

## 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: <a href="www.pnbmetlife.com">www.pnbmetlife.com</a>, Email: <a href="mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in">indiaservice@pnbmetlife.co.in</a> 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

## পিএনবি মেটলাইফ ইন্ডিয়া ইন্স্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

রেজস্টার্ডঅফিস: ইউনিট নং 701, 702 & 703, 7ম তলা, ওয়েস্ট উইং, রাহেজা টাওয়ার, 26/2 এম জি রোড, ব্যাঙ্গালোর -560001, কর্ণাটক। ইন্দ্যবেস রেগুলেটরি অ্যান্ড ডেভেলপমেন্ট অথরিটি অফ ইন্ডিয়া রেজিস্ট্রেশন নম্বর 117, CI No. U66010KA2001PLC028883, টোল ফ্রি নম্বর 1-800-425-6969 এ আমাদের কল করুন, ওয়েবসাইট: <a href="www.pnbmetlife.com">www.pnbmetlife.com</a>, ইমেল: <a href="mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in">indiaservice@pnbmetlife.co.in</a> বা আমাদের লিখে পাঠান এখানে 1ম তলা, টেকনিপ্লেক্স -1, টেকনিপ্লেক্স কমপ্লেক্স, বীর সাভারকার ফ্লাইওভারের বিপরীতে, গোরেগাঁও (ওয়েস্ট), মুম্বাই - 400062. ফোন: +91-22-41790000, ফ্যাক্স: +91-22-41790203

Vesting Benefit Request Form / নিহিত লাভ (ভর্স্টিং বেনিফিট) আনেদন ফর্ম										
Mandatory Fields (Annuitant Details) / অবশ্য পরণীয় (বোর্ষিক ভাতা গ্রাহী বিবরণ)										
Policy Number: পলিস নং:	Vesting Date: DDMMYYYYY ভেস্টিং-এর তারিখ:									
Policy holders Name: পলিসি ধারকের নাম:	Please paste recent colour photograph									
দয়া করে সাম্প্রতিক PAN <sup>#</sup> . (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) রঙিন ছবি পেস্ট করুন										
PAN <sup>#</sup> : (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details)  PAN <sup>#</sup> : (PAN -এর বিবরশের সঙ্গে স্থ-সত্যায়িত PAN -এর প্রতিলিপি জমা দিতে হবে)										
Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens)										
Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing) পিনকোড সহ ঠিকানা: (অনুগ্রহ করে আপনার সাম্প্রতিকতম ঠিকানার বিবরণ আপডেট করুন, এবং তার সমর্থনের উপযুক্ত প্রমাণ জমা করুন, যাতে দ্রুত কাজটি সম্পন্ন করা যায়)										
Contact Number: (Mandatory)  MOBILE  STDRE	S I D E N C E S T D O F F I C E									
টেলিফোন নং: (আবশ্যিক)										
E-Mail ID: ইমেল আইডি:										
Please tick ( $$ ) anyone of the options below:										
নিচের যে কোনো একটিতে (√) টিক চিহ্ন দিন:  I. □ I wish to purchase Annuity for entire benefit amount আমি সম্পূর্ণ লাভ রাশির জন্য বার্ষিক বৃদ্ভি ক্রয় করতে চাহ  II. □ I wish to receive an amount as lumpsump (maximum 33.33% of the maturity amount allowed) and to utilize the balance maturity (the Purchase price) towards										
আহি	hase of annuity I একযোগে টাকা (মেয়াদপৃতির সর্বাধিক 33.33 শতাংশ পাওয়া যাবে) রাশি পেতে চাই. এবং দপ্ুরতির বাকি টাকা বার্ষিক বৃত্তি ক্রয়ের উদ্দেশ্য পুরণের জন্য ব্যবহার করতে চাই।									
If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility) যদি ॥ বিকল্পটি বাছা হয় তাহলে বিকল্প দিতে নিচের মতো করে (ন্যুনতম 5009 টাকা যোগ্যতা অনুসারে)										
a) $\square$ 33.33% b) $\square$ < 33.33% (%) Please mention the % if the option selected is "b"										
33.33% < 33.33% (										
III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company □ Yes □ N আমি পিএনবি মেটলাইফ ইনস্যুরেন্স কোম্পানির বার্ষিক বৃত্তি কিনতে চাহ হ্যা ন										
lf 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom A যদি উত্তর 'না' হয়. তাহলে অনুগ্রহ করে কোন বীমা কোম্পানির বার্ষিক বৃত্তি কিনেছেন তা উল্লেখ										
If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity an										
যদি উন্তর 'হ্যা' হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে পিএনবি মেটলাইফ আবেদন নম্বরটি উল্লেখ করুন যে										
Purchase Price for Annuity Rs বার্ষিক বৃত্তির জন্য ক্রয় মূল্য রুপি টাকা										
Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable)										
এককালীন রাশির অর্থ প্রদানের বিবরণ যেদি প্রযোজ্য হয়)										
Bank Name*: Bank Bra	nch*:									
ব্যাঙ্কের নাম*: ব্রাঞ্চের নাম*:										
	SC Code*: যাইএফ এসসি কোড*:									
Please tick (√) any one Bank Account □ Savings □ Current Account Type*: সেভিংস কারেন্ট আকাউন্ট										
ব্যাঙ্ক আকাউন্টের সঠিক বিকল্পটিতে (√)	NRO NRE* (*শ্যদি এনআরই গ্রাহক হন, তাহলে অনুগ্রহ করে প্রত্যাবাসনের									

