

Policy Loan Request Form
ਪਾਲਿਸੀ ਲੋਨ ਲਈ ਅਨੁਰੋਧ ਫ਼ਾਰਮ

Note – Please complete the form in CAPITAL LETTERS: _____
ਨੋਟ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਫ਼ਾਰਮ ਨੂੰ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਭਰੋ: _____

Please grant me a loan of Rs. (Amount in number) and _____ (Amount in words) OR
ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੈਨੂੰ ਰੁਪਏ (ਰਾਸ਼ੀ ਸੰਖਿਆ ਵਿੱਚ) ਅਤੇ _____ (ਰਾਸ਼ੀ ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ) ਜਾਂ _____
 Maximum amount permissible under the above policy.
 ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਪਾਲਿਸੀ ਤਹਿਤ ਉੱਚਿਤ ਅਧਿਕਤਮ ਰਾਸ਼ੀ ਦਾ ਲੋਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇ।

Policy Details
ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

Policy Number: _____ Request Date: _____
ਪਾਲਿਸੀ ਸੰਖਿਆ: _____ ਅਨੁਰੋਧ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____
Name of the Policy Holder: _____
ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____
Contact Number: _____ Email ID: _____
ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਨੰਬਰ: _____ ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ: _____
PAN No./ Form 60: _____
ਪੈਨ ਨੰਬਰ/ ਫਾਰਮ 60: _____

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 ਉੱਤਰ ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਾਜਬ ਸਬੂਤ ਨਾਲ ਪਤੇ ਦੇ ਬਦਲਾਵ ਲਈ ਵੱਖਰਾ ਅਨੁਰੋਧ ਦਾਖਲ ਕਰੋ
All fields are mandatory
ਸਾਰੇ ਫ਼ੀਲਡ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹਨ

Payment Details
ਭੁਗਤਨ ਦੇ ਵੇਰਵੇ

Policy holder name as per Bank records: _____
ਬੈਂਕ ਰਿਕਾਰਡ ਅਨੁਸਾਰ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____
Bank Name: _____
ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____
Bank Account No: _____ Bank Account Type: Savings Current NRE* NRO Other
ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਸੰਖਿਆ: _____ ਬੈਂਕ ਦੇ ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ: ਬੱਚਤ ਚਾਲੂ ਐਨਆਰਈ* ਐਨਆਰਓ ਕੋਈ ਹੋਰ
IFSC Code: _____ MICR Code: _____
ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਕੋਡ: _____ ਐਮਆਈਸੀਆਰ ਕੋਡ: _____

* 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.
* ਜੇਕਰ ਐਨਆਰਐਫੀ ਗਾਹਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਐਨਆਰਐਫੀ ਖਾਤੇ ਰਾਹੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਕਿਸਤਾਂ ਦੇ ਭੁਗਤਨ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਣ ਵਾਲੇ ਗਾਹਕ ਘੋਸ਼ਣਾ - ਦੇਸ਼ ਵਾਪਸੀ ਅਨੁਰੋਧ ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ ਜਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਕਿਸਤਾਂ ਦੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਭੁਗਤਨ ਦੀਆਂ ਐਂਟਰੀਆਂ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਣ ਵਾਲੀ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ।

Conditional Assignment
ਸੰਸਾਰੀ ਆਸਿਏਮੈਂਟ

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.
ਮੈਂ, ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਮੈਟਲਾਈਫ ਇੰਡੀਆ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਿਡ (ਦ ਕੰਪਨੀ) ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਉੱਪਰ ਦਰਸਾਈ ਗਈ ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਧਾਰਕ, ਇੱਕ ਕੀਮਤੀ ਵਿਚਾਰ ਲਈ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਹੱਕ ਵਿੱਚ ਦੱਸੀ ਗਈ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਰਾਹੀਂ ਸੁਪਰਦ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਮੰਨਦਾ/ਮੰਨਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਅਸਾਇਨਮੈਂਟ ਕੇਵਲ ਇਸ ਪਿਛਾਠਕਣ ਦੇ ਸੰਚਾਲਨ ਅਤੇ ਵਿਤਰਣ ਦੇ ਵਿਤਰਣ 'ਤੇ ਹੀ ਸੰਪੂਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਮੈਂ ਇਸ ਰਾਹੀਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਕੰਪਨੀ ਦੁਆਰਾ ਪਾਲਿਸੀ ਤਹਿਤ ਮਿਲਣ ਵਾਲੇ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਦੱਸੇ ਗਏ ਲੋਨ ਲਈ ਵੈਧ ਅਤੇ ਉੱਚਿਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਡਿਸਚਾਰਜ ਹੋਵੇਗੀ।
Executed on this _____ day of _____, 20____ at _____
_____ 20____ ਦੇ ਦਿਨ _____ ਨੂੰ _____ ਸੰਚਾਲਿਤ ਕੀਤੀ ਗਈ

