

# Policy Service Payout Request Form

## പോളിസി സർവീസ് പേഴ്സെന്റ് അഭ്യർത്ഥനാ ഫോം



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

**തടസ്സ രഹിതമായ, വേഗത്തിലുള്ള പേഴ്സെന്റുകൾക്ക്, നിങ്ങളുടെ ബാങ്ക് വിശദാംശങ്ങൾ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യു ഇപ്പോൾ തന്നെ!!**

**Important Information & Mandatory documents:**

**പ്രധാനപ്പെട്ട വിവരങ്ങളും നിർബന്ധമായും വേണ്ട ഡോക്യുമെന്റുകളും:**

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points  
ഞങ്ങളുടെ കമ്പനിയുടെ ടച്ച് പോയിന്റുകളിൽ ഏതെങ്കിലും ഒന്നിൽ ഈ ഫോം സമർപ്പിച്ചുകഴിഞ്ഞാൽ അഭ്യർത്ഥനകൾ പ്രോസസ്സുചെയ്യൽ ആരംഭിക്കും
- 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  
അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ പോളിസി ഉടമയുടെ യഥാർത്ഥ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ നിർബന്ധമായും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്; കൂടാതെ അഭ്യർത്ഥനയ്ക്കൊപ്പം സമർപ്പിക്കുന്ന അനുബന്ധ രേഖകളും പോളിസി ഉടമ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്
- 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  
റദ്ദാക്കിയ ചെക്ക് ബാങ്ക് പാസ്ബുക്കിന്റെ പകർപ്പ്/അക്കൗണ്ട് നമ്പർ, പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്, ഐഎഫ് എസി കോഡ് എന്നിവ മുൻകൂട്ടി പ്രിന്റ് ചെയ്ത ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ്. ശാഖയിൽ പരിശോധിച്ചുറപ്പിക്കുന്നതിന് യഥാർത്ഥ ഡോക്യുമെന്റുകൾ കരുതുക
- Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address  
ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് പോളിസി ഡോക്യുമെന്റ് / നഷ്ടപരിഹാരം ലഭിക്കേണ്ട സാഹചര്യങ്ങളിലോ മേൽവിലാസത്തിൽ മാറ്റം വരുത്തേണ്ടതുണ്ടെങ്കിലോ മേൽവിലാസം തിരിച്ചറിയാനുള്ള രേഖ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്
- No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure  
മെറ്റ് ലോൺ അഷ്വറിന് ബാങ്കിൽ നിന്നുള്ള നോ ഒബ്ജക്ഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ക്ലിയറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്
- 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  
നഷ്ടപരിഹാരം / ഡിപിഡി നൽകുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, നിങ്ങളുടെ അഭ്യർത്ഥന വേഗത്തിൽ പ്രോസസ്സുചെയ്യുന്നതിന്, ആരംഭ ഘട്ടത്തിൽ നൽകിയതിന് സമാനമായ ബാങ്ക് വിശദാംശങ്ങൾ **അല്ലെങ്കിൽ** പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫിന് പ്രീമിയം അടച്ചതിന്റെ രേഖ **അല്ലെങ്കിൽ** പ്രൊപ്പോസൽ ലോഗിൻ സമയത്ത് നൽകിയ പോളിസി ഉടമയുടെ യഥാർത്ഥ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ നൽകുക
- 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  
അഭ്യർത്ഥന പ്രോസസ്സുചെയ്യുന്ന യഥാർത്ഥ പിഡി / ഇൻഷുറൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (മെറ്റ് ലോൺ അഷ്വറിന്) ആവശ്യമാണ്. പിഡി നഷ്ടപ്പെട്ടു / കാണാതായിരിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, പ്രാക്ടിക്കലി കൂടിയ നോട്ടറൈസേഷനുമായി തിരിച്ചറിയൽ രേഖ ആവശ്യമാണ്. മാത്രമല്ല, അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിക്കുന്ന സമയത്ത് പോളിസി ഉടമ നേരിട്ട് ഹാജരാവേണ്ടതാണ്
- 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  
യൂണിറ്റ് ലിങ്ക്ഡ് ഉൽപ്പന്നത്തിനുള്ള അപേക്ഷ ഒരു ബിസിനസ്സ് പ്രവൃത്തി ദിനത്തിൽ ഐഎസ് ടി 15:00 മണിക്ക് ലഭിക്കുകയാണെങ്കിൽ, അഭ്യർത്ഥന പ്രോസസ്സുചെയ്യുമ്പോൾ അതേ ദിവസത്തിലെ യൂണിറ്റ് മൂല്യം ബാധകമാവുന്നതാണ്. എന്നിരുന്നാലും, 15:00 മണിക്ക് ശേഷമാണ് അപേക്ഷ ലഭിക്കുന്നതെങ്കിൽ, പ്രസ്താവിച്ചിരിക്കുന്ന അടുത്ത NAV ആയിരിക്കും / ബാധകമാകുന്നത്
- PNB MetLife can call for additional documentation if required  
കൂടുതൽ ഡോക്യുമെന്റേഷൻ ആവശ്യമാണെങ്കിൽ ഹാജരാക്കാൻ പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ആവശ്യപ്പെടും
- 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  
പാൻ നമ്പർ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിന് യഥാർത്ഥ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പാൻ കാർഡ് പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കുക. പാൻ കാർഡിന് പകരമായി ഫോം 60 സമർപ്പിക്കുകയാണെങ്കിൽ അത് പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഫോർമാറ്റിലായിരിക്കണം.
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted:  
മൂന്നാം കക്ഷി മുഖേന സമർപ്പിക്കാൻ (പോളിസി ഉടമ അല്ലാതെ മറ്റാരെങ്കിലും), പോളിസി ഉടമ ശരിയായി സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ, ഇനിപ്പറയുന്ന ഡോക്യുമെന്റുകൾ സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്:
  - A) Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory)  
പോളിസി ഉടമയുടെ, പിഎൻബി ഫോർമാറ്റിലുള്ള അധികാരപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ടുള്ള കത്ത്, പോളിസി ഉടമയുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ (നിർബന്ധം)
  - B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login **or** പ്രൊപ്പോസൽ ലോഗിൻ സമയത്ത് നൽകിയ അക്കൗണ്ട് നമ്പറുള്ള ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റിന്റെ പകർപ്പ്, **അല്ലെങ്കിൽ**
  - C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife **or** പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫിൽ പ്രീമിയം അടച്ചത് വ്യക്തമാക്കുന്ന യഥാർത്ഥ ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റിന്റെ പകർപ്പ്, **അല്ലെങ്കിൽ**
  - D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder **or** പ്രൊപ്പോസൽ ലോഗിൻ സമയത്ത് നൽകിയ, പോളിസി ഉടമയുടെ യഥാർത്ഥ തിരിച്ചറിയൽ രേഖ **അല്ലെങ്കിൽ**
  - 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  
പാസ്പോർട്ട് / ആധാർ കാർഡ്\* / ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് പോലുള്ള സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഐഡി തെളിവ് ഒറിജിനലിനൊപ്പം \* ആധാർ കാർഡ് സമർപ്പിക്കുകയാണെങ്കിൽ, ആധാർ നമ്പറിന്റെ ആദ്യ 8 അക്കങ്ങൾ. മാസ്ക് ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്
- If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory  
നഷ്ടപരിഹാരം ഉടമ്പടിയോ ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ് പോളിസി ഡോക്യുമെന്റോ സഹിതം മൂന്നാം കക്ഷി മുഖേനയാണ് അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിച്ചതെങ്കിൽ, B, C, D ഡി എന്നിവയിൽ ഏതെങ്കിലുമൊന്ന് നിർബന്ധമായും നൽകേണ്ടതുണ്ട്
- **Kindly fill the request form in Block letters**  
**അപേക്ഷാ ഫോം വലിയക്ഷരത്തിൽ പൂരിപ്പിക്കുക**



