

Policy Owner Change Request Form / પોલિસી ઓનર ચેન્જ રિક્વેસ્ટ ફોર્મ

Policy 1: પૉલિસી 1:			f request submission: DDMMYYYYY
Policy 3:			
પૉલિસી 3:			
	he Existing Policyholder:		
	લીધારકનું નામ:	Email ID:	
	umber (Mandatory): રજિયાત):		
	Policyholder / દરખાસ્ત કરેલ પૉલિસીધારક		
	Mrs./Ms./Dr.) / સંબોધન (શ્રીમાન/શ્રીમતિ /કુમારી/ડૉ.) 		
Name / ના			
	ame (Mr./ Dr.) / પિતાનું નામ (શ્રીમાન./ ડૉ.)		
	me (Mr./ Mrs./ Dr.) / જીવનસાથીનું નામ (શ્રીમાન/ શ્રીમતિ / ડૉ.)		RECENT COLOUR
Gender /	જાતિ		SELF-ATTESTED PHOTO
Marital Sta	atus / વૈવાહિક સ્થિતિ		તાજેતરનો સ્વપ્રમાણિત કરેલો કલર
Relationsh	ip with Life Assured / વીમિત વ્યક્તિ સાથે સંબંધ		ફોટો
Relationsh	ip with existing policyholder / વર્તમાન પૉલિસીધારક સાથે સંબંધ		
	Address of Proposed Policyholder / ા પૉલિસીધારકનું સંપૂર્ણ સરનામું		
Date of Bi	th / જન્મની તારીખ	D D M M Y Y Y	
Nationalit	y / રાષ્ટ્રીયતા	☐ Indian ☐ Non-Resident Indian ☐ Foreign National	
		If a Non-Resident Indian or Foreign National, please mention the country you reside in	
		□ ભારતીય □ બિન-રહેવાસી ભારતીય □ વિદેશી રાષ્ટ્રીય	
		જો બિન-રહેવાસી ભારતીય અથવા વિદેશી રાષ્ટ્રીયતા હોય,તો કૃપા કરીને તમે જે દેશમાં રહો છો તે દર્શાવો	i
DAN/ Form	n 60 / પૅન ફોર્મ 60	લ્લા ઝા તે દેશાયા	_
	n details including Annual Gross Income		_
વાર્ષિક એકંદર	આવક સહિત વ્યવસાય [ે] વિગતો		
	oof (only if annual premium is > 3 Lacs) વા (જો વાર્ષિક પ્રિમિયમની રકમ > રૂપિયા 3 લાખ હોય તો)		
Contact N			
Contact N		ski skara a f Delivikaldar skarkilli iradareka di a skarla lasiliradi.	
'		this change of Policyholder after fully understanding the legal impli યદાકીય ગૂંચવણોને સપંર્ણ્ર પણે સમજ્યા પછી પૉલિસીધારકના આ ફેરફાર માટે ભલામણ	
ુ ——— Π Δre vou	or your family member/ close associate is politically exposed		3 , g.
	ા તમારા કુટુંબના સભ્યને / રાજકીય વ્યક્તિ સાથે નજીકના સબંધં છે (PEP)*? જ	, , , , , ,	
