

Think again before you surrender your Policy....
ଆପଣଙ୍କ ନିଜ ପଲିସି ସମର୍ପଣ କରିବା ପୂର୍ବରୁ ପୁନର୍ବାର ଚିନ୍ତା କରନ୍ତୁ....
By surrendering this policy, you will lose its benefits too!!
ଏହି ପଲିସି ସମର୍ପଣ କରିବା ଦ୍ଵାରା, ଆପଣ ଏହାର ଲାଭଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟ ହରାଇଥାନ୍ତି!!

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

ଆପଣ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପୂରଣ କରିବା ପୂର୍ବରୁ, ନିଜକୁ ନିଜେ ପ୍ରଶ୍ନ ପଚାରନ୍ତୁ।

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

ସମର୍ପଣ/ଫ୍ରି ଲୁକ୍ ବାତିଲକରଣ ବାଛିବା ପାଇଁ କିମ୍ବା ଏକ ଆଂଶିକ ଉଠାଣ କରିବା ପାଇଁ ଆପଣ କାହିଁକି ଇଚ୍ଛା କରୁଛନ୍ତି?

- Funds Requirement ପାଣି ଆବଶ୍ୟକତା
- Policy did not meet expectations ପଲିସି ପ୍ରତ୍ୟାଶାଗୁଡ଼ିକ ପୂରଣ କରୁନାହିଁ
- Others (Pls specify) ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

Policy Surrender/ Discontinuance Fund Movements: Please tick as applicable: (V):

ପଲିସି ସମର୍ପଣ/ନିବୃତ୍ତି ପାଣି ଗତିବିଧି: ଦୟାକରି ପ୍ରତ୍ୟୁତ୍ପାଦନ ଉପରେ ଠିକ୍ ଠିକ୍ ବିଧିରେ (V):

- Surrender and Payout ସମର୍ପଣ ଏବଂ ଦେୟ ପୈଠ
- Discontinuance Fund Movement ନିବୃତ୍ତି ପାଣି ଗତିବିଧି
- Surrender (Fund Transfer and Part Payout) ସମର୍ପଣ (ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର ଏବଂ ଆଂଶିକ ଦେୟ ପୈଠ)
- Auto-Foreclosure Payout ସ୍ଵତଃ-ପୋରଲୋକର ଦେୟ ପୈଠ
- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.) ସମର୍ପଣ (ନୂଆ ଆବେଦନ/ପଲିସି ସଂ.କୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର)
- Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.) ସ୍ଵତଃ-ପୋରଲୋକର ଦେୟ ପୈଠ (ନୂଆ ଆବେଦନ/ପଲିସି ସଂ.କୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
 ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା/ପଲିସି ନମ୍ବର ଯେଉଁଠିଠି ପୁଣ୍ୟ ଟ୍ରାନ୍ସଫର୍ କରାଯିବ:

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 discontinuation fund or fund value calculated basis interest rates on SBI savings account (whichever is higher)