**Policy Details:**

**പോളിസി വിശദാംശങ്ങൾ:**

\*Policy Number 1:  \*Policy Number 2:  Date:

\*പോളിസി നമ്പർ 1:  \*പോളിസി നമ്പർ 2:  തീയതി:

\*Name of the Policyholder/ Claimant:

\*പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്:

\*Mobile Number:  Email ID:  PAN No./ Form 60:

\*മൊബൈൽ നമ്പർ:  ഇമെയിൽ ഐഡി:  പാൻ നം/ഫോം 60:

\*\*Aadhaar Card No:  Country of Birth:  Nationality (Applicable for Non-Indian citizens):

\*\*ആധാർ കാർഡ് നം:  ജനിച്ച രാജ്യം:  ദേശീയത (ഇന്ത്യൻ പൗരൻമാർ അല്ലാത്തവർക്ക് ബാധകം)

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

\*നിങ്ങൾ, ഇന്ത്യ അല്ലാതെ മറ്റേതെങ്കിലും രാജ്യത്തെ നികുതി ഓടകനാണോ? അതെ  അല്ല  (അതെയാകിൽ എഫ് എടിസിഎ/സിആർഎസ് ചോദ്യാവലി പൂരിപ്പിക്കുക)

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

\*ഈ പോളിസി അസൈൻ ചെയ്തതാണോ: ഉണ്ട്  ഇല്ല  അതെയാകിൽ നിയോഗിക്കപ്പെട്ടയാളുടെ പേര്:

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

\*മേൽവിലാസത്തിൽ മാറ്റമുണ്ടോ:  ഉണ്ട്  ഇല്ല  ഉണ്ടെങ്കിൽ, സാധുവായ രേഖയോട് കൂടി, മേൽവിലാസം മാറ്റുന്നതിന് പ്രത്യേക അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിക്കുക

**\*All fields are mandatory**  
**\*എല്ലാ ഫീൽഡുകളും നിർബന്ധമായും പൂരിപ്പിക്കേണ്ടതാണ്**

**\*\*Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned**  
**\*\*ആധാർ നമ്പറിന്റെ അവസാനത്തെ നാല് നമ്പറുകൾ മാത്രമേ പ്രസ്താവിക്കേണ്ടതുണ്ടൂ**

**Think again before you surrender your Policy....**  
**പോളിസി സറണ്ടർ ചെയ്യുന്നതിന് മുമ്പ്, വീണ്ടും ആലോചിക്കൂ....**

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

**ഈ പോളിസി സറണ്ടർ ചെയ്യുന്നതിലൂടെ, അതിന്റെ ആനുകൂല്യങ്ങളും നിങ്ങൾക്ക് നഷ്ടപ്പെടും!!**

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

ഫോം പൂരിപ്പിക്കുന്നതിന് മുമ്പ് സ്വയം കുറച്ച് ചോദ്യങ്ങൾ ചോദിക്കുക.

