

## Policy Service Payout Request Form

નીતિ સેવાની ચૂકવણી ચૂકવણીની વિનંતીનું ફોર્મ

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

હેરાની મુક્ત અને સુગમ ચૂકવણી માટે, તમારી **બેંકની વિગતો** અપડેટ કરો **હમણાં!!**

### Important Information & Mandatory documents:

મહત્વપૂર્ણ આહિતી અને ફરજિયાત દસ્તાવેજો:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points વિનંતીઓ પર પ્રક્રિયા અમારી કંપનીના કોઈપણ ટચ પોઇન્ટ્સ ખાતે આ ફોર્મની પ્રાપ્તિ પર શરૂ કરવામાં આવશે
- 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 વિનંતી સબમિશનના સમયે પોલિસી માલિકના મૂળ આઈડી પૂરાવા ફરજિયાતપણે પ્રસ્તુત કરવાના રહેશે અને વિનંતી સાથે સમબિટ કરવામાં આવતા તમામ સાધાયક પુરાવા અને દસ્તાવેજો પોલિસી માલિક દ્વારા સ્વ-પ્રમાણિત કરેલા હોવા જોઈએ.
- 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  
રદ કરેલ ચેક/બેંક પાસબુકની કોપી / પૂર્વ-મુદ્રિત એકાઉન્ટ નંબર, પોલિસી માલિકનું નામ અને આઈડી બેંક સ્ટેટમેન્ટ. કૃપયા શાખા ખાતે ચકાસણી માટે અસલ દસ્તાવેજો લઈ જવો
- Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address જ્યાં ડુપ્લિકેટ દસ્તાવેજ/ક્ષતિપૂર્તિ માટે આપેલ હોય અથવા સરનામામાં ફેરફાર હોય તે કિસ્સામાં સરનામાનો પુરાવો સબમિટ કરવાનો રહેશે
- No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure મેટ લોન એશ્યોર માટે નો ઓબ્જેક્શન પ્રમાણપત્ર/કિલ્લરન્સ પ્રમાણપત્ર બેંક પાસેથી સબમિટ કરવાનું રહેશે
- 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  
ક્ષતિપૂર્તિ/ડીપીડીના કિસ્સામાં, કૃપા કરીને શરૂઆતની જેમ જ બેંકની વિગતો પૂરી પાડો **અથવા** પીએનબી મેટલોન/ડીપીડી પ્રીમિયમ ચૂકવણીનો પુરાવો **અથવા** તમારી વિનંતી પર વધુ ઝડપથી પ્રક્રિયા કરવા માટે પોલિસી માલિકની દરખાસ્ત લોગિનના સમયે પ્રદાન કરેલ હોય તે જ મૂળ આઈડી પુરાવો આપવો ફરજિયાત છે
- 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  
મૂળ પીડી / વીમાનું પ્રમાણપત્ર (મેટ લોન એશ્યોર માટે) એ વિનંતી પર પ્રક્રિયા માટે જરૂરી છે. પીડી ના ગુમ થવા/ગેરસ્થાને મૂકવાની સ્થિતિમાં, ફ્રાન્કિંગ સાથે નોંધણીની ક્ષતિપૂર્તિ જરૂરી છે અને પીઓ વિનંતી સબમિશનના સમયે ભૌતિક રીતે પ્રસ્તુત કરવો જોઈએ
- 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  
જો યુનિટ લિંકડ પ્રોડક્ટની અરજી વ્યવસાય/કામના દિવસે ભારતીય સમય મુજબ બપોરના 15:00 વાગ્યા સુધી પ્રાપ્ત થાય, તો વિનંતી પર પ્રક્રિયા કરતી વખતે તે જ દિવસની યુનિટની કિંમત લાગુ કરવામાં આવશે. જો કે, અરજી બપોરના 15:00 પછી પ્રાપ્ત થાય, તો આગલી ઘોષિત એનએવી લાગુ થશે
- PNB MetLife can call for additional documentation if required જરૂર પડવા પર પીએનબી મેટલોન/ડીપીડી વધારાના દસ્તાવેજો માટે કોલ કરી શકે છે
- 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 પાન નંબરની અપડેશન માટે કૃપા કરીને સ્વ-પ્રમાણિત પાન કાર્ડ નકલ સબમીટ કરો. જો પાન કાર્ડની અવેજમાં ફોર્મ 60 સબમીટ કરવામાં આવ્યું હોય તે પીએનબી મેટલોન/ડીપીડી ફોર્મમાં હોવું જોઈએ
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted:  
તૃતીય પક્ષ સબમિશન (પોલિસી માલિક સિવાય કોઈપણ) માટે, નીચેના દસ્તાવેજો પોલિસી માલિક દ્વારા યોગ્ય રીતે સ્વ-પ્રમાણિત કરેલ આઈડી પુરાવો (ફરજિયાત):  
A) Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory)  
પોલિસી માલિક દ્વારા અધિકૃત પત્ર, પોલિસી માલિકનું સ્વ-પ્રમાણિત કરેલ આઈડી પુરાવો (ફરજિયાત)  
B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login **or** પ્રસ્તાવ લોગિન સમયે પ્રદાન કર્યા મુજબ એકાઉન્ટ નંબર ધરાવતા બેંક સ્ટેટમેન્ટની કોપી **અથવા**  
C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife **or** પોલિસી માલિકને ચૂકવેલ પ્રિમિયમને પ્રતિબિંબ કરતા મૂળ બેંક સ્ટેટમેન્ટની કોપી **અથવા**  
D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder **or** પોલિસી માલિક દરખાસ્ત લોગિનના સમયે પ્રદાન કરેલ હોય તે જ મૂળ આઈડી પુરાવો **અથવા**  
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  
પાસપોર્ટ/આધાર કાર્ડ\*/ ડ્રાઇવિંગ લાઇસન્સ જેવા મૂળ દસ્તાવેજો સાથે સ્વ-પ્રમાણિત આઈડી પુરાવો \*જો આધાર કાર્ડ સબમિટ કરવામાં આવ્યું હોય, તો આધારના પ્રથમ 8 આંકડાઓ માસ્કડ હોવા જરૂરી છે
- If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory  
ક્ષતિપૂર્તિ બોન્ડ અથવા ડુપ્લિકેટ પોલિસી દસ્તાવેજ સાથે તૃતીય પક્ષ દ્વારા વિનંતી સબમિટ કરવામાં આવી હોય, તો કાં તો B, C અથવા D ફરજિયાત છે
- Kindly fill the request form in Block letters  
કૃપા કરીને વિનંતી ફોર્મ બ્લોક અક્ષરોમાં ભરો

