



Policy Loan Request Form

ପଲିସି ରଣ ଅନୁରୋଧ ଫର୍ମ

Note – Please complete the form in CAPITAL LETTERS:
ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ – ଦୟାକରି ଏହି ଫର୍ମଟି ବଡ଼ ଅକ୍ଷରରେ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ :

Please grant me a loan of Rs. (Amount in number) and (Amount in words) OR
ଦୟାକରି ମୋତେ ଟ. (ପରିମାଣ ସଂଖ୍ୟାରେ) ଏବଂ (ପରିମାଣ ଅକ୍ଷରରେ) ର ଏକ ରଣ ମଞ୍ଜୁର କରନ୍ତୁ

Maximum amount permissible under the above policy.
 କପରୋକ୍ତ ପଲିସି ଅଧିନରେ ଅନୁମୋଦିତ ସର୍ବାଧିକ ପରିମାଣ

Policy Details
ପଲିସି ବିବରଣୀ

Policy Number: Request Date:

Name of the Policyholder:

Contact Number: Email ID:

PAN No./ Form 60:

Is there a Change in Address: Yes No If yes, please submit separate request for address change along with valid proof
ଠିକଣାରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୋଇଛି କି: ହଁ ନା ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ଠିକଣା ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ବୈଧ ପ୍ରମାଣ ସହିତ ଏକ ପୃଥକ ଅନୁରୋଧ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ

All fields are mandatory
ସମସ୍ତ କ୍ଷେତ୍ର ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ହୋଇଥାଏ

Payment Details
ଡେ. ବିବରଣୀ

Policyholder name as per Bank records:

Bank Name:

Bank Account No: Bank Account Type: Savings Current NRE* NRO Other
ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ପ୍ରକାର: ସଞ୍ଚୟ ଚାଲୁ ଏନଆର୍ଇ* ଏନଆରଠ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ

IFSC Code: MICR Code:

* In case of NRI customer, please provide the Customer Declaration- Repatriation Request & Bank Certificate evidencing all premiums payments through NRE account OR Bank statement reflecting all premium paid entries.
* ଏନଆରଆଇ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଘରୋଇ, ଦୟାକରି ଗ୍ରାହକ ଘୋଷଣାପାତ୍ରା - ରିପାଟ୍ରିଏସନ୍ ଅନୁରୋଧ ଏବଂ ଏନଆରଇ ଆକାଉଣ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ସମସ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୈଠକ ପ୍ରମାଣ ଦର୍ଶାଇଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ କିମ୍ବା ସମସ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୈଠକ ପ୍ରତିପାଦିତ କରୁଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

Conditional Assignment
ସର୍ତ୍ତାବଳୀ

I, the holder of the above-mentioned Policy issued by PNB MetLife India Insurance Company Limited (the Company), do hereby assign the rights and benefits of the said Policy in favor of the Company for a valuable consideration. I acknowledge that the assignment shall be complete and effective only upon the execution of this endorsement and disbursement of the consideration. I hereby declare that, the receipt of benefits arising under the policy by the Company, shall be valid and sufficient discharge of the said loan.

*ମୁଁ, ଉପର ବର୍ଣ୍ଣିତ ପଲିସିଧାରା, ଯାହାକି ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନି ଲିମିଟେଡ୍ (ଉକ୍ତ କମ୍ପାନି) ଦ୍ୱାରା ଚାରି କରାଯାଇଛି, ଏବଂ ଦ୍ୱାରା ବର୍ଣ୍ଣିତ ପଲିସିର ଅଧିକାର ଏବଂ ଲାଭ ଏକ ମୂଲ୍ୟବାନ ବିଚାର ପାଇଁ କମ୍ପାନି ସପକ୍ଷରେ ନ୍ୟସ୍ତ କରୁଛି। ମୁଁ ଦ୍ୱାବାର କରୁଛି ଯେ ଏହି ନ୍ୟସ୍ତକରଣ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ ହେବ କେବଳ ଏହି ସତ୍ୟାପନ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିବା ପରେ ଏବଂ ଏହି ବିଚାରର ବିବରଣୀ ପରେ ମୁଁ ଏବଂ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ କମ୍ପାନି ଦ୍ୱାରା ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ ଉତ୍ପନ୍ନ ହେଉଥିବା ଲାଭ ପାଇବା ବୈଧ ଏବଂ ଉକ୍ତ ରଣ ନିଷ୍ପାଦନ ପାଇଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ହେବ।

