

## Existence Certificate

### હયાતીનું પ્રમાણપત્ર

Receive timely pension payout by completing the 'Existence Check' process at the earliest.

વહેલી તકે 'હયાતીની તપાસણીની' પ્રક્રિયા પૂર્ણ કરીને સમયસર પેન્શન ચુકવણી મેળવો.

- Submit the duly executed Existence Certificate at least 15 days prior to the due date of payment of your pension/ annuity તમારા પેન્શન / વાર્ષિકીની ચુકવણીની નિયત તારીખના ઓછામાં ઓછા 15 દિવસ પહેલાં યોગ્ય રીતે તૈયાર કરેલા હયાતીના પ્રમાણપત્રને રજૂ કરો.
- At the time of request submission original ID proof of the Policy Holder needs to be mandatorily presented. All supporting proof/s & document/s submitted along with the request should be self-attested by the Policy Holder. રજૂઆતની વિનંતી કરતી વખતે, પોલિસી ધારકનું ઓરીજનલ ID પ્રુફ ફરજિયાતરૂપે રજૂ કરવાનું રહેશે. વિનંતી સાથે રજૂ કરેલા બધા સહાયક પુરાવા અને દસ્તાવેજો / પોલિસી ધારક દ્વારા સ્વ-પ્રમાણિત હોવા જોઈએ.
- Attach a copy of attested photo id (PAN, Passport, Voter's ID, Driving License) સહી વાળા ફોટા id ની એક પ્રમાણિત નકલ જોડો (PAN, પાસપોર્ટ, મતદાર ઓળખ કાર્ડ, ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ)
- In case of Third-Party request or received through bank/ courier, submission of photograph of the policyholder is mandatory થઈ પાર્ટી વિનંતીના કિસ્સામાં અથવા બેંક/કુરિયર મારફતે મેળવ્યાના કિસ્સામાં, પોલિસીધારકનો ફોટોગ્રાફ જમા કરાવવો ફરજિયાત છે
- 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 નંબરના અપડેશન માટે કૃપા કરીને સ્વ-અધિકૃત PAN કાર્ડ નકલ રજૂ કરો. જો PAN કાર્ડના બદલામાં રજૂ કરવામાં આવ્યું હોય તો, ફોર્મ 60 PNB MetLife ફોર્મેટમાં હોવું જોઈએ.
- EVC to be considered from policy anniversary date to the next year policy anniversary date not from the request submission date નીતિની વર્ષગાંઠની તારીખ, આગલા વર્ષની નીતિની વર્ષગાંઠની તારીખની તારીખની રજૂઆતની તારીખ નહીં, ઈવીસી પર આવી
- Existence Certificate can be attested by any one of the following:  
હયાતીની ચકાસણીનું પ્રમાણપત્ર નીચેના કોઈપણ દ્વારા પ્રમાણિત કરી શકાય છે:
  - PNB MetLife Employee (Branch Operations)  
PNB મેટલાઈફ કર્મચારી (શાખા સંચાલન)
  - Computer Age Management Service (CAMS) Employee  
કોમ્પ્યુટર એજ મેનેજમેન્ટ સર્વિસ (CAMS) કર્મચારી
  - Bank Manager of any Public Sector Undertaking (PSU)/ Private Bank (Sign, stamp and employee id of the bank employee is mandatory. A copy of recent one-month bank statement is also to be submitted)  
કોઈ પણ પબ્લીક સેક્ટર અંડરટેકિંગ (PSU)/ ખાનગી બેંકના મેનેજર (બેંક કર્મચારીની સહી, સ્ટેમ્પ અને કર્મચારી આઈડી ફરજિયાત છે. તાજેતરના એક-મહિનાના બેંક સ્ટેટમેન્ટ પણ રજૂ થવા જરૂરી છે)
  - Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/PIO/OCI)  
સ્થાનિક ભારતીય એમ્બસીના નિયુક્ત અધિકારી (NRI / PIO / OCI માટે)
  - Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/PIO/OCI)  
અન્ય ભારતીય રાજદ્વારી પ્રતિનિધિ (NRI / PIO / OCI માટે)
  - Gazetted Officer  
રાજપ્રિત અધિકારી
  - Government Doctor\* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted)  
સરકારી ડોક્ટર\* (હોસ્પિટલ લેટર હેડ પર પૂછી રજૂ કરવી જરૂરી છે)
  - Government school principal\* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted)  
સરકારી શાળાના પ્રિન્સિપલ\* (સ્કૂલ લેટર હેડ પર પૂછી રજૂ કરવી જરૂરી છે)
  - Notary Public  
નોટરી પબ્લિક
  - Head Post Master/Post Master\* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted)  
હેડ પોસ્ટ માર્સ્ટર/ પોસ્ટ માર્સ્ટર\* (લેટર હેડ પર ખાતરીની પણ રજૂઆત થવી જરૂરી છે)



Submit the duly filled and attested Existence Certificate at your nearest PNB MetLife branch office or any of the partner Bank Branch or CAMS location. Please visit PNB MetLife website to view nearest PMLI office and CAMS location

તમારી નજીકની PNB મેટલાઈફ શાખા કચેરી અથવા ભાગીદાર બેંક શાખા અથવા CAMS સ્થાન પરના કોઈપણ યોગ્ય રીતે ભરેલા અને પ્રમાણિત હયાતીનું પ્રમાણપત્ર સબમિટ કરો. નજીકની PMLI ઓફિસ અને CAMS સ્થાન જોવા માટે કૃપા કરીને PNB મેટલાઈફ વેબસાઇટની મુલાકાત લો.

