

Flexi Cap ஃப்ளெக்ஸி கேப்			
Others (If Any) மற்றவை (எதுமிருந்தால்)			
Total மொத்தம்			

Note: Charges for switches/redirection shall be charges as stated in the policy document. The total percentage in Fund Switch/redirection should add to a total of 100%, else request would be rejected. The premium redirection proportion should be at least 20% of the premium. The request should be received at least one month prior to the renewal premium due date and would be applicable for all future premiums.

குறிப்பு: பாலிசி ஆவணத்தில் குறிப்பிட்டபடி, மாற்றுதல்/ரீடைரக்ட்டிற்கு கட்டணங்கள் விதிக்கப்படும். நிதியை மாற்றுதல் ரீடிரைக்ஷன் மொத்தச் சதவிகிதம், 100% மொத்த மதிப்பிற்குச் சேர்க்க வேண்டும், இல்லையெனில், கோரிக்கை நிராகரிக்கப்படும். பிரீமியம் ரீடைரக்ட்டின் விகிதமானது மதிப்பில் குறைந்த பட்சம் 20% ஆக இருக்க வேண்டும். செலுத்தும் தேதிக்கு முன்னால் ஒரு மாதத்திற்கு முன்னர் கோரிக்கையைப் பெற வேண்டும், அனைத்து எதிர்காலப் பிரீமியங்களுக்கும் இது பொருந்தும்.

Allocation of Top Up Premium / டாப் அப் பிரீமியத்தை ஒதுக்குதல்:

I wish to pay an amount of Rs _____ towards Top up premium with respect to the above Policy by Cash/ Demand Draft/ Credit Card in the favor of PNB MetLife India Insurance Co. Ltd.

மேலேயுள்ள பாலிசியுடன் தொடர்புடைய டாப் அப் பிரீமியத்திற்கு ரூ. _____ ஐ நேரடிப் பணமாக /வரைவோலையாக /கிரெடிட் கார்டு மூலம், பிஎன்பி மெட்லைஃப் இந்தியா இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்டின் பெயரில் பணம் செலுத்த விரும்புகிறேன்.

Bank Name _____ Cheque/ DD Number _____ Cheque/ DD Date _____
வங்கியின் பெயர் _____ காசோலை / டிடி எண் _____ காசோலை / டிடி நாள் _____

In case of Self-Managed Option (Choose the below Allocation Proportion):

தானாக நிர்வகிக்கும் விருப்பம் எனில் (கீழேயுள்ள ஒதுக்கீட்டு விகிதத்தைத் தேர்வுசெய்யவும்):

Fund Options நிதித் தொகைகள்	Allocation % ஒதுக்கீடு %	Fund Options நிதித் தொகைகள்	Allocation % ஒதுக்கீடு %
Accelerator அக்சிலரேட்டர்		Preserver பிரிசர்வர்	
Balancer பேலன்சர்		Preserver II பிரிசர்வர் II	
Balancer II பேலன்சர் II		Protector புரொட்டெக்டர்	
Flexicap ஃப்ளெக்ஸிகேப்		Protector II புரொட்டெக்டர் II	
Moderator மொடரேட்டர்		Virtue விர்ச்யூ	
Multiplier மல்டிபிளையர்		Virtue II விர்ச்யூ II	
Multiplier II மல்டிபிளையர் II			
Total மொத்தம்			

Note: • Minimum amount eligible for Top Up is Rs. 5000/-. Top Up is eligible only for active ULIP policies. Minimum allocation in any fund should be 20%. Top up credit to the policy may increase its base Sum Assured as per terms and conditions of the product. It is advised that cash payments be made only at PMLI branches and other authorized cash collection agencies against a valid discharge/ receipt. For cash deposits >=50000/-, copy of PAN card to be submitted. For Top up Premium > = Rs. 99999/-, income proof to the satisfaction of PMLI need to be provided.

