

رجسٹرڈ دفتر: یونٹ نمبر 701، 702 اور 703، 7 ویں منزل، ویسٹ ونگ، ریجھا ٹاور، 26/27 ایم جی روڈ، بنگلور-560001، کرناٹک۔ بندوقستان کا آئی آر ڈی اے رجسٹریشن نمبر 117۔ سی آئی نمبر۔ U66010KA2001PLC028883، ہمیں کال کریں: ٹال فری نمبر، 1-800-425-6969، ویب سائٹ: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com)، ای میل: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) یا ہمیں لکھیں: اس پتہ پر: پہلی منزل، ٹیکنیکل پبلیکس-1، ٹیکنیکل پبلیکس کمپلیکس، آف ویبر ساورکر فلانی اور، گورے گاؤں (ویسٹ)، ممبئی-400062، فون: +91-22-41790000، فیکس: +91-22-41790203

**Vesting Benefit Request Form** (مستغفک طلبہ فارم)

**Mandatory Fields (Annuitant Details)** (لازمی تانے (مستغفک کی تفصیلات))

Policy Number:

Vesting Date:

Policy holders Name:

Please paste recent colour photograph  
براہ کرم آگے پانچ پورٹ ساؤر رنگین فوٹو لگائیں

PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details)

PAN#:

Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens) .....Country of Birth.....  
قومیت (صرف غیر ہندوستانی شہریوں کے لیے) ملک پیدائش

Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing)

پتہ (براہ کرم اپنے تازہ ترین پتے کی تفصیلات سے باہر کریں ساتھ میں کارروائی کو فوری بنانے کے لیے ایک مستند ایڈریس پروف دستاویز بھی منجانب سے)

Contact Number:

E-Mail ID:

Please tick (✓) anyone of the options below:

براہ کرم درج ذیل میں کسی پر نشان (✓) لگائیں

I  I wish to purchase Annuity for entire benefit amount  
میں ہری رقم کے عطیہ کی ادائیگی پانچ پورٹ پاتی ہوں

II  I wish to receive an amount as lumpsum (maximum 33.33% of the maturity amount allowed) and to utilize the balance maturity (the Purchase price) towards purchase of annuity  
میں ادائیگی (م) رقم (مستغفک کے طور پر دیا جائے گا) رقم کا زیادہ سے زیادہ (33.33%) ادائیگی کرنا پانچ پورٹ پاتی ہوں اور باقی ماندہ پختہ (مستغفک کی قیمت فروخت) کو مستغفک کو خریدنے کے لیے استعمال کرنا پانچ پورٹ پاتی ہوں

If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility)

اگر آپ II اختیار کیا ہے تو آپ کو نیچے دیے گئے طریقے کے مطابق دیا ہوگا (کم از کم فی اہلیت 5000 روپے)

a)  33.33% b)  < 33.33% ( ) Please mention the % if the option selected is "b"  
33.33% (% < 33.33% اگر مستغفک کیا جائے والا آپ ب سے % کا ذکر کریں)

III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company  Yes  No  
میں فی لین فی میٹ لائف انشورنس کمپنی سے مستغفک خریدنا پانچ پورٹ پاتی ہوں

If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: \_\_\_\_\_

اگر 'No' منتخب کیا گیا ہے تو براہ کرم اس کمپنی کا نام بتائیں جس سے مستغفک خریدی جا رہی ہے

If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred: \_\_\_\_\_

اگر 'Yes' منتخب کیا گیا ہے تو براہ کرم فی لین فی میٹ لائف کا درخواست فارم نمبر بتائیں جس پر مستغفک کی جاتی ہے

Purchase Price for Annuity Rs. \_\_\_\_\_

قیمت خرید برائے مستغفک مبلغ \_\_\_\_\_ روپے

Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable)

لم سٹرم رقم کی ادائیگی کی تفصیلات (اگر قابل اطلاق ہو)

Bank Name\*:  Bank Branch\*:   
بینک کا نام\* بینک کی شاخ کا نام\*

Account Number:  IFSC Code\*:   
اکاؤنٹ نمبر آئی ایف سی کوڈ\*

Please tick (✓) any one Bank Account Type\*:  Savings  Current Account  NRO  NRE\* (\*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration – Repatriation Request & bank certificate for Repatriation)  
براہ کرم کسی ایک اکاؤنٹ کی نوعیت پر نشان (✓) لگائیں