Photograph

ફોટોગ્રાફ

### Policy Details:

પોલિસીની વિગતો:

\*Policy Number 1:  \*\*Application Number (Health Combi):..... Date:

\*પોલિસી નંબર 1:  \*\* અરજી નંબર (હેલ્થ કોમ્બી):..... તારીખ:

\* Name of the Policyholder/ Claimant:

\*પોલિસી માલિક / દાવેદારનું નામ:

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

\*મોબાઇલ નંબર: ..... ઈમેઇલઆઈડી: ..... પાન નં./ ફોર્મ 60: .....

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

\*\*\*આધાર કાર્ડ નં.: જન્મનો દેશ: ..... રાષ્ટ્રીયતા (બિન-ભારતીય નાગરિક માટે લાગુ): .....

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

\*શું તમે ભારત સિવાય કોઈ અન્ય દેશનો કરવેરા નિવાસી છો? હા  ના  (જો હા, તો કૃપા કરીને એફટીસીએ/ સીઆરએસ પ્રશ્નાવલી ભરો)

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

\*શું આ પોલિસી અસાઈન કરેલ છે: હા  ના  જો હા, તો અસાઈનીનું નામ: .....

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

\*શું સરનામામાં ફેરફાર છે: હા  ના  જો હા, તો કૃપા કરીને માન્ય પુરાવા સાથે સરનામા ફેરફાર માટેની અલગ વિનંતી સબમીટ કરો

**\*All fields are mandatory**

**\* બધી ફિલ્ડ્સ ફરજિયાત છે**

**\*\* Application number to be used for combi product.**

**\*\* કોમ્બી પ્રોડક્ટ માટે ઉપયોગમાં લેવાતો એપ્લિકેશન નંબર.**

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

**\*\*\* આધાર નં. ના માત્ર છેલ્લા ચાર આંકડાઓ જણાવવાના રહેશે**

Think again before you surrender your Policy....

तमारी पॉलिसी सरेंडर करो ते पढेवा ફરીથી વિચાર करो....

By surrendering this policy, you will lose its benefits too!!

આ પોલિસી સરેન્ડર કરીને, તમે તેના ફાયદાઓ પણ ગુમાવશો!!

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

તમે ફોર્મ ભરો તે પહેલા, પોતાને થોડાક પ્રશ્નો પૂછો.

Why do you wish to opt for Surrender or make a Partial Withdrawal?

તમે સરેન્ડર કરવા અથવા આંશિક ઉપાડ કરવા કેમ માંગો છો?

- Funds Requirement ફંડની જરૂરિયાત
- Policy did not meet expectations પોલિસીએ અપેક્ષાઓને પૂર્ણ કરી નથી
- Others (Pls specify) ..... અન્ય (કૃપા કરીને ઉલ્લેખ કરો) .....