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

സറണ്ടർ/ഫ്രീ ലുക്ക് റദ്ദാക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ ഭാഗികമായ പിൻവലിക്കൽ തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ നിങ്ങൾ താൽപ്പര്യപ്പെടുന്നത് എന്തുകൊണ്ടാണ്?

- Funds Requirement ആവശ്യമായ ഫണ്ട്
- Policy did not meet expectations (പ്രതീക്ഷിച്ചത് പോലെയല്ല പോളിസി)
- Others (Pls specify) ..... മറ്റുള്ളവ (വ്യക്തമാക്കുക) .....

**Policy Surrender/ Discontinuance Fund Movements:** Please tick as applicable: (V):  
**പോളിസി സറണ്ടർ/നിർത്തലാക്കൽ ഫണ്ട് മൂവ്മെന്റ്:** ബാധകമാണെന്ന് അടയാളപ്പെടുത്തുക: (V)

- Surrender and Payout സറണ്ടറും പേഴെട്ടും
- Discontinuance Fund Movement നിർത്തലാക്കൽ ഫണ്ട് മൂവ്മെന്റ്
- Surrender (Fund Transfer and Part Payout) സറണ്ടർ (ഫണ്ട് കൈമാറ്റവും പാർട്ട് പേഴെട്ടും)
- Auto-Foreclosure Payout സ്വയം കൈവശാവകാശം ഏറ്റെടുക്കൽ പേഴെട്ട്

- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.) സറണ്ടർ (പുതിയ അപേക്ഷയിലേക്കുള്ള/പോളിസി നമ്പറിലേക്കുള്ള ഫണ്ട് കൈമാറ്റം)
- Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.) സ്വയം കൈവശാവകാശം ഏറ്റെടുക്കൽ പേഴെട്ട് (പുതിയ ആപ്ലിക്കേഷനിലേക്ക് ഫണ്ട് ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്യൽ/പോളിസി നം)

• **Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:** .....  
 ഫണ്ടുകൾ കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്ന അപേക്ഷാ നമ്പർ/ പോളിസി നമ്പർ: .....

**Note:** For Met Smart Platinum, Met Smart Child, Met Easy Super and Met Dhan Samridhhi 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 discontinuance fund or fund value calculated basis interest rates on SBI savings account (whichever is higher)

**ശ്രദ്ധിക്കുക:** മെറ്റ് സ്മാർട്ട് പ്ലാറ്റിനം, മെറ്റ് സ്മാർട്ട് ചൈൽഡ്, മെറ്റ് ഈസി സൂപ്പർ, മെറ്റ് ധൻ സമൃദ്ധി എന്നിവയുടെയും ബാധകമായ മറ്റ് ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെയും കാര്യത്തിൽ (നിബന്ധനകളിലും വ്യവസ്ഥകളിലും പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത് പോലെ), 5 വർഷം പൂർത്തിയാവുന്നതിന് മുമ്പ് പോളിസി സറണ്ടർ ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ/നിർത്തലാക്കുകയാണെങ്കിൽ, നിർത്തൽ നിരക്കുകൾ കിഴിച്ച ശേഷമുള്ള മൊത്തം ഫണ്ട് മൂല്യം, ആറാമത്തെ പോളിസി വർഷം ആരംഭിക്കുന്നത് വരെയുള്ള ഒരു നിർത്തൽ പോളിസി ഫണ്ടിലേക്ക് ക്രെഡിറ്റുചെയ്യും. ഫണ്ട് മാനേജ് മെന്റ് നിരക്കുകളായി @0.50% മാത്രമേ ഈ കാലയളവിൽ ഈടാക്കൂ, അതിന് ശേഷം, ഉപഭോക്താവിന് നിർത്തൽ ഫണ്ടിൽ ലഭ്യമായ ഫണ്ട് മൂല്യമോ എസ്ബിഐ സേവിംഗ്സ് അക്കൗണ്ടിലെ പലിശ നിരക്കിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ കണക്കാക്കിയ ഫണ്ട് മൂല്യമോ (ഏതാണോ ഉയർന്നത്, ആ തുക) ലഭിക്കും.

**Partial Withdrawal:** Please tick as applicable: (V):  
**ഭാഗികമായി പിൻവലിക്കൽ:** ബാധകമാണെന്ന് അടയാളപ്പെടുത്തുക: (V)

- Partial withdrawal and Payout ഭാഗികമായ പിൻവലിക്കലും
- Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout) ഭാഗികമായി പിൻവലിക്കൽ (ഫണ്ട് കൈമാറ്റവും പാർട്ട് പേഴെട്ടും)

- Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no) ഭാഗികമായ പിൻവലിക്കൽ (പുതിയ അപേക്ഷയിലേക്ക് പോളിസി നമ്പറിലേക്കുള്ള ഫണ്ട് കൈമാറ്റം)

• **Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:** .....  
 ഫണ്ടുകൾ കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്ന അപേക്ഷാ നമ്പർ/ പോളിസി നമ്പർ: .....

