

CKYC No. \_\_\_\_\_  
సికస్సెసి నం \_\_\_\_\_



Coloured Photograph of  
Assignor/ Assignee (as  
Applicable)  
అసైనర్ / అసైన్డ్ యొక్క  
రంగు దాయాచిత్రం (వర్తించే  
విధంగా)

## Form for Assignment / అసైన్మెంట్ ఫారమ్

### Documents to be collected in case assignee is an individual

నియుక్తుడు ఒక వ్యక్తి అయితే సేకరించబడవలసిన పత్రాలు

- Original policy document  
అసలైన పాలసీ డాక్యుమెంట్
- Any one coloured copy of officially valid document (for ID and address proof), which includes Passport, driving license, Election card (Voter id card), Job card issued by NREGA, Letter issued under National Population Register containing details of name and address with photograph  
పాస్ పోర్ట్, డ్రైవింగ్ లైసెన్స్, ఎలక్షన్ కార్డ్ (ఓటరు ఐడి కార్డ్), ఎన్ఆర్ఐజి జాబ్ కార్డ్, జాతీయ జనాభా రిజిస్టర్ కింద జారీ చేసిన లేఖ, పేరు మరియు చిరునామా వివరాలను కలిగి ఉన్న అధికారికంగా చెల్లుబాటు అయ్యే పత్రం (ఐడి మరియు అడ్రస్ పూర్వ కోసం) యొక్క ఏదైనా ఒక రంగు కాపీ. దాయాచిత్రం
- Copy of PAN card or Form 60 (all cases)  
పాన్ కార్డ్ కాపీ లేదా ఫారమ్ 60 (అన్ని కేసులలో)
- One recent color photograph  
ఒక ఇటీవలి కలర్ ఫోటోగ్రాఫ్
- Any one coloured copy of Income proof of the assignee (If annual premium is greater than INR 99,999/-), which includes Income Tax Assessment orders/Income Tax Returns, Employer's Certificate, Form -16 A, Form -16, Recent Pay slips, Bank Cash-flows Statements, Pass-Book, Bank Assessment Form signed by Bank Authorized signatory/SP  
అసైన్డ్ యొక్క ఆదాయ రుజువు యొక్క ఏదైనా ఒక రంగు కాపీ (వార్షిక ప్రీమియం రూ. 99,999 / - కంటే ఎక్కువగా ఉంటే), ఇందులో ఆదాయపు పన్ను అసైన్మెంట్ అర్డర్లు / ఆదాయపు పన్ను రిటర్న్స్, యజమాని సర్టిఫికేట్, ఫారం -16 ఎ, ఫారం -16, ఇటీవలి పే స్లిప్స్, బ్యాంక్ నగదు ప్రవాహ ప్రకటనలు, పాస్-బుక్, బ్యాంక్ అధికృత సంతకం / ఎన్ఎస్ సంతకం చేసిన బ్యాంక్ అసైన్మెంట్ ఫారం
- In case of an individual third-party assignment is towards security to a loan availed, a "Promissory note" or "Loan agreement" if any, signed by both assignee and assignor has to be submitted as proof of consideration (In prescribed format of PNB MetLife)  
ఒక వేళ ఒక వ్యక్తిగత తృతీయ-పక్ష హక్కుల బదిలీ అనేది వొందబడిన ఋణానికి సెక్యూరిటీ అయితే, ఒక "ప్రొమిసరీ నోట్" లేదా "ఋణ ఒప్పందం", ఏదైనా ఉంటే, అది నియుక్తుని మరియు నియుక్తం చేసే వ్యక్తి, ఇద్దరి చేత సంతకం చేయబడి, కేటాయింపు యొక్క ఋణాన్ని సమర్పించబడాలి (పిన్ ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ యొక్క సూచిత ఫార్మాట్ లో)
- New ACH/ Direct debit request from the assignee in case premium is being paid by the assignee (Applicable only in case of absolute assignment and assignee wants to pay future premium through Direct Debit)  
ఒకవేళ ప్రీమియం, అసైన్డ్ ద్వారా చెల్లించబడుతుంటే, కొత్త ఎన్ఎచ్ఎ/డైరెక్ట్ డెబిట్ అప్లికేషన్ (సంపూర్ణ అసైన్మెంట్ విషయంలో మరియు భవిష్య ప్రీమియం ను డైరెక్ట్ డెబిట్ ద్వారా చెల్లించాలని అసైన్డ్ అనుకున్న పక్షంలో మాత్రమే వర్తిస్తుంది)
- If Proof of possession of Aadhaar is submitted as ID and address proof, touch points to ensure that first 8 digits are properly masked and only last 4 digits are visible  
ఆధార్ ను కలిగి ఉన్నట్లుగా, దానిని గుర్తింపు ఋణాన్ని మరియు చిరునామా ఋణాన్ని సమర్పించినట్లయితే, మొదటి 8 అంకెలు సరిగ్గా మాస్క్ చేయబడి ఉన్నాయని మరియు చివరి 4 అంకెలు మాత్రమే కనిపించేలా టచ్ పాయింట్లను నిర్ధారించుకోండి