টিক চিহু দিন*:						গ্রাহক	ঘোষণাপ	ত্র এবং ব্যান্ব	<b>ঘাষণাপত্র জ</b> ফ	মা দিন)	
Please submit Following list of c		•	•								
অনুগ্রহ করে নিচের তালিকা অনু	যায়ী নথিপত্ৰ ড	মা দিন, এবং সেই	সঙ্গে আবশ্যক ন	থিগুলি	र छा	জমা দি	নৈ। (*)				
□ Original Policy Document মূল পলিসি ডকুমেন্ট				I				ldress and II কানার প্রমাণ	) proof এবং পরিচয়পত্র	Ī	
□ Original Cancelled Personalize একটি আসল বাতিল করা ব্যক্তি?	•			OR I वा,				ppy of bank s ttached*.	statement/ pass	book copy, if p	personalized
(i.e. cheque bearing printed A, (চেকটিতে প্রিন্টেড আযাকাউন্ট হবে)*			er on it)*	,			্যায়িত ব্যাহ ত চেক ন		র প্রতিলিপি/পাস	াবুকের প্রতিলিপি	ণ, যদি
- (N)	(name of	the annuitant/ ber	neficiary) understa	ınd and	an	ree tha	+ DNR M	etl ife India I	nsurance Comp	any chall he die	scharged of all
liabilities in relation to the above incomplete information submitted	claim upon the										
আমি কোনভাবে দায়বদ্ধ থাকবে না তা স্বী গ্রহণকারীর নাম পিএনবি মেটলাইফ	চার করছি। সেই		যে. যদি আমি কে	) পিএন ান তথ্য	বি ( দি(	মটলাই ত দেরী	ফৈ ইগ্ডিয় d করি তা	য়া ইন্স্যুরেন্স ( হলে সেই কার	কাম্পানি বীমার গ্র মণে অর্থ প্রদানের	প্রতিশ্রুত অর্থ প্রা র জন্য দেরী হও	দানের পর আর য়ার জন্য ভাতা
							D.			5.	
Signature of Policy Owner/Assignc the policy being conditionally assi			—— gnee In case of th ned, request shoul			eing	Place: _ স্থান:			Date: তারিখ:	<del></del>
request should be signed both by & Assignor		signed by the As				াড়ো	(**Assig	nor signatu	ture would not be required in case of		
পলিসি ধারক/অ্যাসাইনরের স্বাক্ষর ফ শর্তসাপেক্ষভাবে আযাসাইন করা হয়ে তাহলে আবেদনটিতে আযাসাইনি এব আযাসাইনর দুজনকেই সই করতে হ	া থাকে**, !ং	আযাসাইন করা হয়ে থাকে, তাহলে আবেদনটিতে conditio কেবলমাত্র আসাইনিকেই সই করতে হবে (**কোনে					tional assignment done to secure a loan) নো ঝণকে সুরক্ষাপ্রদানের জন্য শর্তসাপেক্ষে পলিসি কেনা হয় ন আযাসাইনরের স্বাক্ষরের প্রয়োজন নেই)				
Note: Purchase Price is based on the	e NAV on matu	rity date.									
# In accordance with Section 194DA 10(10D) of the Income Tax Act, an ar the Central Government treasury. A of TDS (20%) will be applicable as pr as per the Income Tax Act, 1961 & s নোট: ম্যাচিওরিটির ন্যাভ (NAV) ভ্যানুই	nount equivale TDS certificate er the income t ubject to any a	nt to 2% on the pay would be issued to ax regulations and mendments made	yout amount exce you within the st therefore, we requ	eding I ipulate uest yo	NR d tii u to	99,999 meline	in a fina s. In case	ncial year wo your PAN is	ould be deducte not registered v	ed at source and with PNB MetLi	d deposited into ife, a higher rate
# আপনার পলিসি যদি আয়কর বিধির ধারা মোতাবেক কোন আর্থিক বছরে 99 নিদিষ্ট সময়ের মধ্যে প্রদান করা হবে। অনুরোধ যে আপনার PAN-এর প্রতিলি হবে।	