குறிப்பு: • டாப் அப்பிற்குத் தகுதி பெறுவதற்கான குறைந்த பட்சத் தொகை ரூ. 5000/. செயலில் உள்ள யூலிஃப் பாலிசிகள் மட்டும் டாப் அப்பிற்குத் தகுதி பெறும். எந்த நிதிக்கும் பட்ச ஒதுக்கீடு 20% ஆக இருக்க வேண்டும். திட்டத்தின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளின்படி, உத்தரவாதமான தொகையின் அடிப்படையில் பாலிசிக்கான டாப் அப் கிரெடிட் அதிகரிக்கலாம். சரியான ரசீது மூலம் பிஎம்எல்ஐ கிளைகள் மற்றும் பிற அங்கீகரிக்கப்பட்ட பணத்தை வசூல் செய்யும் ஏஜென்சிகளில் மட்டும் செலுத்தும்படி பரிந்துரைக்கிறோம். ரூ. 50000க்கு மேல் பணம் செலுத்த, பாள் கார்டின் நகலைச் சமர்ப்பிக்க வேண்டும். ரூ.99999க்கு மேல் டாப் அப் பிரீமியத்திற்கு, பிஎம்எல்ஐ தேவையைப் பூர்த்திசெய்யும் வருமான சொன்றிதழை வழங்க வேண்டும்.

- Credit Card should be in the name of the Policyholder Only

பாலிசிடாரரின் பெயரில் கிரெடிட் கார்டு இருக்க வேண்டும்

In case of Auto Rebalancing Option (Choose the Allocation Proportion %):

தன்னியக்க ரீபேலன்ஸிங் விருப்பம் எனில் (ஒதுக்கீட்டு விகிதத்தை (%) தேர்வுசெய்யவும்):

Flexi Cap ஃப்ளெக்ஸி கேப்		Protector II புரொட்டெக்டர் II		Total * (in %) மொத்தம் * (%ல்)	
-----------------------------	--	----------------------------------	--	-----------------------------------	--

Please note- Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

கவனத்திற்கு: எந்த நிதியிலும் குறைந்த பட்ச ஒதுக்கீடு 20% ஆக இருக்க வேண்டும் மற்றும் *மொத்த மதிப்பை எப்போதும் 100% வரை சேர்க்க வேண்டும்

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

ரீபேலன்ஸிங் ட்ரிக்கர் நிகழ்வைத் தேர்வுசெய்யவும் (நிதி மதிப்பின் %):

Systematic Transfer Option (STO) / முறையான பரிமாற்ற விருப்பம் (எஸ்டிஓ):

(only with Met Smart Platinum)

Opt In* Opt Out

(மெட் ஸ்மார்ட் பிளாட்டினியுடன் மட்டும்)

சேர்தல்* வெளியேறுதல்

For Opt In option, Premiums in Protector II fund (Debt Oriented Fund) is automatically transferred to the Flexi Cap fund (Equity Oriented Fund) systematically, every month "Free of Cost". *Minimum allocation in Protector II should be 50% for choosing Systematic Transfer Option. In case, the current premium allocation and Fund Value (FV) is less than 50% in Protector II, please raise a request for Fund Switch for existing funds and premium redirection for future premiums so as to ensure minimum FV in Protector II is 50% and Premium allocation in Protector II is 50% of the future renewal premium. Please fill in the Fund Switch & Premium Redirection boxes as above.