ଟିପ୍ପଣୀ: ମେଟ୍ ସ୍ମାର୍ଟ ପ୍ଲାଟିନମ୍, ମେଟ୍ ସ୍ମାର୍ଟ ଚିଲ୍ଡ, ମେଟ୍ ୟାସି ସୁପର ଓ ମେଟ୍ ଧନ ସମ୍ପର୍କିତ ଏବଂ ଅନ୍ୟ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଉତ୍ପାଦ ବା ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଉତ୍ପାଦ (ଟିପ୍ପଣୀ ଓ ସର୍ତ୍ତାବଳୀରେ ଉଲ୍ଲେଖ ହୋଇଥିବା ପରି) ପାଇଁ 5 ବର୍ଷ ପୂରଣ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ପଲିସି ସମର୍ପଣ ବା ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ/ସମାପ୍ତ କରିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ, ନିବୃତ୍ତି ଖର୍ଚ୍ଚ ବିୟୋଗ କରାଯିବା ପରେ ମୋଟ ପାଣି ମୂଲ୍ୟ ଶେଷ ପଲିସି ବର୍ଷର ଆରମ୍ଭ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏକ ନିବୃତ୍ତି ପଲିସି ପାଣିକୁ କ୍ରେଡିଟ୍ କରାଯିବ । କେବଳ ପାଣି ପରିଚାଳନା ଖର୍ଚ୍ଚ ବାର୍ଷିକ ୦.50% ଏହି ଅବଧିରେ ହ୍ରାସ କରାଯିବ ଏବଂ ତାପରେ ତ୍ୟାଗ ପାଣିରେ ଉପଲବ୍ଧ ଥିବା ପାଣି ମୂଲ୍ୟ କିମ୍ବା ଏକ୍ସିଟ୍ ଆଇ ଯୋଜନା ଏକାଧିକରେ ସୁଧ ହାର ଉପରେ ଆଧାର କରି ହିସାବ କରାଯାଇଥିବା ପାଣି ମୂଲ୍ୟ (ଯେଉଁଟି ଉଚ୍ଚତର ହୋଇଥାଏ) ।

Partial Withdrawal: Please tick as applicable: (V):

ଆଂଶିକ ଉଠାଣ: ଦୟାକରି ପ୍ରତ୍ୟୁତ୍ପାଦନ ଉପରେ ଠିକ୍ ଠିକ୍ ବିଧିରେ (V):

- Partial withdrawal and Payout ଆଂଶିକ ଉଠାଣ ଏବଂ ଦେୟ ପୈଠ
- Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout) ଆଂଶିକ ଉଠାଣ (ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର ଏବଂ ଆଂଶିକ ଦେୟ ପୈଠ)
- Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no) ଆଂଶିକ ଉଠାଣ (ନୂତନ ଆବେଦନ / ପଲିସି ନମ୍ବରକୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
 ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା/ପଲିସି ନମ୍ବର ଯେଉଁଠିଠି ପୁଣ୍ୟ ଟ୍ରାନ୍ସଫର୍ କରାଯିବ:

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) Amount in words..... Or in case of %, as per the table below:
 ଆଂଶିକ ଉଠାଣ ରାଶି (ଟଙ୍କାରେ) ଅକ୍ଷରରେ ଅର୍ଥରାଶି କିମ୍ବା % କ୍ଷେତ୍ରରେ, ନିମ୍ନ ସାରଣୀ ଅନୁସାରେ:

Fund Option ପାଣି ବିକଳ	%Withdrawal %ଉଠାଣ	Fund Option ପାଣି ବିକଳ	%Withdrawal %ଉଠାଣ
Preserver ପ୍ରକର୍ତ୍ତର		Accelerator ଆକ୍ସିଲେରେଟର୍	
Protector / Protector II ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର / ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର II		Multiplier / Multiplier II ମଲ୍ଟିପ୍ଲାଇର / ମଲ୍ଟିପ୍ଲାଇର II	
Moderator ମଡେରେଟର		Virtue / Virtue II ଭର୍ଚ୍ୟୁ / ଭର୍ଚ୍ୟୁ II	
Balancer / Balancer II ବାଲାନ୍ସର୍ / ବାଲାନ୍ସର୍ II		Total ମୋଟ	

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.

ଟିପ୍ପଣୀ: ସର୍ବାଧିକ ଯୋଗ୍ୟ ଆଂଶିକ ପ୍ରତ୍ୟାହାର ମୂଲ୍ୟ ହେଉଛି ସର୍ବାଧିକ ପରିମାଣ ଯାହା ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରାଯାଇପାରିବ । ଯଦି ସମର୍ପଣ ମୂଲ୍ୟରେ ଆଂଶିକ ପ୍ରତ୍ୟାହାର ଫଳାଫଳ ପ୍ରେସ୍‌ହୋଲ୍ଡ ସୀମା ତଳେ ପଡ଼େ, ତେବେ, ପଲିସି ବନ୍ଦ ହୋଇଯିବ ଏବଂ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ସମର୍ପଣ ଦେୟ ପୈଠ କରାଯିବ ।