.999 টাকার আ <sup>§</sup> পিএনবি মেটলা পি যদি পূর্বে জয	ধক পরিশোধের উপ: ইফ-এ যদি আপনার য়া না দিয়ে থাকেন ত	র 2% রাশি উৎসমূল I PAN নথিভুক্ত না বে সেটি জমা দিন।	া থেকে হয়ে থা 1961 <sup>স</sup>	কে ক. নালে	ট নিং তাহলে ার আয়	৷ কেন্দ্র সর ৷ আয়কর ৷কর বিধি	কারের কোষ বিধি মতে বর্ এবং তাহার প	াগারে জমা করা: র্ধত হারে TDS (2 গরবর্তী পরিবর্তন	হবে এবং এই ম 20%)ধাৰ্য্য হবে, ত	র্ম TDS প্রমাণপত্র অতএব আমাদের
1		। FOR SIGNING IN জ ব্যতীত অন্য ভা									
I hereby declare that I have read our recorded as per the information provernacular language in my presence knowledge & belief.	it the contents wided by the a	of the Application pplicant. I also cer xplained the above	form to Mr./Ms., tify that Mr./Mrs. e contents to him,	/Mrs /her. I d	lecla	are tha	t whatev	& he/she ha _has signed/ er I have sta	as understood t affixed his/her t ted herein is tro	thumb impress ue & correct to	·
আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে. আমি	শ্রী/শ্রীমতী/কৃমা	রী	ক ত	মাবেদন	পত্তে	ত্রর বিষ	য়বস্তুটি প	ড়ে শুনিয়েছি	এবং তিনি এগুলি	ন সম্পূর্ণভাবে বু	ঝে নিয়েছেন এবং
সেই অনুযায়ী উত্তর দিয়েছেন. এবং তার ভাবায় স্বাক্ষর করেছেন/বুড়ো আঙুলের সবকিছুই সঠিক এবং সত্য বলে ঘোষণা	টিপসই দিয়েছে										
<del></del>	-								Ciamatuma a	f Daalamant	
Name:				_					Signature of		
নাম: FA from: FA		☐ Sales	☐ Specified Pe	rson			ıstomer হক			মণ্ড □ Bank বাক	□ Courier কুরিয়ার-
অনুরোধ প্রাপ্ত হয়েছে:	SIVI	personnel বিক্রয়বিভাগ কর্মচারী	(SP) নিদিষ্ট ব্যক্তি।	(SP)		યા	<b>~~~</b>		entative র প্রতিনিধি	414*	সুগ্রন্থান- এর মাধ্যমে।
In case of request submission throu be submitted along with the reques			ation letter for su	bmissic	n o	f requ	est and a	Self-Atteste	d ID proof of th	ne authorized r	epresentative to
কোনও তৃতীয় ব্যক্তির মাধ্যমে অনুরো প্রক্রিয়াকরণের জন্য জমা দিতে হবে।	ধ জমা করতে ই	হলে, অনুরোধ জমা	করার জন্য অনুমে	াাদিত প্র	তি	নিধির গ্র	গ্ৰাহক অন্	মুমোদন পত্ৰ	এবং সেই ব্যক্তির	ৱ স্ব-সতায়িত পা	রিচয়পত্র পরবতী
			Acknowledge স্বীকৃতির		Slip	)					
Received a request for		against Pol	icy Number								
গ্রুপ পলিসি নং		পলিসি নম্ব									
On	at		am/pm সকাল/বি								
চালু Employee Code	সময় Employe	e Name							Date and ti	ime Stamp / Se	eal of Branch
কর্মী কোড ৪ সময়	কর্মী নাম										াগানোর তারিখ