

Policy Service Payout Request Form

ਪਾਲਿਸੀ ਸਰਵਿਸ ਪੇਅਮੈਂਟ ਰਿਕਵੈਸਟ ਫਾਰਮ

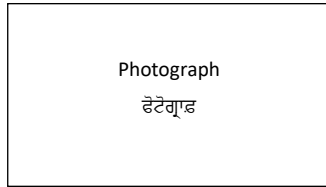
For hassle free & Swift payouts, get your **BANK DETAILS** updated **NOW!!**

ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ ਮੁਕਤ ਅਤੇ ਤੇਜ਼ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਬੈਂਕ ਵੇਰਵੇ ਹੁਣੇ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ!!

Important Information & Mandatory documents:

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points
ਸਾਡੀ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਕੋਈ ਵੀ ਸੰਪਰਕ ਕੇਂਦਰਾਂ 'ਤੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਰਸੀਦ ਉੱਤੇ ਬੇਨਤੀਆਂ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ
- 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
ਬੇਨਤੀ ਸਪੁਰਦ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਦੇ ਅਸਲੀ ਆਈਡੀ ਸਬੂਤ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਦੁਆਰਾ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੇ ਸਾਰੇ ਸਹਿਯੋਗੀ ਸਬੂਤ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਨਾਲ ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੇ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ
- 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
ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ, ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਨਾਮ ਅਤੇ ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਨੰਬਰ ਵਾਲੇ ਬੈਂਕ/ਬੈਂਕ ਪਾਸ ਬੁੱਕ ਕਾਪੀ/ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਦੇ ਲਈ ਅਸਲੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸ਼ਾਮਲ 'ਤੇ ਲੈਕੇ ਆਓ
- Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address
ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼/ਵਿੱਤੋ ਗਏ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਜਾਂ ਪਤੇ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪਤਾ ਸਬੂਤ ਸਪੁਰਦ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ
- No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure
ਮੈਟ ਲੋਨ ਐਸ਼ੂਰ ਲਈ ਬੈਂਕ ਵੱਲੋਂ ਕੋਈ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ/ਸਪਸ਼ਟੀਕਰਨ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ ਸਪੁਰਦ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।
- 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
ਮੁਆਵਜ਼ੇ/ਡੀਪੀਡੀ ਦੇ ਮੌਕੇ 'ਤੇ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਹੀ ਬੈਂਕ ਵੇਰਵੇ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਓ ਜੋ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਵਿੱਚ ਕਰਵਾਏ ਸਨ ਜਾਂ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਲਈ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਸਬੂਤ ਜਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਦੇ ਪ੍ਰੋਫਾਈਲ ਲੌਗ ਇਨ ਸਮੇਂ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੀ ਅਸਲੀ ਆਈਡੀ ਸਬੂਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਓ ਤਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ।
- 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
ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸਲੀ ਪੀਡੀ/ਇੰਸੂਰੈਂਸ (ਮੈਟ ਲੋਨ ਐਸ਼ੂਰ ਲਈ) ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ। ਪੀਡੀ ਦਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਗੁਮ ਹੋਣ/ ਰੱਖ ਕੇ ਭੁੱਲਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਲੋੜੀਂਦੀ ਫ੍ਰੈਂਕਿੰਗ ਨਾਲ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਨੋਟਰੀ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਪੀਡੀ ਬੇਨਤੀ ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਸਮੇਂ ਵਾਸਤਵਿਕ ਤੌਰ ਤੇ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
- 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
ਜੇਕਰ ਯੂਨਿਟ ਲਿੰਕਡ ਪ੍ਰੋਡਕਟ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕੋਈ ਵੀ ਵਪਾਰਕ/ਕੰਮਕਾਜੀ ਦਿਨ ਨੂੰ 15:00 ਵਜੇ ਤੱਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰਨ ਦੌਰਾਨ ਉਸੇ ਦਿਨ ਦੀ ਯੂਨਿਟ ਵੈਲਿਊ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ। ਪਰ, ਜੇਕਰ ਬੇਨਤੀ 15:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀ ਐਨਏਵੀ ਅਗਲੇ ਦਿਨ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ
- PNB MetLife can call for additional documentation if required
ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੋਇਆ
- 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
ਪੈਨ ਨੰਬਰ ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੈਨ ਕਾਰਡ ਦੀ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕੀਤੀ ਕਾਪੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ। ਫਾਰਮ 60 ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇ ਇਸ ਨੂੰ ਪੈਨ ਕਾਰਡ ਦੇ ਬਦਲੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted:
ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਸਪੁਰਦਗੀਆਂ ਲਈ (ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੁਆਰਾ), ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਦੁਆਰਾ ਅੱਗੇ ਦਿੱਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੂਹਰੀ ਵਾਰ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ:
A) Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory)
ਪੀਐਮਐਲਆਈ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਪੱਤਰ, ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਦਾ ਆਈਡੀ ਸਬੂਤ ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ (ਲਾਜ਼ਮੀ)
B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login **OR**
ਪ੍ਰੋਫਾਈਲ ਲੌਗਇਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਏ ਗਏ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਨੰਬਰ ਵਾਲੀ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਦੀ ਨਕਲ ਜਾਂ
C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife **OR**
ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਲਈ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਭੁਗਤਾਨ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਅਸਲੀ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਦੀ ਕਾਪੀ ਜਾਂ
D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder **OR**
ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਦੇ ਪੇਂਜਲ ਲੋਗਇਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਉਪਲਬਧ ਕਰਵਾਏ ਅਸਲੀ ਪਛਾਣ ਸਬੂਤ ਜਾਂ
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
ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੇ ਆਈਡੀ ਸਬੂਤ ਜਿਵੇਂ ਅਸਲੀ ਦੇ ਨਾਲ ਪਾਸਪੋਰਟ/ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ*/ ਡ੍ਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ *ਜੇ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਦੇ ਪਹਿਲਾਂ 8 ਅੰਕਾਂ ਨੂੰ ਛੁਪਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory
ਜੇਕਰ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਬੋਝ ਜਾਂ ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨਾਲ ਬੇਨਤੀ ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਰਾਹੀਂ ਸਪੁਰਦ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ, B, C ਜਾਂ D ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।
- Kindly fill the request form in Block letters
ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਬਲਾਕ ਅੱਖਰ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਭਰੋ



Policy Details:

ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ:

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

*ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ 1: *ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ 2: ਮਿਤੀ:

*Name of the Policyholder/ Claimant:

*ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ / ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ:

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

*ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ: ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ: ਪੈਨ ਨੰ./ ਫਾਰਮ 60:

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

**ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ: ਜਨਮ ਦਾ ਦੇਸ਼: ਕੌਮੀਅਤ (ਗੈਰ-ਭਾਰਤੀ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ):.....

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

*ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਦੇ ਵੀ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਹੋ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ (ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਐਫਟੀਸੀਏ/ਸੀਆਰਸ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰੋ)

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

*ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਅਸਾਈਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ: ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਪਾਪੜ ਕੜਾ ਦਾ ਨਾਮ:

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

*ਕੀ ਪਤੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਵ ਹੈ: ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੈਧ ਸਬੂਤ ਨਾਲ ਪਤੇ ਬਦਲਾਅ ਲਈ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੇਨਤੀ ਸਪੁਰਦ ਕਰੋ

*All fields are mandatory

*ਸਭ ਖੇਤਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

**Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned

**ਆਧਾਰ ਨੰਬਰ ਦੇ ਸਿਰਫ ਪਿਛਲੇ 4 ਅੰਕਾਂ ਦਾ ਉੱਲੇਖ ਕਰੋ

Think again before you surrender your Policy....
ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੀ ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਸਮਰਪਣ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੁਬਾਰਾ ਸੋਚੋ....
By surrendering this policy, you will lose its benefits too!!
ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਸਮਰਪਣ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ, ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਗੁਆ ਦੇਵੋਗੇ!!

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

ਤੁਸੀਂ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ।

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

ਤੁਸੀਂ ਸਮਰਪਣ/ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਵੇਖਣ ਦਾ ਰੱਦਕਰਨ ਜਾਂ ਅਧੂਰਾ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਕਿਉਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ?

- Funds Requirement Policy did not meet expectations Others (Pls specify)
- ਫੰਡਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪਾਲਿਸੀ ਉਮੀਦਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੋਰ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰੋ).....