*Individua Political pa senior exe	Is who are or have been entrusted with prominent public fu arties contested in elections of Local bodies/Legislature/Parli cutives of state owned corporations, important political party	inctions domestically or by a foreign country, which may include ament or Nominated), senior government (All Secretary levels), ju officials. Individuals who are or have been entrusted with a promi	dicial or military officials (Ranks Equivalent to Major and above nent function by an international organization, refers to member
		iivalent functions, i.e. directors, deputy directors and members of t	
* વ્યક્તિઓ કે	જેમને સ્થાનિક અથવા વિદેશી દેશો દ્વારા અગ્રણી જાહરે કાર્યો સોંપાયલે છે, જેમ	ાં રાજ્ય અથવા સરકારના વડા, વરિષ્ઠ રાજકારણીઓ (સ્થાનિક સંસ્થાઓમાં ચૂંટણી લડત	ા રાજકીય પક્ષોના સભ્યો / વિધાનસભા/સસંદ અથવા નિયુક્ત કરેલ વ્યક્તિઓ), (સચિ
,	·	માન અને ઉપરની રેન્કના), રાજ્ય હસ્તકના કોર્પોરેશનના વરિષ્ઠ અધિકારીઓ અને મહત્ ભને સમકક્ષ કાર્યો સોંપવામાં આવ્યા હોય તેમનો ઉલ્લેખ કરે છે, જેમકે ડિરેક્ટર્સ, ડેપ્યુટી ડિ	^
		(consanguinity) or through marriage or similar (civil) forms of parti	
<u>કૌટુ</u> બિંક સભ્ય	🚶 વ્યક્તિગત છે કે જેઓ ક્યાંક તો સીધી રીતે (લોહીનો સબંધ) અથવા લગ્ન અથવ	ાા સમાન (સિવિલ) ભાગીદારી સ્વરૂપે PEP સાથે જોડાયેલા છે.	
Close asso	ciates are individuals who are closely connected to a PEP, eith	ner socially or professionally.	
નજીકના સાર્થ	<u>ોદારો</u> જે વ્યક્તિગત રીતે નજીકથી PEP સાથે જોડાયેલ છે, કાં તો સામાજિક અથ	ાવા વ્યવસાયિ ક રીતે.	
Please Not	ce / કૃપયા નોંધો:		
1.	branches	of Policyholder and the same should be received only from the le	
		9 અને આ વિનંતી ફરજિયાત કાનૂની વારસદારો અથવા દરખાસ્ત કરેલ પૉલિસી ધારક દ્વા •	રા પીએનબી મેટલાઇફ શાખા સાથે જ મળવી જોઇએ
2.	Mandatory documents to be submitted along with this for આ પત્રક સાથે રજૂ કરવાના થતા જરૂરી દસ્તાવેજો:	m:	
	Death certificate of the existing policyholder (Origin	al to be shown at the time of request submission for verification)	
	વર્તમાન પોંલિસીધારકના મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર (વિનંતી રજૂઆત સમયે અ —		
		te issued by Court/ 🗌 Indemnity bond in the prescribed format of તું પ્રમાણપત્ર / 🗍 પીએમએલઆઇના નિર્ધારિત ફોર્મેટમાં ઇન્ડેમ્નિટી બૉન્ડ	PMLI

