

Fund Switch, Top Up and Other Financial Form

ಫಂಡ್ ಬದಲಾವಣೆ, ಟಾಪ್ ಅಪ್ ಮತ್ತು ಇತರ ಹಣಕಾಸಿನ ನಮೂನೆ

Important Information / ಪ್ರಮುಖ ಮಾಹಿತಿ:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points
ನಮ್ಮ ಕಂಪನಿಯ ಯಾವುದೇ ಸಂಪರ್ಕ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಈ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದಾಗ ವಿನಂತಿಗಳ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಂವಿಧಾನ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ
- PNB MetLife (PMLI) can call for additional documentation if required
ಆಗತ್ಯವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಪಿಎನ್‌ಎಲ್‌ಎಲ್ (ಪಿಎಂಎಲ್‌ಐ) ಕೋರಬಹುದು
- At the me of request submission original ID Proof of the Policyholder to be mandatorily presented and all supporting proofs & document/s submitted along with the request should be self-attested by the Policyholder
ವಿನಂತಿ ಸಲ್ಲಿಸಿಕೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಮೂಲ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನೀಡಬೇಕು ಮತ್ತು ವಿನಂತಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲ ಬೆಂಬಲಿತ ಪುರಾವೆಗಳು ಮತ್ತು ದಾಖಲಾತಿ/ಗಳಿಗೆ ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಸ್ವಯಂ-ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), authorization letter from the Policyholder in PMLI format, Self-attested ID proof of the person submitting the request is required
ಮೂರನೇ ಪಕ್ಷದ ಸಲ್ಲಿಕೆಗಳಿಗೆ (ಪಾಲಿಸಿದಾರರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೇರೆಯವರು) ಪಿಎಂಎಲ್‌ಐ ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಸಿದಾರರಿಂದ ದೃಢೀಕರಣ, ಪತ್ರ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ ಆಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ
- 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
ದಯವಿಟ್ಟು ಪ್ಯಾನ್ ನಂ ನ ಅಪ್‌ಡೇಟ್ ಗಾಗಿ ಸೆಲ್ಫ್ ಅಟೆಸ್ಟೆಡ್ ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ. ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಗೆ ಪ್ರತಿಯಾಗಿ ಸಲ್ಲಿಸಿದರೆ ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟಲ್ಯಾಫ್ ಫಾರ್ಮಾಟ್ ಸಲ್ಲಿಸುವ ನಮೂನೆ 60 ಆಗತ್ಯವಿದೆ
- In case of Auto-Vesting, the request to be signed by the new Policyholder. Signed valid ID proof (like Driving License, Passport, PAN Card, etc.) of the new Policyholder should be taken for updation in records
ಸ್ವಯಂ ಸ್ವಾಮ್ಯದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿಯು ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರ ಸಹಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು. ದಾಖಲೆಗಳ ಸವೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಹೊಸ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರ ಸಹಿ ಮಾಡಿದ ಮಾನ್ಯವಾದ ಐಡಿ ಪುರಾವೆಯನ್ನು (ಬಾಲನ ಪರವಾನಗಿ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇತ್ಯಾದಿ) ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ
- If application for Unit Linked Investment Product (ULIP) 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 Net Asset Value (NAV) will be applicable
ಯುನಿಟ್ ಲಿಂಕ್ಡ್ ಇನ್ವೆಸ್ಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಪ್ರೊಡಕ್ಟ್ (ಯುಲಿಪ್) ಹೆಚ್ಚು ಅರ್ಜಿಯನ್ನು ವ್ಯವಹಾರ/ಕೆಲಸದ ದಿನದಂದು ಭಾರತೀಯ ಸಮಯ 15:00 ಗಂಟೆಗಳವರೆಗೆ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅದೇ ದಿನದ ಯೂನಿಟ್ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೊಳಿಸುವಾಗ ಅನ್ವಯಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಅರ್ಜಿಯನ್ನು 15:00 ಗಂಟೆಗಳ ನಂತರ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದರೆ, ನಂತರ ಮುಂದಿನ ಘೋಷಿಸಲಾದ ನೆಟ್ ಅಸೆಟ್ ವ್ಯಾಲೂ (ನವ್‌ಎಸ್) ಅನ್ವಯಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ
- Kindly fill the request form in Block letters
ದಯವಿಟ್ಟು ವಿನಂತಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರದಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ



Policy Details / ಪಾಲಿಸಿ ವಿವರಗಳು:

*Policy Number 1:

*ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ 1:

*Policy Number 2:

*ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ 2:

Date:

ದಿನಾಂಕ:

*Name of the Policyholder:

*ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರು:

*Contact Number:

*ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ:

PAN No./ Form 60:

ಪ್ಯಾನ್ ಸಂಖ್ಯೆ / ಫಾರ್ಮ್ 60:

*Aadhaar Card No:

**ಅದ್ಹಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ನಂ:

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

*ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಇದೆಯೇ: ಹೌದು ಇಲ್ಲ, ಹೌದಾದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ಮಾನ್ಯ ಪುರಾವೆಗಳೊಂದಿಗೆ ವಿಳಾಸ ಬದಲಾವಣೆಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ

*All fields are mandatory
*ಎಲ್ಲಾ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿವೆ

**Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned.
** ಕೊನೆಯ 4 ಅಂಕಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ನಮೂದಿಸಬೇಕು.

Fund Switch/Premium Redirection / ಫಂಡ್ ಬದಲಾವಣೆ/ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಮರುನಿರ್ದೇಶನ:

| Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ಫಂಡ್ ಹೆಸರು (ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿನ ಫಂಡ್‌ಗಳ ಲಭ್ಯತೆಯ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ) | Fund Switch From (In Units/ Percentage/ Amount) ಇದರಿಂದ ಫಂಡ್ ಬದಲಾಯಿಸಿ (ಯುನಿಟ್‌ಗಳು/ಶೇಕಡಾವಾರು/ಮೊತ್ತದಲ್ಲಿ) | Fund Switch To (In Units/ Percentage/ Amount) ಇದಕ್ಕೆ ಫಂಡ್ ಬದಲಾಯಿಸಿ (ಯುನಿಟ್‌ಗಳು/ಶೇಕಡಾವಾರು/ಮೊತ್ತದಲ್ಲಿ) | Premium Redirection (In Units/ Percentage/ Amount) ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಮರುನಿರ್ದೇಶನ (ಯುನಿಟ್‌ಗಳು/ಶೇಕಡಾವಾರು/ಮೊತ್ತದಲ್ಲಿ) |
|--|---|---|--|
| Preserver II ಪ್ರಿಸರ್ವರ್ II | | | |
| Preserver ಪ್ರಿಸರ್ವರ್ | | | |
| Protector II ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II | | | |
| Protector ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ | | | |
| Balancer II ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ II | | | |
| Balancer ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ | | | |
| Multiplier II ಮಲ್ಟಿಪ್ಲಿಯರ್ II | | | |
| Multiplier ಮಲ್ಟಿಪ್ಲಿಯರ್ | | | |
| Virtue II ವರ್ಚ್ಯೂ II | | | |
| Virtue ವರ್ಚ್ಯೂ | | | |
| Moderator ಮಾಡರೇಟರ್ | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Accelerator ಆಕ್ಸಲರೇಟರ್ | | | |
| Flexi Cap ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ | | | |
| Others (If Any) ಇತರ (ಏನಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ) | | | |
| Total ಒಟ್ಟು | | | |

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.

ಗಮನಿಸಿ: ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿ, ಹೇಳಿದಂತೆ ಬದಲಾವಣೆಗಳು/ಮರುನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಶುಲ್ಕಗಳನ್ನು ವಿಧಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಫಂಡ್ ಬದಲಾವಣೆ/ಮರುನಿರ್ದೇಶನದಲ್ಲಿನ ಒಟ್ಟು ಶೇಕಡಾವಾರು 100%ರಲ್ಲಿನ ಒಟ್ಟು ಮೊತ್ತಕ್ಕೆ ಸೇರಿಸಬೇಕು. ಇಲ್ಲವಾದಲ್ಲಿ, ವಿನಂತಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಮರುನಿರ್ದೇಶನ ಪ್ರಮಾಣವು ಪ್ರೀಮಿಯಂನ ಕನಿಷ್ಠ 20% ರಷ್ಟು ಆಗಿರಬೇಕು. ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಪ್ರೀಮಿಯಂ ನವೀಕರಣ ಮಾಡುವ ಅಂತಿಮ ದಿನಾಂಕಕ್ಕೆ ಕನಿಷ್ಠ ಒಂದು ತಿಂಗಳ ಮೊದಲು ಸ್ವೀಕರಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಭವಿಷ್ಯದ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

Allocation of Top Up Premium / ಟಾಪ್ ಅಪ್ ಪ್ರೀಮಿಯಂನ ಹಂಚಿಕೆ:

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. ನಾನು ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್‌ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್, ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್‌ನ ಹರವಾಗಿ ನಗದು/ಡಿಮಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್/ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಮೂಲಕ ಮೇಲಿನ ಪಾಲಿಸಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಟಾಪ್ ಅಪ್ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗೆ ರೂ. _____ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲು ಬಯಸುತ್ತೇನೆ.