Executed on this _____ day of _____, 20____ at _____
କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୋଇଛି ଏହି _____ ଦିନ _____ ମାସର, ୨୦_____ ବର୍ଷରେ _____ କଠାରେ

Documents required
ଡେ. ବିବରଣୀ

Mandatory documents for Customer walk-ins & request received through post
ଆନୁଷ୍ଠାନିକ ଗ୍ରାହକ ଏବଂ ଡେ. ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଥିବା ଅନୁରୋଧ ପାଇଁ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ

- Self-attested valid photo id proof Self-attested valid address proof (in case of change in add) Original/ Duplicate policy document
- ସ୍ୱୟଂ ସତ୍ୟାପିତ ବୈଧ ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର ସ୍ୱୟଂ ସତ୍ୟାପିତ ବୈଧ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ (ଠିକଣା ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୋଇଥିବା ଘରୋଇରେ) ପଲିସି ଦଲିଲର ମୂଳ/ନକଲ
- Cancelled cheque/ Bank statement bearing pre-printed account number, policyholder name and IFSC code
- ପୂର୍ବରୁ ମୂଚିତ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର, ପଲିସିଧାରାଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଆକାଉଣ୍ଟନମ୍ବର ଧାରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ/ବାଟିଲ୍ ହୋଇଥିବା ଚେକ୍

For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents are required to be submitted:
ତୃତୀୟ ପକ୍ଷ ଦାଖଲ (ପଲିସିଧାରାଙ୍କ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କେହି) ପାଇଁ, ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ହେବ

- A) Authorization letter from the policyholder in prescribed format;
- B) Original Policy Document/Duplicate Policy Document;
- C) Original ID proof of the third party;
- D) Self-attested ID proof of the policyholder (Passport/Aadhaar Card*/Driving License) along with original; or
- E) Self-attested Bank statement or cancelled cheque of account number same as provided at the proposal stage; or
- F) Self-attested Bank statement reflecting premium paid to PNB MetLife; or

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

ପଞ୍ଜିକୃତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ: ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ପଶ୍ଚିମ ପାର୍ଶ୍ୱ, ରାହେଜା ଟାୱରସ୍, 26/27 ଏମ୍. ଗି. ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର୍ - 560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ । ଭାରତୀୟ ବୀମା ନିୟାମକ ଏବଂ ଉତ୍ପାଦନ ବର୍ଣ୍ଣପତ୍ର ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା 117।
ପିଆଇ ନଂ. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନିଃସ୍ୱରୂପ 1-800-425-6969ରେ ଚଲ୍ କରନ୍ତୁ, ୱେବସାଇଟ୍: www.pnbmetlife.com, ଇମେଲ୍: indiaservice@pnbmetlife.co.in ବିମ୍ବା ଆମକୁ ଏହି ଠିକଣାରେ ଲେଖନ୍ତୁ
1ମ ମହଲା, ଚେକ୍‌ମୁକ୍ତ - 1, ଚେକ୍‌ମୁକ୍ତ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀର ସାରକାର ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରୋଗାଂ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ - 400062। ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203

G) Original ID proof of the policyholder provided at the time of proposal

*Please ensure that first eight digits should be masked and only last four digits are visible

- A) ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମରେ ପରିଚିତାଧାରକଙ୍କର ପ୍ରାଧିକାରଣ ପତ୍ର:
B) ମୂଳ ପଲିସି ଦଲିଲ/ ପଲିସି ଦଲିଲର ନକଲ:
C) ବୃତ୍ତୀୟ ପକ୍ଷ ନିକଟରୁ ମୂଳ ଆଇଡି ପ୍ରମାଣ:
D) ପରିଚିତାଧାରକଙ୍କର ସ୍ୱୟଂ ସମ୍ପାଦିତ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ (ପାସପୋର୍ଟ/ଆଧାର କାର୍ଡ*/ ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ) ସହିତ ମୂଳ ନକଲ: କିମ୍ବା
E) ପ୍ରସ୍ତାବ ପର୍ଯ୍ୟାୟରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ଆକାରଖର ସ୍ୱୟଂ ସମ୍ପାଦିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କସେଭ୍ ହୋଇଥିବା ଚେକ୍: କିମ୍ବା
F) ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫକୁ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୈଠି କରାଯିବା ପ୍ରତିପତ୍ତି କରୁଥିବା ସ୍ୱୟଂ ସମ୍ପାଦିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ: କିମ୍ବା
G) ପ୍ରସ୍ତାବ ସମୟରେ ପରିଚିତାଧାରକଙ୍କୁ ମୂଳ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥାଏ

* ଯୋଗ୍ୟ ପୁନିର୍ଣ୍ଣିତ କରୁଥିବା ଯେ ପ୍ରଥମ ଆଠଟି ଅଙ୍କ ଛାଡ଼ି ରହିବ ଏବଂ କେବଳ ଶେଷ ଚାରୋଟି ଅଙ୍କ ଦୃଶ୍ୟମାନ ହେବ

Terms and Conditions
ଶର୍ତ୍ତ ଓ ଶିକ୍ଷାପତ୍ର

- 1. The Policy shall be assigned conditionally to and held by PNB MetLife, it's successors and assigns (hereinafter collectively referred as 'PNB MetLife') as security for the repayment of the loan(s) along with the accrued interest and expenses which may be incurred in correction.
2. In the event of failure to repay the interest on the due date as prescribed by PNB MetLife at the time of this loan approval or within one calendar month after each due date respectively, such interest would be added as of the due date and will bear interest at the same rate as the rest of the loan principal.
3. If at any point of time the outstanding loan (includes automatic premium loan) along with the accrued interest and applicable expenses exceeds the Cash Surrender Value, the Policy shall be foreclosed and the available Cash Surrender Value (including cash value of any bonus, if any, accrued), shall be adjusted against all outstanding amounts under the Policy and the contract shall stand terminated forthwith.
4. In case the Policy mature or become a claim by death when the loan remains outstanding, PNB MetLife shall be entitled to deduct such amount together with all interest up to the date of maturity or of death as the case may be from the Policy moneys, and the balance only shall become due and payable under the Policy.
5. If the policy generates any survival benefit when the loan remains outstanding, PNB MetLife shall be entitled to deduct such amount for discharge of the loan liability from the survival benefit generated and pay balance if any to the Policyholder.
6. No request for reassignment of the policy shall be considered till the entire outstanding loan and interest are settled.
୧. ଏହି ପଲିସି ସର୍ତ୍ତମୂଳକ ଭାବରେ ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫକୁ ନ୍ୟୁନ କରାଯିବ ଏବଂ ଏହାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା, ଏହାଙ୍କର ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ ଏବଂ ହସ୍ତାନ୍ତରିତ (ବର୍ତ୍ତମାନରୁ ମିଳିତ ଭାବରେ 'ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫ' ଭାବରେ ସୂଚିତ ହେବ) ଧାରଣ କରିବେ, ଏହା ଋଣ (ସ୍ଟୁଡିଏଣ୍ଟ)ର ପରିଶୋଧ ସହିତ ଜମା ହୋଇଥିବା ସୁଧ ଏବଂ ଏହା ସମ୍ପର୍କରେ ହୋଇଥିବା କୌଣସି ଖର୍ଚ୍ଚ ପରିଶୋଧ ପାଇଁ ବନ୍ଧକ ଭାବରେ ରଖାଯିବ।