Self-attested copies of Know your Customer (KYC) documents - Age proof, signature proof, address proof, identity proof of the proposed policyholder. Originals to be shown at the time

દરખાસ્ત કરેલ પૉલિસી ધારકના સ્વયં પ્રમાણિત કરેલા પ્રમાણપત્રો નૉ યૉર કસ્ટમર (કેવાયસી) દસ્તાવેજો- જેવા કે હસ્તાક્ષર સાબિ તી, ઉંમરની સાબિતી, ઓળખની સાબિતી અને નિવાસની સાબિતી વિનંતી રજૂઆત સમયે રજૂ કરવા અને અસલ

પ્રમાણપત્ર બતાવવા જરૂરી બનશે

Income proof of the proposed policyholder if annual premium is > Rs. 3,00,000/-

Original policy document. In case original policy document is not available, original KYC of the deceased PO to submitted in original

મૂળ પૉલિસી દસ્તાવેજ. જો મૂળ પૉલિસી દસ્તાવેજ ઉપલબ્ધ ના હોય, તો મૃત પૉલિસી ધારકના મૂળ કેવાયસી હકીકતમાં રજૂ થવા જોઇએ

દરખાસ્ત કરેલ પૉલિસી ધારકન્પ આવક પુરવો જો વાર્ષિક પ્રિમિયમ > રૂ. 3,00,000/-

Version 4.4 / Feb'24 / વર્ઝન 4.4 / ફેબ્રુ '24

3	assignment, a confirmation fro પૉલિસી પર્ણુ થવાના/શરતી સોંપણી કરવ	m assignee also ne	eds to be attache	d with this request s	tating his/ her	confirmation	to abide by condition m	entioned o	during assignment	of such policy
	પૉલિસી સોંપણી દરમિયાન શરત પાલન ક	રવા માટે તેણે/તેણીએ નિ	ાવેદન આપતાં ઉલ્લેખ ક	ર્યો હતો						
	ccount Details: iન્ટની વિગતો:									
Ġ	roposed Policyholder/ Claimant na ાંક રેકોર્ડ મુજબ સૂચિત પોલિસીધારક/દાવેદારનું ન ank Name:									
G ₁	કિનું નામ: ranch Name:									
શ	ાખાનુ નામ:									
G	ank Account No: કિ એકાઉન્ટ નંબર:									
	FSC Code: FSC કોડ:		_ MICR Code: _ MICR કોડ:							
	ank Account Type: Savings	Current □	NRE* □	NRO □						
<u>Note:</u> P branch. stateme नॉध: કૃपा	હું એકાઉન્ટનો પ્રકાર: સેવિંગ્સ lease submit a cancelled cheque/ Bo *In case of NRE customer, please ent reflecting all premium paid entrio કરીને રદ કરેલ ચેક/ બેંક પાસ બુકની નકલ/ બેંક પ્રણા પ્રદાન કરો - પ્રત્યાવર્તન માટે NRE ખાતા દૃ	provide the Custo es. સ્ટેટમેન્ટ જેમાં પ્રી-પ્રિન્ટ	omer Declaration ટેડ એકાઉન્ટ નંબર, પોી	- Repatriation Requ લેસીધારકનું નામ અને IFS	est & Bank Ce C કોડ હોય, તે સવ	rtificate of a તમિટ કરો. કૃપા ક	ll premiums being paid રીને શાખામાં ચકાસણી માટે મૂળ	through 1 ા દસ્તાવેજો સ	NRE account for R	epatriation OR Bank
	of Nominee / નોમિનીની વિગતો	ing Simm min			3112 41411 -15 15	core ann an	an in singian sun	<i></i>		
Details	Particulars / સવિસ્તર વર્ણન	Nominee 1	ા / નોમિની 1	Nominee 2	2 / નોમિની 2		Nominee 3 / નોમિની :	3	Nominee	4 / નોમિની 4
. ,	ne (Mr./Mrs./Ms./Dr./Master) (શ્રીમાન/શ્રીમતી/ કુમારી/ ડૉ./ માસ્તર)		<u>·</u>		<u>·</u>		·			•
(b) Fath	ner's / Husband's Name (Mr./ Dr.)									
	નું / પતિનું નામ (શ્રીમાન/ ડૉ.) e of Birth / જન્મની તારીખ									
	der / જાતિ	☐ Male	□ Female	☐ Male	☐ Female	□ M	1ale □ Fen	nalo	☐ Male	□ Female
		પૂરૂષ	સ્ત્રી	પૂર્ષ	સ્ત્રી		રૂપ સ્ત્રી	lale	પૂરૂષ	સ્ત્રી
	onality (Indian/NRI Foreign onal)									
રાષ્ટ્રીય	ાતા (ભારતીય/એનઆરઆઈ વિદેશી રાષ્ટ્રીય)									
	-Resident Indian or Foreign National	•		ide in						