Documents required
ਲੋਨ ਲਈ ਚਾਹੀਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

Mandatory documents for Customer walk-ins & request received through post
ਗਾਹਕ ਦੇ ਵਾਕ-ਇਨ ਅਤੇ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਨੁਰੋਧ ਲਈ ਚਾਹੀਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

Self-attested valid photo id proof Self-attested valid address proof (in case of change in add) Original/ Duplicate policy document
 ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕ ਵੈਧ ਫੋਟੋ ਆਈਡੀ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕ ਵੈਧ ਪਤੇ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ (ਪਤੇ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ) ਅਸਲ/ ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

Cancelled cheque/ Bank statement bearing pre-printed account number, policyholder name and IFSC code
 ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਿੰਟ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ, ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਕੋਡ ਵਾਲਾ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਚੈਕ/ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ

For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents are required to be submitted:
ਤੀਜੀ ਧਿਰ (ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ) ਦੀਆਂ ਪ੍ਰਾਸਤੁਤੀਆਂ ਲਈ, ਹੇਠਾਂ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:

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
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) ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਵਲੋਂ ਅਧਿਕਾਰ ਪੱਤਰ;
B) ਅਸਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼/ਡੁਪਲੀਕੇਟ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼;
C) ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਦਾ ਅਸਲ ਆਈਡੀ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ;
D) ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਅਸਲ ਆਈਡੀ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ ਸਮੇਤ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਆਈਡੀ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ (ਪਾਸਪੋਰਟ/ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ*/ ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ), ਜਾਂ

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, Techniplax -1, Techniplax Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai – 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203
ਰਜਿਸਟਰ ਦਫ਼ਤਰ: ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ 701, 702 ਅਤੇ 703, 7ਵੀਂ ਮੰਜ਼ਲ, ਪੱਛਮੀ ਵਿੰਗ, ਰਹੇਜ਼ਾ ਟਾਵਰ, 26/27 ਐਮ ਜੀ ਰੋਡ, ਬੰਗਲੋਰ - 560001, ਕਰਨਾਟਕ। ਇੰਡੀਆ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਆਈਆਰਡੀਐ ਸੀਐਨਐਓ U66010KA2001PLC028883, ਟੋਲ ਫਰੀ 1-800-425-6969 'ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਵੈਬਸਾਈਟ: www.pnbmetlife.com, ਈਮੇਲ: indiaservice@pnbmetlife.co.in ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਲਿਖੋ ਪਹਿਲੀ ਟੈਕਨੀਪਲੈਕਸ-1, ਟੈਕਨੀਪਲੈਕਸ ਕੰਪਲੈਕਸ, ਔਫ ਵੀਰ ਸਾਵਰਕਾਰ ਫਲਾਈਓਵਰ, ਗੋਰੇਗਾਓ (ਪੱਛਮੀ), ਮੁੰਬਈ - 400062। ਫੋਨ: +91-22-41790000, ਫੈਕਸ: +91-22-41790203

- E) ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਜਾਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਦੇ ਪੜਾਅ ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਅਨੁਸਾਰ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਦਾ ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਚੈਕ, ਜਾਂ
 - F) ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਇਫ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸਤ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ, ਜਾਂ
 - G) ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਅਸਲ ਆਈਡੀ ਪ੍ਰਮਾਣ-ਪੱਤਰ
- * ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਪਹਿਲੇ ਐੱਨ ਐੱਕ ਮਾਸਕ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੇਵਲ ਆਖਰੀ ਚਾਰ ਐੱਕ ਹੀ ਨਜ਼ਰ ਆਉਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ

Terms and Conditions
ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ

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.
1. ਬਣਦੇ ਵਿਆਜ ਅਤੇ ਖਰਚਿਆਂ ਸਮੇਤ ਜੋ ਸਹੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਲੋਨ ਦੇ ਮੁੜ ਭੁਗਤਾਨ ਲਈ ਸਿਕਿਊਰਿਟੀ ਵਜੋਂ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਇਸ ਦੇ ਉੱਤਰਾਧਿਕਾਰੀਆਂ ਅਤੇ ਵਾਰਿਸਾਂ (ਇਸ ਤੋਂ ਅੱਗੇ ਸਮੂਹਿਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਇਫ ਵਜੋਂ ਸੰਦ੍ਰਿਭਿਤ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ) ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਇਫ ਰਾਹੀਂ ਨਿਯਮਿਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਸੋਧਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਰਾਹੀਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।
 2. ਲੋਨ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਇਫ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕੀਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਬਕਾਇਆ ਮਿਤੀ 'ਤੇ ਜਾਂ ਹਰੇਕ ਬਕਾਇਆ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਕੈਲੰਡਰ ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਵਿਆਜ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਸਫਲ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ, ਅਜਿਹਾ ਵਿਆਜ ਬਕਾਇਆ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਜੋੜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਲੋਨ ਦੇ ਬਾਕੀ ਮੁਲਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਮਾਨ ਦਰ 'ਤੇ ਵਿਆਜ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।
 3. ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਤੇ ਬਣਦੇ ਵਿਆਜ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਖਰਚਿਆਂ ਸਮੇਤ ਬਕਾਇਆ ਲੋਨ (ਸਵੈਚਾਲਿਤ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਲੋਨ ਸਮੇਤ) ਨਕਦਾ ਸਪੁਰਦਗੀ ਵੈਲਿਊ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਾਲਿਸੀ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਬੰਦ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਉਪਲਬਧ ਨਕਦੀ ਸਪੁਰਦਗੀ ਵੈਲਿਊ (ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੋਨਸ, ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਬਣਦਾ ਹੋਵੇ ਦੀ ਨਕਦੀ ਵੈਲਿਊ ਸਮੇਤ) ਨੂੰ ਪਾਲਿਸੀ ਤਹਿਤ ਸਾਰੀਆਂ ਬਕਾਇਆ ਰਾਸ਼ੀਆਂ ਲਈ ਐਡਜਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਨੂੰ ਸਮਾਪਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
 4. ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਪੂਰੇ ਹੋਣ ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਲੋਨ ਬਕਾਇਆ ਹੋਵੇ ਮੌਤ ਹੋਣ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਕਲੇਮ ਬਣਨ ਕਾਰਨ, ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਇਫ ਪ੍ਰੋੜਾ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੱਕ ਜਾਂ ਮੌਤ ਕਾਰਣ ਜਿਥੇ ਜਿਹੀ ਵੀ ਸਥਿਤੀ ਹੋਵੇ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਰਾਸ਼ੀ ਵਿੱਚੋਂ ਬਣਦੇ ਸਾਰੇ ਵਿਆਜ ਸਮੇਤ ਅਜਿਹੀ ਰਾਸ਼ੀ ਦੀ ਕਟੌਤੀ ਕਰਨ ਦੀ ਹੱਦਦਾਰ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਬਕਾਇਆ ਰਾਸ਼ੀ ਬਕਾਇਆ ਰਹੇਗੀ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਤਹਿਤ ਭੁਗਤਾਨਯੋਗ ਹੋਵੇਗੀ।
 5. ਜਦੋਂ ਲੋਨ ਬਕਾਇਆ ਰਹਿੰਦਾ ਹੋਵੇ ਜੇਕਰ ਪਾਲਿਸੀ ਕੋਈ ਵੀ ਉੱਤਰਾਧਿਕਾਰੀ ਲਾਭ ਪੈਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਇਫ ਇਸਦੇ ਉੱਤਰਾਧਿਕਾਰੀ ਲੋਨ ਤੋਂ ਦੇਣਦਾਰੀ ਵਾਲੇ ਲੋਨ ਨੂੰ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕਰਨ ਲਈ ਅਜਿਹੀ ਰਾਸ਼ੀ ਦੀ ਕਟੌਤੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਕਾਏ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਹੱਦਦਾਰ ਹੋਵੇਗੀ।
 6. ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਸਾਰਾ ਬਕਾਇਆ ਲੋਨ ਅਤੇ ਵਿਆਜ ਤੈਅ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਮੁੜ ਨਿਰਧਾਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਨੁਕੂਲ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

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.

ਨੋਟ - 1. ਵਿੱਤ ਐਕਟ 2014 ਰਾਹੀਂ ਪੇਸ਼ ਅਤੇ 1 ਅਕਤੂਬਰ 2014 ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵੀ, ਆਮਦਨ ਕਰ ਐਕਟ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 194ਡੀਏ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਆਮਦਨ ਕਰ ਐਕਟ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 10(10ਡੀ) ਤਹਿਤ ਛੱਟ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਇੱਕ ਵਿੱਤੀ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਆਈਐਨਆਰ 99,999 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦੀ ਰਾਸ਼ੀ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ 'ਤੇ 1% ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਰਾਸ਼ੀ ਸਰੋਤ ਤੋਂ ਕੱਟੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਕੇਂਦਰ ਸਰਕਾਰ ਦੇ ਖਜ਼ਾਨੇ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਸਮੇਂ ਅੰਦਰ ਇੱਕ ਟੀਡੀਐਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪੈਨ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਇਫ ਕੋਲ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਆਮਦਨ ਕਰ ਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਟੀਡੀਐਸ ਦੀ ਵੱਡੀ ਦਰ (20%) ਲਾਗੂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਪੈਨ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪਹਿਲਾਂ ਦਾਖਲ ਨਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਅਨੁਰੋਧ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਟੈਕਸ ਆਮਦਨ ਕਰ ਅਧਿਨਿਯਮ, 1961 ਅਨੁਸਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮੇਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੇਧ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

2. ਪਾਲਿਸੀ ਤਹਿਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਗਲੇ ਲੋਨ ਲਈ, ਵਰਤਮਾਨ ਬਕਾਇਆ ਲੋਨ, ਵਿਆਜ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜਾਂ ਤਾਂ ਅਗਲੇ ਉਪਲਬਧ ਲੋਨ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕਲੀਅਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

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.