### Note:-

### గమనిక:-

- Fields marked with "\*" are mandatory to be filled if the request is submitted for individual assignment/ re-assignment to an individual. If any of the fields are not filled the request will not be accepted  
ఒక వ్యక్తికి వ్యక్తిగత అసైన్మెంట్ / రీ-అసైన్మెంట్ కోసం అప్లికేషన్ సమర్పించినట్లయితే "\*" తో గుర్తించబడిన ఫీల్డ్లు నింపడం తప్పనిసరి. ఏదైనా ఫీల్డ్ నింపకపోతే అప్లికేషన్ అంగీకరించబడదు
- Please refer PNB MetLife India Insurance Company Limited (PMLI) website or contact your nearest branch or call at our Call center as mentioned below herein for necessary documentation required to be submitted for other types of assignment  
దయచేసి ఇతర కేటాయింపు రకాల కోసం సమర్పించాల్సిన అవసరమైన పత్రాల కోసం పిన్ ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ (పిఎంఎల్ఐఐ) వెబ్ సైట్ ను లేదా మీ సమీప శాఖను సంప్రదించండి లేదా క్రింద పేర్కొనబడిన విధంగా మా కాల్ సెంటర్ కు కాల్ చేయండి.

### Assignor Details:

#### అసైనర్ వివరాలు:

\*Policy Number:

\*పాలసీ సంఖ్య:

\*Request submission Date:

\*అప్లికేషన్ సమర్పణ తేదీ:

\*Name (Mr./Mrs./Ms./Dr./Master/Other):  
(Same as ID Proof)

\*పేరు (శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి/డాక్టర్/మాస్టర్/ఇతరులు):  
(గుర్తింపు ఋణాన్ని లాగానే)

\*Maiden Name (Ms./Dr./Other):  
(Applicable only for females)

\*తొలి పేరు (కుమారి/ డాక్టర్/ఇతరులు):  
(మహిళలకు మాత్రమే వర్తిస్తుంది)

\*Father's Name (Ms./Dr./Other):

\*తండ్రి పేరు (శ్రీ/ డాక్టర్/ఇతరులు):

\*Mother's Name (Ms./Mrs./Dr./Other):

\*తల్లి పేరు (కుమారి/శ్రీమతి/ డాక్టర్/ఇతరులు):

\*Spouse Name (Ms./Mrs./Dr./Other):

\*జీవితభాగస్వామి పేరు  
(కుమారి/శ్రీమతి/ డాక్టర్/ఇతరులు):

\*Proof of identity and address (Please mention the document number of the proof submitted)  
\*గుర్తింపు ఋణాన్ని మరియు చిరునామా (దయచేసి సమర్పించిన ఋణాన్ని యొక్క పత్ర సంఖ్యను పేర్కొనండి)

A-Passport Number \_\_\_\_\_  B-Voter ID card \_\_\_\_\_  C-Driving License \_\_\_\_\_  D-NREGA Job Card \_\_\_\_\_  
ఎ - పాస్ పోర్ట్ నంబరు \_\_\_\_\_ బి - ఓటరు కార్డు \_\_\_\_\_ సి - డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ \_\_\_\_\_ డి - ఎన్ఆర్ఐజి జాబ్ కార్డ్ \_\_\_\_\_

E- National Population Register letter \_\_\_\_\_  F-Proof of possession of Aadhaar^  
ఇ - జాతీయ జనాభా రిజిస్టర్ లేఖ \_\_\_\_\_ ఫ - ఆధార్ స్వాధీనం యొక్క ఋణాన్ని \_\_\_\_\_

L A N D M A R K \_\_\_\_\_ C I T Y / T O W N / V I L L A G E \_\_\_\_\_

D I S T R I C T \_\_\_\_\_ P I N / P O S T C O D E \_\_\_\_\_ S T A T E / U T C O D E \_\_\_\_\_

\*Current address details  
\*ప్రస్తుత చిరునామా వివరాలు

Same as mentioned above (In such cases address details as below need not to be provided)  
పైన పేర్కొన్న వివరాల లాగానే (అలాంటి సందర్భాలలో చిరునామా వివరాలు క్రింది విధంగా తెలిపవలసిన అవసరం లేదు)

A-Passport Number \_\_\_\_\_  B-Voter ID card \_\_\_\_\_  C-Driving License \_\_\_\_\_  D-NREGA Job Card \_\_\_\_\_  
 ఎ - పాస్ పోర్ట్ నంబరు \_\_\_\_\_ బి - ఓటర్ కార్డు \_\_\_\_\_ సి - డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ \_\_\_\_\_ డి - ఎన్ఆర్ఐజిఎ జాబ్ కార్డ్ \_\_\_\_\_  
 E- National Population Register letter \_\_\_\_\_  F-Proof of possession of Aadhaar^  
 ఇ - జాతీయ జనాభా రిజిస్టర్ లేఖ \_\_\_\_\_ F-ఆడార్ స్వాదీనం యొక్క ఋజువు^

L	A	N	D	M	A	R	K											C	I	T	Y	/	T	O	W	N	/	V	I	L	L	A	G	E		
D	I	S	T	R	I	C	T														S	T	A	T	E	/	U	T	C	O	D	E				

^Proof of possession of Aadhaar includes Aadhaar Card, Aadhaar letter, e-Aadhaar, m-Aadhaar and masked Aadhaar