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

પોલિસી સરેન્ડર/ડિસ્કન્ટીન્યુએન્સ ફંડ મૂવમેન્ટ: કૃપા કરીને બાજુ હોય તે ટીક કરો: (V):

- Surrender and Payout સરેન્ડર અને ચૂકવણી
- Discontinuance Fund Movement ડિસ્કન્ટીન્યુએન્સ ફંડ મૂવમેન્ટ
- Surrender (Fund Transfer and Part Payout) સરેન્ડર (ફંડ સ્થાનાંતરણ અને આંશિક ચૂકવણી)
- Auto-Foreclosure Payout ઓટો-ફોરક્લોઝર ચૂકવણી
- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.) સરેન્ડર (નવી અરજી/પોલિસી નં. પર ફંડ સ્થાનાંતરણ)
- Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.) ઓટો-ફોરક્લોઝર ચૂકવણી (નવી અરજી/પોલિસી નં. પર ફંડ સ્થાનાંતરણ)

- Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: ..... જ્યાં ફંડ સ્થાનાંતરિત કરવાનું છે તે અરજી નંબર/પોલિસી નંબર: .....

**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)

**નોંધ:** મેટ સ્માર્ટ પ્લેટિનમ, મેટ સ્માર્ટ ચાઇલ્ડ, મેટ ઈઝી સુપર અને મેટ ધન સમૃદ્ધિ અને અન્ય લાગુ યોજનાઓ માટે (નિયમો અને શરતોમાં ઉલ્લેખ કર્યા મુજબ), 5 વર્ષ પૂર્ણ થાય તે પહેલા પોલિસી સરેન્ડર/ડિસ્કન્ટીન્યુએન્સના કિસ્સામાં, ડિસ્કન્ટીન્યુએન્સ થયેલા કાપ્યા પછી કુલ ફંડ મૂલ્ય, ઠંડકા પોલિસી વર્ષની શરૂઆત સુધી ડિસ્કન્ટીન્યુએન્સ પોલિસી ફંડમાં જમા કરાવામાં આવશે. ફંડ ફંડ મેનેજમેન્ટ ચાર્જ, વાર્ષિક @0.50% ના દરે, આ અવધિ દરમિયાન કાપવામાં આવશે અને પછી, ગ્રાહકને ડિસ્કન્ટીન્યુએન્સ ફંડમાં ઉપલબ્ધ ફંડ મૂલ્ય અથવા ઓટો-ફોરક્લોઝર અથવા પાના પરનાં વ્યાજ દરનાં આધારે ગણેલ ફંડ મૂલ્ય (જે પણ વધે તે) ચૂકવવામાં આવશે.

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

આંશિક ઉપાડ: કૃપા કરીને બાજુ હોય તે ટીક કરો: (V):

- Partial withdrawal and Payout આંશિક ઉપાડ અને ચૂકવણી
- Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout) આંશિક ઉપાડ (ફંડ સ્થાનાંતરણ અને આંશિક ચૂકવણી)

Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no.) આંશિક ઉપાડ (નવી અરજી/પોલિસી નં. પર ફંડ સ્થાનાંતરણ)

- Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: ..... જ્યાં ફંડ સ્થાનાંતરિત કરવાનું છે તે અરજી નંબર/પોલિસી નંબર: .....

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) ..... Amount in words..... Or in case of %, as per the table below:  
આંશિક ઉપાડની રકમ (રૂ. માં) ..... રકમ શબ્દોમાં ..... અથવા % ના કિસ્સામાં, નીચેના કોષ્ટક અનુસારો:

Fund Option ફંડ વિકલ્પ	%Withdrawal %ઉપાડ	Fund Option ફંડ વિકલ્પ	%Withdrawal %ઉપાડ
Preserver સ્થાયવનાર		Accelerator પ્રવેગક	
Protector / Protector II સંરક્ષક / સંરક્ષક II		Multiplier / Multiplier II ગુણક / ગુણક II	
Moderator મધ્યસ્થી		Virtue / Virtue II વર્ચ્યુ / વર્ચ્યુ II	
Balancer / Balancer II બેલેન્સર / બેલેન્સર II		Total કુલ	

**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.

**નોંધ:** મહત્તમ પાર્ટ આંશિક ઉપાડ મૂલ્ય એ મહત્તમ રકમ જે ઉપાડી શકાય છે. આંશિક ઉપાડ થ્રેશોલ્ડ સર્પોટાથી નીચે આવતા શરણ મૂલ્યમાં પરિણમતી હોય તો કિસ્સામાં, પોલિસી સમાપ્ત કરવામાં આવશે અને લાગુ શરણ મૂલ્ય ચૂકવવામાં આવશે.

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

ફ્રી લૂક / રદીકરણ: કૃપા કરીને બાજુ હોય તે ટીક કરો: (V):

- Free look Cancellation and Payout ફ્રી લૂક રદીકરણ અને ચૂકવણી
- Free look Cancellation (Fund Transfer to new application) ફ્રી લૂક રદીકરણ (નવી અરજી પર ફંડ સ્થાનાંતરણ)

- Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: ..... અરજી ક્રમાંક/પોલિસી નંબર કે જ્યાં ફંડ સ્થાનાંતરિત કરવામાં આવશે: .....