(\*اگر لین آری کسٹمر ہے تو براہ کرم کسٹمزر ڈیکلاریشن، ری پیریٹیشن کی درخواست اور ری پیریٹیشن کے لیے بینک کا سرٹیفکیٹ فراہم کریں)

**Please submit Following list of documents along with mandatory requirements (\*).**

برادرم لازمی مطلوبہ چیزوں کے ساتھ درج ذیل کاغذات فراہم کریں (\*):

Original Policy Document  
پالیسی کے اصل کاغذات

Self-attested address and ID proof  
خود سے ایسٹیف کیا ہوا پتہ اور شناخت کا پروف

Original Cancelled Personalized cheque  
اپنا ذاتی کنسل کیا ہوا چیک  
(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)\*  
(یعنی چیک پر اکاؤنٹ ہولڈر کا نام اور اکاؤنٹ نمبر پرنٹ کیا ہوا چیک ہے)\*

OR  
یا

Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached\*.  
بینک اسٹیٹ منٹ کی خود سے ایسٹیف کی ہوئی کاپی، اگر ذاتی کنسل کیا ہوا چیک منسلک نہیں کیا گیا ہے۔\*

I \_\_\_\_\_ (name of the annuitant/ beneficiary) understand and agree that PNB MetLife India Insurance Company shall be discharged of all liabilities in relation to the above claim upon the payment of the claims money. I also agree and will not hold PNB MetLife responsible for any delay in case of any incomplete information submitted by me.

میں \_\_\_\_\_ (نئیونیٹری/بفیشیری کا نام) سمجھتا ہوں اور اتفاق ہے کہ پی این بی میٹ لائف انڈیا انشورنس کمپنی کو مذکورہ حصے سے متعلق دعوے کی رقم کی ادائیگی کے معاملے میں تمام ذمہ داریوں سے آزاد رکھا جائے گا۔ میں اس بات سے بھی اتفاق کرتا ہوں کہ میرے ذریعے سے جمع کی گئی معلومات نامکمل ہونے کی صورت میں کسی قسم کی تاخیر کے لیے میں پی این بی میٹ لائف کو ذمہ دار نہیں سمجھتا ہوں۔

Signature of Policy Owner/Assignor \_\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
مقام \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

In case of the policy being conditionally assigned\*\*, request should be signed both by the Assignee & Assignor  
پالیسی ادوار اساتر کا دستخط  
اگر پالیسی مشروط طور پر اساتر کی جا رہی ہے تو درخواست پر اساتر اور اسٹی، دونوں کے دستخط ہونے چاہئیں۔

In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee  
اساتر کا دستخط  
اگر پالیسی مطلق طور پر اساتر کی گئی ہے تو درخواست پر صرف اساتر کا دستخط ہونا چاہئے۔

\*\*Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan  
(\*\* مشروط اساتر کو سیکور کرنے کے لیے کیا گیا ہوگی صورت میں اساتر کے دستخط کی ضرورت نہیں ہے)

**Note:** Purchase Price is based on the NAV on maturity date.  
نوٹ: قیمت ذریعہ بھجیوڑی کے دن کی مندرہ لین اسے دی ہر منظر ہے۔

# 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 2% 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.

# انکم ٹیکس ایکٹ کی دفعہ 194 ڈی اے سے 2014 کے مالی ایکٹ میں مندرجہ ذیل کے تحت 2014 سے نافذ العمل ہے، کے مطابق اگر آپ کی پالیسی انکم ٹیکس ایکٹ کی دفعہ 10(10D) سے مستثنی نہیں ہے تو آپ کو ایک بل ایل سال کے اندر 99999 تک ہو سکتی ہے کہ 2 فی صد سورش اور مرکزی حکومت کے خزانے میں جمع کر لیا جائے گا۔ آپ کو ایک مندرجہ وقت کے اندر ایک فی ڈی ایل سرٹیفیکٹ جاری کیا جائے گا۔ اگر آپ کا پان نہ ہو تو فی ڈی ایل کی اس کی اعلیٰ ترین شرح (20 فی صد) کا اطلاق ہوگا۔ انکم ٹیکس کے قوانین کے مطابق ہوگا اور اسے ہم آپ سے درخواست کرتے ہیں کہ آپ اپنے پان کا ایک کاپی بھیجیں۔ اگر اسے پہلے جمع نہیں کیا گیا ہے۔ ٹیکس انکم ٹیکس ایکٹ 1961 کے تحت ہوگا اور وقتاً فوقتاً ہونے والی ترمیم کے ساتھ مشروط ہوگا۔

**DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION**

مستحق زبان میں دستخط کرنے یا انکمٹے کا نشان لگانے کی صورت میں ڈیکلریشن

I hereby declare that I have read out the contents of the Application form to Mr./Ms./Mrs. \_\_\_\_\_ & he/she has understood the same and replies has been recorded as per the information provided by the applicant. I also certify that Mr./Mrs. \_\_\_\_\_ has signed/affixed his/her thumb impression/signature in my vernacular language in my presence after I have explained the above contents to him/her. I declare that whatever I have stated herein is true & correct to the best of my knowledge & belief.

میں اس کے ذریعے سے یہ اعلان کرتا کرتی ہوں کہ میں نے درخواست کے اندر بیان کی گئی باتیں سمجھ کر پڑھی اور اس نے ان باتوں کو سمجھ لیا اور امیدوار کے ذریعے فراہم کی گئی معلومات کے مطابق ان کا جواب دیکھا اور لیا گیا ہے۔ میں یہ بھی تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا باتیں میں نے اس کے بعد لفظی منطقی زبان میں میرے سامنے دیکھا لیا ہے / اپنے انکمٹے کا نشان لگایا ہے۔ میں اس اعلان کرتا کرتی ہوں کہ میں نے جو کچھ بیان کیا ہے وہ میرے علم اور یقین کی حد تک درست، برحق ہے۔

Name: \_\_\_\_\_ Signature of Declarant  
نام \_\_\_\_\_ اعلان کرنے والے کا دستخط

Request received from:  FA  SM  Sales personnel  Specified Person (SP)  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
درخواست موصول از:  ایف اے  ایس ایم  سیلز پرسنل  اسپسٹیفڈ پرسن (ایس پی)  کسٹمر  کسٹمر رپریزنٹایو  بینک  کوریئر

In case of request submission through a 3rd party, customer authorization letter for submission of request and a Self-Attested ID proof of the authorized representative to be submitted along with the request for further processing.

تعمیر ڈپارٹی کے توسط سے درخواست جمع کیے جانے کی صورت میں کسٹمر کا اختیاری خط براہ منجے درخواست اور اختیار دینے والے نمائندے کا ایک خود سے ایسٹیف کیا ہوا شناختی تصدیق نامہ درخواست کے ساتھ جمع کرنا ہوگا تاکہ اس پر آگے کی کارروائی ہو سکے

**Note:** The present policy servicing form contains original content in English along with its vernacular translations. In the event of any disagreement arising between the translated version and original English version, the English version shall be considered as final and shall prevail.

نوٹ: موجودہ پالیسی سروسنگ فارم میں انگریزی میں اصل مواد کے ساتھ ساتھ مقامی زبان میں اس کا ترجمہ موجود ہے۔ ترجمہ کی ورژن اور اصل انگریزی ایڈیشن کے درمیان پیدا ہونے والے کسی اختلاف کی صورت میں، انگریزی ورژن حتمی طور پر غور کیا جائے گا اور وہی نافذ ہوگا۔

**Acknowledgement Slip**

رسیڈ کی سلیپ

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy Number \_\_\_\_\_

on \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm

\_\_\_\_\_ پالیسی نمبر \_\_\_\_\_ درخواست موصول ہوئی برائے  
\_\_\_\_\_ صبح / شام \_\_\_\_\_ بہ وقت \_\_\_\_\_ بہ تاریخ \_\_\_\_\_

Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
آئی آر کوڈ \_\_\_\_\_ آئی آر کا نام \_\_\_\_\_

Date and time Stamp / Seal of Branch  
تاریخ اور وقت مہر / شاخ کی مہر

Customer Service Toll free: 1800-425-6969 (8:00 am to 8:00 pm)

Mail us at [indiaservice@pnbmetslife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetslife.co.in)

کسٹمر سروس ٹول فری نمبر: 1800-425-6969 (صبح 8:00 تا شام 8:00 بجے)

ہمیں درج ذیل پتے پر میل کریں: [indiaservice@pnbmetslife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetslife.co.in)