^ఆడార్ ఋజువులో, ఆడార్ కార్డు, ఆడార్ లెటర్, ఇ-ఆడార్, ఎం-ఆడార్ మరియు మాస్కెడ్ ఆడార్ ఉంటాయి

\*Resident Status:  Resident  PIO  Resident Country

\*నివాసితుని స్థితి:  నివాసితుడు  పిఐఓ  నివాసిత దేశము

\*Nationality:  Indian  Foreign National  NRI

\*జాతీయత:  భారతీయుడు  విదేశీ జాతీయుడు  ఎన్ ఆర్ ఐ

\*Non-Resident Indian/ Person of Indian Origin/ Foreign National cum FATCA/ CRS Questionnaire is required to be filled if Nationality is selected other than Indian Contact Details: (Please mention country code before the number mentioned)

\*ప్రవాస భారతీయుడు/పర్సన్ ఆఫ్ ఇండియన్ ఆరిజిన్/ఫారెన్ నేషనల్ కమ్ ఫికా/CRS ప్రశ్నాపత్రాన్ని భారతీయత కాకుండా వేరే వారు ఎంచుకుంటే జాతీయతను నింపాల్సి ఉంటుంది. సంప్రదింపు వివరాలు: (దయచేసి నంబరుకు ముందు దేశపు కోడ్ ను పేర్కొనండి)

Tel. (off) \_\_\_\_\_ Tel. (Res) \_\_\_\_\_ \*Mobile \_\_\_\_\_  
 టెలిఫోన్ (ఆఫీసు) \_\_\_\_\_ టెలిఫోన్ (ఇల్లు) \_\_\_\_\_ \*మొబైల్ \_\_\_\_\_

\*Email id \_\_\_\_\_

\*ఇమెయిల్ ఐడి \_\_\_\_\_

Occupation: \_\_\_\_\_ Job Title and nature of duties: \_\_\_\_\_

వృత్తి: \_\_\_\_\_ ఉద్యోగం హోదా మరియు విధుల స్వభావం: \_\_\_\_\_

Name of the Organization: \_\_\_\_\_

సంస్థ యొక్క పేరు: \_\_\_\_\_

\*Date of Birth: 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

\*Gender:  M - Male  F - Female  T - Transgender

\*పుట్టినతేదీ: \_\_\_\_\_ \*లింగము:  ఓం - మగ  ఎఫ్ - ఆడ  టి - లింగమార్పిడి

\*PAN No/ Form 60: \_\_\_\_\_ \*Income Proof \_\_\_\_\_

\* పాన్ నం. /ఫారమ్ 60: \_\_\_\_\_ \* ఆదాయ ఋజువు: \_\_\_\_\_

(\*It is mandatory to provide PAN No./ Form 60)

(\*పాన్ నం./ఫారమ్ 60 అందించడం తప్పనిసరి)

**\*Bank Details:**

**\* బ్యాంక్ వివరాలు:**

Account Holder Name: \_\_\_\_\_ Name of the Bank: \_\_\_\_\_

ఖాతాదారుని పేరు: \_\_\_\_\_ బ్యాంక్ పేరు: \_\_\_\_\_

Branch Name: \_\_\_\_\_ Type of Account: \_\_\_\_\_

శాఖ పేరు: \_\_\_\_\_ ఖాతా రకం: \_\_\_\_\_

Account No: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 IFSC Code: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ఖాతా సంఖ్య: \_\_\_\_\_ ఐ.ఎఫ్.ఎస్.సి కోడ్: \_\_\_\_\_

**Type of Assignment (Please read the below note, before choosing the option):**

**కేటాయింపు రకము (దయచేసి ఆప్షన్ ని ఎంచుకునే ముందు కింది గమనికను చదవండి):**

- Absolute Assignment  Conditional Assignment  
 సంపూర్ణ కేటాయింపు నియమబద్ధ కేటాయింపు

Note: If the policy is being assigned due to loan taken from lender i.e. Bank/Financial Institution/PNB MetLife or any other Person/Entity, policy shall stand conditionally assigned to the lender.

గమనిక: బుణదాత అంటే బ్యాంక్/ఫైనాన్షియల్ ఇన్స్టిట్యూషన్/PNB మెట్లైఫ్ లేదా మరదైనా వ్యక్తి/ఎంటిటీ నుండి తీసుకున్న లోన్ కారణంగా పాలీసీని కేటాయించినట్లయితే, పాలీసీ బుణదాతకు షరతులతో కేటాయింపబడుతుంది.