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

ഭാഗികമായി പിൻവലിക്കൽ (രൂപ) ..... തുക അക്ഷരത്തിൽ ..... അല്ലെങ്കിൽ ആയിരിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ ചുവടെ കൊടുക്കുന്ന പട്ടിക അനുസരിച്ച്:

Fund Option ഫണ്ട് ഓപ്ഷൻ	%Withdrawal %പിൻവലിക്കൽ	Fund Option ഫണ്ട് ഓപ്ഷൻ	%Withdrawal %പിൻവലിക്കൽ
Preserver പ്രിസർവർ		Accelerator ആക്സിലറേറ്റർ	
Protector / Protector II പ്രൊട്ടക്ടർ/പ്രൊട്ടക്ടർ II		Multiplier / Multiplier II മൾട്ടിപ്ലയർ/മൾട്ടിപ്ലയർ II	
Moderator മോഡറേറ്റർ		Virtue / Virtue II വിർച്യൂ/വിർച്യൂ II	
Balancer / Balancer II ബാലൻസ്/ബാലൻസ് II		Total മൊത്തം	

**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.

**ശ്രദ്ധിക്കുക:** ഭാഗികമായി പിൻവലിക്കാവുന്ന പരമാവധി തുക, പിൻവലിക്കാവുന്ന പരമാവധി തുകയ്ക്ക് തുല്യമാണ്. ഭാഗികമായി പിൻവലിക്കലിന്റെ ഫലമായി, സറണ്ടർ മൂല്യം ത്രഷോൾഡ് പരിധിയേക്കാൾ കുറയുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, പോളിസി അവസാനിപ്പിക്കുന്നതും ബാധകമായ സറണ്ടർ മൂല്യം നൽകുന്നതുമാണ്.

**Free Look / Cancellation:** Please tick as applicable: (V):  
**ഫ്രീ ലുക്ക്/റദ്ദാക്കൽ:** ബാധകമാണെന്ന് അടയാളപ്പെടുത്തുക: (V)

- Free look Cancellation and Payout ഫ്രീ ലുക്ക് റദ്ദാക്കലും പേഴെട്ടും
- Free look Cancellation (Fund Transfer to new application) ഫ്രീ ലുക്ക് റദ്ദാക്കൽ (പുതിയ അപേക്ഷയിലേക്കുള്ള ഫണ്ട് കൈമാറ്റം)

• **Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:** .....  
 ഫണ്ടുകൾ കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്ന അപേക്ഷാ നമ്പർ/ പോളിസി നമ്പർ: .....

Date of Receipt of Original Policy Document: .....  
 അസ്സൽ പോളിസി ഡോക്യുമെന്റ് സ്വീകരിച്ച തീയതി: .....

**Reason for Cancellation (Mandatory):**  Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature: .....  
 റദ്ദാക്കാൻ കാരണം (നിർബന്ധം):  ഉൽപ്പന്ന സവിശേഷതകളിൽ സംതൃപ്തനല്ലെങ്കിൽ, അത് ഏത് സവിശേഷതയാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കുക: .....

Other Reason, Please specify: .....  
 മറ്റ് കാരണം ആണെങ്കിൽ, അത് വ്യക്തമാക്കുക: .....

**Free look Changes:** Option Opted for:  Change in Product  Sum Assured  Change in Premium  Change in Mode  Change in Term  
 ഫ്രീ ലുക്ക് മാറ്റങ്ങൾ: തിരഞ്ഞെടുത്ത ഓപ്ഷൻ:  ഉൽപ്പന്നത്തിലുള്ള മാറ്റം  സുനിശ്ചിത തുക  പ്രീമിയത്തിലുള്ള മാറ്റം  രീതിയിലെ മാറ്റം

Other Reason, Please specify: .....  
 മറ്റ് കാരണം ആണെങ്കിൽ, അത് വ്യക്തമാക്കുക: .....

**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.

**ശ്രദ്ധിക്കുക:** ഇനിപ്പറയുന്നത് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു: 1. ഫ്രീ ലുക്ക് റദ്ദാക്കലിന്, പോളിസി റദ്ദാക്കാൻ സാധ്യതയുള്ള ഒരു കാരണം സൂചിപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്, അങ്ങനെ ചെയ്തില്ലെങ്കിൽ പിഎഫ്എൽഎ അഭർത്ഥന നിരസിക്കാനിടയുണ്ട്. 2. ലോൺ ഉൽപ്പന്നങ്ങളുടെ കാര്യത്തിൽ പേഴെട്ട്, ലോൺ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് ക്രെഡിറ്റുചെയ്യുന്നതാണ്. 3. ഫ്രീ ലുക്ക് മാറ്റങ്ങൾക്ക്, നിലവിലുള്ള പോളിസിയുടെ ലഭ്യമായ തുക പുതിയ അപേക്ഷകളിലേക്ക് കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്നതാണ്. 4. റീഫണ്ട് ചെയ്യുന്നതിന് പ്രീമിയം തുകയിൽ നിന്ന്, പോളിസിയുടെ ചുമത്തിയിട്ടുള്ള മെമ്പർമാർക്ക് നിരക്കുകളും (എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ) സ്റ്റാമ്പ് നിരക്കുകളും കിഴിക്കും.