୨. ଧାର୍ଯ୍ୟ ଚାରିଖରେ, ଯେପରି ଭାବରେ ଋଣ ଅନୁମୋଦନ ସମୟରେ ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫ ଦ୍ୱାରା ବର୍ଣ୍ଣନା କରାଯାଇଛି କିମ୍ବା ପ୍ରତି ବକେୟା ଚାରିଖର ଏକ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ମାତ୍ର ମଧ୍ୟରେ ଯଥାପ୍ରମେ ସୁଧ ପରିଶୋଧ କରିବାରେ ବିଫଳ ହେବା ଘଟଣାରେ, ଏପରି ସୁଧ ବକେୟା ଚାରିଖରେ ଯୋଗ କରାଯିବ ଏବଂ ଋଣର ମୂଳ ଋପରେ ଅବଶିଷ୍ଟ ସମାନ ସ୍ତରରେ ସୁଧ ବହନ କରିବ।
୩. ଯଦି କୌଣସି ସମୟରେ ବକେୟା ଋଣ (ସ୍ୱୟଂ ଚାରିଖ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଋଣ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରେ) ସହିତ ଜମା ହୋଇଥିବା ସୁଧ ଏବଂ ପ୍ରମୁଖ ଖର୍ଚ୍ଚ ନଗରାଣି ପ୍ରତ୍ୟାପଣ ମୂଲ୍ୟକୁ ଅତିକ୍ରମ କରେ, ଏହି ପଲିସି ଆସୁଆ ବନ୍ଦ କରାଯିବ ଏବଂ ଉପକଳ୍ପ ନଗରାଣି ପ୍ରତ୍ୟାପଣ ମୂଲ୍ୟ (କୌଣସି ବୋନସ୍ ନଗରାଣି ମୂଲ୍ୟକୁ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରି, ଯଦି କିଛି ଥାଏ, ଜମା ହୋଇଥାଏ), ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ ସମସ୍ତ ବକେୟା ପରିମାଣ ଦାବୀକୁ ବ୍ୟବହୃତ ହେବ ଏବଂ ଏହି ରୁଦ୍ଧି ଏହା ସହିତ ସମାପ୍ତ ହେବା କାମ୍ୟ ହେବ।
୪. ପଲିସି ପରିପକ୍ୱ ହେବା ଘଟଣାରେ କିମ୍ବା ଏକ ମୃତ୍ୟୁକରଣକୁ ଏକ ଦାବି ପାଇଁ ଯେ ଯେତେବେଳେ ଋଣ ବକେୟା ହୋଇନଥାଏ, ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫ ଏପରି ପରିମାଣ ପରିପକ୍ୱତା ଚାରିଖ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କିମ୍ବା ମୃତ୍ୟୁ ଚାରିଖ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଘଟଣା ଅନୁଯାୟୀ ସମସ୍ତ ସୁଧ ସହିତ ଋଣ ପରିମାଣ ପଲିସି ଚାରିଖକୁ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ପାଇଁ ହତ୍ୟାର ହେବ ଏବଂ ଅବଶିଷ୍ଟ ପରିମାଣ କେବଳ ପଲିସି ଅଧିନରେ ବକେୟା ଓ ପୈଠିଯୋଗ୍ୟ ହେବ।
୫. ଯଦି ପଲିସି କୌଣସି ବର୍ଷ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଭାବେ ଲାଭ ଉତ୍ପାଦନ କରେ ଯେତେବେଳେ ଋଣ ବକେୟା ହୋଇ ନଥାଏ, ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫ ବର୍ଷ ଉଦ୍ଦିଷ୍ଟ ଭାବେ ଉତ୍ପାଦନ ହୋଇଥିବା ଋଣ ଉତ୍ପାଦନକୁ ନିଷ୍ପାଦନ ପାଇଁ ଏପରି ପରିମାଣ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ହତ୍ୟାର ହେବ ଏବଂ ବକେୟା ଯଦି କିଛି ଥାଏ ପରିଚିତାଧାରକଙ୍କୁ ପୈଠି କରିବେ।
୬. ସମସ୍ତ ବକେୟା ଋଣ ଏବଂ ସୁଧ ବଦୋକ୍ତ ନ ହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପଲିସିର ପୁନଃହସ୍ତାନ୍ତରଣ ପାଇଁ କୌଣସି ଅନୁରୋଧକୁ ବିଚାର କରାଯିବ ନାହିଁ।