**Reason for Assignment / Reassignment:**

**అస్సైన్మెంట్/రీఅస్సైన్మెంట్ కు కారణం:**

- Financial needs/ Loan  Love & affection\*\*  Waiver of Employer Employee condition  Loan cleared by customer  
 ఆర్థిక అవసరాలు/ బుణం ప్రేమానురాగాలు\*\* యజమాని-ఉద్యోగి నిబంధనను మాఫీ చేయడమే కస్టమర్ క్లెయర్ చేసిన (తీర్చిన) బుణం:

With Consideration Amount \_\_\_\_\_ (to be filled if Financial needs/ Loan is selected)  
 ఒప్పుద మొత్తంతో \_\_\_\_\_ (ఆర్థిక అవసరాలు/ బుణం లను ఎంచుకుంటే, దీనిని నింపాలి)

Any other (provide details) \_\_\_\_\_  
 ఏవైనా ఇతరకారణాలు ఉంటే (వివరాలను పేర్కొనండి)

Executed on this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_  
 ఈ \_\_\_\_\_ రోజు \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_ న \_\_\_\_\_ వద్ద అమలుపరచడమైనది

Future premiums to be paid by:  Assignee  Assignor  
 భవిష్య ప్రీమియంలు వీరి ద్వారా చెల్లించబడాలి:  అస్సైనీ  అస్సైనర్

\*Fresh Board Resolution is required signed by authorized signatory in case condition of assignment is being modified

\*కేటాయింపు సవరించబడాల్సిన సందర్భంలో తాజా బోర్డ్ తీర్మానం, అధికారిక సంతకందారు ద్వారా సంతకం చేయబడాలి

\*\*Such assignment is generally executed in favor of a blood relative which shall mean and include only the father, mother, spouse and children of the Assignor.

\*\* అలాంటి కేటాయింపు, సాధారణంగా, ఒక రక్తసంబంధికునికి, అంటే నియుక్తదారుని తండ్రి, తల్లి, జీవిత భాగస్వామి మరియు సంతానములకు మాత్రమే అనుకూలంగా అమలుపరచబడాలి.

**Assignee Details:**

**నియుక్తుని వివరాలు:**

\*Name (Mr./Mrs./Ms./Dr./Master/Other): \_\_\_\_\_  
 (Same as ID Proof) 

F	I	R	S	T															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

M	I	D	D	L	E														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L	A	S	T																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*పేరు (శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి/డాక్టర్/మాస్టర్/ఇతరులు): \_\_\_\_\_  
 (గుర్తింపు ఋజువులకానీ)

\*Maiden Name (Ms./Dr./Other): \_\_\_\_\_  
 (Applicable only for females) 

F	I	R	S	T															
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

M	I	D	D	L	E														
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

L	A	S	T																
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*తొలి పేరు (కుమారి/ డాక్టర్/ఇతరులు): \_\_\_\_\_  
 (మహిళలకు మాత్రమే వర్తిస్తుంది)

\*Father's Name (Ms./Dr./Other): F I R S T M I D D L E L A S T

\*తండ్రి పేరు (శ్రీ/ డాక్టర్/ఇతరులు):

\*Mother's Name (Ms./Mrs./Dr./Other): F I R S T M I D D L E L A S T

\*తల్లి పేరు (కుమారి/శ్రీమతి/ డాక్టర్/ఇతరులు):

\*Spouse Name (Ms./Mrs./Dr./Other): F I R S T M I D D L E L A S T

\*జీవితభాగస్వామి పేరు

(కుమారి/శ్రీమతి/ డాక్టర్/ఇతరులు):

Assignee is (please tick one):

Blood Relative

Regulated Institution (by RBI/ SEBI/ IRDAI/ Other)

నియుక్తుడు (దయచేసి ఒకదానిని టిక్కు చేయండి):

రక్తసంబంధీకుడు

క్రమబద్ధీకరించబడిన సంస్థ (ఆర్ బి ఐ/సెబి/ఐరదాఐ/ఇతరముల ద్వారా)

Non-Regulated Institution/ NGO/ Trust

Non-Profit organization

Others

క్రమబద్ధీకరించబడని సంస్థ/ ఎన్ జిఓ/ట్రస్ట్

లాభాపేక్షరహిత సంస్థ

ఇతరములు

\*Proof of identity and address (Please mention the document number of the proof submitted)

\* గుర్తింపు ఋజువు మరియు చిరునామా (దయచేసి సమర్పించిన ఋజువు యొక్క పత్ర సంఖ్యను పేర్కొనండి)

A-Passport Number  B-Voter ID card  C-Driving License  D-NREGA Job Card

ఎ - పాస్ పోర్ట్ నంబరు బి - ఓటర్ కార్డు సి - డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ డి -ఎన్ఆర్ఐజిఎ జాబ్ కార్డ్

E- National Population Register letter  F-Proof of possession of Aadhaar^

ఇ - జాతీయ జనాభా రిజిస్టర్ లేఖ F-ఆధార్ స్వాధీనం యొక్క ఋజువు

L A N D M A R K C I T Y / T O W N / V I L L A G E
D I S T R I C T P I N / P O S T C O D E S T A T E / U T C O D E

\*Current address details

\*ప్రస్తుత చిరునామా వివరాలు

Same as mentioned above (In such cases address details as below need not to be provided)

పైన పేర్కొన్న వివరాల లాగానే (అలాంటి సందర్భాలలో చిరునామా వివరాలు క్రింది విధంగా తెలపవలసిన అవసరం లేదు)

A-Passport Number  B-Voter ID card  C-Driving License  D-NREGA Job Card

ఎ - పాస్ పోర్ట్ నంబరు బి - ఓటర్ కార్డు సి - డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ డి -ఎన్ఆర్ఐజిఎ జాబ్ కార్డ్