Free Look / Cancellation: Please tick as applicable: (V):

ଫ୍ରି ଲୁକ୍-ଅପ/ବାତିଲକରଣ: ଦୟାକରି ପ୍ରତ୍ୟୁତ୍ପାଦନ ଉପରେ ଠିକ୍ ଠିକ୍ ବିଧିରେ (V):

- Free look Cancellation and Payout ଫ୍ରି ଲୁକ୍ ଅପ ବାତିଲକରଣ ଏବଂ ଦେୟ ପୈଠ
- Free look Cancellation (Fund Transfer to new application) ଫ୍ରି ଲୁକ୍ ଅପ ବାତିଲକରଣ (ନୂତନ ଆବେଦନକୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
 ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା/ପଲିସି ନମ୍ବର ଯେଉଁଠିଠି ପୁଣ୍ୟ ଟ୍ରାନ୍ସଫର୍ କରାଯିବ:

Date of Receipt of Original Policy Document:
 ମୂଳ ପଲିସି ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ପ୍ରାପ୍ତି ତାରିଖ:

Reason for Cancellation (Mandatory): Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature:

ବାତିଲ କରାଯିବାର କାରଣ (ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ): ଉତ୍ପାଦ ବା ପ୍ରଡକ୍ଟ ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟଗୁଡ଼ିକରେ ସନ୍ତୁଷ୍ଟ ନୁହେଁ, କେଉଁ ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ ଦୟାକରି ତାହା ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ:

Other Reason, Please specify:
 ଅନ୍ୟ କାରଣ, ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ:

Free look Changes: Option Opted for: Change in Product Sum Assured Change in Premium Change in Mode Change in Term

ମାଗଣା ମୁକ୍ତ ପରିବର୍ତ୍ତନ: ବିକଳ ପାଇଁ ବିକଳ: ଉପାଦାନ ପରିବର୍ତ୍ତନ ରାଶି ନିଶ୍ଚିତ ପ୍ରିମିୟମରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ ମୋଡ୍ ରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ ଚର୍ମରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ

Other Reason, Please specify:

ଅନ୍ୟ କାରଣ, ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ:

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.

ଟିପ୍ପଣୀ: ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ ହେଉଛି ଯେ: 1. ମୁକ୍ତ ଦୃଷ୍ଟିରେ ପଲିସି ବାତିଲ ପାଇଁ, ପଲିସି ବାତିଲ ପାଇଁ ଏକ ବୈଧ କାରଣ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବାକୁ ପଡିବ ଯାହା ବିନା ପିଏମ୍‌ଏଲ୍‌ଆଇ ଅନୁରୋଧକୁ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରିପାରିବ | 2. ଋଣ ଉପାଦାନ ପାଇଁ ପେ-ଆଉଟ୍ ରଶୀ ଏକାଉଣ୍ଟରେ କ୍ରେଡିଟ୍ ହେବ | 3. ମୁକ୍ତ ଦୃଷ୍ଟିରେ ପଲିସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ପ୍ରତିଷ୍ଠା ପଲିସିରେ ଉପଲବ୍ଧ ପରିମାଣ ନୂତନ ଆବେଦନ (ଗୁଡିକ) କୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତରିତ ହେବ | 4. ଚିକିତ୍ସା ଚାର୍ଜ (ଯଦି ଥାଏ) ଏବଂ ପଲିସିରେ ଥିବା ସ୍ଟାମ୍ପ ଚାର୍ଜ ପେମେଣ୍ଟ ପାଇଁ ପ୍ରିମିୟମ ରାଶିରୁ କଟାଯିବ |

Maturity Settlement/Survival Benefit (Applicable for eligible products): Please tick as applicable: (V):

ପରିପକ୍ୱତା ନିର୍ଦ୍ଦେଶ/ସର୍ବାଭିଭାଗ ବେନିଫିଟ୍(ସୋରାୟ ଉପାଦାନଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ): ଦୟାକରି ପ୍ରୟୁକ୍ୟ ଉପରେ ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ ଦିଅନ୍ତୁ: (V):