Note - 1. In accordance with Section 194DA of the Income Tax Act, introduced by the Finance Act 2014 and effective from 1 October 2014, If your policy is not exempt under Section 10(10D) of the Income Tax Act, an amount equivalent to 1% on the payout amount exceeding INR 99,999 in a financial year would be deducted at source 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. Tax is as per the Income Tax Act, 1961 & subject to any amendments made thereto from time to time.

2. For any subsequent loan under the policy, the current outstanding loan, interest and applicable charges shall be cleared either through the subsequent loan availed or otherwise.
ସୂଚନା-୧ ଆୟକର ଆଇନର ଧାରା ୧୯୪ ଡିଏ ଅନୁଯାୟୀ, ଆର୍ଥିକ ଆଇନ ୨୦୧୪ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରତିଷ୍ଠିତ ଏବଂ ଅକ୍ଟୋବର ୧, ୨୦୧୪ରୁ ବଳବତ୍ତର, ଯଦି ଆପଣଙ୍କ ପଲିସି ଆୟକର ଆଇନର ଧାରା ୧୦ (୧୦ ଡି) ଅଧିନରେ କର ରିହାତି ଲାଭ କରୁନଥାଏ, ପୈଠି ପରିମାଣର ୧% ସହିତ ସମସ୍ତଙ୍କ ପରିମାଣ ଯାହାକି ଏକ ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷରେ ଟ. ୯୯,୯୯୯ରୁ ଅଧିକ ହୋଇନଥାଏ ଉତ୍ପାଦନ କାର୍ଯ୍ୟ କରାଯିବ ଏବଂ କ୍ଷେତ୍ର ସରକାରଙ୍କ କୋଷରେ ଜମା କରାଯିବ। ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସମୟରେ ମଧ୍ୟରେ ଏକ ଟିପ୍-ଏସ୍ ସାରିଟିକେଟ୍ ଆପଣଙ୍କୁ ଜାରି କରାଯିବ। ଯଦି ଆପଣଙ୍କ ପ୍ୟାନ୍ ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫରେ ପଞ୍ଜୀକୃତ ହୋଇନଥାଏ, ଏକ ଉତ୍ତର ସ୍ତର ଟିପ୍-ଏସ୍ (୨୦%) ଆୟକର ଆଇନ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରମୁଖ ହେବ ଏବଂ ଏଣୁ, ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ ଯେ ପୂର୍ବରୁ ଦାଖଲ କରିନଥିଲେ ଆପଣଙ୍କ ପ୍ୟାନ୍ କାର୍ଡର ଗୋଟିଏ ନକଲ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ। ଏହି କର ଆୟକର ଆଇନ, ୧୯୬୧ ଅନୁଯାୟୀ ହୋଇଥାଏ ଏବଂ ସମସ୍ତ ସମୟରେ ଏଥିରେ କୌଣସି ସଂଶୋଧନ ଅନୁଯାୟୀ ଲାଗୁ ହୋଇଥାଏ।
୨. ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ କୌଣସି ପରବର୍ତ୍ତୀ ଋଣ ପାଇଁ, ସାମ୍ପ୍ରତିକ ବକେୟା ଋଣ, ସୁଧ ଏବଂ ପ୍ରମୁଖ ବେୟା ନିଆଯାଇଥିବା ପରବର୍ତ୍ତୀ ଋଣ ମାଧ୍ୟମରେ ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପରିଶୋଧ କରାଯିବ।

Declaration by Policyholder
ପରିଚିତାଧାରକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣାପାମ୍ପା

I hereby declare that the particulars given in this form are true, correct and complete in all aspects and take full responsibility of genuineness and correctness of the details filled herein. I understand and agree 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. I understand and agree that PNB MetLife reserves the right to use any alternative payout method (via cheque) in case the requisite information for direct credit is not received. I also 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/communications.
ମୁଁ ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଏହି ଫର୍ମରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ବିବରଣୀ ସବୁ ସ୍ୱଚ୍ଛ ସତ୍ୟ, ସଠିକ୍ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ଏଠାରେ ପୂରଣ କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣୀର ସଠିକତା ଏବଂ ସତ୍ୟତାର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦାୟିତ୍ୱ ଗ୍ରହଣ କରୁଛି। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ କରୁଛି ଯେ ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫକୁ ଭୁଲ୍ ଆକାରଖ/ଟିପ୍-ଏସ୍/ ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସୂଚନା ମୋ ଦ୍ୱାରା ଏହି ଫର୍ମରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବା କାରଣରୁ ପୈଠି ପ୍ରହର ନ ହେବା ପାଇଁ ଦାୟୀ କରାଯିବ ନାହିଁ। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ କରୁଛି ଯେ ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫ ଆବଶ୍ୟକ ସୂଚନା ଚାଲିଚାଲି କ୍ରେଡିଟ୍ ପାଇଁ ପ୍ରାପ୍ତ ନ ହେଲେ କୌଣସି ବିକଳ୍ପ ପୈଠି ପଦ୍ଧତି (ଡେକ୍ ମାଧ୍ୟମରେ) ବ୍ୟବହାର କରିବାର ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷିତ ରଖେ।
ମୁଁ ମଧ୍ୟ ବୁଝିଛି ଯେ ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫ କାରବାର ବିବରଣୀ, ପୈଠି ଅନୁସ୍ଥାପନ କଲେବି ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ଟେଲିଫୋନ୍ କଲ୍, ଏସଏମଏସ୍ କିମ୍ବା ଇମେଲ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ଯୋଗାଯୋଗ କରିବେ ଏବଂ ଏଗୁଡ଼ିକୁ ଅସ୍ୱାଭିଜ୍ଞ ବ୍ୟବହାରିକ କଲ୍/ଇମେଲ୍/ ଯୋଗାଯୋଗ ଭାବରେ ବିଚାର କରାଯିବ ନାହିଁ।

