண்ணப்பத்துக்கு பாலிசி எண்ணுக்கு பணப் பரிமாற்றம்)
- Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
நிதிகளை அனுப்பும் விண்ணப்ப எண் / பாலிசி எண்:

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

பகுதியளவு பணம் எடுக்கும் தொகை (ரூபாயில்) எழுத்துகளில் தொகை அல்லது % எனில், கீழுள்ள அட்டவணைப்படி அமையும்:

Fund Option நிதி விருப்பம்	%Withdrawal % பணம் எடுத்தல்	Fund Option நிதி விருப்பம்	%Withdrawal % பணம் எடுத்தல்
Preserver பிரிசெர்வர்		Accelerator அக்சிலரேட்டர்	
Protector / Protector II புரொட்டெக்டர் / புரொட்டெக்டர் II		Multiplier / Multiplier II மல்டிபுளையர் / மல்டிபுளையர் II	
Moderator மாதரேட்டர்		Virtue / Virtue II விர்ச்யூ / விர்ச்யூ II	
Balancer / Balancer II பேலன்சர் / பேலன்சர் II		Total மொத்தம்	

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.

குறிப்பு: பகுதியளவு பணம் எடுக்க அனுமதிக்கப்படும் அதிகபட்ச மதிப்பு என்பது பணமெடுக்க அனுமதிக்கப்படும் அதிகபட்ச தொகையாகும். பகுதியளவு பணமெடுக்கும்போது, சரண்டர் மதிப்புத் தொடக்க வரம்பிற்குக் குறைவாகச் சென்றால், பாலிசி நிறுத்தப்படும். மேலும், பொருந்தும் சரண்டர் மதிப்புச் செலுத்தப்படும்.

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

இலவச சோதனை / ரத்து செய்தல்: தயவுசெய்து பொருத்தமானவற்றை டிக் செய்யவும்: (✓):

Free look Cancellation and Payout

இலவச சோதனையை ரத்து செய்து பணம் பெறுதல்

Free look Cancellation (Fund Transfer to new application)

இலவச சோதனையை ரத்து செய்தல் (புதிய விண்ணப்பத்துக்குப் பணப் பரிமாற்றம்)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:

நிதிகளை அனுப்பும் விண்ணப்ப எண் / பாலிசி எண்:

Date of Receipt of Original Policy Document:

அசல் பாலிசி ஆவணத்தைப் பெற்ற தேதி:

Reason for Cancellation (Mandatory): Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature:

ரத்து செய்வதற்கான காரணம் (அவசியம்): திட்டத்தின் அம்சங்கள் திருப்தியாக இல்லையெனில், அவற்றைக் குறிப்பிடவும்:

Other Reason, Please specify:

இதர காரணம் எனில், தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்:

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

இலவச சோதனை மாற்றங்கள்கள்: தேர்ந்தெடுத்த விருப்பம்: திட்டத்தில் மாற்றம் காப்பீட்டுத் தொகை பிரீமியத்தில் மாற்றம் பணம் செலுத்தும் முறையில் மாற்றம் பாலிசி காலத்தில் மாற்றம்

Other Reason, Please specify:

இதர காரணம் எனில், தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்:

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.

குறிப்பு: நான் புரிந்துகொண்டு பின்வருவனவற்றை ஏற்கிறேன்: 1. இலவச சோதனையை ரத்து செய்வதற்கு, பாலிசியை ரத்து செய்வதற்கான சரியான காரணத்தைக் குறிப்பிட வேண்டும். அது இல்லாவிட்டால், பிஎம்எல்ஐ கோரிக்கையை நிராகரிக்கலாம். 2. கடன் திட்டங்களுக்கு கடன் கணக்கில் பணம் வரவு வைக்கப்படும். 3. இலவச சோதனை மாற்றங்களுக்கு, நடப்பு பாலிசியில் உள்ள தொகை புதிய விண்ணப்பத்திற்கு(களுக்கு) மாற்றப்படும். 4. பாலிசியின் மூலம் செலவு செய்த எதிர்பாராத மருத்துவக் கட்டணங்களும் (எதும் இருந்தால்) முத்திரைக் கட்டணங்களும், திருப்பிச் செலுத்தப்பட வேண்டிய பிரீமியம் தொகையிலிருந்து கழிக்கப்படும்.