**Maturity Settlement/Survival Benefit (Applicable for eligible products): Please tick as applicable: (V):**  
**മെച്ചുറിപ്പിന്റെ സെറ്റിൽമെന്റ്/സർവൈവൽ ബെനീഫിറ്റ് (യോഗ്യതയുള്ള ഉൽപ്പന്നങ്ങൾക്ക് ബാധകമാണ്): ബാധകമാണെന്ന് അടയാളപ്പെടുത്തുക: (V)**

**Full Settlement Amount**  
പൂർണ്ണമായും തിരക്കൊന്നുള്ള തുക

**Installment Option**  
ഇൻസ്റ്റാൾമെന്റ് ഓപ്ഷൻ

No. of Years for Settlement: ..... (Maximum up to 5 years) Fixed: ..... Percentage of Total Fund Value per Payout  
തിരപ്പാക്കാനുള്ള വർഷം: ..... (പരമാവധി 5 വർഷം വരെ) ഉറപ്പുള്ളത്: ..... ഓരോ പേഴെട്ടിനും മൊത്തം ഫണ്ട് മൂല്യത്തിന്റെ ശതമാനം

Frequency of Payout:  Annual  Half Yearly  Quarterly  Monthly  
പേഴെട്ടിന്റെ മാസതവണകൾ:  വാർഷികം  അർദ്ധവാർഷികം  പാജവാർഷികം  പ്രതിമാസം

A) Lump sum: ..... % (Minimum of 25%)  
ലാപ്സം: ..... % (കുറഞ്ഞത് 25%)  
B) Installment Payout amount: ..... %  
ഇൻസ്റ്റാൾമെന്റ് പേഴെട്ട് തുക: ..... %

No of Years for Settlement: ..... (Maximum up to 5 years)  
തിരപ്പാക്കാനുള്ള വർഷം: ..... (പരമാവധി 5 വർഷം വരെ)

C) Combination of option 'A' and 'B'  
'A','B' എന്നിവയുടെ സംയോജനം

Frequency of Payout:  Annual  Half Yearly  Quarterly  Monthly  
പേഴെട്ടിന്റെ തവണകൾ:  വാർഷികം  അർദ്ധവാർഷികം  പാവോർഷികം  പ്രതിമാസം

**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.

**ശ്രദ്ധിക്കുക:** എന്റെ ഭാഗത്തുനിന്നും ഇൻസ്ട്രുമെന്റ് കൾ സ്വീകരിക്കാത്തതോ ആശയവിനിമയം നടത്താത്തതോ കാരണമുണ്ടാകുന്ന എന്തെങ്കിലും നഷ്ടങ്ങൾക്ക് പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫിന് ബാധ്യതയുണ്ടായിരിക്കുന്നതല്ല. പോളിസി മെച്ചുറിപ്പിന് കൈവരിക്കുന്ന ദിവസത്തെ യൂണിറ്റ് വിലയിൽ മെച്ചുറിപ്പിന് മൂല്യം എത്തുമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

**Refund of Excess Premium:**  
**അധിക പ്രീമിയത്തിന്റെ റീഫണ്ട്:**

Please refund the excess premium of Rs. .... lying in my Policy no. ....  
എന്റെ പോളിസി നമ്പറിലുള്ള രൂപ ..... അധിക പ്രീമിയം റീഫണ്ട് ചെയ്യുക. പോളിസി നം: .....

**Stop Pay/Re-Issue of Pending Payout: Please tick as applicable: (V):**  
**തിരപ്പാക്കാനുള്ള പേഴെട്ടിന്റെ പണമടയ്ക്കൽ/വീണ്ടു എടു ചെയ്യാൻ അവസാനിപ്പിക്കുക: ബാധകമാണെന്ന് അടയാളപ്പെടുത്തുക: (V)**

**Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque**  **Pending Payout**  
റീഫണ്ട് ചെക്കിന്റെ പണമടയ്ക്കൽ/വീണ്ടു എടു ചെയ്യാൻ അവസാനിപ്പിക്കുക  തീരപ്പാക്കാനുള്ള പേഴെട്ട്

**Stop Pay-Fund transfer to another Policy**  
മറ്റൊരു പോളിസിയുടെ പണമടയ്ക്കൽ ഫണ്ട് കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്നത് അവസാനിപ്പിക്കുക

• Application Number / Policy Number where funds will be transferred: .....  
ഫണ്ടുകൾ കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്ന അപേക്ഷാ നമ്പർ പോളിസി നമ്പർ: .....

Reason for Stop Payment:  Non receipt of cheque  Reinstatement  Cheque validity over  others, please specify: .....  
പേയ്മെന്റ് അവസാനിപ്പിക്കാനുള്ള കാരണം:  ചെക്ക് ലഭിക്കാത്തത്  പുനഃസ്ഥാപിക്കുക  ചെക്കിന്റെ സാധ്യത കഴിഞ്ഞു മറ്റുള്ളവ, വ്യക്തമാക്കുക: .....

Transfer of Funds details: (Please tick as applicable):  Top Up  Renewal Premium  
ഫണ്ട് കൈമാറ്റങ്ങളുടെ വിശദാംശം: (ബാധകമാണെന്ന് അടയാളപ്പെടുത്തുക):  ടോപ്പ അപ്പ്  റിനൂവൽ പ്രീമിയം

Incase refund cheque has been returned, please share the details: Cheque No: ..... Cheque Amount: .....  
റിഫണ്ട് ചെക്ക് മടക്കുന്ന സാഹചര്യമാണെങ്കിൽ, വിശദാംശങ്ങൾ പങ്കിടുക. ചെക്ക് നമ്പർ: ..... ചെക്ക് തുക: .....

**Refund of Unclaimed Amount: Please tick as applicable: (V):**  
**ക്ലെയിം ചെയ്യാത്ത തുകയുടെ റീഫണ്ട്: ബാധകമാണെന്ന് അടയാളപ്പെടുത്തുക: (V)**

**New Business Refund**  **Excess/Advance Renewal Premium**  **Death Claim**  **Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)**  
പുതിയ ബിസിനസ് റീഫണ്ട്  അധിക/മുൻകൂർ പ്രീമിയം പുതുക്കൽ  മരണ നഷ്ടപരിഹാരം  സർവ്വീസിംഗ് പേഴെട്ട് (സറണ്ടർ/ഫോർക്ലോഷർ/മച്ചുറിപ്പിന്, തുടങ്ങിയവ)

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. ....