E- National Population Register letter  F-Proof of possession of Aadhaar^

ఇ - జాతీయ జనాభా రిజిస్టర్ లేఖ F-ఆధార్ స్వాధీనం యొక్క ఋజువు

L A N D M A R K C I T Y / T O W N / V I L L A G E
D I S T R I C T P I N / P O S T C O D E S T A T E / U T C O D E

\*Resident Status:

Resident

PIO

Resident Country

\*నివాసితుని స్థితి:

నివాసితుడు

పిఐఓ

నివాసిత దేశము

\*Nationality:

Indian

Foreign National

NRI

\*జాతీయత:

భారతీయుడు

విదేశీ జాతీయుడు

ఎన్ ఆర్ ఐ

\*Non-Resident Indian/ Person of Indian Origin/ Foreign National cum FATCA/ CRS Questionnaire is required to be filled if Nationality is selected other than Indian Contact Details: (Please mention country code before the number mentioned)

\*ప్రవాస భారతీయుడు/పర్సన్ ఆఫ్ ఇండియన్ ఆరిజిన్/ఫారెన్ నేషనల్ కమ్ ఫికా/CRS ప్రశ్నాపత్రాన్ని భారతీయత కాకుండా వేరే వారు ఎంచుకుంటే జాతీయతను నింపాల్సి ఉంటుంది. సంప్రదింపు వివరాలు: (దయచేసి నంబరుకు ముందు దేశపు కోడ్ ను పేర్కొనండి)

Tel. (off) Tel. (Res) \*Mobile
టిలిఫోన్ (ఆఫీసు) టిలిఫోన్ (ఇల్లు) \*మొబైల్

\*Email id

\*ఇమెయిల్ ఐడి

\*Date of Birth: D D M M Y Y Y Y

\*Gender:  M - Male  F - Female  T - Transgender

\* పుట్టినతేదీ: \* లింగము: ఓం - మగ ఎఫ్ - ఆడ టి - లింగమార్పిడి

Occupation: Job Title and nature of duties:

వృత్తి: ఉద్యోగం చోదా మరియు విధుల స్వభావం:

Name of the Organization:

సంస్థ యొక్క పేరు:

\*PAN No/ Form 60: \*Income Proof

\* పాన్ నం./ఫారమ్ 60: \* ఆదాయ ఋజువు:

(\*It is mandatory to provide PAN No./ Form 60)

(\*పాన్ నం./ఫారమ్ 60 అందించడం తప్పనిసరి)

\*Bank Details:

\* బ్యాంక్ వివరాలు:

Account Holder Name:

Name of the Bank:

ఖాతాదారుని పేరు:

బ్యాంక్ పేరు:

Branch Name:

Type of Account:

శాఖ పేరు:

ఖాతా రకం:

Account No:

IFSC Code:

ఖాతా సంఖ్య: ఐ.ఎఫ్.ఎస్.సి కోడ్:

\*Proof of possession of Aadhaar includes Aadhaar Card, Aadhaar letter, e-Aadhaar, m-Aadhaar and masked Aadhaar

\*ఆధార్ ఋజువులో, ఆధార్ కార్డ్, ఆధార్ లేటర్, ఇ-ఆధార్, ఎం-ఆధార్ మరియు మాస్క్డ్ ఆధార్ ఉంటాయి

**Relationship with Assignor/ Transferor**

**కేటాయింపుదారు /బదిలీదారుతో సంబంధం**

Immediate Family Member: తక్షణసమీప కుటుంబ సభ్యుడు:	<input type="checkbox"/> Father తండ్రి	<input type="checkbox"/> Mother తల్లి	<input type="checkbox"/> Spouse జీవిత భాగస్వామి	<input type="checkbox"/> Son కుమారుడు	<input type="checkbox"/> Daughter కుమార్తె	Others _____ ఇతరులు _____
Institutional Legal Entity: సంస్థాగత చట్టపరమైన సంస్థ:	<input type="checkbox"/> Employer/ Employee యజమాని/ ఉద్యోగి	<input type="checkbox"/> HUF/ Member of HUF హౌస్ యు ఎస్ / హౌస్ యు ఎస్ సభ్యుడు	<input type="checkbox"/> Lender/ Borrower ఋణదాత/ ఋణ గ్రహీత	<input type="checkbox"/> Society సమాజము		
	<input type="checkbox"/> Trust ట్రిస్టు	Others _____ ఇతరులు _____				
Is the assignee: కేటాయింపుదారు:	<input type="checkbox"/> PMLI Employee పి ఎం ఎల్ ఐ ఉద్యోగి	<input type="checkbox"/> Advisor Specified Person (SP) సలహాదారు/ నిర్దిష్ట వ్యక్తి (ఎస్ పి)	<input type="checkbox"/> Relative of Employee/ Advisor/ SP ఉద్యోగి/ సలహాదారు/ ఎస్ పి యొక్క బంధువు			
	<input type="checkbox"/> PNB పి ఎన్ బి	<input type="checkbox"/> None ఎవరూ కాదు				

**Notice for Assignment**

**కేటాయింపు కొరకు నోటీసు**

I/We ( \_\_\_\_\_ Name of the Assignor \_\_\_\_\_ ) hereby confirm having read and understood all the policy terms and conditions, instructions/notices including those applicable to this request. I understand and accept that my request shall be processed in accordance with the terms and conditions of the policy and that I shall be solely responsible for all the consequences arising out of this request including any incorrect or incomplete information contained herein. I hereby give you notice that I have assigned the above policy as per the details mentioned in the notice of assignment.