Date of Receipt of Original Policy Document: ..... મૂળ પોલિસી દસ્તાવેજની પ્રાપ્તિની તારીખ: .....

Reason for Cancellation (Mandatory):  Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature: ..... રદ કરવાનું કારણ (ફરજિયાત):  યોજનાની વિશેષતાઓ સાથે સંતુષ્ટ નથી, કૃપા કરીને વિશેષતાનો ઉલ્લેખ કરો: .....

Other Reason, Please specify: ..... અન્ય કારણ, કૃપા કરીને ઉલ્લેખ કરો: .....

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

ફ્રી લૂક ફેરફારો: આ માટે વિકલ્પ પસંદ કર્યો:  યોજનામાં ફેરફાર  વીમાકૃત રકમ  પ્રીમિયમમાં ફેરફાર  પ્રકારમાં ફેરફાર  નિયમમાં ફેરફાર

Other Reason, Please specify: .....

અન્ય કારણ, કૃપા કરીને ઉલ્લેખ કરો: .....

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.

નોંધ: હું સમજું છું અને સંમત છું કે: 1. ફ્રી લૂક રદીકરણ માટે, પોલિસીને રદ કરવા માટે જરૂરી માન્ય કારણનો ઉલ્લેખ કરવો જરૂરી છે, તે હોય તો પીએમએલઆઈ વિનંતી નકારી શકે છે. 2. લોન યોજનાઓ માટે ચૂકવણી લોન એકાઉન્ટમાં ક્રેડિટ થશે. 3. ફ્રી-લૂક ફેરફારો માટે, વર્તમાન પોલિસીમાં ઉપલબ્ધ રકમ નવી અરજી(ઓ) પર સ્થાનાંતરિત કરવામાં આવશે. 4. પોલિસી પર લેવાયેલ તબીબી શુલ્ક (જો કોઈ હોય તો) અને સ્ટેમ્પ શુલ્ક, રીફંડ માટે નિયત પ્રીમિયમ રકમમાંથી કાપી લેવામાં આવશે.

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

પરિપક્વતા સમાધાન/ સર્વાઈવલ બેનિફિટ (પાત્ર યોજનાઓ માટે લાગુ): કૃપા કરીને લાગુ હોય તે ટીક કરો: (✓):

Full Settlement Amount

પૂર્ણ પતાવટ રકમ

Maturity FT to New Application

નવી એપ્લિકેશન માટે પરિપક્વતા FT

Installment Option

હપતાની વિકલ્પ

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

પતાવટ માટે વર્ષની સંખ્યા: ..... (મહત્તમ 5 વર્ષ સુધી) નિયત: ..... ચૂકવણી દીઠ કુલ ફંડ મૂલ્યની ટકાવારી

Frequency of Payout:

ચૂકવણીની આવૃત્તિ:

Annual

વાર્ષિક

Half Yearly

અર્ધ વાર્ષિક

Quarterly

ત્રિમાસિક

Monthly

માસિક

A) Lump sum: ..... % (Minimum of 25%)

એકસામટી રકમ: ..... % (25% નું ન્યૂનતમ)

B) Installment Payout amount: ..... %

હપતામાં ચૂકવણીની રકમ: ..... %

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

પતાવટ માટેના વર્ષની સંખ્યા: ..... (મહત્તમ 5 વર્ષ સુધી)

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

વિકલ્પ 'A' અને 'B' નું સંયોજન

Frequency of Payout:

ચૂકવણીની આવૃત્તિ:

Annual

વાર્ષિક

Half Yearly

અર્ધ વાર્ષિક

Quarterly

ત્રિમાસિક

Monthly

માસિક

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.

નોંધ: પીએનબી મેટલાઈફ મારા દ્વારા પત્રવ્યવહારની બિન પ્રાપ્તિથી ઉદ્ભવેલા કોઈપણ નુકસાન માટે જવાબદાર રહેશે નહીં. હું સમજું છું કે પરિપક્વતા મૂલ્ય, પોલિસી પરિપક્વ થાય છે તે દિવસનાં રોજની એકમ કિંમત પાર આવશે.

Refund of Excess Premium:

અતિરિક્ત પ્રીમિયમનું રીફંડ:

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

કૃપા કરીને મારા પોલિસી નં. .... માં જમા રૂ. .... ના અતિરિક્ત પ્રીમિયમને રીફંડ કરશો

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

બાકી ચૂકવણીની ચૂકવણી/પુનઃ ઇશ્યુ રોકા: કૃપા કરીને લાગુ હોય તેને ટીક કરો: (✓):

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque

રીફંડ ચેકની ચૂકવણીના રી-ઇશ્યુને રોકા

Pending Payout

બાકી ચૂકવણી

Stop Pay-Fund transfer to another Policy

બીજા પોલિસી પર ચૂકવણી-ફંડ સ્થાનાંતરણને રોકા

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

જ્યાં ફંડ સ્થાનાંતરિત કરવામાં આવશે તે અરજી નંબર/પોલિસી નંબર: .....