NRI customer can send scanned images of the request form and other required documents at indiaservice@pnbmetlife.co.in only from registered email id with entry and exit details of passport copy.

NRI ગ્રાહક એ વિનંતી ફોર્મની સ્કેન કરેલી ઈમેલ અને અન્ય જરૂરી દસ્તાવેજો indiaservice@pnbmetlife.co.in પર ફક્ત પાસપોર્ટ નકલનીએન્ટ્રી અને એક્ઝિટ વિગતો સાથે રજિસ્ટર કરેલા ઈમેઇલ આઈડી પરથી મોકલી શકે છે.

If the request is submitted by third party, original id proof of the policy holder (Driving License/ Aadhaar Card /Passport) needs to be presented at the time of submission along with the authorization letter.

ત્રીજા પક્ષકાર દ્વારા આ વિનંતી રજૂ કરવામાં આવી છે તો પોલિસી હોલ્ડરના મૂળ આઈડી પુરાવા (ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ/આધાર કાર્ડ/પાસપોર્ટ)અધિકૃત પત્ર સાથે રજૂ કરવાના સમયે પ્રસ્તુત કરવા જરૂરી છે.

\*All attestation on Letter Head should have the address and contact number of the hospital/ school/postal department.

\*હોસ્પિટલ/શાળા/પોસ્ટલ ડિપાર્ટમેન્ટનું સરનામું અને સંપર્ક નંબર તમામ લેટર હેડ પર હોવા જરૂરી છે.

Policy No:   
પોલિસી નંબર:

This is to certify that Mr./ Mrs./ Ms. \_\_\_\_\_, S/o/D/o, W/o.....aged.....Years R/o.....has signed this Existence Certificate physically in my presence on Date: \_\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_

આ સાથે પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી / શ્રીમતી / શ્રીમતી. \_\_\_\_\_, S/o, D/O, W/O .....ઉંમર..... વર્ષ R /o ..... તારીખે મારી હાજરીમાં શારીરિક રીતે આ હયાતીના પ્રમાણપત્ર પર હસ્તાક્ષર કર્યા છે તારીખ: \_\_\_\_\_ સ્થળ: \_\_\_\_\_

I confirm that the annuitant has  remarried /  not married (applies only to Joint Life, where co-applicant is availing annuity on demise of primary applicant)

હું પુષ્ટિ કરું છું કે વાર્ષિકી મેળવનાર વ્યક્તિએ  પુનર્લગ્ન /  લગ્ન કર્યા નથી (ફક્ત સંયુક્ત જીવન માટે લાગુ પડે છે, જ્યાં સહ-અરજદાર પ્રાથમિક અરજદારના નિધન પર વાર્ષિકી મેળવે છે)

### Acknowledgement Slip

#### સ્વીકૃતિની કાપલી

Received Existence Certificate from Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_ against Policy/Solution No: \_\_\_\_\_

શ્રી / એમ.આર.એસ / એમએસ પાસેથી અસ્તિત્વનું પ્રમાણપત્ર પ્રાપ્ત કર્યું.આભાર - નિહારીકા રવિયા

પાસેથી પોલિસી / સોલ્યુશન નંબર:

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm

તુ \_\_\_\_\_ પર \_\_\_\_\_ વાગ્યે હયાતીનું પ્રમાણપત્ર મેળવ્યું.