Signature/Thumb Impression of Policyholder

ପରିଚିତାଧାରକଙ୍କ ଦ୍ୱାରା/ ଟିପ୍-ଏସ୍

Date: DD-MM-YYYY
ତାରିଖ: DD-MM-YYYY
Name of Witness:
ସାକ୍ଷୀଙ୍କର ନାମ:
Address of Witness:
ସାକ୍ଷୀଙ୍କର ଠିକଣା:

Place:
ସ୍ଥାନ:
Signature of Witness:
ସାକ୍ଷୀଙ୍କର ଦ୍ୱାରା:

Vernacular Declaration
ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ଘୋଷଣାକାରୀ

To be filled in case Policyholder's signature is in vernacular or in the form of a Left-hand thumb impression:
ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ବାମ ଦୁହାଣୁଟି ଚିପଟିକୁ ଘଟଣାରେ ପୂରଣ କରାଯିବ:

I hereby declare that, I have fully explained the contents of the Application to the Applicant/Policyholder in the language understood by him/ her. The same have been fully understood by the Applicant/ Policyholder and the replies have been recorded by the Applicant/ Policyholder in language. I have recorded the replies as per the information/ instruction provided by the Applicant/ Policyholder and the replies have been read out to, fully understood and confirmed by him/ her.

ମୁଁ ଏବେ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ, ମୁଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ଏହି ଆବେଦନର ବିଷୟବସ୍ତୁ ଆବେଦନକାରୀ/ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ସେ ବୁଝିପାରୁଥିବା ଭାଷାରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ବୁଝାଇ ଦେଇଛି। ଏହା ମଧ୍ୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ଆବେଦନକାରୀ/ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ବୁଝିହୋଇ ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀ/ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଭାଷାରେ ଏହା ରେକର୍ଡ ହୋଇଛି। ମୁଁ ଆବେଦନକାରୀ/ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସୂଚନା/ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳି ଅନୁଯାୟୀ ଉତ୍ତରଗୁଡ଼ିକ ରେକର୍ଡ କରିଛି ଏବଂ ଏହି ଉତ୍ତରଗୁଡ଼ିକ ପଢ଼ି ଶୁଣାଇ ଦିଆଯାଇଛି, ତଥା ସେ ଏହାକୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ବୁଝିଛନ୍ତି ଓ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରିଛନ୍ତି।

Name of Declarant: _____

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ: _____

Date: DD-MM-YYYY Place: _____ Signature: _____

ତାରିଖ: DD-MM-YYYY ସ୍ଥାନ: _____ ଦସ୍ତଖତ: _____

For Office use
କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ

To be filled by Branch Services - Mandatory

ଶାଖା ସେବା ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ - ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ

Request received from Customer Customer Representative Bank Courier

ଏହାକାରୁ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଛି ଗ୍ରାହକ ଗ୍ରାହକ ପ୍ରତିନିଧି ବ୍ୟାଙ୍କ କୋରିଅର୍

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

ଫର୍ମ ଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି: କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ: _____ କର୍ମଚାରୀ ଆଇଡି: _____ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବାର ତାରିଖ: DD-MM-YYYY

ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବାର ସମୟ: HH:MM

Branch Stamp
ଶାଖା ମୋହର

Acknowledgement Slip
ସ୍ୱୀକୃତି ପତ୍ର

Received a request for _____ against Policy/Solution No: _____
ପାଇଁ ଏକ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କଲେ ନୀତି / ସମାଧାନ ବିରୋଧରେ:

On _____ at _____ am/pm
ତାରିଖ ସମୟ ପୂର୍ବାହ୍ନ/ଅପରାହ୍ନରେ

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
ଏହାକ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଇଛି: କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ ମୋହର

Date and Time Stamp / Seal of Branch
ତାରିଖ ଓ ସମୟ ମୋହର / ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ

Branch Stamp
ଶାଖା ମୋହର