Reason for Stop Payment:

ચૂકવણી રોકવાનું કારણ:

Non receipt of cheque

ચેક પ્રાપ્ત થયો નથી

Reinstatement

પુનઃસ્થાપના કરો

Cheque validity over

ચેકની માન્યતા સમાપ્ત થઈ

others, please specify: .....

અન્ય, કૃપા કરીને ઉલ્લેખ કરો: .....

Transfer of Funds details: (Please tick as applicable):

ફંડના સ્થાનાંતરણની વિગતો: (કૃપા કરીને લાગુ હોય તે ટીક કરો):

Top Up

ટોપ અપ

Renewal Premium

ન્યુઅલ પ્રીમિયમ

In case refund cheque has been returned, please share the details:

જો રિફંડનો ચેક પાછો કરવામાં આવ્યો હોય, તો કૃપા કરીને વિગતો શેર કરો:

Cheque No.: ..... Cheque Amount: .....

ચેક નંબર: ..... ચેકની રકમ: .....

Cheque No.: ..... Cheque Amount: .....

ચેક નંબર: ..... ચેકની રકમ: .....

Cheque No.: ..... Cheque Amount: .....

ચેક નંબર: ..... ચેકની રકમ: .....

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

દાવો નહીં કરાયેલ રકમનું રીફંડ: કૃપા કરીને લાગુ પડે ત્યાં ટીક કરો: (✓):

New Business Refund

નવું વ્યવસાય રીફંડ

Excess/Advance Renewal Premium

વધારાનું/એડવાન્સ રી-ન્યુઅલ પ્રીમિયમ

Death Claim

મૃત્યુ દાવો

Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)

સેવા ચૂકવણી (સરેન્ડર/ફોરેક્લોઝર/મેટ્યુરિટી, વગેરે.)

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. ....

કૃપા કરીને મારી અરજી/પોલિસી નં. .... માં રહેલી મારી દાવા નહીં કરાયેલ રકમ આ ફોર્મ સાથે રજૂ કરેલ વિગતો વાળા મારા બેંક ખાતામાં ચૂકવો અથવા જનાવાયેલી રકમ મારા અન્ય પોલિસી / અરજી નં. .... માં સ્થાનાંતરિત કરી આપો

Unclaimed Amount (in Rs.) .....

દાવા નહીં કરાયેલ રકમ (રૂ. માં) .....

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.

નોંધ: પોલિસી ધારક/ દાવેદારે નજીકની પીએનબી મેટલાઈફ શાખામાં તાજેતરના મૂળ કેવાયસી દસ્તાવેજો રજૂ કરવા પડશે, ત્યારબાદ જ દાવા નહીં કરાયેલ ફંડમાંથી ગ્રાહકના ખાતામાં રીફંડ થઈ કરવામાં આવશે. અહીંથી હું બાકી રકમ અને પીએનબી મેટલાઈફની વેબસાઈટ પર જાહેર કરાયેલ દાવા નહીં કરાયેલ રકમ પોલિસી કાર મુજબ સ્વીકારવા અને આ પોલિસી હેઠળ સંપૂર્ણ સંતુષ્ટીમાં પીએનબી મેટલાઈફને ડિસ્ચાર્જ કરવા સંમત છું.

Withdrawal of Cash Bonus Option (Product Name: ..... ) Please tick as applicable (✓)

રોકડ બોનસ વિકલ્પનો ઉપાડ (ઉત્પાદનનું નામ: ..... ) કૃપા કરીને લાગુ પડે તે અનુસાર ટિક કરો (✓)

Cash Bonus withdrawal and Payout

રોકડ બોનસ ઉપાડ અને ચૂકવણી

Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer to new Application/ Policy no.)

રોકડ બોનસ ઉપાડ (નવી એપ્લિકેશન/પોલિસી નંબર પર ફંડ ટ્રાન્સફર)

Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer and part payout)

રોકડ બોનસ ઉપાડ (ફંડ ટ્રાન્સફર અને ભાગ ચૂકવણી)

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

એપ્લિકેશન નંબર/ પોલિસી નંબર જ્યાં ફંડ ટ્રાન્સફર કરવામાં આવશે: .....

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) ..... Amount in words .....

આંશિક ઉપાડની રકમ (રૂ. માં) ..... રકમ શબ્દોમાં .....

Payment Details

ચુકવણીની વિગતો

- Policyholder/ Claimant name as per Bank records:
Bank Name:
Branch Name:
Bank Account No:
IFSC Code:
MICR Code:
Bank Account Type: Savings, Current, NRE, NRO

\*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.