അപേക്ഷ / പോളിസി നമ്പർ ..... ഉള്ള എൻറെ ക്ലെയിം ചെയ്യാത്ത തുക (കൾ) ഈ ഫോമിനൊപ്പം സമർപ്പിച്ച എൻറെ ബാങ്ക് അക്കൗണ്ടിലേക്ക് നൽകുക **അല്ലെങ്കിൽ** പറഞ്ഞ തുക എൻറെ മറ്റ് പോളിസി / ആപ്ലിക്കേഷൻ നമ്പർ ..... ലേക്ക് മാറ്റുക.

• Unclaimed Amount (in Rs.) .....  
ക്ലെയിം ചെയ്യാത്ത തുക (in Rs.) .....

**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.

**കുറിപ്പ്:** ക്ലെയിം ചെയ്യാത്ത ഫണ്ടിൽ നിന്ന് ഉപഭോക്താവിന്റെ അക്കൗണ്ടിലേക്ക് റീഫണ്ട് ചെയ്യുന്നതിന്, പോളിസി ഹോൾഡർ/ അവകാശവാദി എറ്റവും അടുത്തുള്ള പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ബ്രാഞ്ചിൽ യഥാർത്ഥ കൈവെടി രേഖകൾ സമർപ്പിക്കണം. പോളിസി കരാർ പ്രകാരം പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫിന്റെ വെബ്സൈറ്റിൽ ക്ലെയിം പ്രഖ്യാപിച്ചിട്ടുള്ളതും ലഭിക്കേണ്ടതുമായ തുക സ്വീകരിക്കാമെന്നും ഈ പോളിസി പ്രകാരം പൂർണ്ണ സംതൃപ്തിയോടെ പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഡിസ്ചാർജ്ജ് ചെയ്യാമെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സമ്മതിക്കുന്നു.

Payment Details:

പെയ്മെന്റ് വിശദാംശങ്ങൾ:

- Policyholder/ Claimant name as per Bank records:
ബാങ്ക് റെക്കോർഡുകൾ പ്രകാരമുള്ള പോളിസി ഉടമയുടെ/അവകാശവാദി പേര്:
Bank Name:
ബാങ്കിന്റെ പേര്:
Branch Name:
ശാഖയുടെ പേര്:
Bank Account No:
ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് നമ്പർ:
IFSC Code:
എഫ്ഐസി കോഡ്:
MICR Code:
എംഐസിആർ കോഡ്:
Bank Account Type:
ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് തരം:
Savings
സേവിംഗ്സ്
Current
കറന്റ്
NRE\*
എൻആർഇ\*
NRO
എൻആർഒ

\*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.

എൻആർഇ ഉപഭോക്താവ് ആണെങ്കിൽ, റീപാട്രിയേഷൻ ഉപഭോക്തൃ പ്രഖ്യാപനം റീപാട്രിയേഷൻ അഭ്യർത്ഥനയും എൻആർഇ അക്കൗണ്ട് മുഖേന അടച്ച് എല്ലാ പ്രീമിയങ്ങളുടെയും ബാങ്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റും അല്ലെങ്കിൽ എല്ലാ പ്രീമിയങ്ങൾ അടച്ച് എൻട്രികളും കാണിക്കുന്ന ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ് മെന്റ് നൽകുക.

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.

പ്രസ്താവന: അപൂർണ്ണമായതോ കൃത്യമല്ലാത്തതോ ആയ വിവരങ്ങൾ കാരണം ഇടപാട് താമസിപ്പിക്കുകയോ പ്രാദർശനികമാവാതിരിക്കുകയോ ചെയ്താൽ; അതെന്തെന്ന ആയാലും ഒരു തരത്തിലും ഞാൻ പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫിൽ ഉത്തരവാദിത്തം ചുമത്തുന്നതല്ല. കൂടാതെ, ഈ ഫോമിൽ ഞാൻ നൽകിയിരിക്കുന്ന തെറ്റായ കൃത്യമല്ലാത്ത അപൂർണ്ണമായ വിവരങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പേയ്മെന്റ് ലഭിക്കാതിരുന്നാൽ പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫിന് അതിൽ ഉത്തരവാദിത്തം ഉണ്ടായിരിക്കില്ലെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു. നേരിട്ടുള്ള ക്രെഡിറ്റിന് ആവശ്യമായ വിവരങ്ങൾ ലഭിക്കാതിരിക്കുകയോ അഭ്യർത്ഥന ബാങ്ക് നിരസിക്കുകയോ ചെയ്തിരിക്കുന്ന സാഹചര്യമാണെങ്കിൽ, മറ്റേതൊരു പേഴെട്ട് രീതിയും സ്വീകരിക്കാനുള്ള അവകാശം പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫിൽ നിക്ഷിപ്തമാണെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും അംഗീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

Declaration by the policyholder:
പോളിസി ഉടമയുടെ പ്രസ്താവന:

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.