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

ਸਮਰਪਣ ਅਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਫਿਸਕੰਟੀਨਿਊ ਵੰਡ ਮੁਵਮੈਂਟ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਿਵੇਂ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ ਟਿੱਕ ਕਰੋ: (✓):

- Surrender and Payout Discontinuance Fund Movement Surrender (Fund Transfer and Part Payout) Auto-Foreclosure Payout
- ਸਮਰਪਣ ਅਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਫਿਸਕੰਟੀਨਿਊ ਵੰਡ ਮੁਵਮੈਂਟ ਸਮਰਪਣ (ਫੰਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਅਤੇ ਪੇਅਮੈਂਟ) ਆਟੋ-ਫੋਰਕਲੋਜ਼ਰ ਪੇਅਮੈਂਟ
- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.) Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.)
- ਸਮਰਪਣ (ਨਵੀਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ/ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਲਈ ਵੰਡ ਸਫਰ ਕਰੋ) ਆਟੋ-ਫੋਰਕਲੋਜ਼ਰ ਪੇਅਮੈਂਟ (ਨਵੀਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ/ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਲਈ ਵੰਡ ਸਫਰ ਕਰੋ)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
 ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ/ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਜਿੱਥੇ ਵੰਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ:

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/discontinuance 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)

ਨੋਟ: ਮੈਟ ਸਮਾਰਟ ਪਲੈਟਿਨਮ, ਮੈਟ ਸਮਾਰਟ ਚਾਈਲਡ, ਮੈਟ ਈਜੀ ਸੁਪਰ ਅਤੇ ਮੈਟ ਧਨ ਸਮਰਿੱਧੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲਾਗੂ ਉਤਪਾਦਾਂ ਲਈ (ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਕਰ) ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ, 5 ਸਾਲ ਪੂਰੇ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਸਮਰਪਣ/ਅਨਿਯਮਤਤਾ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, 6ਵੇਂ ਪਾਲਿਸੀ ਸਾਲ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਤੱਕ ਅਨਿਯਮਤਤਾ ਦੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਸੰਪੂਰਨ ਵੰਡ ਮੁੱਲ ਪੂਰਵ ਕਟੌਤੀ ਨੂੰ ਇੱਕ ਅਨਿਯਮਤ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਸਿਰਫ ਫੰਡ ਮੈਨੇਜਮੈਂਟ ਖਰਚੇ @0.50% ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ ਇਸ ਮਿਆਦ ਦੌਰਾਨ ਕਟੇ ਜਾਣਗੇ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਗਾਹਕ ਨੂੰ ਅਨਿਯਮਤ ਵੀ ਵਿੱਚ ਉਪਲੱਬਧ ਵੰਡ ਮੁੱਲ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਾਂ ਐਸਬੀਆਈ ਬੱਚਤ ਖਾਤੇ ਦੀਆਂ ਵਿਆਜ ਦਰਾਂ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਫੰਡ ਮੁੱਲ ਜੋੜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ (ਜੋ ਵੀ ਵੱਧ ਹੋਵੇਗਾ)

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

ਅਧੂਰੀ ਵਾਪਸੀ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਿਵੇਂ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ ਟਿੱਕ ਕਰੋ: (✓):

- Partial withdrawal and Payout Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout)
- ਅਧੂਰਾ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਅਤੇ ਅਦਾਇਗੀ ਅਧੂਰਾ ਲੈਣ-ਦੇਣ (ਫੰਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਅਤੇ ਪਾਰਟ ਪੇਅਮੈਂਟ)
- Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no.)
- ਅਧੂਰਾ ਲੈਣ-ਦੇਣ (ਨਵੀਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ/ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਲਈ ਵੰਡ ਸਫਰ ਕਰੋ)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
 ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ/ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਜਿੱਥੇ ਵੰਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ:

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

ਅਧੂਰੀ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਰਕਮ (ਰੁਪਏ ਵਿੱਚ) ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ ਰਕਮ ਜਾਂ % ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਤਾਲਿਕਾ ਅਨੁਸਾਰ:

Fund Option ਫੰਡ ਵਿਕਲਪ	%Withdrawal %ਵਾਪਸੀ	Fund Option ਫੰਡ ਵਿਕਲਪ	%Withdrawal %ਵਾਪਸੀ
Preserver ਪ੍ਰੈਸਰਵਰ		Accelerator ਐਕਸਲੇਟਰ	
Protector / Protector II ਰੱਖਿਅਕ/ਰੱਖਿਅਕ II		Multiplier / Multiplier II ਮਲਟੀਪਲ/ਮਲਟੀਪਲਰ II	
Moderator ਸੰਚਾਲਕ		Virtue / Virtue II ਗੁਣ/ਗੁਣ II	
Balancer / Balancer II ਬੈਲੈਂਸਰ/ਬੈਲੈਂਸਰ II		Total ਕੁੱਲ	

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.