\*એનઆરઈ ગ્રાહકના કિસ્સામાં, કૃપા કરીને કર્ટમર ડિક્લેરેશન- રેપેટ્રિએશન વિનંતી અને આ માટે એનઆરએ એકાઉન્ટ દ્વારા ચુકવણી રહેલ તમામ પ્રીમિયમોનું બેંક પ્રમાણપત્ર પ્રદાન કરો પ્રત્યાવર્તન અથવા તમામ ચુકવેલ પ્રીમિયમ એન્ટીનો પ્રતિબિંબિત કરવું બેંક સ્ટેટમેન્ટ.

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.

ઘોષણા: જો લેવડ દેવડો વિલંબિત થાય અથવા અપૂર્ણ અથવા ખોટી માહિતીને લીધે કોઈપણ કારણસર બિલકુલ પ્રભાવિત ન થાય; તો હું કોઈપણ રીતે પીએનબી મેટલાઈફને જવાબદાર ઠેરવીશ નહીં. વધુમાં, હું સમજું છું કે આફોર્મમાં મારા દ્વારા આપેલ ખોટી/અસત્ય/અપૂર્ણ માહિતીને લીધે ચુકવણીની કોઈપણ બિન-પ્રાપ્તિ માટે પીએનબી મેટલાઈફને જવાબદાર ઠેરવાશે નહીં. ઉપરાંત, સમજું છું અને સંમત છું કે સીધી જમા માટે જરૂરી માહિતી પ્રાપ્ત ન થાય અથવા બેંક દ્વારા વિનંતી નકારવામાં આવે તો તે કિસ્સામાં પીએનબી મેટલાઈફ કોઈપણ વૈકલ્પિક ચુકવણીની પદ્ધતિનો ઉપયોગ કરવાનો અધિકાર અનામત રાખે છે.

Declaration by the policyholder

પોલિસીધારક દ્વારા ઘોષણા

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.

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-contact ability.

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.

જો મારે/અમને ભારત સિવાય અન્ય કોઈપણ દેશમાં કરવેરાની જાણ કરવાની જરૂર હોય અથવા, જો કોઈપણ સમયે, હું/અમે ભારત સિવાય અન્ય કોઈપણ દેશમાં કરવેરાની જાણ કરવાની જરૂરિયાત માટે પાત્ર બનું/બનીએ, તો હું સમજું છું/અમે સમજીએ છીએ કે પીએનબી મેટલાઈફ ઈન્ડિયા ઈન્શ્યુરન્સ કંપની લિ. ને, મારી/અમારી પીએનબી મેટલાઈફ ઈન્ડિયા ઈન્શ્યુરન્સ કંપની લિ. પોલિસી વિશેની માહિતી, સંબંધિત કરવેરા અધિકારીઓ સાથે શેર કરવાની જરૂર પડશે, જેઓ આવી માહિતી સંબંધિત વિદેશી સક્ષમ અધિકારી સાથે શેર કરી શકે છે.

જો મારે/અમને ભારત સિવાય અન્ય કોઈપણ દેશમાં કરવેરાની જાણ કરવાની જરૂર હોય અથવા, જો કોઈપણ સમયે, હું/અમે ભારત સિવાય અન્ય કોઈપણ દેશમાં કરવેરાની જાણ કરવાની જરૂરિયાત માટે પાત્ર બનું/બનીએ, તો હું સમજું છું/અમે સમજીએ છીએ કે પીએનબી મેટલાઈફ ઈન્ડિયા ઈન્શ્યુરન્સ કંપની લિ. ને, મારી/અમારી પીએનબી મેટલાઈફ ઈન્ડિયા ઈન્શ્યુરન્સ કંપની લિ. પોલિસી વિશેની માહિતી, સંબંધિત કરવેરા અધિકારીઓ સાથે શેર કરવાની જરૂર પડશે, જેઓ આવી માહિતી સંબંધિત વિદેશી સક્ષમ અધિકારી સાથે શેર કરી શકે છે.

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant

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

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

પોલિસી ધારકની/દાવેદારની સહી/ડાબા હાથના અંગૂઠાની છાપ

જોઈન્ટ લાઈફ (બીજી લાઈફ) ની સહી/ ડાબા હાથના અંગૂઠાની છાપ

અસાઈની સહી/ડાબા હાથના અંગૂઠાની છાપ (પોલિસીની સંપૂર્ણ સોંપણીના કિસ્સામાં જરૂરી)

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

નોંધ: શરતી અસાઈન કરેલ પોલિસી માટે, વિનંતી અસાઈની અને અસાઈનર બંને દ્વારા સહી કરેલ હોવી જોઈએ.

Date: DD-MM-YYYY તારીખ: DD-MM-YYYY

Place: રથાન:

Kindly Note: In accordance with Section 194DA of the Income Tax Act 1961, 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.

