

पीएनबी मेटलाइफ इंडिया इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड,

न दणीकृत काया लयः, युनिट मांक 701, 702 व 703, सातवा मजला, पमि विंग (बाजू), रहेजा टॉवर , 26 /27 एम जी रोड, बंगलोर - 560001 कना टक. आयआरडीए ऑफ इंडिया, न दणी मांक 117. सीआय मांक U66010KA2001PLC028883,
टोल ी मांक 1-800-425-6969, वर आम याशी संपक साधा. वेबसाइट: www.pnbmetlife.com, Email: indiaservice@pnbmetlife.co.in किंवा आम या प यावर लिहा - पहिला मजला, टेचनीप्ले स-1, टेचनीप्ले स कॉम्प्ले स, वीर सावरकर
प्ला या बाजूला, गोरगांव (पमि), मुंबई - 400062. फोन: +91-22-41790000, फॅ स : +91-22-41790203

Duplicate Policy Request Form

पॉलिसीची प्रतिलिपी (दुसरी प्रत) मिळण्याचा अर्ज

Policy Number: पॉलिसी क्रमांक	<input style="width:100%;" type="text" value=" / "/>
Name of Policy Owner: पॉलिसी मालकाचे नांव :	<input style="width:100%;" type="text"/>
Name of Life Insured: जीवन विमा धारकाचे नाव :	<input style="width:100%;" type="text"/>
Address of Policy Owner: पॉलिसी मालकाचा पत्ता :	<input style="width:100%;" type="text"/>

Details of Lost Document हरवलेल्या दस्तऐवजाचा तपशील	
How was the Policy Document lost? पॉलिसी दस्तऐवज कसा हरवला ?	<input style="width:100%;" type="text"/>
Probable place when the Policy Document was lost or misplaced: पॉलिसी दस्तऐवज हरवण्याचे किंवा चुकीने ठेवले गेल्याचे स्थळ ?	<input style="width:100%;" type="text"/>
Whether Policy Lost or misplaced is original / duplicate / copy of the Policy: हरवलेला किंवा चुकीने ठेवलेला पॉलिसी दस्तऐवज कोणत्या प्रकारचा आहे : मूळप्रत / प्रतिलिपी / नककल (प्रत)	<input style="width:100%;" type="text"/>
Probable date when the Policy Document was lost or misplaced: पॉलिसी दस्तऐवज हरवण्याची किंवा चुकीने ठेवले गेल्याची अंदाजे तारीख :	<input style="width:100%;" type="text"/>
Whether the Policy was assigned पॉलिसीची नेमणूक झाली होती का :	<input style="width:100%;" type="text"/>

The above details are true to the best of my knowledge and belief. Please issue me a duplicate Policy. I hereby agree to return the policy Document which is presumed to have been lost or misplaced irrecoverably as and when traced and declare not to make any further claims thereunder in future.

वरील तपशील हा माझ्या माहिती प्रमाणे सत्य व विश्वासनीय आहे. कृपया मला पॉलिसीची प्रतिलिपी (दुसरी प्रत) द्यावी. ह्या व्दारे मी मान्य करतो/करते की, हरवले हे गृहित धरलेले पॉलिसी दस्तऐवज जर आणि जेव्हा मला सापडले तर व तेव्हा मी ते परत करेन आणि मी घोषित करतो/करते की त्या नंतर, भविष्यात मी त्याच्यावर कुठलाही दावा करणार नाही.

Signature of Policy Owner:
पॉलिसी मालकाची स्वाक्षरी

Date:

दिनांक

Note : The present policy servicing form contains original content in English along with its vernacular translation. In the event of any disagreement arising between the translated version and the original English version, the English version shall be considered as final and shall prevail.

नोंद: ह्यापॉलिसीसेवाअर्जातमूळमचकूर ईंग्रजीमध्येआहेवसोबतत्याचाअनुवादप्रादेशिकभाषेतआहे जर मूळमचकूरवअनुवादकेलेलामचकूरयातफरकआढळला तर मूळ ईंग्रजीआवृत्तीहीअंतीमसमजूनग्राह्यमानलीजाईल.