ਨੋਟ: ਵੱਧੋ-ਵੱਧ ਯੋਗ ਅਧੂਰੇ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਦੀ ਵੈਲਿਊ ਉਹ ਵੱਧੋ-ਵੱਧ ਰਕਮ ਹੈ ਜੋ ਕੱਢਵਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਬੈਸਹੋਲਡ ਸੀਮਾ ਤੋਂ ਹੇਠਾਂ ਸਮਰਪਣ ਮੁੱਲ ਵਿੱਚ ਅਧੂਰੇ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਪਾਲਿਸੀ ਸਮਾਪਤ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਸਮਰਪਣ ਮੁੱਲ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

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

ਮੁਫਤ ਵਰਤੋਂ ਦਾ ਰੱਦਕਰਨ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਿਵੇਂ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ ਟਿੱਕ ਕਰੋ: (✓):

- Free look Cancellation and Payout
- ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਵੇਖਣ ਦਾ ਰੱਦਕਰਨ ਅਤੇ ਅਦਾਇਗੀ
- Free look Cancellation (Fund Transfer to new application)
- ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਵੇਖਣ ਦਾ ਰੱਦਕਰਨ (ਨਵੀਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਫੰਡ ਤਬਦੀਲ ਕਰੋ)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
 ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ/ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਜਿੱਥੇ ਵੰਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ:

Date of Receipt of Original Policy Document:

ਮੂਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਰਸੀਦ ਦੀ ਮਿਤੀ:

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

ਰੱਦਕਰਨ ਦਾ ਕਾਰਨ (ਲਾਜ਼ਮੀ): ਉਤਪਾਦ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾਵਾਂ ਨਾਲ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਨਹੀਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰੋ ਕਿ ਕਿਸ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਨਾਲ:

Other Reason, Please specify:

ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਰਨ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰੋ:

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

ਮੁਫਤ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਬਦਲਾਵ: ਇਹਨਾਂ ਲਈ ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ ਵਿਕਲਪ: ਉਤਪਾਦ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਕੁੱਲ ਬੀਮਤ ਰਕਮ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਮੋਡ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਮਿਆਲ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ

Other Reason, Please specify:

ਕੋਈ ਹੋਰ ਕਾਰਨ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰੋ:

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.

ਨੋਟ: ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ / ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ: 1. ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਵੇਖਣ ਦੇ ਰੱਦਕਰਨ ਲਈ ਪਾਲਿਸੀ ਰੱਦਕਰਨ ਲਈ ਗੈਰਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵੈਧ ਕਾਰਨ ਦਾ ਸਿਕਰ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿ ਪੀਐਮਐਲਆਈ ਬੇਨਤੀ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਸਕੇ 2. ਲੋਨ ਉਤਪਾਦਾਂ ਲਈ -ਆਉਟ ਲੋਨ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਕੈਡਿਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। 3. ਮੁਫਤ ਵਿੱਚ ਵੇਖਣਾ ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਉਪਲੱਬਧ ਰਕਮ ਨੂੰ ਬਦਲਦਾ ਹੈ ਜੋ ਨਵੀਂ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ 4. ਮੁੜ ਵਾਪਸ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਆਏ ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਖਰਚੇ (ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹਨ ਅਤੇ ਸਟਾਪ ਖਰਚੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਰਕਮ ਵਿੱਚ ਕੱਟੇ ਜਾਣਗੇ।

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

ਪਰਿਪੱਕਤਾ ਨਿਪਟਾਨ/ਉਤਰਜੀਵਿਤਾ ਲਾਭ (ਯੋਗ ਉਤਪਾਦਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ): ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਿਵੇਂ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ ਟਿੱਕ ਕਰੋ: (v):