నేను/మేము ( \_\_\_\_\_ అసనర్ పేరు \_\_\_\_\_ ), ఈ అభ్యర్థనకు వర్తించే వాటితో సహా అన్ని విధాన నిబంధనలు మరియు షరతులు, సూచనలు / నోటీసులను చదివి అర్థం చేసుకున్నట్లు ఇందుమూలముగా ధృవీకరిస్తున్నాము. నా అభ్యర్థన, విధానం యొక్క నిబంధనలు మరియు షరతులకు అనుగుణంగా ప్రక్రియ జరపబడుతుందని నేను అర్థం చేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను మరియు ఇక్కడ ఉన్న ఏదైనా తప్పు లేదా అసంపూర్ణ సమాచారంతో సహా ఈ అభ్యర్థన నుండి ఉత్పన్నమయ్యే అన్ని పరిణామాలకు నేను మాత్రమే బాధ్యత వహిస్తాను. కేటాయింపు నోటీసులో పేర్కొన్న వివరాల ప్రకారం పై పాలసీని కేటాయించినట్లు నేను మీకు తెలియజేస్తున్నాను.

Kindly return the policy document to the above assignee after endorsing the assignment.  
కేటాయింపును ఆమోదించిన తరువాత, దయచేసి పాలసీ డాక్యుమెంట్ ను పైన తెలిపిన కేటాయింపుదారుకు వాపసు ఇవ్వండి.

Date: _____ తేదీ: _____	Signature of Assignor: _____ నియంత్తపరచేవారి సంతకం: _____	Signature of Assignee: _____ నియంతుని సంతకం: _____
Place: _____ స్థలం: _____		

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

**స్థానిక భాషలో నిర్ధారణ: పాలసీదారు సంతకాల స్థానంలో (ఎడమ చేతి) వేలిముద్ర వేసిన పక్షంలో లేదా స్థానిక భాషలో సంతకం చేసిన పక్షంలో దీన్ని పూరించాలి:**

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.

నేను దరఖాస్తుదారుని / పాలసీదారునికి అతను / ఆమె అర్థం చేసుకున్న భాషలో దరఖాస్తు యొక్క విషయాలను పూర్తిగా వివరించాను. ఇది దరఖాస్తుదారు / పాలసీదారుడు పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నారు మరియు ప్రత్యుత్తరాలను దరఖాస్తుదారు / పాలసీదారు .....భాషలో నమోదు చేశారు. దరఖాస్తుదారు / పాలసీదారు అందించిన సమాచారం / సూచనల ప్రకారం నేను ప్రత్యుత్తరాలను నమోదు చేసాను మరియు ప్రత్యుత్తరాలు బిగ్గరగా చదివాను, మరియు వీటిని అతని / ఆమె పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నారని ధృవీకరించాను.

Name of Declarant: \_\_\_\_\_  
వాగ్దారుని పేరు: \_\_\_\_\_

Date: DD-MM-YYYY తేదీ: DD-MM-YYYY	Place: _____ స్థలం: _____	Signature: _____ సంతకం: _____
--------------------------------------	------------------------------	----------------------------------

**Witness Details**

**సాక్షి వివరాలు**

Full Name of the Witness: \_\_\_\_\_  
సాక్షి పూర్తి పేరు: \_\_\_\_\_

Address of the Witness: \_\_\_\_\_  
సాక్షి చిరునామా: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_  
సంతకం: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_  
తేదీ: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_  
స్థలం: \_\_\_\_\_