ഈ അഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് ബാധകമായവ ഉൾപ്പെടെ, പോളിസിയുടെ എല്ലാ നിബന്ധനകളും വ്യവസ്ഥകളും ഞാൻ വായിച്ചതായും മനസ്സിലാക്കിയതായും, കൃത്യമല്ലാത്തതോ അപൂർണ്ണമായതോ ആയ വിശദാംശങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ഏതെങ്കിലും കാരണത്താൽ വരുന്ന എല്ലാ അനന്തരഫലങ്ങൾക്കും ഞാൻ മാത്രമായിരിക്കും ഉത്തരവാദി എന്നും ഇതിനാൽ ഞാൻ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു.

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.

ഇടപാടുകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ, പണമടയ്ക്കാനുള്ള ഓർമ്മപ്പെടുത്തൽ തുടങ്ങിയവ പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് സെലഫോൺ കോളുകൾ, എസ്എംഎസ്, അല്ലെങ്കിൽ ഇമെയിലുകൾ വഴി അറിയിക്കുമെന്നും ആവശ്യപ്പെടാതെയുള്ള കൊമേഴ്സ്യൽ പരസ്യങ്ങൾ ഇമെയിലുകളായി ഇവ കണക്കാക്കാൻ പാടില്ലെന്നും ബന്ധപ്പെടാൻ സാധിക്കാത്ത സാഹചര്യത്തിൽ എന്റെ അഭ്യർത്ഥന നിരസിക്കാവുന്നതാണെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

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.

നികുതിയെ കുറിച്ച് റിപ്പോർട്ടുചെയ്യാൻ ഞാൻ വിധേയനാണെങ്കിൽ, ഞങ്ങൾ വിധേയരാണെങ്കിൽ, അല്ലെങ്കിൽ, എപ്പോഴെങ്കിലും ഇന്ത്യയല്ലാതെ മറ്റേതെങ്കിലും രാജ്യത്ത് നികുതിയെ കുറിച്ച് റിപ്പോർട്ടുചെയ്യാൻ ഞാൻ വിധേയനാവുകയാണെങ്കിൽ, ഞങ്ങൾ വിധേയനാവുകയാണെങ്കിൽ, എന്റെ പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ് പോളിസിയെക്കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ, ബന്ധപ്പെട്ട വിദേശ അധികൃതരുമായി അത്തരം വിവരങ്ങൾ പങ്കിടുന്ന ബന്ധപ്പെട്ട ഇന്ത്യൻ അധികൃതരുമായി പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന് പങ്കിടേണ്ടി വന്നേക്കാമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant

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

Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee

പോളിസി ഉടമയുടെ/ അവകാശവാദി ഒപ്പ്/ ഇടത് കൈയുടെ പെരുവീരലടയാളം

ജോയിന്റ് ലൈഫിന്റെ ഒപ്പ്/ ഇടത് കൈയുടെ പെരു - വീരലടയാളം (സെക്കൻഡ് ലൈഫ്)

നിയോഗിക്കപ്പെട്ടയാളുടെ ഒപ്പ് ഇടത് കൈയുടെ പെരു - വീരലടയാളം (പോളിസിയുടെ പരിപൂർണ്ണമായ അസൈൻമെന്റ് ആണെങ്കിൽ ആവശ്യമാണ്)

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

ശ്രദ്ധിക്കുക: നിബന്ധനയോടു കൂടി അസൈൻ ചെയ്ത പോളിസിന്, അഭ്യർത്ഥനയിൽ ഒപ്പിടേണ്ടത് അസൈൻ ചെയ്യപ്പെട്ടയാളും അസൈൻ ചെയ്യുന്നയാളുമാണ്
Date: DD-MM-YYYY
തീയതി: DD-MM-YYYY
Place:
സ്ഥലം:

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.

ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക: ആദായനികുതി നിയമത്തിലെ 1961 ലെ സെക്ഷൻ 194DA അനുസരിച്ച്, 2019 സെപ്റ്റംബർ 1 മുതൽ, ആദായനികുതി നിയമത്തിലെ സെക്ഷൻ 10(10 ഡി) പ്രകാരം നിങ്ങളുടെ പോളിസി ഒഴിവാക്കിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ, മൊത്തം പണമടയ്ക്കൽ സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 99,999 രൂപ കവിയാുന്നുവെങ്കിൽ, തുല്യമായ തുക അറ്റ വരുമാനത്തിന്റെ 5% വരെ സ്രോതസ്സിൽ (ടിഡിഎസ്) കുറയ്ക്കുകയും കേന്ദ്ര സർക്കാർ ട്രഷറിയിൽ നിക്ഷേപിക്കുകയും ചെയ്യും. നിശ്ചിത സമയപരിധിക്കുള്ളിൽ ഒരു ടിഡിഎസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നിങ്ങൾക്ക് നൽകും. നിങ്ങളുടെ പാൻ പിഎൻബി മെറ്റ് ലൈഫിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടില്ലെങ്കിൽ, ആദായനികുതി ചട്ടങ്ങൾ അനുസരിച്ച് ഉയർന്ന ടിഡിഎസ് (20%) ബാധകമാകും, അതിനാൽ, നിങ്ങളുടെ പാൻ നേരത്തെ സമർപ്പിച്ചില്ലെങ്കിൽ ഒരു പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കാൻ ഞങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. ടിഡിഎസ് നിരക്കുകൾ ആദായനികുതി നിയമപ്രകാരമാണ്, കാലാകാലങ്ങളിൽ വരുത്തിയ ഭേദഗതികൾക്ക് വിധേയമാണ്.