Full Settlement Amount

ପୂର୍ଣ୍ଣ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ପରିମାଣ

Installment Option

କିଛି ବିକଳ

No. of Years for Settlement: (Maximum up to 5 years) Fixed: Percentage of Total Fund Value per Payout

ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ପାଇଁ ବର୍ଷ ସଂଖ୍ୟା: (ସର୍ବାଧିକ 5 ବର୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ) ସ୍ଥିର: ପ୍ରତ୍ୟେକ ଦେୟ ପ୍ରାପ୍ତି ପ୍ରତି ଶତକଡ଼ା ମୋଟ ଫଣ୍ଡ ଭାଗ

Frequency of Payout: Annual Half Yearly Quarterly Monthly

ଦେୟ ପ୍ରାପ୍ତି ପୁନଃପୌନିକତା: ବାର୍ଷିକ ଅର୍ଧ-ବାର୍ଷିକ ତ୍ରୈମାସିକ ମାସିକ

A) Lump sum: % (Minimum of 25%) B) Installment Payout amount: %

ଏକକାନ୍ତ: % (ନିମ୍ନତମ 25%) ଦେୟ ପ୍ରାପ୍ତି ପରିମାଣ କିଛିରେ %

No of Years for Settlement: (Maximum up to 5 years)

ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ପାଇଁ ବର୍ଷ ସଂଖ୍ୟା: (ସର୍ବାଧିକ 5 ବର୍ଷ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ)

C) Combination of option 'A' and 'B'

ବିକଳ 'ଏ' ଏବଂ 'ବି' ର ମିଶ୍ରଣ

Frequency of Payout: Annual Half Yearly Quarterly Monthly

ଦେୟ ପ୍ରାପ୍ତି ପୁନଃପୌନିକତା: ବାର୍ଷିକ ଅର୍ଧ-ବାର୍ଷିକ ତ୍ରୈମାସିକ ମାସିକ

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.

ଟିପ୍ପଣୀ: ମୋ ସ୍ୱାଭାବିକ ଭାବରେ କୌଣସି କ୍ଷତି ହେବା ସମ୍ଭାବନା ନାହିଁ କିମ୍ବା ମୋ ଦ୍ୱାରା ଉପାଦାନ ଗ୍ରହଣ ନକରିବା ଯୋଗୁଁ କୌଣସି କ୍ଷତି ହେବା ସମ୍ଭାବନା ନାହିଁ। ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ପରିପକ୍ୱତା ମୂଲ୍ୟ ପଲିସି ପରିପକ୍ୱତା ଦିନର ଯୁନିଟ୍ ମୂଲ୍ୟ ଠାରୁ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ |

Refund of Excess Premium:

ଅତିରିକ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ ଫେରସ୍ତ:

Please refund the excess premium of Rs. lying in my Policy no.....

ଦୟାକରି ପଲିସି ନଂ ରେ ପଡ଼ିରହିଥିବା ଅତିରିକ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ ଟଙ୍କା..... ଫେରସ୍ତ କରନ୍ତୁ

Stop Pay/Re-Issue of Pending Payout: Please tick as applicable: (V):

ଷ୍ଟପ୍-ପେ/ରୀ-ଇସ୍ୟୁ ଅର୍ଥ ପ୍ରାପ୍ତିର ପୁନଃ-ସଂଗ୍ରହଣ: ଦୟାକରି ପ୍ରୟୁକ୍ୟ ଉପରେ ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ ଦିଅନ୍ତୁ: (V):

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque Pending Payout

ଷ୍ଟପ୍ ପେ-ଫେରସ୍ତ ଚେକ୍ ପୁନଃ-ସଂଗ୍ରହଣ ବକେୟା ଅର୍ଥ ପ୍ରାପ୍ତି

Stop Pay-Fund transfer to another Policy

ଷ୍ଟପ୍ ପେ-ଅନ୍ୟ ପଲିସିକୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:

ଆବେଦନ ନମ୍ବର / ପଲିସି ନମ୍ବର ଯେଉଁଠି ଫଣ୍ଡ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ କରାଯିବ:

Reason for Stop Payment: Non receipt of cheque Reinstatement Cheque validity over others, please specify:

ଅର୍ଥ ପ୍ରାପ୍ତି ଅଟକାଇବାର କାରଣ: ଚେକ୍ ପ୍ରାପ୍ତ ନକରିବା ପୁନଃସ୍ଥାପନ ଚେକ୍ ବୈଧତା ଉପରେ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ, ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ:

Transfer of Funds details: (Please tick as applicable): Top Up Renewal Premium

ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ସର୍ବିଶେଷ ବିବରଣୀ: (ଦୟାକରି ପ୍ରୟୁକ୍ୟ ଉପରେ ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ ଦିଅନ୍ତୁ) ଟପ୍ ଅପ୍ ନବୀକରଣ ବା ରିନୁଆଲ୍ ପ୍ରିମିୟମ

Incase refund cheque has been returned, please share the details: Cheque No: Cheque Amount:

ରିଫଣ୍ଡ ଚେକ୍ ଫେରସ୍ତ ହୋଇଥିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଦୟାକରି ସର୍ବିଶେଷ ସୂଚନା ଶେୟାର କରନ୍ତୁ: ଚେକ୍ ନଂ: ଚେକ୍ ରାଶି:

Refund of Unclaimed Amount: Please tick as applicable: (V):

ଅନାବଶ୍ୟକ ରାଶି ଫେରସ୍ତ: ଦୟାକରି ପ୍ରୟୁକ୍ୟ ଉପରେ ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ ଦିଅନ୍ତୁ: (V):

New Business Refund Excess/Advance Renewal Premium Death Claim Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)

ନୂତନ ବ୍ୟବସାୟ ଫେରସ୍ତ ଅତିରିକ୍ତ/ଆଗାଧୁ ରେନୁଆଲ୍ ପ୍ରିମିୟମ ଦେଥ୍ କ୍ଲେମ୍ ସର୍ଭିସିଂ ପେମେଣ୍ଟ (ସରଣ/ଫୋରକ୍ଲୋଚର୍/ପରିପକ୍ୱତା, ଇତ୍ୟାଦି)

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.

ମୋର ଅବଦେଶନା / ପଲିସି ନଂରେ ଥିବା ମୋର ଅନାବଶ୍ୟକ ରାଶି (ଗୁଡିକ) ଏହି ଫର୍ମ ସହିତ ଦାଖଲ ହୋଇଥିବା ମୋ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ବିବରଣୀକୁ ଦେଇ ଦିଅ କିମ୍ବା ଉକ୍ତ ପରିମାଣକୁ ମୋର ଅନ୍ୟ ପଲିସି / ଆବେଦନ ନଂ.....କୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତର କରନ୍ତୁ |

Unclaimed Amount (in Rs.)
ଦାବି ନଥିବା ରାଶି (ଟଙ୍କାରେ)

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.

ଟିପ୍ପଣୀ: ପଲିସି ଧାରକ / ଦାବିଦାର ନିକଟତମ ପିଏମ୍‌ଏଲ୍‌ଆଇ ଶାଖାରେ ସର୍ବଶେଷ କେଉଁଠାରେ ଚଳୁଥିବା ଦାଖଲ କରିବେ, ତାପରେ ଅନାବଶ୍ୟକ ପାଣିରୁ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ହିଁ ହେବ | ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଧାର୍ଯ୍ୟ ରାଶି ଗ୍ରହଣ କରିବାକୁ ସମ୍ମତ ଅଟେ ଏବଂ ପଲିସି ଚୁକ୍ତି ଅନୁଯାୟୀ ପିଏମ୍‌ଏଲ୍‌ଆଇ ସେବିଙ୍ଗ୍‌ସ୍‌ରେ ଅନାବଦ୍ୟ ଘୋଷିତ ହୋଇଛି ଏବଂ ଏହି ପଲିସି ଅନୁଯାୟୀ ପୂର୍ଣ୍ଣ ସନ୍ତୋଷରେ ପିଏମ୍‌ଏଲ୍‌ଆଇ ଫଣ୍ଡରୁ ଫେରସ୍ତ କରୁଛି |