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

முதிர்வுத் தொகை ஒப்படைவு / உயிர் வாழ்வதற்கான பலன் (தகுதியுள்ள திட்டங்களுக்குப் பொருந்தும்): தயவுசெய்து பொருத்தமானவற்றை டிக் செய்யவும்: (✓):

Full Settlement Amount

முழு ஒப்படைவுத் தொகை

Installment Option

தவணைமுறை விருப்பம்

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

பணத்தைச் செலுத்தும் ஆண்டுகள்: (அதிகபட்சமாக 5 ஆண்டுகள்) நிலையான மதிப்பு: ஒருமுறை பணம் பெறுவதற்கான மொத்த நிதி மதிப்பின் விழுக்காடு

Frequency of Payout: Annual Half Yearly Quarterly Monthly
பணம் பெறும் கால ரூடாந்திரம் அரையாண்டு காலாண்டு மாதாந்திரம்

இடைவெளி:

A) Lump sum: % (Minimum of 25%) B) Installment Payout amount: %
மொத்தத் தொகை: % (குறைந்தபட்சம் 25%) தவணை முறையில் பெறும் தொகை: %

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

பணத்தைச் செலுத்தும் ஆண்டுகள்: (அதிகபட்சமாக 5 ஆண்டுகள்)

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

'A' மற்றும் 'B' ஆகியவை இணைந்தது

Frequency of Payout: Annual Half Yearly Quarterly Monthly
பணம் பெறும் கால வருடாந்திரம் அரையாண்டு காலாண்டு மாதாந்திரம்

இடைவெளி:

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.

குறிப்பு: நான் ஆவணங்களை அல்லது தகவல்களைப் பெறாததால் எனக்கு ஏற்படும் இழப்புகளுக்கு பிஎன்பி மெட்லைஃப் பொறுப்பாகாது. பாலிசி முதிர்வடையும் நாளன்று உள்ள யூனிட் விலைநான் முதிர்வு மதிப்பாக இருக்கும் என்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன்.

Refund of Excess Premium:

கூடுதல் பிரீமியம் தொகையைத் திருப்பிச் செலுத்துதல்:

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

..... என்ற எனது பாலிசி எண்ணில் செலுத்திய கூடுதல் பிரீமியம் தொகை ரூ. -ஐ திருப்பிச் செலுத்தவும்.

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

நிலுவையிலுள்ள பணத்தைச் செலுத்த வேண்டாம் அல்லது மறு வெளியிட வேண்டாம்: தயவுசெய்து பொருத்தமானவற்றை டிக் செய்யவும்: (✓):

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque

Pending Payout

பணத்தைத் திருப்பிச் செலுத்துவதற்கான காசோலைக்குப் பணம் செலுத்த வேண்டாம் அல்லது மீண்டும் வெளியிட வேண்டாம்

Stop Pay-Fund transfer to another Policy

வேறு பாலிசிக்குப் பணம் செலுத்த வேண்டாம், பரிமாற வேண்டாம்

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:

நிதிக்களை அனுப்பும் விண்ணப்ப எண் / பாலிசி எண்:

Reason for Stop Payment: Non receipt of cheque Reinstatement Cheque validity over others, please specify:
பணம் செலுத்துவதை காசோலையை மீட்டமைக்கவில்லை காசோலை செல்லுபடியாகவில்லை பிற தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்:
நிறுத்தியதற்கான காரணம்: பெறவில்லை
Transfer of Funds details: (Please tick as applicable): Top Up Renewal Premium
நிதிப் பரிமாற்ற விவரங்கள்: (பொருத்தமானதை டாப்-அப் புதுப்பிப்பு பிரிமியம்)
தயவுசெய்து டிக் செய்யவும்):
In case refund cheque has been returned, please share the details: Cheque No: Cheque Amount:
பணம் திரும்பிப் பெறுவதற்கான காசோலை திருப்பியனுப்பப்பட்டால், விவரங்களைப் பகிரவும்: காசோ எண்: காசோலை தொகை:

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

உரிமைகோரப்படாத தொகையை திருப்பிச் செலுத்துதல்: தயவுசெய்து பொருத்தமானவற்றை டிக் செய்யவும்: (✓):

New Business Refund Excess/Advance Renewal Premium Death Claim Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)
புதிய தொழிலுக்கான கூடுதல் / முன்கூட்டிய புதுப்பிப்பு இறப்புக் கோரிக்கை பணம் அளித்தல் சேவை (சரண்டர்/ பாலிசியை முதிர்வுக்கு முன்னரே முடித்தல் / முதிர்வு, முதலானவை.)
திருப்பிச் செலுத்துதல் பிரிமியம்

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.