தேர்வுசெய்யும் விருப்பத்திற்கு, புரொட்டெக்டர் II நிதியில் (கடன் தொடர்பான நிதி) உள்ள பிரீமியங்கள் முறையாக, ஒவ்வொரு மாதமும் "இலவசமாக" தானாகவே ஃப்ளெக்ஸி கேப் நிதிக்கு (பங்கு தொடர்பான நிதி) பரிமாற்றப்படும். *முறையான பரிமாற்ற விருப்பத்தைத் தேர்வுசெய்வதற்கு, புரொட்டெக்டர் II இல் குறைந்த ஒதுக்கீடு 50% இருக்க வேண்டும். தற்போதைய பிரீமியம் ஒதுக்கீடு மற்றும் நிதி மதிப்பு (எஃப்வி), புரொட்டெக்டர் II இல் 50%க்கு குறைவாக இருப்பின், எதிர்கால புதுப்பிப்பு பிரீமியத்தில் குறைந்தபட்சம் புரொட்டெக்டர் II இல் 50% மற்றும் புரொட்டெக்டர் II இல் பிரீமியம் ஒதுக்கீடு 50% இருக்கும் வகையில், எதிர்காலப் பிரீமியங்களுக்காக, தற்போதைய நிதிக்கான நிதியை மாற்றுதல் மற்றும் பிரீமியம் டைரக்ட்டிவ்ஸ்க்குக் கோரிக்கையை எழுப்பவும். மேலேயுள்ள நிதியை மாற்றுதல் மற்றும் பிரீமியம் ரீடைரக்ட்டின் பெட்டிகளில் நிரப்பவும்.

Note: Switch between all other funds will be allowed except Flexi Cap and Protector II. STP will get triggered on next policy anniversary. In case Premium Payment Mode is changed from Annual to any other mode, STO will be deactivated automatically. In case of Partial Withdrawal request while STO is active, the withdrawn amount will reduce the Fund Value of other Funds except Flexi Cap and Protector II Fund proportionately.

குறிப்பு: ஃப்ளெக்ஸி கேப் மற்றும் புரொட்டெக்டர் II ஐத் தவிர மற்ற நிதிகளுக்கு இடையே மாற்றலாம். அடுத்த பாலிசி ஆண்டிலிருந்து எஸ்டிஓ ட்ரிக்கர் செய்யப்படும். பிரீமியத்தைச் செலுத்தும் முறையானது, வருட முறையில் இருந்து மற்ற முறைக்கு மாற்றப்பட்டிருப்பின், எஸ்டிஓ தானாகவே முடக்கப்படும். எஸ்டிஓ செயல்பாட்டில் இருக்கும்போது, பகுதியளவு பணத்தைப் பெற கோரினால், ஃப்ளெக்ஸி கேப் மற்றும் புரொட்டெக்டர் II நிதி விகிதத்தைத் தவிர மற்ற நிதியின் மதிப்பைப் பெறும் பணம் குறைக்கும்.

Portfolio Balancing / போர்ட் போலியோ பேலன்ஸிங்:

I. AUTO REBALANCING RELATED / தன்னியக்க ரீபேலன்ஸிங் தொடர்பானவை

Opt In Option: In case you wish to opt in for Auto Rebalancing Option, choose the fund allocation proportion and Rebalancing trigger event below:

சேர்வதற்கான விருப்பம்: தன்னியக்க ரீபேலன்ஸிங் விருப்பத்தில் சேர விரும்பினால், கீழே நிதி ஒதுக்கீடு விகிதம் மற்றும் ரீபேலன்ஸிங் ட்ரிக்கர் நிகழ்வைத் தேர்வுசெய்யவும்:

Flexi Cap ஃப்ளெக்ஸி கேப்		Protector II புரொட்டெக்டர் II		Total * (in %) மொத்தம் * (%ல்)	
-----------------------------	--	----------------------------------	--	-----------------------------------	--

Please note- Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

கவனத்திற்கு: எந்த நிதியிலும் குறைந்த பட்ச ஒதுக்கீடு 20% ஆக இருக்க வேண்டும் மற்றும் *மொத்த மதிப்பை எப்போதும் 100% வரை சேர்க்க வேண்டும்

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

ரீபேலன்ஸிங் ட்ரிக்கர் நிகழ்வைத் தேர்வுசெய்யவும் (நிதி மதிப்பின் %):

Opt Out Option: In case you wish to opt out of Auto Rebalancing Option, choose any one of the following:

வெளியேறுவதற்கான விருப்பம்: தன்னியக்க ரீபேலன்ஸிங் விருப்பத்தில் இருந்து வெளியேறு விரும்பினால், பின்வரும் ஒன்றைத் தேர்வுசெய்யவும்:

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No

ஏற்கனவே உள்ள நிதி மதிப்பு மற்றும் ஒதுக்கீட்டு விகிதத்தை (%) தொடர விரும்புகிறீர்களா? ஆம் இல்லை

- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below
ஏற்கனவே உள்ள நிதி மதிப்பு மற்றும் ஒதுக்கீட்டு விகிதத்தை (%) மாற்ற விரும்புகிறீர்களா? ஆம், கீழே குறிப்பிட்டுள்ளவாறு

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) நிதியின் பெயர் (திட்டத்தில் இருக்கும் நிதியின் கிடைக்கும் தன்மையைப் பொருத்தது)	Fund Switch % (New %) நிதியை மாற்றுதல் % (புதிது %)	Premium Redirection (New %) பிரீமியம் ரீடைரக்ட் (புதிது %)
Preserver II பிரிசெர்வர் II		
Protector II புரொட்டெக்டர் II		
Balancer II பேலன்சர் II		
Multiplier II மல்டிபிளையர் II		
Virtue II விர்ச்யூ II		
Flexi Cap ஃப்ளெக்ஸி கேப்		
Total மொத்தம்		

Modification: In case you wish to modify the existing Allocation Proportion and trigger events for rebalancing, please indicate below:

மாற்றம்: ஏற்கனவே உள்ள ஒதுக்கீட்டு விகிதம் மற்றும் ரீபேலன்சிங்கான ட்ரிக்கர் நிகழ்வுகளை மாற்ற விரும்பினால், கீழே குறிப்பிடவும்:

Flexi Cap ஃப்ளெக்ஸி கேப்	Protector II புரொட்டெக்டர் II	Total * (in %) மொத்தம் * (%-ல்)

Please note- Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

கவனத்திற்கு: எந்த நிதியிலும் குறைந்த பட்ச ஒதுக்கீடு 20% ஆக இருக்க வேண்டும் மற்றும் * மொத்த மதிப்பை எப்போதும் 100% வரை சேர்க்க வேண்டும்

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

ரீபேலன்சிங் ட்ரிக்கர் நிகழ்வைத் தேர்வுசெய்யவும் (நிதி மதிப்பின் %):

II. STOP LOSS RELATED / ஸ்டாப் லாஸ் தொடர்புடையது

Opt In Option: In case you wish to opt in for Stop Loss Option, choose the trigger event below:

சேர்வதற்கான விருப்பம்: ஸ்டாப் லாஸ் விருப்பத்தில் சேர் விரும்பினால், கீழே ட்ரிக்கர் நிகழ்வைத் தேர்வுசெய்யவும்:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

ட்ரிக்கர் நிகழ்வைத் தேர்வுசெய்யவும் (ஃப்ளெக்ஸி கேப் நிதியின் நிகர சொத்து மதிப்பு (என்ஏவி) %):

• If current fund value and allocation is less than 50% in Flexi Cap Fund, please fill the following details:

தற்போதைய நிதி மதிப்பு மற்றும் ஒதுக்கீடானது, ஃப்ளெக்ஸி கேப் நிதியைக் காட்டிலும் 50% குறைவாக இருப்பின், பின்வரும் விவரங்களை நிரப்பவும்:

Fund Options நிதித் தெரிவுகள்	Fund Switch From (Minimum Allocation in any fund has to be 20%) இதிலிருந்து நிதியை மாற்றுதல் (எந்த நிதியிலும் குறைந்தபட்ச ஒதுக்கீடு 20% இருக்க வேண்டும்)	Fund Switch To இதற்கு நிதியை மாற்றுதல்
Preserver II பிரிசெர்வர் II		
Protector II புரொட்டெக்டர் II		
Balancer II பேலன்சர் II		
Multiplier II மல்டிபிளையர் II		
Virtue II விர்ச்யூ II		
Flexi Cap ஃப்ளெக்ஸி கேப்		
Total மொத்தம்		