Bank Name _____ Cheque/ DD Number _____ Cheque/ DD Date _____
 ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು _____ ಚೆಕ್ / ಡಿಡಿ ನಂಟು _____ ಚೆಕ್ / ಡಿಡಿ ದಿನಾಂಕ _____

In case of Self-Managed Option (Choose the below Allocation Proportion):
 ಸ್ವ-ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಆಯ್ಕೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ... (ಕೆಳಗಿನ ಹಂಚಿಕೆ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ):

| Fund Options ಫಂಡ್ ಆಯ್ಕೆಗಳು | Allocation % ಅಲೋಕೇಶನ್ % | Fund Options ಫಂಡ್ ಆಯ್ಕೆಗಳು | Allocation % ಅಲೋಕೇಶನ್ % |
|----------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Accelerator ಆಕ್ಸಲರೇಟರ್ | | Preserver ಪ್ರೀಸರ್ವರ್ | |
| Balancer ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ | | Preserver II ಪ್ರೀಸರ್ವರ್ II | |
| Balancer II ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ II | | Protector ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ | |
| Flexicap ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ | | Protector II ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II | |
| Moderator ಮಾಡರೇಟರ್ | | Virtue ವರ್ಚೂ | |
| Multiplier ಮಲ್ಟಿಪ್ಲಿಯರ್ | | Virtue II ವರ್ಚೂ II | |
| Multiplier II ಮಲ್ಟಿಪ್ಲಿಯರ್ II | | | |
| Total ಒಟ್ಟು | | | |

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.

ಗಮನಿಸಿ: • ಟಾಪ್ ಅಪ್ ಗಾಗಿ ಕನಿಷ್ಠ ಅರ್ಹ ಮೊತ್ತ ರೂ. 5000/-. ಸಕ್ರಿಯ ಯುಲಿಪ್ ಪಾಲಿಸಿಗಳಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಟಾಪ್ ಅಪ್ ಅರ್ಹವಾಗಿದೆ. ಯಾವುದೇ ಫಂಡ್ ನಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಹಂಚಿಕೆಯು 20% ರಷ್ಟಿರಬೇಕು. ಪಾಲಿಸಿಗೆ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಅನ್ನು ಟಾಪ್ ಅಪ್ ಮಾಡಲು ಉತ್ಪನ್ನದ ನಿಯಮಗಳು ಮತ್ತು ಪರಿಷ್ಕರಣೆ ಪ್ರಕಾರ ಅದರ ಮೂಲ ವಿಮಾ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಬಹುದು. ನಗದು ಪಾವತಿಗಳನ್ನು ಮಾನ್ಯವಾಗಿರುವ ಡಿಸ್ಕಾಂಟ್/ಸ್ವೀಕೃತಿಯ ವಿರುದ್ಧ ಪಿಎಂಐಲಿ ಶಾಖೆಗಳಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಇತರ ಅಧಿಕೃತ ನಗದು ಸಂಗ್ರಹ ಏಜೆಂಟಿಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಪಾವತಿಸಲು ಸಲಹೆ ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ನಗದು ಠೇವಣಿಗಳಿಗೆ >=50000/-, ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕು. ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಅನ್ನು ಟಾಪ್ ಅಪ್ ಮಾಡುವುದಕ್ಕೆ > = ರೂ. 99999/-, ಪಿಎಂಐಲಿ ನ ಮಾತಿಪಡಿಸಲು ಅದಾಯ ಪುಲಾವೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

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

ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಕಾರ್ಡ್ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಇರಬೇಕು

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

ಸ್ವಯಂ ಮರುಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವ ಆಯ್ಕೆ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ... (ಹಂಚಿಕೆ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ %):

| | | | | | |
|------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Flexi Cap ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ | | Protector II ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II | | Total * (in %) ಒಟ್ಟು * (% ನಲ್ಲಿ) | |
|------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|

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

ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಿ: ಯಾವುದೇ ಫಂಡ್ ನಲ್ಲಿನ ಕನಿಷ್ಠ ಹಂಚಿಕೆಯು 20% ಆಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು *ಒಟ್ಟು ಫಂಡ್ ಅನ್ನು ಯಾವಾಗಲೂ 100% ರವರೆಗೆ ಸೇರಿಸಬೇಕು