என்னுடைய விண்ணப்பம் பாலிசி எண் -ல் என்னுடைய கோரப்படாத தொகையை இந்தப் படிவத்தோடு நான் அளித்துள்ள என்னுடைய வங்கிக் கணக்கில் அல்லது என்ற என்னுடைய மற்றொரு பாலிசிக்கு / விண்ணப்ப எண்ணில் தயவுசெய்து வரவு வைக்கும்படி கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

• Unclaimed Amount (in Rs.)
கோரப்படாத தொகை (ரூ.)

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.

குறிப்பு: பாலிசிதாரர் / உரிமை கோருபவர் தன்னுடைய சமீபத்திய அசல் கேஷ்யூசி ஆவணங்களை அருகிலுள்ள பிஎன்பி மெட்லைஃப் கிளையில் சமர்ப்பிக்க வேண்டும். அதன் பின்னர், வாடிக்கையாளர் கணக்குக்கு கோரப்படாத தொகையை திருப்பிச் செலுத்த வேண்டும். பாலிசி ஒப்பந்தத்தில் உள்ளபடி பிஎன்பி மெட்லைஃப் வலைதளத்தில் கோரப்படாத தொகை எனக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொகையை ஏற்க நான் சம்மதிக்கிறேன். இந்தப் பாலிசியின்கீழ் முழு திருப்தியளிக்கும் வகையில் பிஎன்பி மெட்லைஃப்-ஐ விடுவிக்கவும் சம்மதிக்கிறேன்.

Payment Details:

பேயண்ட் விவரங்கள்:

• Policyholder/ Claimant name as per Bank records:
வங்கிப் பதிவேடுகளில் உள்ளபடி பாலிசிதாரர்/ உரிமை கோருபவரின் பெயர்:
• Bank Name:
வங்கியின் பெயர்:
• Branch Name:
கிளையின் பெயர்:
• Bank Account No:
வங்கிக் கணக்கு எண்:
• IFSC Code: MICR Code:
ஐஎஃப்எஸ்எரி குறியீடு: எம்ஐசிஆர் குறியீடு:
• Bank Account Type: Savings Current NRE* NRO
வங்கிக் கணக்கு வகை: சேமிப்பு நடப்பு என்ஆர்ஐ* என்ஆர்ஓ

*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.

*என் ஆர் ஐ. வாடிக்கையாளராக இருந்தால், தயவுசெய்து வாடிக்கையாளர் பிரகடனம் - தாய்நாடு திரும்பும் கோரிக்கை மற்றும் என் ஆர் ஐ கணக்கு வழியாக எல்லா பிரீமியங்களையும் செலுத்தியதற்குச் சான்றாக வங்கிச் சான்றிதழை அல்லது எல்லா பிரீமியங்களையும் செலுத்திய பதிவுள்ள வங்கி அறிக்கையை அளிக்கவும்.

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.

உறுதிமொழி: முழுமையற்ற அல்லது தவறான தகவல்களின் காரணமாகப் பணப் பரிமாற்றம் தாமதமானால் அல்லது ஏதேனும் காரணங்களால் முற்றிலும் செயல்படுத்தப்படவில்லையெனில், எந்த வகையிலும் எதற்கும் பிஎன்பி பொறுப்பாகாது எனப் புரிந்துகொண்டுள்ளேன். மேலும், இந்தப் படிவத்தில் என்னால் கொடுக்கப்பட்ட தவறான / பிழையான / முழுமையற்ற தகவல் காரணமாக எந்த ஒரு பேயண்டும் பெறப்படவில்லை என்றால் பிஎன்பி மெட்லைஃப்-ஐ பொறுப்பாக்க முடியாது என்பதை புரிந்துகொண்டுள்ளேன். நேரடி வரவுக்குத் தேவையான தகவல் கிடைக்கப்பெறாவிட்டால், எந்த ஒரு மாற்று பணச்செலுத்தல் முறையையும் (காசோலை வழியாக) பயன்படுத்த பிஎன்பி மெட்லைஃப்-க்கு உரிமை உள்ளது என்பதை புரிந்துகொண்டு ஏற்றுக்கொள்கிறேன்.

Declaration by the policyholder:

பாலிசிதாரரின் உறுதிமொழி:

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.

இந்தக் கோரிக்கைக்குப் பொருந்தும் எல்லாக் கொள்கை விதிமுறைகளையும் நிபந்தனைகளையும் படித்துப் புரிந்துகொண்டேன், இங்கே நான் கொடுத்திருக்கும் ஏதேனும் தவறான அல்லது முழுமையற்ற விவரங்களின் கணக்கு உட்பட இந்தக் கோரிக்கையிலிருந்து எழும் எல்லா விளைவுகளுக்கும் நான் முற்றிலும் பொறுப்பாவேன் என உறுதியளிக்கிறேன்.