જો બિન-	નિવાસી ભારતીય અથવા વિદેશી રાષ્ટ્રીય, હોય તો	1								
(f) Mar	ital Status / વૈવાહિક સ્થિતિ	□ Single અપરણિત	🗆 Married પરણિત	□ Single અપરણિત	Married પરણિત	□ Si અ	ingle 🗆 Mar ાપરણિત પરણિ		🗆 Single અપરણિત	🗆 Married પરણિત
		□ Divorced છૂટાછેડા લીધેલ	□ Widowed વિધવા	□ Divorced છૂટાછેડા લીધેલ	□ Widowed વિધવા		ivorced □ Wid ટાછેડા લીધેલ વિધવ		Divorced છૂટાછેડા લીધેલ	□ Widowed વિધવા
Poli	tionship with proposed cyholder સ્ત કરેલ વીમેદાર સાથેનો સબંધ									
(h) % N	ominee Share / % નૉમિનીનો હિસ્સો									
(i) Mol	oile # / મોબાઇલ #									
(j) E-m	ail id / ઇ-મેઇલ આઇડી									
	ling Address with City, State,									
	ntry and Pin code , રાજ્ય, દેશ અને પિન કોડ સાથેનું મેઇલિંગ મું									
(I) Occ	upation/ service / Business / Self									
Reti વ્યવસ	oloyed / Professional Student / red / Homemaker / other (specify) ાય / સેવા / વ્યવસાય / સ્વ રોજગારી / ાયિક વિદ્યાર્થી / નિવૃત્ત / ગૃહ નિર્માતા / અન્ય ષ્ટ)									
	of Appointee (To be filled only if the વ્યક્તિની વિગતો (જો નોમિની સગીર હોય તો જ			•	sed Policyhold	er				
a) N	Name (Mr./Mrs./Ms./Dr.)				b)	Date of Birth		D D	M M Y	YYYY
	ામ (શ્રીમાન./શ્રીમતિ. /કુમારી./ડૉ.) Marital Status	☐ Single	☐ Married ☐	Divorced	d)	જન્મની તારીખ Gender		☐ Male		☐ Female
ō	વેવાહિક સ્થિતિ Relationship with Nominee	અપરણિત	. પરણિત	છૂટા છેડા લીધેલ	f)	જાતિ Mobile #		પૂરૂષ		સ્ત્રી
•	ોમિની સાથે સંબંધ ———————————————————————————————————					મોબાઇલ #				
	Vationality (□ Indian/ □ Non-Reside શષ્ટ્રીયતા (□ ભારતીય / □ બિન-નિવાસી ભારત				_			side in		
	Mailing Address ટપાલ સરનામું									
the terr underst regard ક હું ખાતરી	y confirm having read and understoo ms and conditions of the policy and and that PNB MetLife may try to cor shall be final and binding on me. આપું છું કે આ વિનંતીમાં સામેલ થતા પૉલિસીન	that I shall be sole ntact on the registe ા બધા જ નિયમો અને શ	ly responsible for ered number and t ારતો મેં વાંચ્યા અને સમ	all the consequences the request may get જ્યા છે. હું સમજુ અને સ્વં	s arising out of rejected in case ોકારુ છું કે પૉલિસી	this request e of non-cont તા નિયમો અને શ	including any incorrect c actability. I understand a .રતો અનુસાર મારી વિનંતી પર પ્ર	or incomplo nd I agree ક્રિયા કરવામાં	ete information co that the decision લ આવશે અને હું અહીં સ	ntained herein. I also of PNB MetLife in this માયેલ કોઇ પણ ખોટી અથવા
•	હિતી સહિત આ વિનંતીમાંથી ઉદ્દભવતા બધા જ ાત પીએનબી મેટલાઇફનો નિર્ણય મને આખરી અ	•	ત્તરહારા. હુ અ પણ સ	નજુ છુક પાઅવળા મટલીદ	_{ण्} र _ा र्क्टर गमर ५	. રાત્તક કરવા પ્રવી	જ્જા કરા શક છ અને સપકે ને થેવી!	ત હરસ્લામાં દ	ન્ન્યા ફ ગાતા શક છ. હુ	સનજુ છું અને હું સમત છું ક
Signatu	re of Legal Heir/ Proposed Policyholo	ler					(Signature of Legal He	ir of Assign	ee), only in case o	fassignment
કાનૂનીવાર	સદાર/સૂચિત માલિકની સહી						(લખાવી લેનાર કાનૂની વારસદ	ારના હસ્તાક્ષ	ર), માત્ર સોંપણીના કિસ્	લા માં
Place: _		_					Place:			
સ્થળ:		_					સ્થળ:			