Payment Details:

ଅର୍ଥପ୍ରଦାନ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ:

Policyholder/ Claimant name as per Bank records:
Bank Name:
Branch Name:
Bank Account No:
IFSC Code: MICR Code:
Bank Account Type: Savings, Current, NRE, NRO

*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.

*ଏନ୍‌ଆର୍‌ଇ ଗ୍ରାହକଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଉପରୋକ୍ତ ଗ୍ରାହକ ଘୋଷଣା-ପ୍ରତ୍ୟର୍ପଣ ଅନୁରୋଧ ପାଇଁ ଏନ୍‌ଆର୍‌ଇ ଏକାଉଣ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ପ୍ରିମିୟମର ବ୍ୟାଙ୍କ ପ୍ରମାଣପତ୍ର କିମ୍ବା ସମସ୍ତ ପ୍ରଦତ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ୍ ସର୍ଟିଫିକେଟ୍ ପ୍ରଦାନ କରୁଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ।

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.

ଘୋଷଣା: ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବା ଭୁଲ୍ ସୂଚନା ଯୋଗୁଁ କୌଣସି କାରଣ ପାଇଁ ଯଦି କାରବାର ବିକସିତ ହୋଇଥାଏ କିମ୍ବା ଆଦୌ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୁଏନାହିଁ, ମୁଁ ପିଏନ୍‌ଏଲ୍‌ଏମ୍‌ଏଲ୍‌ସିକୁ କୌଣସି ଚାହା ଯାହା ହେଉନା କାହିଁକି ଦାୟୀ କରିବି ନାହିଁ।

Declaration by the policyholder:

ପଲିସିଧାରକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା:

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.

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଏହି ଅନୁରୋଧ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ହୁଛି ଓ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ସହିତ ସମସ୍ତ ପଲିସି ଓ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ପଢ଼ି ଏବଂ ଏଠାରେ ରହିଥିବା କୌଣସି ଭୁଲ୍ କିମ୍ବା ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସବିଶେଷ ସୂଚନା କାରଣକୁ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରି ଏହି ଅନୁରୋଧ ଯୋଗୁଁ ସୃଷ୍ଟି ହେଉଥିବା ସମସ୍ତ ପରିଣାମ ପାଇଁ ମୁଁ ଏକାକୀ ଦାୟୀ ରହିବି।

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.

ମୁଁ ବୁଝିଛି ଯେ ପିଏନ୍‌ଏଲ୍‌ଏମ୍‌ଏଲ୍‌ସି କାରବାର ସବିଶେଷ ସୂଚନା, ଦେୟ ସ୍ମାରକ, ଇତ୍ୟାଦି ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ଟେଲିଫୋନ୍ କଲ୍, ଏସ୍‌ଏମ୍‌ଏସ୍ କିମ୍ବା ଇମେଲ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ଯୋଗାଯୋଗ କରିବ ଏବଂ ଏଗୁଡ଼ିକ ଅଯାଚିତ କଲ୍/ଇମେଲ୍ ଭାବେ ବିବେଚନା କରାଯିବ ନାହିଁ ଏବଂ ସମ୍ପର୍କବିହୀନତା କ୍ଷେତ୍ରରେ ମୋର ଅନୁରୋଧ ଅଗ୍ରାହ୍ୟ ହୋଇପାରେ।

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.