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.

பரிவர்த்தனைகளின் விவரங்கள், பணம் செலுத்தலுக்கான நினைவூட்டல்கள் மற்றும் பலவற்றின் விவரங்களை வழங்குவதற்கு தொலைபேசி அழைப்புகள், எஸ்எம்எஸ் அல்லது மின்னஞ்சல் மூலம் பிஎன்பி மெட்லைஃப் என்னைத் தொடர்புகொள்ளும் என்பதையும், அவை வழக்கத்திற்கு மாறான வணிக அழைப்புகள் / மின்னஞ்சல்களாகக் கருதப்பட மாட்டாது என்பதையும், என்னைத் தொடர்புகொள்ள முடியவில்லை எனில், எனது கோரிக்கை நிராகரிக்கப்படலாம் என்பதையும் புரிந்துகொண்டேன்.

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.

நான் / நாங்கள் இந்தியாவைத் தவிர்த்து, வேறு நாட்டிற்கு வரி விவரங்களை அளிக்க வேண்டியதிருந்தால் அல்லது நான் / நாங்கள் இந்தியாவைத் தவிர்த்து வேறு நாட்டிற்கு வரி செலுத்தும் விவரங்களை அளிக்க வேண்டியதிருந்தால், எந்த ஒரு ஒரு நேரத்திலும் பிஎன்பி மெட்லைஃப் இந்தியா இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் எனது / எங்களுடைய பிஎன்பி மெட்லைஃப் இந்தியா இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் பாலிசி பற்றிய விவரங்களை உரிய வெளிநாட்டில் உள்ள இந்திய வரி அதிகாரிகளிடம் பகிர் வேண்டியதிருக்கும் என்பதையும் அவர்கள் அந்த அரசிடம் பகிரக்கூடும் என்பதையும் புரிந்துகொண்டேன் / புரிந்துகொண்டோம்.

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant

பாலிசிதாரர்/உரிமை கோருபவரின் கையொப்பம்/இடது கை பெருவிரல் பதிவு

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

கூட்டு ஆயுள்தாரர் (இரண்டாம் ஆயுள்தாரர்) கையொப்பம்/இடது கை பெருவிரல் பதிவு

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

நியமிக்கப்பட்டவரின் கையொப்பம்/இடது கை பெருவிரல் பதிவு (பாலிசியின் முழுப் பொறுப்பையும் ஒப்படைக்கிறீர்கள் எனில் இதைக் கட்டாயம் நிரப்ப வேண்டும்)

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

குறிப்பு: நிபந்தனையுடன் ஒதுக்கப்பட்ட பாலிசிகளுக்கு, கோரிக்கையில் உரிமை பெற்றவர் மற்றும் மாற்றுபவர் கையொப்பமிட வேண்டும்

Date: DD-MM-YYYY

Place:

நாள்: DD-MM-YYYY

இடம்:

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.

குறிப்பு: 1 செப்டம்பர் 2019 அன்று நடைமுறைக்கு வந்த வருமான வரிச் சட்டம் 1961-ன் பிரிவு 194DA-யின்படி, உங்களுடைய பாலிசி வருமானவரிச் சட்டத்தின் பிரிவு 10(10D)-யின்கீழ் விலக்களிக்கப்படாதிருந்தால், ஒரு நிதி ஆண்டில் இந்திய ரூ. 99,999-க்கு அதிகமாகச் செலுத்தப்படும் தொகைக்காக "நிகர வருவாய்"-ன்மீது 5% -க்கு சமமான தொகை ஆதார இடத்திலேயே பிடிக்கப்பட்டு (டிடிஎஸ்), மத்திய அரசின் கருவலத்தில் சேர்க்கப்படும். குறிக்கப்பட்ட கால அளவுக்குள் ஒரு டிடிஎஸ் (TDS) சான்றிதழ் உங்களுக்கு வழங்கப்படும். பின்னர் மெட்லைஃபில் ஒருவேளை உங்களுடைய பான் (PAN) பதிவு செய்யப்படாதிருந்தால், வருமானவரி ஒழுங்குமுறைகளின்படி அதிக விகிதத்தில் டிடிஎஸ் (20%) பிடிக்கப்படும். எனவே, ஒருவேளை உங்களுடைய பான் (PAN) இதற்கு முன்னர் சமர்ப்பிக்கப்படாதிருந்தால், அதன் ஒரு நகலை சமர்ப்பிக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறோம். வருமான வரிச் சட்டத்தின்படியும் & அவ்வப்போது அதில் செய்யப்பட்ட எந்த திருத்தங்களின்படியும் டிடிஎஸ் விகிதம் இருக்கும்.