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

ಮರುಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವ ಟ್ರಿಗ್ಗರ್ ಈವೆಂಟ್ (ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯದ % ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ) ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ:

Systematic Transfer Option (STO) / ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ವರ್ಗಾವಣೆ ಆಯ್ಕೆ (ಎನ್‌ಟಿಟಿ):

(only with Met Smart Platinum) Opt In* Opt Out

(ಮೆಟ್ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಪ್ಲಾಟಿನಮ್ ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಮಾತ್ರ) ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ* ಆಯ್ಕೆಯಿಂದ ಹೊರಗೊಳಿಸಿ

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.

ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ ಆಯ್ಕೆಯಲ್ಲಿ, ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II ಫಂಡ್ ನಲ್ಲಿರುವ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳು (ಸಾಲಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಫಂಡ್) ಸ್ವಯಂಚಾಲಿತವಾಗಿ ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ ಫಂಡ್ ಗೆ (ಇಕ್ವಿಟಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಫಂಡ್) ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ವೃತ್ತಿ ತಿಂಗಳು "ಉಚಿತವಾಗಿ" ವರ್ಗಾವಣೆಯಾಗುತ್ತವೆ. *ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ವರ್ಗಾವಣೆ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಆರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II ನಲ್ಲಿನ ಕನಿಷ್ಠ ಹಂಚಿಕೆಯು 50% ಆಗಿರಬೇಕು. ಒಂದು ವೇಳೆ ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಹಂಚಿಕೆ ಮತ್ತು ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯವು (ಎಫ್ ವಿ) 50%ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಪ್ರಸ್ತುತ ಫಂಡ್ ಗಳಿಗೆ ಫಂಡ್ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ಮತ್ತು ಭವಿಷ್ಯದ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳಿಗೆ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಮರುನಿರ್ದೇಶನವನ್ನು ವಿನಂತಿಸಿ ಈ ಮೂಲಕ ಭವಿಷ್ಯದ ನವೀಕರಣ ಪ್ರೀಮಿಯಂನ ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II ನಲ್ಲಿನ ಕನಿಷ್ಠ ಏರ್ಪಾಡು 50% ರಷ್ಟು ಮತ್ತು ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II ನಲ್ಲಿನ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಹಂಚಿಕೆ 50% ರಷ್ಟು ಎಂಬುದನ್ನು ವಿಚಿತರಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ. ದಯವಿಟ್ಟು ಫಂಡ್ ಬದಲಾವಣೆ ಮತ್ತು ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಮರುನಿರ್ದೇಶನದ ಬಾಕ್ಸ್ ಗಳಲ್ಲಿ ಮೇಲಿನಂತೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ.

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.

ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ ಮತ್ತು ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಎಲ್ಲ ಇತರ ಫಂಡ್ ಗಳ ನಡುವಿನ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ಅನುಮತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮುಂದಿನ ಪಾಲಿಸಿಯ ವಾರ್ಷಿಕೋತ್ಸವದಲ್ಲಿ ಎನ್‌ಟಿಟಿ ಅನ್ನು ಪ್ರಚೋದಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿ ಮೋಡ್ ವಾರ್ಷಿಕದಿಂದ ಯಾವುದೇ ಇತರ ಮೋಡ್‌ಗೆ ಬದಲಾದರೆ ಎನ್‌ಟಿಟಿ ಅನ್ನು ಸ್ವಯಂಚಾಲಿತವಾಗಿ ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಒಂದು ವೇಳೆ ಭಾಗಶಃ ವಹಿಯು ವಿನಂತಿಯಲ್ಲಿ ಎನ್‌ಟಿಟಿ ಸಕ್ರಿಯವಾಗಿದ್ದಾಗ, ಹಿಂಪಡೆಯುವ ಹಣವು ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ ಮತ್ತು ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಇತರ ಫಂಡ್ ಗಳ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯವು ಸೂಕ್ತ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

Portfolio Balancing / ಬಂಡವಾಳ ಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವಿಕೆ:

I. AUTO REBALANCING RELATED / ಸ್ವಯಂ ಮರುಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವಿಕೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿರುವುದು

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

ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಆಯ್ಕೆ: ಒಂದು ವೇಳೆ ನೀವು ಸ್ವಯಂ ಮರುಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವಿಕೆ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲು ಬಯಸಿದರೆ, ಕೆಳಗಿನಂತೆ ಫಂಡ್ ಹಂಚಿಕೆಯ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಮತ್ತು ಮರುಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವಿಕೆ ಟ್ರಿಗ್ಗರ್ ಈವೆಂಟ್ ಅನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ:

| | | | | | |
|------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| Flexi Cap ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ | | Protector II ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II | | Total * (in %) ಒಟ್ಟು * (% ನಲ್ಲಿ) | |
|------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|

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

ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಿ: ಯಾವುದೇ ಫಂಡ್ ನಲ್ಲಿನ ಕನಿಷ್ಠ ಹಂಚಿಕೆಯು 20% ಆಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು *ಒಟ್ಟು ಫಂಡ್ ಅನ್ನು ಯಾವಾಗಲೂ 100% ರವರೆಗೆ ಸೇರಿಸಬೇಕು

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

ಮರುಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವ ಟ್ರಿಗ್ಗರ್ ಈವೆಂಟ್ (ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯದ % ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ) ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ

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

ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಆಯ್ಕೆ: ನೀವು ಸ್ವಯಂ ಮರುಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವ ಆಯ್ಕೆಯಿಂದ ಹೊರಗುಳಿಯಲು ಬಯಸಿದರೆ, ಕೆಳಗಿನವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದನ್ನು ಆರಿಸಿ:

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No
ಆಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯ ಮತ್ತು ಹಂಚಿಕೆ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ನೀವು ಬಯಸುತ್ತೀರಾ (%)? ಹೌದು ಇಲ್ಲ.
- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below
ನೀವು ಆಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯ ಮತ್ತು ಹಂಚಿಕೆ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಲು ಬಯಸುವಿರಾ (%)? ಹೌದು, ಕೆಳಗೆ ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ

| Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ಫಂಡ್ ನ ಹೆಸರು (ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿರುವ ಫಂಡ್ ಗಳ ಲಭ್ಯತೆಯ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿದೆ) | Fund Switch % (New %) ಫಂಡ್ ಬದಲಾವಣೆ % (ಹೊಸ %) | Premium Redirection (New %) ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಮರುನಿರ್ದೇಶನ (ಹೊಸ %) |
|--|---|---|
| Preserver II ಪ್ರಿಸರ್ವರ್ II | | |
| Protector II ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II | | |
| Balancer II ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ II | | |
| Multiplier II ಮಲ್ಟಿಪ್ಲಿಯರ್ II | | |
| Virtue II ವರ್ಚ್ಯೂ II | | |
| Flexi Cap ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ | | |
| Total ಒಟ್ಟು | | |

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

ಬದಲಾವಣೆ: ನೀವು ಪ್ರಸ್ತುತ ಹಂಚಿಕೆ ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತು ಮರುಸಮತೋಲನಕ್ಕಾಗಿ ಟ್ರಿಗ್ಗರ್ ಈವೆಂಟ್ ಗಳನ್ನು ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಲು ಬಯಸಿದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಕೆಳಗೆ ಸೂಚಿಸಿ.

| Flexi Cap ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ | Protector II ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II | Total * (in %) ಒಟ್ಟು * (% ನಲ್ಲಿ) |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| | | |

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

ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಿ: ಯಾವುದೇ ಫಂಡ್ ನಲ್ಲಿನ ಕನಿಷ್ಠ ಹಂಚಿಕೆಯು 20% ಆಗಿರಬೇಕು ಮತ್ತು *ಒಟ್ಟು ಫಂಡ್ ಅನ್ನು ಯಾವಾಗಲೂ 100% ರವರೆಗೆ ಸೇರಿಸಬೇಕು

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

ಮರುಸಮತೋಲನಗೊಳಿಸುವ ಟ್ರಿಗ್ಗರ್ ಈವೆಂಟ್ (ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯದ % ಪ್ರಕಾರವಾಗಿ) ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ

II. STOP LOSS RELATED / II ಸ್ಟಾಪ್ ಲಾಸ್ ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿರುವುದು

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

ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡುವ ಆಯ್ಕೆ: ಒಂದು ವೇಳೆ ನೀವು ಸ್ಟಾಪ್ ಲಾಸ್ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಲು ಬಯಸಿದಲ್ಲಿ, ಕೆಳಗಿನ ಟ್ರಿಗ್ಗರ್ ಈವೆಂಟ್ ಅನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ:

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

ಟ್ರಿಗ್ಗರ್ ಈವೆಂಟ್ ಅನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ (ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ ಫಂಡ್ ನ ನಿವ್ವಳ ಆಸ್ತಿ ಮೌಲ್ಯದ (ನೇಟ್ ಅಸ್ತಿ) %)