ଯଦି ମୁଁ/ଆମେ ଭାରତ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ ଦେଶ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ରିପୋର୍ଟିଂ ଆବଶ୍ୟକତାଗୁଡ଼ିକ ସାପେକ୍ଷ ଅଟେ କିମ୍ବା ଯଦି, ଯେକୌଣସି ସମୟରେ, ମୁଁ / ଆମେ ଭାରତ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ରିପୋର୍ଟିଂ ଆବଶ୍ୟକତାଗୁଡ଼ିକ ସାପେକ୍ଷ ହୁଏ, ତେବେ ମୁଁ / ଆମେ ବୁଝିପାରୁ ଯେ ପିଏନ୍‌ଏଲ୍‌ଏମ୍‌ଏଲ୍‌ସି ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କୋ. ଲି. ସମସ୍ତ ଭାରତୀୟ କର କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷକ ସହିତ ମୋ/ଆମ ପଲିସି ବିଷୟରେ ସୂଚନା ବାଣ୍ଟିବାକୁ ଆବଶ୍ୟକ ହୋଇପାରେ ଯେଉଁମାନେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଦେଶୀ ଦସ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷକ ସହିତ ଏହିପରି ସୂଚନା ଅଣିଆଦାନ କରିପାରିବେ।

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 (Required in case of Absolute assignment of Policy)

ପଲିସିଧାରକ/ଦାବିଦାରକ ଦସ୍ତଖତ/ବାମହାତ ବୁଢ଼ା ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିପଟିକ୍

ଯୁଗ୍ମ ଜୀବନ (ଦ୍ୱିତୀୟ ଜୀବନ) ଦସ୍ତଖତ /ବାମହାତ ବୁଢ଼ା ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିପଟିକ୍

ନ୍ୟାସ୍ତକାରୀ (ପଲିସିର ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନ୍ୟାସ୍ତକରଣ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆବଶ୍ୟକ) ଦସ୍ତଖତ /ବାମହାତ ବୁଢ଼ା ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିପଟିକ୍

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

ଟିପ୍ପଣୀ: ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ନ୍ୟାସ୍ତ ବା ଆସ୍ତକରଣ ପଲିସି ପାଇଁ, ଅନୁରୋଧ ଉଭୟ ଆସ୍ତକରଣ ଏବଂ ଆସ୍ତକରଣ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ହେବା ଉଚିତ୍।

Date: DD-MM-YYYY

Place:

ତାରିଖ: DD-MM-YYYY

ସ୍ଥାନ:

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.

ଘୋଷଣା: ଆୟକର ଆଧିନିୟମ 1961 ର ଧାରା 194DA ଅନୁଯାୟୀ, 1 ସେପ୍ଟେମ୍ବର 2019 ରୁ, ଯଦି ଆପଣଙ୍କ ନୀତି ଆୟକର ଆଧିନିୟମ ଧାରା 10(10D) ଅନୁଯାୟୀ ଛାଡ଼ି ନାହିଁ ଏବଂ ଆପଣଙ୍କ ବର୍ଷରେ ମୋଟ ଦେୟ INR 99,999 ଅତିକ୍ରମ କରିଛି, ନିତ୍ ଆୟ ଉପରେ 5% ସମାନ ପରିମାଣ ଉତ୍ତ (ଟିଡିଏସ୍) ରେ କଟାଯିବ ଏବଂ କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ ଟ୍ରେଜରୀରେ ଜମା ହେବ।

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

ସ୍ୱଦେଶୀ ଭାଷାରେ ଘୋଷଣା: ପଲିସିଧାରକ ଏକ ଦସ୍ତଖତ ଏକ ଚିପ ଟିକ୍ (ବାମ ବୁଢ଼ା ଅଙ୍ଗୁଠି) କିମ୍ବା ଏକ ସ୍ୱଦେଶୀ ଭାଷା ରୂପରେ ଉପଲବ୍ଧ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପୂରଣ କରାଯିବ:

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.