Full Settlement Amount

ਸੰਪੂਰਨ ਨਿਪਟਾਨ ਰਕਮ

Installment Option

ਇੰਸਟਾਲਮੈਂਟ ਵਿਕਲਪ

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

ਨਿਪਟਾਨ ਲਈ ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ: (ਵੱਧੋ-ਵੱਧ 5 ਸਾਲਾਂ ਤੱਕ) ਫਿਕਸਡ: ਪੂਰੀ ਪੇਅਮੈਂਟ ਕੁੱਲ ਫੰਡ ਮੁੱਲ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤਤਾ

Frequency of Payout: Annual Half Yearly Quarterly Monthly

ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਵਾਰਵਾਰਤਾ: ਸਲਾਨਾ ਛਿਮਾਰੀ ਤਿਮਾਰੀ ਮਹੀਨਾਵਾਰ

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

ਉੱਕ ਪੁੱਕ: % (ਘੱਟੋ ਘੱਟ 25%) ਇੰਸਟਾਲਮੈਂਟ ਪੇਅਮੈਂਟ ਰਕਮ: %

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

ਨਿਪਟਾਨ ਲਈ ਸਾਲਾਂ ਦੀ ਗਿਣਤੀ: (ਵੱਧੋ-ਵੱਧ 5 ਸਾਲਾਂ ਤੱਕ)

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

ਵਿਕਲਪ 'A' ਅਤੇ 'B' ਦਾ ਸੰਯੋਗ

Frequency of Payout: Annual Half Yearly Quarterly Monthly

ਭੁਗਤਾਨ ਦੀ ਵਾਰਵਾਰਤਾ: ਸਲਾਨਾ ਛਿਮਾਰੀ ਤਿਮਾਰੀ ਮਹੀਨਾਵਾਰ

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.

ਨੋਟ: ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਇਨਸਟ੍ਰੂਮੈਂਟਾਂ ਜਾਂ ਸੰਚਾਰ ਦੀ ਗੈਰ-ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਤੋਂ ਹੋਏ ਕੋਈ ਵੀ ਨੁਕਸਾਨ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਪਾਲਿਸੀ ਪਰਿਪੱਕਤਾ ਦੇ ਦਿਨ ਦੀ ਯੂਨਿਟ ਕੀਮਤ 'ਤੇ ਪਰਿਪੱਕਤਾ ਮੁੱਲ 'ਤੇ ਆ ਜਾਵੇਗਾ।

Refund of Excess Premium:

ਵਾਧੂ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਦਾ ਰਿਫੰਡ:

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

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੇਰੀ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਵਿੱਚ ਪਏ ਰੁਪਏ ਦੇ ਵਾਧੂ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਰਕਮ ਦੀ ਵਾਪਸੀ ਕਰੋ

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

ਬਕਾਇਆ ਪੇਅਮੈਂਟ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ/ਮੁੜ ਜਾਰੀ ਕਰਨਾ ਨੂੰ ਰੋਕੋ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਿਵੇਂ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ ਟਿੱਕ ਕਰੋ: (v):

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque Pending Payout

ਰਿਫੰਡ ਚੈੱਕ ਭੁਗਤਾਨ-ਮੁੜ ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਨੂੰ ਰੋਕੋ ਬਕਾਇਆ ਭੁਗਤਾਨ

Stop Pay-Fund transfer to another Policy

ਕੋਈ ਹੋਰ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਭੁਗਤਾਨ ਫੰਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨਾ ਰੋਕੋ

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:

ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ/ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਜਿੱਥੇ ਫੰਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ:

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

ਭੁਗਤਾਨ ਰੋਕਣ ਦਾ ਕਾਰਨ: ਚੈੱਕ ਦੀ ਗੈਰ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਮੁੜ-ਬਹਾਲ ਕਰਨਾ ਚੈੱਕ ਦੀ ਵੈਧਤਾ ਪੂਰੀ ਹੋਣਾ ਹੋਰ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰੋ:

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

ਫੰਡ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦਾ ਬਦਲਾਅ: (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ 'ਤੇ ਟਿੱਕ ਕਰੋ): ਟਾਪ ਅੱਪ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਨਵੀਨੀਕਰਨ

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

ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਰਿਟੈਂਡ ਚੈੱਕ ਵਾਪਸ ਭੇਜ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਸਾਂਝੇ ਕਰੋ: ਚੈੱਕ ਦੀ ਨੰਬਰ: ਚੈੱਕ ਦੀ ਰਕਮ:

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

ਬੇਦਾਅਵਾ ਰਕਮ ਦਾ ਰੀਫੰਡ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਿਵੇਂ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ ਟਿੱਕ ਕਰੋ: (v):

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

ਨਵਾਂ ਵਪਾਰ ਰਿਫੰਡ ਵਾਧੂ/ਐਡਵਾਂਸ ਨਵੀਨੀਕਰਨ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਮਿਤੁ ਦਾਅਵਾ ਸਰਵਿਸਿੰਗ ਅਦਾਇਗੀ (ਸਮਰਪਣ/ਵਿਕਲਪ/ਪਰਿਪੱਕਤਾ, ਆਦਿ)

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.

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੇਰੀ ਬੇਨਤੀ/ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ ਵਿੱਚ ਪਈ ਮੇਰੀ ਬੇਦਾਅਵਾ ਰਕਮ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੇ ਮੇਰੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਮੁਤਾਬਕ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਉਕਤ ਰਕਮ ਮੇਰੀ ਹੋਰ ਪਾਲਿਸੀ/ਬੇਨਤੀ ਨੰ..... ਵਿੱਚ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

• Unclaimed Amount (in Rs.)

ਬੇਦਾਅਵਾ ਰਕਮ (ਰੁ. ਵਿੱਚ)

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.

ਨੋਟ: ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ/ ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨਵੀਨਤਮ ਕੇਵਲੀਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਸ਼ਾਖਾ ਵਿਖੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਕਿ ਬੇਦਾਅਵਾ ਰਕਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਗਾਹਕ ਦੇ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਮੈਂ ਪਾਲਿਸੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪੀ ਐਨ ਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਅਤੇ ਰ ਪੀ ਐਨ ਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਤਹਿਤ ਪੂਰੀ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਅਨੁਸਾਰ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ।

Payment Details:

ਭਗਤਾਨ ਵੇਰਵਾ:

- **Policyholder/ Claimant name as per Bank records:**
ਬੈਂਕ ਰਿਕਾਰਡ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ/ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ:
- **Bank Name:**
ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ:
- **Branch Name:**
ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਨਾਮ:
- **Bank Account No:**
ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ:
- **IFSC Code:** **MICR Code:**
ਆਈਐਫਸੀਕੋਡ: ਐਮਆਈਸੀਆਰ ਕੋਡ:
- **Bank Account Type:** **Savings** **Current** **NRE*** **NRO**
ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਪ੍ਰਕਾਰ: **ਬਚਤ** **ਚਾਲੂ** **ਐਨਆਈ*** **ਐਨਆਰਓ**

*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.

*ਐਨਆਰਓ ਗਾਹਕ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੁੜ-ਵਤਨ ਪਰਤਣ ਲਈ ਐਨਆਰਓ ਰਾਹੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਸਭ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮਾਂ ਦੀ ਗਾਰੰਟੀ ਮੁੜ ਵਤਨ ਪਰਤਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ ਜਾਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਸਭ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮਾਂ ਦੀਆਂ ਐਟਰੀਆ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੀ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਓ।

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.

ਘੋਸ਼ਣਾ: ਜੇਕਰ ਲੈਣ-ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਅਪੂਰੀ ਜਾਂ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਾਰਨ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਤਾਂ ਮੈਂ ਐਨਈ ਮੈਟਲਾਈਫ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗਾ/ਗੀ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟ ਲਾਈਫ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਈ ਗਲਤ/ਅਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਗੈਰ-ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਦੇ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹ ਵੀ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਅਤੇ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਡਾਇਰੈਕਟ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਬੈਂਕ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਕਲਪਿਕ ਪੇਅਮੈਂਟ ਵਿਧੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਦੀ ਹੈ।

Declaration by the policyholder:

ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਘੋਸ਼ਣਾ:

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.

ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਇਹਨਾਂ ਸਭ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਅਤੇ ਸਮਝਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਕੋਈ ਗਲਤੀ ਜਾਂ ਅਪੂਰੇ ਵੇਰਵੇ ਸਮੇਤ ਇਸ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦੌਰਾਨ ਸਾਹਮਣੇ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਲਈ ਮੈਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ/ਰਹਾਂਗੀ।

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.

ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਾਲਾਂ, ਐਸਐਮਐਸ, ਜਾਂ ਈਮੇਲਾਂ ਦੇ ਦੁਆਰਾ ਲੈਣ ਦੇਣ, ਤੁਰੰਤ ਰੀਮਾਈਂਡਰਾਂ ਆਦਿ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਲਈ ਸੰਪਰਕ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਣਚਾਹੀਆਂ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਕਾਲਾਂ/ਈ-ਮੇਲਾਂ ਦੇ ਰੂਪ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਬੇਨਤੀ ਗੈਰ-ਸੰਪਰਕ ਯੋਗਤਾ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਰੱਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

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.

ਜੇਕਰ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਟੈਕਸ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹਾਂ ਜਾਂ ਜੇਕਰ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ, ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਭਾਰਤ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਟੈਕਸ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਸਮਝਦਾ/ਦੀ/ਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਇੰਡੀਆ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਿਡ, ਨੂੰ ਮੇਰੀ/ਸਾਡੀ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਇੰਡੀਆ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ, ਲਿਮਿਟਿਡ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਬੰਧਿਤ ਭਾਰਤੀ ਟੈਕਸ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਬੰਧਿਤ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਨਾਲ ਅਜਿਹੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

[Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant]

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant

ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ/ਦਾਅਵੇਦਾਰ ਦੇ ਦਸਖਤ/ਖੱਬੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

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

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

ਜੁਆਇੰਟ ਲਾਈਫ (ਦੂਜਾ ਲਾਈਫ) ਦੇ ਦਸਖਤ/ਖੱਬੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

[Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee (Required in case of Absolute assignment of Policy)]

Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee (Required in case of Absolute assignment of Policy)

ਸਪੁਰਦਦਾਰ ਦੇ ਦਸਖਤ ਖੱਬੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ (ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਸੰਪੂਰਨ ਅਸਾਈਨਮੈਂਟ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹਨ)

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

ਨੋਟ: ਸ਼ਰਤ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਅਸਾਈਨ ਕੀਤੀ ਪਾਲਿਸੀ ਲਈ, ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਸਪੁਰਦਦਾਰ ਅਤੇ ਸਪੁਰਦਦਾਰ ਦੋਵਾਂ ਵੱਲੋਂ ਸਮਝ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ

Date: DD-MM-YYYY

Place:

ਮਿਤੀ: DD-MM-YYYY

ਸਥਾਨ:

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.

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਇੰਨਕਮ ਟੈਕਸ ਐਕਟ 1961 ਦੀ ਧਾਰਾ 194DA ਅਨੁਸਾਰ, ਇਸ ਨੂੰ 1 ਸਤੰਬਰ 2019 ਤੋਂ ਲਾਗੂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਾਲਿਸੀ ਇੰਨਕਮ ਟੈਕਸ ਐਕਟ ਦੀ ਧਾਰਾ 10(10D) ਦੇ ਤਹਿਤ ਛੁੱਟ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਵਿੱਤੀ ਸਾਲ ਵਿੱਚ 99,999 ਇੰਨਕਮ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ ਹੋਣ 'ਤੇ ਸਰੋਤ (ਟੀਡੀਐਸ) ਤੋਂ 5% ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਦੀ ਰਕਮ ਕੱਟੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਰਾਜਕੋਸ਼ ਵਿੱਚ ਜਮਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਟੀਡੀਐਸ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡਾ ਪੈਨ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਨਾਲ ਪੰਜੀਕਿਰਤ ਨਾ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇੰਨਕਮ ਟੈਕਸ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਟੀਡੀਐਸ ਦੀ ਉੱਚ ਦਰ (20%) ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹਾਲੇ ਤੱਕ ਇਸ ਦੀ ਕਾਪੀ ਸਪੁਰਦ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪੈਨ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਜਲਦੀ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਸਪੁਰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਟੀਡੀਐਸ ਦੀ ਦਰਾਂ ਇੰਨਕਮ ਟੈਕਸ ਐਕਟ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਬਦਲਾਅ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

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

ਮਾਂ-ਬੋਲੀ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ: ਜੇਕਰ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਖਤ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ (ਖੱਬਾ ਅੰਗੂਠਾ) ਜਾਂ ਇੱਕ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹਨ ਤਾਂ ਇਹ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

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.

ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ *ਅਨਪੜ੍ਹ/ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਸਾਖਰ ਬਿਨੈਕਰਤਾ ਦੁਆਰਾ ਪੜ੍ਹਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਣਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਨੂੰ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਭਰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਅਪਣੇ ਦਸਖਤ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਹਨ/ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਰਤਾ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਬਿਨੈਕਰਤਾ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਭਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਰਤਾ ਨੇ ਮੇਰੀ ਹਾਜ਼ਰੀ ਵਿੱਚ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ *ਖੱਬੇ ਹੱਥ ਦੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ/ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹਸਤਾਖਰ ਕਰ ਦਿੱਤੇ ਹਨ।

*Strike out whichever is not applicable.

*ਜੇ ਵੀ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ ਹੈ ਉਸ ਨੂੰ ਸਟ੍ਰਾਈਕ ਆਉਟ ਕਰੋ।

Name of Declarant/ Witness:

ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਤਾ/ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ:

Date: DD-MM-YYYY

Place:

Signature:

ਮਿਤੀ: DD-MM-YYYY

ਸਥਾਨ:

ਦਸਖਤ:

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

ਮਿਰਫ਼ ਸ਼ਾਖਾ ਵਰਤੋਂ ਲਈ: ਸ਼ਾਖਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ - ਜ਼ਰੂਰੀ

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier
ਇਸ ਵੱਲੋਂ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ: ਗਾਹਕ ਗਾਹਕ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਬੈਂਕ ਕੋਰੀਅਰ

Form Received By: Employee Name: Employee ID: Employee Signature:
ਇਸ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ: ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ: ਕਰਮਚਾਰੀ ਆਈਡੀ: ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਦਸਖਤ:

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

ਸ਼ਾਖਾ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ: DD-MM-YYYY

ਸ਼ਾਖਾ ਵਿੱਚ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਦਾ ਸਮਾਂ: HH:MM

Branch Stamp
ਸ਼ਾਖਾ ਮੋਹਰ

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪਰਚੀ

Received a request for _____ against Policy No _____

ਲਈ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ

ਨੀਤੀ ਨੰ

Solution No _____

Containing Policy No's _____

ਦੇ ਖਿਲਾਫ਼ ਹੱਲ ਨੰਬਰ

ਸ਼ਾਮਲ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ

On _____ at _____ am/pm

‘ਤੇ _____ ਠੂੰ _____ ਸਵੇਰੇ/ਸ਼ਾਮ

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____

ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ: ਕਰਮਚਾਰੀ ਕੋਡ

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ

Date and time Stamp / Seal of Branch.

ਬ੍ਰਾਂਚ ਸੀਲ/ਸਟੈਂਪ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ

Branch Stamp
ਸ਼ਾਖਾ ਮੋਹਰ

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

ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ਼ ਇੰਡੀਆ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਿਡ

ਰਜਿਸਟਰਡ ਦਫ਼ਤਰ: ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ 701, 702 ਅਤੇ 703, 7 ਵੀਂ ਮੰਜਲ, ਵੇਫਟ ਵਿੰਗ, ਰਾਹੇਜਾ ਟਾਵਰਜ਼, 26/27 ਐੱਮ ਜੀ ਰੋਡ, ਬੈਂਗਲੋਰ -560001. ਭਾਰਤੀ ਆਈਆਰਡੀਏ ਰੈਗਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 117 ਸੀ ਆਈ ਨੰਬਰ U66010KA2001PLC028883, ਸਾਡੇ ਕੋਲ 1-800-425-6969 ਤੇ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਵੈਬਸਾਈਟ: www.pnbmetlife.com. ਈ-ਮੇਲ: indiaservice@pnbmetlife.co.in ਜਾਂ 1 ਫੁੱਟ ਫਲੋਰ, ਟੈਕਨੀਪਲੇਕਸ -1, ਟੈਕਨੀਪਲੇਕਸ ਕੰਪਲੈਕਸ, ਵੀਰ ਸਾਵਰਕਰ ਫਲਾਈਓਵਰ, ਗੋਰਗਾਓਂ (ਵੇਫਟ), ਮੁੰਬਈ -400062 ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖੋ. ਫੋਨ: + 91-22-41790000, ਫੈਕਸ: + 91-22-41790134