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

ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ ಫಂಡ್ ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯ ಮತ್ತು ಹಂಚಿಕೆಯು 50% ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆಯಿದ್ದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ:

| Fund Options ಫಂಡ್ ಆಯ್ಕೆಗಳು | Fund Switch From (Minimum Allocation in any fund has to be 20%) ಇದರಿಂದ ಫಂಡ್ ಬದಲಾಯಿಸಿ (ಯಾವುದೇ ಫಂಡ್ ನಲ್ಲಿನ ಕನಿಷ್ಠ ಹಂಚಿಕೆಯು 20% ಆಗಿರಬೇಕು) | Fund Switch To ಇದಕ್ಕೆ ಫಂಡ್ ಬದಲಾಯಿಸಿ |
|----------------------------------|---|--|
| Preserver II ಪ್ರಿಸರ್ವರ್ II | | |
| Protector II ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II | | |
| Balancer II ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ II | | |
| Multiplier II ಮಲ್ಟಿಪ್ಲಿಯರ್ II | | |
| Virtue II ವರ್ಚ್ಯೂ II | | |
| Flexi Cap ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ | | |
| Total ಒಟ್ಟು | | |

Premium Redirection details:

ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಮರುನಿರ್ದೇಶನ ವಿವರಗಳು:

| Fund Options ಫಂಡ್ ಆಯ್ಕೆಗಳು | % Allocation ಹಂಚಿಕೆ % |
|----------------------------------|--------------------------|
| Preserver II ಪ್ರಿಸರ್ವರ್ II | |
| Protector II ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II | |
| Balancer II ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ II | |
| Multiplier II ಮಲ್ಟಿಪ್ಲಿಯರ್ II | |
| Virtue II ವರ್ಚ್ಯೂ II | |
| Flexi Cap ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ | |
| Total ಒಟ್ಟು | |

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

ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಿ: ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ ಫಂಡ್ ನ ಮೌಲ್ಯದ % ವಯಸ್ಸು / ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಹಂಚಿಕೆ (ಮರುನಿರ್ದೇಶನ) % 50 % ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ, ಸ್ಟಾಪ್ ಲಾಸ್ ಆಯ್ಕೆ ಅನುಮತಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

• 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.

ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ ಫಂಡ್ ನಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯ ಮತ್ತು ಹಂಚಿಕೆಯು 50% ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿದ್ದರೆ, ನೀವು ಇದಕ್ಕೆ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ಬಯಸಿದರೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಮೇಲೆ ಬಂದಿರುವ ಫಂಡ್ ಬದಲಾವಣೆ ಮತ್ತು ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಮರುನಿರ್ದೇಶನ ಗ್ರಿಡ್ ಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡಿ.

Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option?

Yes No If Yes, choose any one of the following:

ಹೌದು ಇಲ್ಲ, ಹೌದು ಎಂದಾದರೆ, ಕೆಳಗಿನವುಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಒಂದನ್ನು ಆಯ್ಕೆಮಾಡಿ:

ಆಯ್ಕೆಯಿಂದ ಹೊರಗುಳಿಯುವ ಆಯ್ಕೆ: ನೀವು ಸ್ಟಾಪ್ ಲಾಸ್ ಮಾಹವ ಆಯ್ಕೆಯಿಂದ ಹೊರಗುಳಿಯಲು ಬಯಸುವಿರಾ?

Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No
ನಿವು ಪ್ರಸ್ತುತ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯ ಮತ್ತು ಹಂಚಿಕೆ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು (%) ಇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಬಯಸುವಿರಾ? ಹೌದು ಇಲ್ಲ

Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below
ನಿವು ಪ್ರಸ್ತುತ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯ ಮತ್ತು ಹಂಚಿಕೆ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು (%) ಬದಲಾಯಿಸಲು ಬಯಸುವಿರಾ? ಹೌದು, ಕೆಳಗೆ ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ

| Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ಫಂಡ್ ನ ಹೆಸರು (ಪ್ಲಾನ್ ನಲ್ಲಿರುವ ಫಂಡ್ ಗಳ ಲಭ್ಯತೆಯ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿದೆ) | Fund Switch % (New %) ಫಂಡ್ ಬದಲಾವಣೆ % (ಹೊಸ %) | Premium Redirection (New %) ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಮರುನಿರ್ದೇಶನ (ಹೊಸ %) |
|--|---|---|
| Preserver II ಪ್ರಿಸರ್ವರ್ II | | |
| Protector II ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II | | |
| Balancer II ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ II | | |
| Multiplier II ಮಲ್ಟಿಪ್ಲಿಯರ್ II | | |
| Virtue II ವರ್ಚ್ಯೂ II | | |
| Flexi Cap ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ | | |
| Total ಒಟ್ಟು | | |