ଦସ୍ତାବିଜ ବା ଚକ୍ଷୁମେଣ୍ଡର ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ *ନିରକ୍ଷର/ସ୍ୱଦେଶୀ ଭାଷାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଯାହାକୁ ମୁଁ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ରୂପେ ଜାଣିଛି ତାକୁ ମୋ ଦ୍ୱାରା ପଢ଼ି ଶୁଣାଇ ଦିଆଯାଇଛି ଏବଂ *ସେ ବିଷୟବସ୍ତୁ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି ଏବଂ ତାଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ମାରିଛନ୍ତି/ମୁଁ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁସାରେ ତାଙ୍କ ଲେଖା ଭାବେ ବିଷୟବସ୍ତୁ ପୂରଣ କରିଛି ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀ ତାଙ୍କ ଏଠାରେ ରହିଥିବା ବିଷୟବସ୍ତୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣରୂପେ ବୁଝିବା ପରେ ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ସ୍ୱଦେଶୀ ଭାଷାରେ ତାଙ୍କର *ବାମ ହାତ ବୁଢ଼ା ଅଙ୍ଗୁଠି ଛାପ ଦେଇଛନ୍ତି/ଦସ୍ତଖତ କରିଛନ୍ତି।

*Strike out whichever is not applicable.

*ଯେଉଁଟି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ନୁହେଁ କାଟି ଦିଅନ୍ତୁ।

Name of Declarant/ Witness:

ଘୋଷଣାକାରୀ/ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀ ନାମ:

Date: DD-MM-YYYY

Place:

Signature:

ତାରିଖ: DD-MM-YYYY

ସ୍ଥାନ:

ଦସ୍ତଖତ:

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

କେବଳ ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ: ଶାଖା ସେବାଗୁଡ଼ିକ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ - ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier
ଏହାକ ଠାରୁ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଛି: ଗ୍ରାହକ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପ୍ରତିନିଧି ବ୍ୟାଙ୍କ କୋରିୟର

Form Received By: Employee Name: Employee ID: Employee Signature:
ଏହାକ ଦ୍ୱାରା ଫର୍ମ ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଇଛି: କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ: କର୍ମଚାରୀ ଆଇଡି: କର୍ମଚାରୀ ଦସ୍ତଖତ:

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY Request received Time at Branch: HH:MM
ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯିବା ତାରିଖ: DD-MM-YYYY ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯିବା ସମୟ: HH:MM

Branch Stamp
ଶାଖା ମୋହର

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

ସ୍ୱୀକୃତି ପତ୍ର

Received a request for _____ against Policy No _____
ପାଇଁ ଏକ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଇଛି ପଲିସି ନମ୍ବର ବିପକ୍ଷରେ
Solution No _____ Containing Policy No's _____
ସମାଧାନ ନଂ ଧାରଣ କରିଥିବା ପଲିସି ନଂ
On _____ at _____ am/pm
ତାରିଖ ସମୟ ପୂର୍ବାହ୍ନ/ଅପରାହ୍ନରେ
Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
ଏହାକ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଇଛି: କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ
Date and time Stamp / Seal of Branch.
ତାରିଖ ଓ ସମୟ ମୋହର / ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୋହର

Branch Stamp
ଶାଖା ମୋହର

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

ପିଏନ୍‌ସି ମେଟଲାଇଫ ଲିମିଟେଡ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍
ପଞ୍ଜିକୃତ ଦାୟିତାପତ୍ର: ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ପଶ୍ଚିମ ପାର୍ଶ୍ୱ, ରାହେଜା ଟାୱରସ୍, 26/27 ଏମ୍.ଜି.ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର - 560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ । ଭାରତୀୟ ଚୀମା ନିୟାମକ ଏବଂ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା 117।
ସିଆଇ ନଂ. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ଟଲ୍-ଫ୍ରି 1-800-425-6969ରେ ବଲ୍ ବସନ୍ତୁ, ୱେବସାଇଟ୍: www.pnbmetlife.com, ଇମେଲ୍: indiaservice@pnbmetlife.co.in ଦ୍ୱିମ୍ବା ଆମକୁ ଏହି ଠିକଣାରେ ଲେଖନ୍ତୁ
1ମ ମହଲା, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ - 1, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀର ସାବରକାର ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରଗାଓନ୍ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ - 400062। ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203