કૃપા નોંધ: આવકવેરા કાયદા 1961ની કલમ 194DA અનુસાર, જો તમારી પોલિસી આવકવેરા કાયદાની કલમ 10(10D) હેઠળ છૂટને પાત્ર ન હોય અને નાણાકીય વર્ષમાં કુલ ચુકવણી 99,999 ને ઓળંગતી હોય, તો 'ઓર્ગની આવક' પરના 5% સમાન એક રકમ મૂળમાંથી કાપીને (ટીડીએસ) કેન્દ્ર સરકારની ટ્રેઝરીમાં જમા કરવામાં આવશે. એક ટીડીએસ પ્રમાણપત્ર નિયત સમયરેખા અંદર તમને જારી કરવામાં આવશે. જો તમારું પાન, પીએનબી મેટલાઈફ સાથે નોંધાયેલ ના હોય, તો આવક વેરાના નિયમો મુજબ ટીડીએસનો ઉચ્ચર દર (20%) લાગુ પડશે, આથી અમે તમને વિનંતી કરીએ છીએ કે જો તમે અગાઉ સબમિટ ન કર્યું હોય તો તમારા પાનની એક કોપિ સબમિટ કરો. અધિનિયમ, 1961ની કલમ 195 મુજબ બિન-નિવાસી ગ્રાહકો માટે ટીડીએસ લાગુ. ટીડીએસ દરો આવક વેરા કાયદા અનુસાર છે, અને સમય સમય પર તેમાં ફેરફારો કરવામાં આવેલ કોઈપણ સુધારાને પાત્ર છે.

As per Section 139AA of the Income Tax Act 1961, it is mandatory to link your Permanent Account Number (PAN) with your Aadhaar by 31 March'23. If not linked by 31 March'23, the PAN provided by you will become inoperative. Failure to link will also attract a higher TDS rate. If you link after 31st March 2022, late fees INR 500 is applicable till 30 June 2022 and thereafter INR 1,000. Also note that TDS once deducted cannot be refunded. Please ensure your PAN is linked with Aadhaar before raising any policy related payout requests. Please visit https://portal.incometax.gov.in website to check status of the linkage of your PAN with Aadhaar.

આવકવેરા અધિનિયમ 1961ની કલમ 139AA મુજબ, 31 માર્ચ'23 સુધીમાં તમારા પરમેનન્ટ એકાઉન્ટ નંબર (PAN) ને તમારા આધાર સાથે લિંક કરવું ફરજિયાત છે. જો 31 માર્ચ'23 સુધીમાં લિંક નહીં થાય, તો તમારા દ્વારા આપવામાં આવેલ PAN નિષ્ક્રિય થઈ જશે. લિંક કરવામાં નિષ્ફળતા પાલ ઊંચા TDS દરને આકર્ષિત કરશે. જો તમે 31મી માર્ચ 2022 પછી લિંક કરો છો, તો લેટ ફી INR 500 30 જૂન 2022 સુધી અને ત્યારબાદ INR 1,000 લાગુ થશે. તે ઉપરાંત, નોંધ લો કે એકવાર કપાત કરવામાં આવેલું ટીડીએસ રિફંડ કરી શકાતું નથી. કોઈપણ પોલિસી સંબંધિત ચુકવણીની વિનંતીઓ રજૂ કરતા પહેલાં કૃપા કરીને સુનિશ્ચિત કરો કે તમારું પીએનબી આધાર સાથે લિંક થયેલું છે. આધાર સાથે તમારા પીએનબી ના લિંકેજની સ્થિતિ તપાસવા માટે કૃપા કરીને https://portal.incometax.gov.in વેબસાઈટ પર જાઓ.

Section 206AB of Income Tax Act 1961 ('Act') introduced with effect from 1 July 2021 to provide for higher tax deducted at source (TDS) rates if any person does not file returns of income (ROI) and TDS of INR 50,000 or more in the previous year. For Non-ROI filers, TDS will be applicable at twice the rate mentioned in the Act i.e., 10% (Actual rate 5%). If there is no PAN available TDS @ 20% deducted. Neither TDS would be refunded nor TDS certificate issued for non-PAN cases. Please note that TDS applicable only on Section 10(10D) non-qualifying policies.

આવકવેરા અધિનિયમ 1961ની કલમ 206એબી ('એક્ટ') 1 જુલાઈ 2021 થી દાખલ કરવામાં આવી છે, જેમાં જો કોઈ વ્યક્તિ પાછલા વર્ષમાં આવકનું રિટર્ન (આરઓઆઈ) અને 50,000 કે તેથી વધુ રકમનું રિટર્ન ફાઈલ ન કરે તો ઉચ્ચ દર કપાત એટ સોર્સ (ટીડીએસ) દરોની જોગવાઈ કરે છે. નોન-આરઓઆઈ ફાઈલ કરનારાઓ માટે, કાયદામાં ઉલ્લેખિત દર કરતા બમણા દરે એટલે કે, 10% (વાસ્તવિક દર 5%) પર ટીડીએસ લાગુ પડશે. જો પાન ઉપલબ્ધ ન હોય તો 20% કપાતમાં ટીડીએસ. નોન-પાન કેસો માટે ન તો ટીડીએસ પરત કરવામાં આવશે કે ન તો ટીડીએસ સર્ટિફિકેટ આપવામાં આવશે. કૃપા એ બાબતની નોંધ લેશો કે, લાયકાત ન ધરાવતી નીતિઓમાં જ ટીડીએસ લાગુ પડે છે.