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

வட்டார மொழி பிரகடனம்: பாலிசிதாரரின் கையொப்பங்கள் விரல் ரேகையாக (இடது பெருவிரல் பதிவு) இருந்தால் அல்லது வட்டார மொழியில் இருந்தால் நிரப்பப்பட வேண்டும்:

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.

எனக்குத் தனிப்பட்ட விதத்தில் தெரிந்த படிப்பறிவற்றவருக்கு * / வட்டார மொழி தெரிந்த விண்ணப்பதாரருக்கு அவணத்தில் உள்ள விஷயங்கள் வாசித்துக் காட்டப்பட்டன. மேலும், *இதை அவர் பூர்த்தி செய்து தன்னுடைய கையொப்பத்தை இட்டிருக்கிறார் / விண்ணப்பதாரரின் அறிவுறுத்தலின்படி அவருடைய எழுத்தராக நான் நிரப்பியிருக்கிறேன். விண்ணப்பதாரர் என்னுடைய முன்னிலையில் இங்குள்ள விஷயங்களை முழுமையாகப் புரிந்துகொண்ட பின்னர் தன்னுடைய *இடது கட்டைவிரல் ரேகையை / கையொப்பத்தை வட்டார மொழியில் இட்டிருக்கிறார்.

*Strike out whichever is not applicable.

*பொருந்தாதவற்றை அடித்து விடவும்.

Name of Declarant/ Witness: _____

உறுதிமொழி அளிப்பவரின் / சாட்சியின் பெயர்: _____

Date: DD-MM-YYYY

Place: _____

Signature: _____

நாள்: DD-MM-YYYY

இடம்: _____

கையொப்பம்: _____

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

கிளையின் பயன்பாட்டுக்கு மட்டும்: கிளைச் சேவைகளினால் நிரப்பப்பட வேண்டும் - அவசியமானது

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier
கோரிக்கையை அளித்தவர்: வாடிக்கையாளர் வாடிக்கையாளர் பிரதிநிதி வங்கி கூரியர்

Form Received By: Employee Name: Employee ID: Employee Signature:
படிவத்தைப் பெற்றவர்: தொழிலாளர் பெயர்: தொழிலாளர் ஐடி: தொழிலாளர் கையொப்பம்

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

கிளையில் கோரிக்கை பெறப்பட்ட நாள்: DD-MM-YYYY

கிளையில் கோரிக்கையைப் பெற்ற நேரம்: HH:MM

Branch Stamp
கிளை முத்திரை

ACKNOWLEDGEMENT-SLP

ஒப்புதல் சீட்டு

Received a request for _____ against Policy No _____
கோரிக்கையைப் பெற்றுக்கொண்டோம் பாலிசி எண் விஷயமாக

Solution No _____ Containing Policy No's _____
எனும் தீர்வு எண் ஐக் கொண்டுள்ள பாலிசி எண்ணின்

On _____ at _____ am/pm
கோரிக்கை தேதியில் முற்பகல்/பிற்பகல்

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
பெற்றுக் கொண்டவர்: பணியாளரின் குறியீடு பணியாளரின் பெயர்

Date and time Stamp / Seal of Branch.

கிளையின் முத்திரை / ஸ்டாம்பு செய்யப்பட்ட நாள் மற்றும் நேரம்

Branch Stamp
கிளை முத்திரை

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

பின்பி மெட்லைஃப் இன்டியா இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்

பதிவு செய்த அலுவலகம்: யூனிட் எண். 701, 702 மற்றும் 703, 7-வது தளம், வெஸ்ட் விங், ராஜா டவர்ஸ், 26/27 எம்.ஜி ரோடு, பெங்களூரு - 560001, கர்நாடகா. ஐஆர்டிஏ பதிவு எண் 117.

சில் எண் U66010KA2001PLC028883, எம்மை அழைக்க வேண்டிய கட்டணமில்லா தொ.பேசி எண் 1-800-425-6969, வலைதளம்: www.pnbmetlife.com, மின்னஞ்சல்: indiaservice@pnbmetlife.co.in

அல்லது எங்களுக்கு எழுத வேண்டிய முகவரி 1-வது தளம், டெக்னிபிளெக்ஸ் -1, டெக்னிபிளெக்ஸ் காம்பிளெக்ஸ், வீர சவர்க்கர் ஃபிளைவரூக்கு எதிரில், கோரிக்கான் (மேற்கு),

மும்பை - 400062. தொ.பேசி: +91-22-41790000, தொ.நகல்: +91-22-41790203