ਮੈਂ ਇਸ ਰਾਹੀਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਵਿਵਰਣ ਹਰ ਪੱਖ ਤੋਂ ਸੱਚੇ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਗਏ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਵਾਸਤਵਿਕਤਾ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੋਣ ਦੀ ਪੂਰੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਲੈਂਦਾ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਗਲਤ/ ਅਸੁੱਚੇ / ਅਧੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਲਈ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਇਫ ਨੂੰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗਾ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਸਿੱਧੇ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਲਈ ਮੰਗੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਇਫ ਕੋਲ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਕਲਪਿਕ ਭੁਗਤਾਨ ਵਿਧੀ (ਚੈਕ ਰਾਹੀਂ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਰਾਖਵਾਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ, ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਇਫ ਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਜੈਕਸ਼ਨਾਂ, ਭੁਗਤਾਨ ਦੇ ਸਿਮਾਈਡਾਂ, ਆਦਿ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਾਲਾਂ, ਐਸਐਮਐਸ, ਜਾਂ ਈਮੇਲਾਂ ਰਾਹੀਂ ਸੰਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅਣਉਚਿਤ ਵਪਾਰਕ ਕਾਲਾਂ/ ਈਮੇਲਾਂ/ ਸੰਚਾਰਾਂ ਵਜੋਂ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

Signature/Thumb Impression of Policy Holder
ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ/ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ

Date: DD-MM-YYYY Place: _____
 ਮਿਤੀ: DD-MM-YYYY ਸਥਾਨ: _____
 Name of Witness: _____ Signature of Witness: _____
 ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ਗਵਾਹ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____
 Address of Witness: _____
 ਗਵਾਹ ਦਾ ਪਤਾ: _____

To be filled in case Policyholder's signature is in vernacular or in the form of a Left-hand thumb impression:
ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਜੇਕਰ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਜਾਂ ਖੱਬੇ-ਹੱਥ ਦੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੇ:

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.

ਮੈਂ ਇਸ ਰਾਹੀਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ, ਮੈਂ ਬਿਨੈਫ਼ਰਮ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਨੂੰ ਉਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਆਉਣ ਵਾਲੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾ ਦਿੱਤੀ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝ ਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ..... ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ਹਿਦਾਇਤ ਅਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਦੁਆਰਾ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।

Name of Declarant: _____
 ਬਿਆਨਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਮ: _____
 Date: DD-MM-YYYY Place: _____ Signature: _____
 ਮਿਤੀ: DD-MM-YYYY ਸਥਾਨ: _____ ਦਸਤਖਤ: _____

Vernacular Declaration
ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ

For Office use
ਕਰਮਚਾਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

To be filled by Branch Services – Mandatory

ਸ਼ਾਖਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ - ਲਾਜ਼ਮੀ

Request received from

Customer

Customer Representative

Bank

Courier

ਵੱਲੋਂ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ

ਗਾਹਕ

ਗਾਹਕ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ

ਬੈਂਕ

ਕੋਰੀਅਰ

Form Received By: Employee Name: _____

Employee ID: _____

Employee Signature: _____

ਫਾਰਮ ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ: ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਆਈਡੀ: _____

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

ਸ਼ਾਖਾ ਵਿਖੇ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: DD-MM-YYYY

ਸ਼ਾਖਾ ਵਿਖੇ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਸਮਾਂ: HH:MM

Branch Stamp
ਸ਼ਾਖਾ ਦੀ ਮੋਹਰ

Acknowledgement Slip
ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪਰਚੀ

Received a request for _____ against Policy/Solution No: _____

ਲਈ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ

ਲਈ ਪਾਲਿਸੀ/ਹੱਲ ਨੰ.: _____

On _____ at _____ am/pm

ਨੂੰ ਸਵੇਰੇ/ਸ਼ਾਮ

ਵਜੋਂ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ ਹੈ।

Received By: Employee Code _____

Employee Name _____

ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਗਈ: ਕਰਮਚਾਰੀ ਕੋਡ

ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਾਮ

Date and Time Stamp / Seal of Branch

ਕਮਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ ਸ਼ਾਖਾ ਦੀ ਮੋਹਰ/ਸੀਲ

Branch Stamp
ਸ਼ਾਖਾ ਮੋਹਰ