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

સ્થાનિક ઘોષણા: પોલિસી ધારકની સહી અંગૂઠાની છાપ (ડાબો અંગૂઠો) તરિકે અથવા સ્થાનિક ભાષામાં હોય તો તે કિસ્સામાં ભરવા માટે:

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.

દસ્તાવેજની સામગ્રી \*અભણ/સ્થાનિક ભાષામાં ભણેલ અરજદારને વાંચી સંભળાવવામાં આવી છે જે વ્યક્તિગત રીતે મને જાણે છે અને \*તેણે સામગ્રીઓ ભરી છે અને સહી કરી છે/અરજદારની સૂચના મૂજબ તેના લેખક તરિકે મેં આ સામગ્રીઓ ભરી છે અને અરજદારે સામગ્રીઓને પૂર્ણપણે સમજીને મારી હાજરીમાં તેના \*ડાબા હાથના અંગૂઠાની છાપ/સ્થાનિક ભાષામાં સહી કરી છે.

\*Strike out whichever is not applicable.

\*જે લાગુ ન થયું હોય તે છેક્રી નાખો.

Name of Declarant/ Witness: ઘોષણાકર્તા/સાક્ષીનું નામ:
Date: DD-MM-YYYY તારીખ: DD-MM-YYYY
Place: રથાન:
Signature: સહી:

For Branch Use Only: To be filled by Branch Services – Mandatory  
ફક્ત શાખાના ઉપયોગ માટે: શાખા સેવાઓ દ્વારા ભરવા માટે-ફરજિયાત

Request received from:  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
વિનંતી કરનાર: ગ્રાહક ગ્રાહકના પ્રતિનિધિ બેંક કુરિયર

Form Received By: Employee Name: ..... Employee ID: ..... Employee Signature: .....  
ફોર્મ પ્રાપ્ત કરનાર: કર્મચારીનું નામ: ..... કર્મચારી આઈડી: ..... કર્મચારી સહી: .....

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY  
શાખા પર વિનંતી પ્રાપ્ત થયા તારીખ: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM  
શાખા પર વિનંતી પ્રાપ્ત થયાનો સમય: HH:MM

Branch Stamp  
શાખાનો સીલ/સિક્કો

**ACKNOWLEDGEMENT-SLIP**  
પ્રાપ્તિ રસીદ

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy No \_\_\_\_\_  
પ્રાપ્ત થઈ છે એક વિનંતી માટે પોલિસી નં ની સામે

Solution No \_\_\_\_\_ Containing Policy No's \_\_\_\_\_  
ઉકેલ નં ધરાવે છે પોલિસી નંની

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
પર \_\_\_\_\_ ખાતે \_\_\_\_\_ એએમ/પીએમ

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
પ્રાપ્તકર્તા: કર્મચારીનો કોડ કર્મચારીનું નામ

Date and time Stamp / Seal of Branch.  
તારીખ અને સમયનો સિક્કો/શાખાનું સીલ.

Branch Stamp  
શાખાનો સિક્કો

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. U66010KA2001PLCO28883, Call us at Toll - free at 1-800-425-6969, Website: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), Email: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto: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

પીએનબી મેટ લાઈફ ઈન્ડિયા ઈન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજીસ્ટર્ડ ઓફિસ: યુનિટ નંબર 701, 702 અને 703, સાતમો માળ, વેસ્ટ વિંગ, રાહેજા ટાવર્સ, 26/27 એમ.જી.રોડ, બેંગલોર - 560 001, કર્ણાટક. આઈઆરડીએ ઓફ ઈન્ડિયા રજીસ્ટ્રેશન નંબર 117.

સીઆઈ નંબર U66010KA20001PLCO28883, ટોલ ફ્રી નંબર - 1-800-425-6969 ઉપર કોલ કરો, વેબ સાઈટ [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ઈમેઈલ: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) અથવા અમને લખો - 1 લો માળ, ટકનીપ્લેક્સ -1, ટકનીપ્લેક્સ કોમ્પ્લેક્સ ઓફ વીર સાવરકર ફ્લાયઓવર બહાર, ગોરેગાવ (વેસ્ટ) મુંબઈ-400 062. ફોન નંબર: +91-22-41790000, ફેક્સ +91-22-41790203