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

പ്രാദേശികഭാഷയിൽ നടത്തുന്ന പ്രസ്താവന: പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ നടത്തുന്ന പ്രസ്താവന: പോളിസി ഉടമയുടെ ഒപ്പ് വീരലടയാളമായിട്ടാണെങ്കിൽ ഇടതു പെരുവീരൽ) അല്ലെങ്കിൽ പ്രാദേശിക ഭാഷയിലാണെങ്കിൽ;

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.

എനിക്ക് വ്യക്തിപരമായി അറിയാവുന്നതും \*അക്ഷരാഭാവമില്ലാത്ത പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ മാത്രം സാക്ഷരനുമായ അപേക്ഷകനെ ഡോക്യുമെന്റിന്റെ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ വായിച്ചുകേൾപ്പിക്കുകയും തുടർന്ന് \*അയാൾ സന്തോഷമായി ഉള്ളടക്കങ്ങൾ പൂരിപ്പിച്ച് തന്റെ ഒപ്പ് ചേർക്കുകയും ചെയ്തു/അപേക്ഷകന്റെ എഴുത്തുകാരൻ എന്ന നിലയ്ക്ക് അയാളുടെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് ഞാൻ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കുകയും എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ പൂർണ്ണമായും മനസ്സിലാക്കിയ ശേഷം അപേക്ഷകൻ അയാളുടെ \*ഇടതു കയ്യിലെ പെരുവീരലടയാളം/പ്രാദേശിക ഭാഷയിലുള്ള ഒപ്പ് ചേർക്കുകയും ചെയ്തു.

\*Strike out whichever is not applicable.
\*ബാധകമല്ലാത്തവ ഒഴിവാക്കുക.
Name of Declarant/ Witness:
പ്രസ്താവന നടത്തുന്നയാളുടെ/സാക്ഷി പേര്:
Date: DD-MM-YYYY
തീയതി: DD-MM-YYYY
Place:
സ്ഥലം:
Signature:
ഒപ്പ്:

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

**ശാഖയിലെ ഉപയോഗത്തിന് മാത്രമുള്ളത്:** ശാഖയിലെ സേവകർ പൂരിപ്പിക്കേണ്ടത് - നിർബന്ധം അപേക്ഷ ലഭിച്ചിരിക്കുന്നത്.

**Request received from:**  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
അപേക്ഷ ലഭിച്ചിരിക്കുന്നത്: ഉപഭോക്താവ് ഉപഭോക്തൃപ്രതിനിധി ബാങ്ക് കോറിയർ

**Form Received By:** Employee Name: ..... Employee ID: ..... Employee Signature: .....  
ഫോം സ്വീകരിച്ച വ്യക്തി: ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്: ..... ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഐഡി: ..... ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ ഒപ്പ്: .....

**Request Received date at Branch:** DD-MM-YYYY  
ശാഖയിൽ താപക്ഷ സ്വീകരിച്ച തീയതി: DD-MM-YYYY

**Request received Time at Branch:** HH:MM  
ശാഖയിൽ അപേക്ഷ സ്വീകരിച്ച സമയം: HH:MM

Branch Stamp  
ശാഖയുടെ മുദ്ര



**ACKNOWLEDGEMENT-SLIP**  
**സ്വീകരിച്ചതായുള്ള സ്ലിപ്പ്**

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy No \_\_\_\_\_  
ഇനിപ്പറയുന്നതിനായി ഒരു അഭ്യർത്ഥന സ്വീകരിച്ചു പോളിസി നമ്പർ \_\_\_\_\_  
Solution No \_\_\_\_\_ Containing Policy No's \_\_\_\_\_  
എന്ന സൊല്യൂഷൻ നമ്പർ ഉള്ളതും എന്ന പോളിസി നമ്പർ ഉൾപ്പെടുന്നതും \_\_\_\_\_  
On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
ദിവസം സമയം എ.എം/പി.എം

Branch Stamp  
ശാഖയുടെ മുദ്ര

**Received By: Employee Code** \_\_\_\_\_ **Employee Name** \_\_\_\_\_  
സ്വീകരിച്ച വ്യക്തി: ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ കോഡ് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര്

**Date and time Stamp / Seal of Branch.**  
തീയതിയും സമയവും, ശാഖയുടെ മുദ്ര/ ശാഖയുടെ മുദ്ര/ സീൽ

**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

പി.എൻ.ബി മെറ്റ് ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്

രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഓഫീസ്: യൂണിറ്റ് നം. 701, 702 & 703, ഏഴാം നില, വെസ്റ്റ് വിംഗ്, രാജ്യാമ്പലം ടവേഴ്സ്, 26/27 എം ജി റോഡ്, ബാംഗളൂർ-560001, കർണാടക. ഐ.ആർ.ഡി.ഐ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ 117.  
സി.ഐ. നം. U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969 എന്ന ടോൾ ഫ്രീ നമ്പറിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക, വെബ്സൈറ്റ്: www.pnbmetlife.com, ഇമെയിൽ: indiaservice@pnbmetlife.co.in അല്ലെങ്കിൽ ഞങ്ങൾക്ക് എഴുതുക: ഒന്നാം നില, ടെക്നിപ്ലക്സ്-1, ടെക്നിപ്ലക്സ് കോംപ്ലക്സ്, ഓഫ് വീർ സാവർകർ ഫ്ലൈവേ, ഗോറോൺ (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400062. ഫോൺ: +91-22-41790000, ഫാക്സ്: +91-22-41790203