**Terms and Conditions**

**నియమాలు మరియు నిబంధనలు**

- Term 'Assignor' stands for the current policyholder who intends to assign the policy and 'Assignee' stands for the person in whose favour the policy is to be assigned; పాలసీని కేటాయించాలని భావించిన ప్రస్తుత పాలసీదారుని పదం 'కేటాయింపుదారు' మరియు పాలసీని ఎవరికి అనుకూలంగా కేటాయించాలో 'నియంతుని' సూచిస్తుంది;
- In case the Assignee is a Tax Resident of a country other than India, the FATCA / CRS Questionnaire should be submitted; ఒకవేళ కేటాయింపుదారు, భారతదేశం కాకుండా వేరే దేశానికి పన్ను చెల్లించే నివాసి అయితే, ఎఫ్ ఎ టి సిఎ/సిఆర్ ఎస్ ప్రశ్నావళి సమర్పించాలి;
- In case the Assignee is a minor, the legal/natural guardian of the minor shall sign on behalf of the minor; ఒకవేళ కేటాయింపుదారు, మైనర్ అయితే, మైనర్ యొక్క చట్టపరమైన / సహజ సంరక్షకుడు మైనర్ తరఫున సంతకం చేయాలి;
- The Surrender and Cash Withdrawals (wherever applicable) would be admissible after the minor attains the majority; మైనర్ కు, మెజారిటీ సాధించిన తర్వాత సరెండర్ మరియు నగదు ఉపసంహరణలు (వర్తించే చోట) అనుమతించబడతాయి;
- PMLI may reject the request for endorsement of Assignment in accordance with the Section 38 of the Insurance Act 1938, as amended from time to time, giving reasons for such rejection. The policyholder may approach Insurance Regulatory & Development Authority of India (IRDAI) within 30 days of the receipt of notice of such rejection; బీమా చట్టం 1938 లోని సెక్షన్ 38 ప్రకారం ఎప్పటికప్పుడు సవరించినట్లుగా, అటువంటి తిరస్కరణకు కారణాలు చెప్పి, కేటాయింపు ఆమోదం కోసం చేసిన అభ్యర్థనను పిఎంఎల్ఐ తిరస్కరించడమిచ్చి, పాలసీదారు అటువంటి తిరస్కరణ నోటీసు అందిన 30 రోజుల్లోపు బీమా రెగ్యులేటరీ & డెవలప్ మెంట్ అథారిటీ ఆఫ్ ఇండియా (ఐఆర్డిఐఐ) ని సంప్రదించవచ్చు;
- If the policy is assigned to a lender to secure a loan, then the policy shall stand conditionally assigned to the lender till such time the loan, as secured by this policy, is repaid. The lender may surrender/foreclose the policy in case of any non-repayment or NPA by the assignor; ఋణాన్ని పొందడానికి ఋణదాతకు పాలసీ కేటాయించినట్లయితే, ఈ పాలసీ ద్వారా పొందిన ఋణం తిరిగి చెల్లించే వరకు పాలసీ ఋణదాతకు షరతులతో కేటాయించబడుతుంది. తిరిగి చెల్లించని లేదా ఎస్పిఐ ఇచ్చినట్లయితే ఋణదాత పాలసీని కేటాయించవచ్చు / జప్తు చేయవచ్చు;
- The Assignor with suitable concurrence from the Assignee/lender shall intimate PMLI about its loan closure for suitable re-assignment of the policy to the Assignor; నియంతుడు / ఋణదాత నుండి తగిన సమ్మతితో కేటాయింపుదారు, పాలసీని కేటాయింపుదారునికి తగిన పున: - కేటాయింపు కోసం దాని ఋణ ముగింపు గురించి పిఎంఎల్ఐఐ తెలియజేయాలి;
- Re-assignment of your policy shall be made by a separate instrument and confirmation provided herein by Assignor and Assignee shall be considered as a consent to make the re-assignment; మీ పాలసీ యొక్క తిరిగి అప్పగించడం ఒక ప్రత్యేక పరికరం ద్వారా చేయబడుతుంది మరియు కేటాయింపుదారు ఇక్కడ అందించిన ధృవీకరణ మరియు నియంతునికి తిరిగి కేటాయించడానికి సమ్మతిగా పరిగణించబడుతుంది;
- In case of Assignment, please ensure that a fresh nomination is registered by the assignee by submitting a fresh nomination form, as the original nomination gets automatically cancelled by virtue of Assignment; కేటాయింపు విషయంలో, అసలైన నామినేషన్ స్వయంచాలకంగా కేటాయింపు రద్దు చేయబడినందున, కొత్త నామినేషన్ ఫారమ్ ను సమర్పించడం ద్వారా కేటాయింపుదారు చేత కొత్త నామినేషన్ నమోదు చేయబడిందని నిర్ధారించుకోండి;

- In case of re-assignment, if no new nomination is given, nominee details as available in PMLI records would be considered; తిరిగి కేటాయించిన సందర్భంలో, కొత్త నామినేషన్ ఇవ్వకపోతే, పిఎంఎల్ఐ రికార్డులలో లభించే నామినీ వివరాలు పరిగణించబడతాయి;
- In case premium is being paid by assignee, existing Direct Debit/ ACH active (if any) would get cancelled. In case the assignee wants premium to be deducted through Direct Debit, he/she need to provide fresh Direct Debit registration request. ఒకవేళ ప్రీమియం అసైని ద్వారా చెల్లించబడుతుంటే, ప్రస్తుత డైరెక్ట్ డెబిట్/ఎసిహెచ్ యాక్టివ్ (ఏదైనా ఉంటే) రద్దు చేయబడుతుంది. ఒకవేళ ప్రీమియం, డైరెక్ట్ డెబిట్ నుండి తీసివేయబడాలని అసైని అనుకుంటే, అతను/ఆమె ఒక తాజా డైరెక్ట్ డెబిట్ రిజిస్ట్రేషన్ అభ్యర్థన పంపించాల్సి ఉంటుంది.
- Any matter written in vernacular should have the English translation written beneath the same and attested in the manner given above; స్థానిక భాషలో వ్రాయబడిన ఏదైనా విషయం ఆంగ్ల అనువాదం దాని క్రింద వ్రాసి పైన ఇచ్చిన పద్ధతిలో ధృవీకరించబడాలి;
- The Company expresses no opinion as to the legality or validity of the assignment; కేటాయింపు యొక్క చట్టబద్ధత లేదా ప్రామాణికత గురించి కంపెనీ ఎటువంటి అభిప్రాయాన్ని వ్యక్తం చేయదు;
- In case the request for assignment/ reassignment is received via email/other digital modes, the assignor has to hand over the policy document to the assignee and vice-versa; అసైన్మెంట్/రిఅసైన్మెంట్ కోసం అభ్యర్థన ఇమెయిల్/ఇతర డిజిటల్ మోడ్ల ద్వారా అందుకుంటే, అసైనర్ పాలసీ డాక్యుమెంట్ను అసైనీకి అందజేయాలి మరియు దానికి విపర్యం కూడా చేయాలి;
- Policy servicing charges may be levied as applicable. పాలసీ సర్వీసింగ్ ఛార్జీలు వర్తించే విధంగా విధించవచ్చు.