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

ಬದಲಾವಣೆ: ಸ್ಟಾಪ್ ಲಾಸ್ ಆಯ್ಕೆಗಾಗಿ ಟ್ರಿಗ್ಗರ್ ಈವೆಂಟ್ ಅನ್ನು ನಿವು ಬದಲಾಯಿಸಲು ಬಯಸಿದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಕೆಳಗೆ ಸೂಚಿಸಿ:

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

ಟ್ರಿಗ್ಗರ್ ಈವೆಂಟ್ ಅನ್ನು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿ (ಫ್ಲೆಕ್ಸಿ ಕ್ಯಾಪ್ ಫಂಡ್ ನ ನಿವು ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿದ (ನ್ಯೂನತಮ) %)

Declaration by the Policyholder / ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಘೋಷಣೆ:

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.

ಈ ವಿನಂತಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುವವುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಎಲ್ಲಾ ಪಾಲಿಸಿ ನಿಬಂಧನೆಗಳು ಮತ್ತು ಪರಕುಗಳನ್ನು ನಾನು ಓದಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ಇಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಯಾವುದೇ ತಪ್ಪಾದ ಅಥವಾ ಅಪೂರ್ಣ ವಿವರಗಳಿಂದ ಉದ್ಭವಿಸಿದವುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಈ ವಿನಂತಿಯಿಂದ ಉದ್ಭವಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ನಾನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುವುದಾಗಿ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯನ್ನು ನಿವು ನಿವು ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

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.

ಮೆಮ್ಬರ್‌ಗಳು, ಪಾವತಿ ಜ್ಞಾನಗಳನ್ನು ಇತ್ಯಾದಿಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ದೂರವಾಣಿ ಕರೆಗಳು, ಎಸ್‌ಎಮ್‌ಎಸ್ ಅಥವಾ ಇಮೇಲ್ ಗಳ ಮೂಲಕ ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟಲೈಫ್ ಲಿಮಿಟೆಡ್ ಸಂವಹನ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇವುಗಳನ್ನು ಅನಪೇಕ್ಷಿತ ವಾಣಿಜ್ಯಿಕ ಕರೆಗಳು/ಇ-ಮೇಲ್ ಗಳೆಂದು ಭಾವಿಸಬಾರದು ಮತ್ತು ಒಪ್ಪಂದವನ್ನು ಮೀರಿದ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ, ನನ್ನ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ತಿರಸ್ಕರಿಸಬಹುದು ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.

[Signature/Thumb Impression Box]

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor
ಪಾಲಿಸಿದಾರರ/ನಿಯೋಜಕರ ಸಹಿ/ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು

[Signature/Thumb Impression Box]

Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee
(Required in case of Absolute assignment of Policy)
ನಿಯೋಜಿತರ ಸಹಿ/ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟಿನ ಗುರುತು
(ಪಾಲಿಸಿಯ ಪರಿಪೂರ್ಣ ನಿಯೋಜನೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯವಿದೆ)

Note: For conditionally assigned policy, Request should be signed both by the Assignee & Assignor
ಟಿಪ್ಪಣಿ: ಪರಕುಬದ್ಧವಾದ ನಿಯೋಜಿತ ಪಾಲಿಸಿಗಾಗಿ, ನಿಯೋಜಿತರು ಮತ್ತು ನಿಯೋಜಕರು ಇಬ್ಬರೂ ವಿನಂತಿಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕು

Date: DD-MM-YYYY

ದಿನಾಂಕ: DD-MM-YYYY

Place: _____

ಸ್ಥಳ: _____

Vernacular Declaration / ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಯ ಘೋಷಣೆ:

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

ಒಂದು ವೇಳೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ/ಪಾಲಿಸಿದಾರರ/ನಿಯೋಜಕರ ಸಹಿಯು ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟು ಗುರುತಿನಲ್ಲಿ/ದ್ವಿರ (ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟು) ಅಥವಾ ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ/ದ್ವಿರ ಮಾತ್ರ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಬೇಕು:

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.

ಕಡತದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನನಗೆ ವೈಯಕ್ತಿಕವಾಗಿ ಪರಿಚಿತವಿರುವ *ಅಸ್ವಲ್ಪಜ್ಞ / ಸ್ವಲ್ಪಜ್ಞ ಭಾಷೆಯ ಸಾಕ್ಷರತೆಯಿರುವ ಅರ್ಜಿದಾರರಿಗೆ ಒದಗಿಸಿದ ಮತ್ತು *ಅವರು ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಅವರ ಸಹಿ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ / ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸೂಚನೆಯಂತೆ ನಾನು ಅವರ ಲೇಖಕಿಯಾಗಿ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಜಿದಾರರು ನನ್ನ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಅದರಲ್ಲಿರುವ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ತನ್ನ *ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟು ಗುರುತು / ಸಹಿಯನ್ನು ಸ್ವಲ್ಪಜ್ಞ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ.

*Strike out whichever is not applicable.

*ಅನ್ವಯಿಸದೇ ಇರುವುದನ್ನು ಹೊಡೆದು ಹಾಕಿ.

Name of Declarant/ Witness: _____

ಘೋಷಣೆದಾರರ ಹೆಸರು: _____

Date: DD-MM-YYYY

ದಿನಾಂಕ: DD-MM-YYYY

Place: _____

ಸ್ಥಳ: _____

Signature: _____

ಸಹಿ: _____

For Branch Use Only / ಶಾಖೆಯ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ:

To be filled by Branch Services – Mandatory

ಶಾಖೆಯ ಸೇವೆಗಳ ಮೂಲಕ ಭರ್ತಿ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು – ಕಡ್ಡಾಯ

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier

ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಇವರಿಂದ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ: ಗ್ರಾಹಕರು ಗ್ರಾಹಕರ ಪ್ರತಿನಿಧಿ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಕೊರಿಯರ್

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

ನಮೂನೆಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದವರು: ಉದ್ಯೋಗಿಯ ಹೆಸರು: _____ ಉದ್ಯೋಗಿಯ ಐಡಿ: _____ ಉದ್ಯೋಗಿಯ ಸಹಿ: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ದಿನಾಂಕ: DD-MM-YYYY

ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಸಮಯ: HH:MM

Branch Stamp
ಶಾಖೆಯ ಮೊಹರು

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಪ್ರತಿ

Received a request for _____ against Policy No: _____
ನಂತಿಯನ್ನು _____ ಗೆ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ್ದು, ಅದರ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ:
Solution No _____ Containing Policy No's _____
ಪರಿಹಾರ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ _____ ಅನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ
On _____ at _____ am/pm
ದಿನಾಂಕ _____ ರಂದು ಸಮಯ _____ ಎಎಂ/ಪಿಎಂ

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
ಸ್ವೀಕರಿಸಿದವರು: ಉದ್ಯೋಗಿ ಕೋಡ್ _____ ಉದ್ಯೋಗಿ ಹೆಸರು _____

Date and time Stamp / Seal of Branch.
ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯ ಮುದ್ರೆ / ಶಾಖೆಯ ಮೊಹರು.

Branch Stamp
ಶಾಖೆಯ ಮೊಹರು

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

ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟಲ್ಯೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್

ನೋಂದಾಯಿತ ಕಛೇರಿ: ಯೂನಿಟ್ ಸಂಖ್ಯೆ. 701, 702 & 703, 7ನೇ ಮಹಡಿ, ಪಶ್ಚಿಮ ಭಾಗ, ರಹೇಜಾ ಟವರ್ಸ್, 26/27 ಎಮ್ ಜಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು -560001, ಕರ್ನಾಟಕ. ಇಂಡಿಯಾದ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ 117.

ಸಿವಿ ಸಂ. U66010KA2001PLC028883, ನಮಗೆ ಟೋಲ್-ಫ್ರೀ ಸಂಖ್ಯೆ 1-800-425-6969 ಗೆ ಕರೆ ಮಾಡಿ, ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: www.pnbmetlife.com, ಇಮೇಲ್: indiaservice@pnbmetlife.co.in

ಅಥವಾ ಈ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ನಮಗೆ ಬರೆಯಿರಿ: 1ನೇ ಮಹಡಿ, ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ -1, ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ಆಫ್ ವೀರ್ ಸಾವರ್ಕರ್ ಫ್ಲೈಓವರ್, ಗೋರ್ಗಾಂವ್ (ಪಶ್ಚಿಮ), ಮುಂಬೈ - 400062. ದೂರವಾಣಿ: + 91-22-41790000, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91-22-41790203