Premium Redirection details:

பிரீமியம் ரீடைரக்ட் விவரம்:

Fund Options நிதித் தெரிவுகள்	% Allocation % ஒதுக்கீடு
Preserver II பிரிசெர்வர் II	
Protector II புரொட்டெக்டர் II	
Balancer II பேலன்சர் II	
Multiplier II மல்டிபிளையர் II	
Virtue II விர்ச்யூ II	
Flexi Cap ஃப்ளெக்ஸி கேப்	
Total மொத்தம்	

Please Note: If the Fund Value % age / Premium allocation (redirection) % age of Flexi cap fund is less than 50 % then stop loss will not be allowed

கவனத்திற்கு: ஃப்ளெக்ஸி கேப் நிதியின் நிதி மதிப்பு % வயது / பிரீமியம் ஒதுக்கீடு (ரீடைரக்ட்) % வயது 50%க்கு குறைவாக இருப்பின், ஸ்டாப் லாஸ் அனுமதிக்கப்படாது

• If current fund value and allocation is more than 50% in Flexi Cap fund and you wish to make changes to the same, please fill the above provided Fund Switch and Premium Redirection grids.

ஃப்ளெக்ஸி கேப் நிதியில் தற்போதைய மதிப்பு மற்றும் ஒதுக்கீடு 50%க்கு அதிகமாக இருந்து அதில் மாற்றம் செய்ய விரும்புகிறீர்கள் எனில், மேலே வழங்கிய நிதியை மாற்றுதல் மற்றும் ரீடைரக்ட் கிரிட்களை நிரப்பவும்.

Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? Yes No If Yes, choose any one of the following:

வெளியேறுவதற்கான விருப்பம்: ஸ்டாப் லாஸ் விருப்பத்தில் இருந்து வெளியேறு விரும்புகிறீர்களா? ஆம் இல்லை ஆம் எனில், பின்வரும் ஒன்றைத் தேர்வுசெய்யவும்:

• Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No

ஏற்கனவே உள்ள நிதி மதிப்பு மற்றும் ஒதுக்கீட்டு விகிதத்தைத் (%) தொடர் விரும்புகிறீர்களா? ஆம் இல்லை

• Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below

ஏற்கனவே உள்ள நிதி மதிப்பு மற்றும் ஒதுக்கீட்டு விகிதத்தை (%) மாற்ற விரும்புகிறீர்களா? ஆம், கீழே குறிப்பிட்டுள்ளவாறு

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) நிதியின் பெயர் (திட்டத்தில் இருக்கும் நிதியின் கிடைக்கும் தன்மையைப் பொருத்தது)	Fund Switch % (New %) நிதியை மாற்றுவதல் % (புதிது %)	Premium Redirection (New %) பிரீமியம் ரீடிரக்ட் (புதிது %)
Preserver II பிரிசெர்வர் II		
Protector II புரொட்டெக்டர் II		
Balancer II பேலன்சர் II		
Multiplier II மல்டிபிளையர் II		
Virtue II விர்த்யூ II		
Flexi Cap ஃப்ளெக்ஸி கேப்		
Total மொத்தம்		

Modification: In case you wish to modify the trigger event for stop loss option, please indicate below:

மாற்றம்: ஸ்டாப் லாஸ் விருப்பத்திற்காக, ட்ரிக்கர் நிகழ்வை மாற்ற விரும்பினால், கீழே குறிப்பிடவும்:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

ட்ரிக்கர் நிகழ்வைத் தேர்வுசெய்யவும் (ஃப்ளெக்ஸி கேப் நிதியின் நிகர சொத்து மதிப்பு (என்ஏவி) %):

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 உட்பட்ட 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 நினைவுட்டல்கள் 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.



Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor

பாலிசிதாரர்/உரிமை மாற்றுவாரின் கையொப்பம்/இடது கை பெருவிரல் பதிவு



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

உரிமை பெற்றவரின் கையொப்பம்/இடது கை பெருவிரல் பதிவு
(பாலிசியை முறையாக ஒதுக்குவதற்கு தேவைப்படலாம்)

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

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

Date: DD-MM-YYYY

தேதி: DD-MM-YYYY

Place: _____

இடம்: _____

Vernacular Declaration / மாநில மொழி உறுதிமொழி:

To be filled incase Applicant/Policyholder/Assignee signatures is in the form of a thumb impression (left thumb) or in a vernacular language:

விண்ணப்பதாரர்/பாலிசிதாரர்/உரிமை பெற்றவரின் கையொப்பமிடாமல் பெருவிரல் பதிவை (இடது கை விரல்) வைத்தாலோ அல்லது மாநில மொழியில் கையொப்பமிட்டிருந்தாலோ, இதை நிரப்ப 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/signatures in vernacular after completely understanding the contents hereof in my presence.

ஆவணத்தில் உள்ள அனைத்து விவரங்களும் எனக்கு தனிப்பட்ட முறையில் தெரிந்த *படிக்க தெரியாத /மாநில மொழி மட்டும் தெரிந்த விண்ணப்பதாரருக்கு படித்து காண்பிக்கப்பட்டது மற்றும் *அவர் அனைத்து விவரங்களையும் பூர்த்தி செய்து, கையொப்பமிட ளுள்ளார்/விண்ணப்பதாரர் சார்பாக அனைத்து விவரங்களையும் அவரின் அறிவுரையின் அடிப்படையில் நான் பூர்த்திசெய்துள்ளேன் மற்றும் இங்குள்ள விவரங்கள் அனைத்தையும் புரிந்துகொண்ட பிறகு, எனது முன்னிலையில் விண்ணப்பதாரர் அவரின் *இடது கை விரல் ரேகைப் பதிவை வைத்தார்/கையொப்பமிட்டார்.

*Strike out whichever is not applicable.

* பொருந்தாதவற்றை அடித்து விடவும்.

Name of Declarant/ Witness: _____

உறுதிமொழி அளிப்பவரின் / சாட்சியின் பெயர்: _____

Date: DD-MM-YYYY

தேதி: DD-MM-YYYY

Place: _____

இடம்: _____

Signature: _____

கையொப்பம்: _____

For Branch Use Only / கிளையின் பயன்பாட்டுக்கு மட்டும்:

To be filled by Branch Services - Mandatory

கிளைச் சேவைகளினால் நிரப்பப்பட வேண்டும் - அவசியமானது

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier

இவரிடமிருந்து கோரிக்கை பெறப்பட்டது: வாடிக்கையாளர் வாடிக்கையாளர் பிரதிநிதி வங்கி கொரியர்

Form Received By: Employee Name: _____ Employee ID: _____ Employee Signature: _____

படிவத்தைப் பெற்றக்கொண்டவர்: ஊழியர் பெயர்: _____ ஊழியர் ஐடி: _____ ஊழியர் 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-SLIP

ஒப்புதல் சீட்டு

Received a request for _____ against Policy No: _____

பாலிசி எண்

விஷயமாக கோரிக்கையைப் பெற்றுக்கொண்டோம்:

Solution No _____

Containing Policy No's _____

பாலிசி எண்ணின்

ஐக் கொண்டுள்ள எனும் தீர்வு எண்

On _____ at _____

am/pm

அன்று, முற்பகல்/பிற்பகல்

மணியளவில்

Received By: Employee Code _____

Employee Name _____

பெற்றவர்: 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

பிஎன்பி மெட்லைஃப் இன்டியா இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட்

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

சிடல் 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 காம்ப்ளெக்ஸ், வீர சவார்க்கர் ஃபிளைஓவருக்கு எதிரில், கோரிகான் (மேற்கு),

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