**Assignee Declaration**

**నియుక్తుని వాళ్ళు లము**

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief and I undertake to inform you any of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it. I hereby consent to receiving information from CKYC Registry through SMS/ Email on the above.

పైన పేర్కొన్న వివరాలు నా పరిజ్ఞానం మరియు విశ్వాసం మేరకు ఉత్తమమైనవి మరియు సరైనవి అని నేను దీని ద్వారా ప్రకటిస్తున్నాను మరియు అందులో ఏదైనా మార్పులు ఉంటే వెంటనే మీకు తెలియజేయడానికి నేను ప్రయత్నిస్తాను. పై సమాచారం ఏదైనా అబద్ధం లేదా అవాస్తవం లేదా తప్పుదోవ పట్టించేది లేదా తప్పుగా సూచించినట్లు తేలితే, నేను దానికి బాధ్యత వహించవలసి ఉంటుందని నాకు తెలుసు. పైన పేర్కొన్న ఎస్ఎంఎస్ / ఇమెయిల్ ద్వారా సేకరించిన రిజిస్ట్రేషన్ నుండి సమాచారాన్ని స్వీకరించడానికి నేను అంగీకరిస్తున్నాను.

Date: \_\_\_\_\_ Signature of Assignor: \_\_\_\_\_ Signature of Assignee: \_\_\_\_\_  
 తేదీ: \_\_\_\_\_ నియుక్తుని సంతకం: \_\_\_\_\_ నియుక్తుని సంతకం: \_\_\_\_\_

Place: \_\_\_\_\_  
 స్థలం: \_\_\_\_\_

**To be filled by Branch Services – Mandatory**

శాఖ సేవల సిబ్బంది పూరించాలి - ఆవశ్యకం

Request received from  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
 వీరి నుండి అభ్యర్థన స్వీకరించడమైనది  వినియోగదారు  వినియోగదారు ప్రతినిధి  బ్యాంక్  కొరియర్

Form Received By: Employee Name: \_\_\_\_\_ Employee ID: \_\_\_\_\_ Employee Signature: \_\_\_\_\_  
 ఫారమ్ స్వీకరించినవారు: ఉద్యోగి పేరు: \_\_\_\_\_ ఉద్యోగి ఐడి: \_\_\_\_\_ ఉద్యోగి సంతకం: \_\_\_\_\_

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY Request received Time at Branch: HH:MM  
 శాఖలో అభ్యర్థన స్వీకరించిన తేదీ: DD-MM-YYYY శాఖలో అభ్యర్థన స్వీకరించిన సమయం: HH:MM

**Branch Seal**  
శాఖ సీలు

**Acknowledgement Slip**

**స్వీకరణ రసీదు**

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy/Solution No: \_\_\_\_\_  
 ఇందునిమిత్తం \_\_\_\_\_ ఈ పాలసీ సంఖ్య కోసం/ పరిష్కార సంఖ్య: \_\_\_\_\_

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
 ఈ రోజున \_\_\_\_\_ ఉదయం /సాయంత్రం స్వీకరించడమైనది \_\_\_\_\_

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
 స్వీకరించినవారు: ఉద్యోగి కోడ్ \_\_\_\_\_ ఉద్యోగి పేరు \_\_\_\_\_

**Branch Stamp**  
శాఖ సీలు

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  
 కార్యనిర్వాహక కార్యాలయం: యూనిట్ నం. 701, 702 మరియు 703, 7వ అంతస్తు, వెస్ట్ వింగ్, రహేజా టవర్స్, 26/27 ఎం.జి. రోడ్, బెంగళూరు - 560001, కర్ణాటక. IRDA భారతదేశం యొక్క రిజిస్ట్రేషన్ నంబరు 117.  
 CI నం. U66010KA2001PLC028883, టోల్-ఫ్రీ కాల్ 1-800-425-6969 కు చేయండి, వెబ్సైట్: www.pnbmetlife.com, ఇమెయిల్: indiaservice@pnbmetlife.co.in లేదా 1వ అంతస్తులో,  
 టెక్నిప్లెక్స్ -1, టెక్నిప్లెక్స్ కాంప్లెక్స్, వీర సావర్కర్ ఫ్లైఓవర్ నుండి, గోరగావ్ (వెస్ట్) ముంబై - 400062. ఫోన్: +91-22-41790000, ఫ్యాక్స్: +91-22-41790203