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_

દ્વારા પ્રાપ્ત: કર્મચારીનો કોડ

કર્મચારીનું નામ



Branch Stamp  
શાખા સ્ટેમ્પ

**Verifier's details (Please fill the appropriate row) / ચકાસનારની વિગતો (કૃપા કરીને યોગ્ય પંક્તિ ભરો)**

| Category<br>વર્ગ   | Name of Institution<br>સંસ્થાનુ નામ | Employee Code<br>કર્મચારી કોડ | Name<br>નામ | Signature & Stamp<br>સહી અને સિક્કો |
|--|-------------------------------------|-------------------------------|-------------|-------------------------------------|
| PNB MetLife Employee (Branch Operations)<br>PNB મેટલાઈફ કર્મચારી (શાખા સંચાલન)   | NA<br>લાગુ નથી                      |                               |             |                                     |
| CAMS Employee<br>CAMS કર્મચારી   | NA<br>લાગુ નથી                      |                               |             |                                     |
| Bank Manager of any PSU Bank<br>કોઈ પણ PSU બેંકના બેંક કર્મચારી  |                                     |                               |             |                                     |
| Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/ PIO/ OCI only)<br>સ્થાનિક ભારતીય એમ્બસીના નિયુક્ત અધિકારી (ફક્ત NRI/PIO/OCI માટે)  |                                     |                               |             |                                     |
| Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/ PIO/ OCI)<br>અન્ય ભારતીય રાજદ્વારી પ્રતિનિધિ (NRI / PIO / OCI માટે)   |                                     |                               |             |                                     |
| Gazette Officer<br>રાજપત્રિત અધિકારી   |                                     |                               |             |                                     |
| Government Doctor* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted)<br>સરકારી ડોક્ટર* (હોસ્પિટલ લેટર હેડ પર પૂર્ણ કરવી જરૂરી છે)                              |                                     |                               |             |                                     |
| Government school principal* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted)<br>સરકારી શાળાના પ્રિન્સિપલ* (સ્કૂલ લેટર હેડ પર પૂર્ણ કરવી જરૂરી છે)              |                                     |                               |             |                                     |
| Notary Public<br>નોટરી પબ્લિક  |                                     |                               |             |                                     |
| Head Post Master/Post Master* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted)<br>હેડ પોસ્ટ માસ્ટર/ પોસ્ટ માસ્ટર* (લેટર હેડ પર ખાતરીની પબ્લિક સ્ક્રીનશોટ થવી જરૂરી છે) |                                     |                               |             |                                     |

Mobile no. .... Landline No. .... Email id: \_\_\_\_\_  
 મોબાઇલ નંબર. .... લેન્ડલાઇન નંબર ..... ઈમેઇલ ID: \_\_\_\_\_  
 Alternate contact: \_\_\_\_\_ Please mention the relationship \_\_\_\_\_  
 વૈકલ્પિક સંપર્ક નંબર: \_\_\_\_\_ કૃપા કરીને સંબંધનો ઉલ્લેખ કરા \_\_\_\_\_  
 PAN No./ Form 60: \_\_\_\_\_  
 PAN નંબર/ ફોર્મ 60: \_\_\_\_\_

Is there a Change in Address: Yes  No  (If yes, please submit separate request for address change along with valid proof.)  
 શું સરનામાંમાં કોઈ ફેરફાર છે: હા  ના  (જો હા, તો કૃપા કરીને માન્ય પુરાવા સાથે સરનામાં ફેરફાર માટે અલગ વિનંતીની રજૂઆત કરો.)

Date: \_\_\_\_\_  
 તારીખ: 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Left hand thumb impression/Signature of Annuitant  
 ડાબા હાથના અંગૂઠાની છાપ / વાંધાકિની સહી

**Declaration and Attestation in case of Vernacular/Illiterate/Disabled customers.**  
 સ્થાનિક/ નિરક્ષર / અપંગ ગ્રાહકોના કિસ્સામાં જાહેરનામું અને ચકાસણી.

The contents hereof have been read over and explained to the illiterate/vernacular literate applicant/annuitant by me in ..... language known to him/her and have filled up the document as per the instruction of the applicant/annuitant as his scribe and the applicant has affixed his signature in vernacular/ left hand thumb impression after completely understanding the contents hereof in my presence  
 આ વિષયવસ્તુ વાંચવામાં આવી છે અને મને તેણી / તેણીના પરિચિત ભાષામાં નિરક્ષર / સ્થાનિક સાક્ષર અરજદાર / વાંધાકી મેળવનારને સમજાવ્યો છે ..... અને અરજદાર / વાંધાકી મેળવનાર જાહેર કરનારની સુચના મુજબ દસ્તાવેજ ભર્યા છે અને મારી હાજરીમાં સમાવિષ્ટોને સમજાયા પછી અરજદારે તેના હસ્તાક્ષર સ્થાનિક / ડાબા હાથના અંગૂઠાની છાપમાં કર્યા છે.

Name & Address of the Witness: \_\_\_\_\_  
 સાક્ષીનું નામ અને સરનામું: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_  
 સહી: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_  
 તારીખ: 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

રજિસ્ટરેશન ઓફિસ : યુનિટ નં.701, 702 અને 703, 7મો માળ, વેસ્ટ વિંગ, રાહેજા ટવર્સ, 26/27 M G રોડ, બેંગ્લોર - 560001. ક્ષાત્રપટ્ટ. ઈ આર ડી એ ઓફ ઇન્ડિયા રજિસ્ટ્રેશન નંબર 117.  
 સી.ઈ. નં. U66010KA2001PLC028883, અમને ટોલ ફ્રી 1- 800-425-6969 પર કોલ કરો, વેબસાઇટ : www.pnbmetlife.com, ઈમેલ : indiaservice@pnbmetlife.co.in  
 અથવા 1લી માળ, ટેકનિપ્લેક્સ - 1, ટેકનિપ્લેક્સ કોમ્પ્લેક્સ, ઓફ વીર સાવરકર ફ્લાયઓવર, ગોરેગાઉ (વેસ્ટ), મુંબઈ -400062. ફોન : +91-22-41790000, ફેક્સ : +91-22-41790203