જવાબોને વાંચી પણ સંભળાવેલ છે, અને તેના/તેણીના દ્વારા સંપૂર્ણપણે સમજીને ખાતરી કરેલ		૪દાર્ને/પૉલિસીધારકને તે/તેણી સમજે તે ભાષામાં અરજીના સમાવિષ્ટો સંપૂર્ણપણે સમ્ મેં જવાબોને અરજદાર/પૉલિસીધારક દ્વારા આપવામાં આવેલ માહિતી/સૂચનો પ્રમા	ન્જાવેલ છે. એ ત ાણે જ નોંધેલ દે
Name of Declarant:			
ઘોષણા કરનારનું નામ:			
Date: DD-MM-YYYY Place:	Signature:		
ારીખ: DD-MM-YYYY સ્થળ:	સહી:		
To be filled by Branch Services (Mandatory)			
શાખા સેવાઓ દ્વારા (ફરજિયાત) ભરવાનું છે			
Request received from: □ Walk-in customer / □ CAMS / □ Bank			
તા તરફથી વિનંતી મળેલ છે: □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંક	3€	3 -	
ના તરફથી વિનંતી મળેલ છે: 🗖 વૉક-ઇન કસ્ટમર / 🗍 સીએએમએસ / 🖨 બેંક	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP	3•	
ના તરફથી વિનંતી મળેલ છે: □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંક	<u>ACKNOWLEDGEMENT-SLIP</u> પ્રાપ્ત થયાની રસીદ		
તા તરફથી વિનંતી મળેલ છે: □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંક ાં બેંકાાં તરફથી વિનંતી મળેલ છે: □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંકાાં વિનંતિ સ્થાપ્ત કર્યાં હતાં હતાં હતાં હતાં હતાં હતાં હતાં હત	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ against Policy Number		
તા તેરફથી વિનેતી મળેલ છે: □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંક જિલ્લાંગ્રહ્માં વિનેતી મળેલ છે: □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંક હિલ્લાંગ્રહ્માં વિનેતી મળેલ છે	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ against Policy Number પૉલિસીની સામે		
તા તેરફથી વિનંતી મળેલ છે: □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંક Received a request for તા માટે એક વિનંતી મળેલ છે	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ against Policy Number પૉલિસીની સામે	am/pm	
તા તરફથી વિનંતી મળેલ છે: □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંક Received a request for શા માટે એક વિનંતી મળેલ છે છા	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ against Policy Number પૉલિસીની સામે at ખાતે	am/pm અંએમ/પીએમ	
ા તરફથી વિનેતી મળેલ છે: □ વૉક-ઇન કસ્ટમર / □ સીએએમએસ / □ બેંક Beceived a request for ા માટે એક વિનેતી મળેલ છે	ACKNOWLEDGEMENT-SLIP પ્રાપ્ત થયાની રસીદ against Policy Number પૉલિસીની સામે at ખાતે	am/pm અંએમ/પીએમ	

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: 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

પીએનબી મેટલાઇફ ઇન્ડિયા ઇન્સ્યોરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ ઓફીસ: યુનિટ નં 701,702 અને 703, 7 મો માળ, વેસ્ટ વિંગ, રાહેજા ટાવર્સ, 26/27 એમ જી રોડ, બેંગ્લૉર -560001, કર્ણાટકા. આઇઆરડીએ, ઇન્ડિયાના રજિસ્ટ્રેશન નંબર 117.

સીઆઇ નં. U66010KA2001PLC028883, અમને 1-800-425-6969 પર ટૉલ-ફ્રી કૉલ કરો. વેબસાઇટ: www.pnbmetlife.com, ઇમેઇલ: indiaservice@pnbmetlife.co.in અથવા અમને આ સરનામા પર લખો, 1લો માળ, ટેક્નિપ્લેક્સ-1, ટેક્નિપ્લેક્સ કોમ્પ્લેક્ષ, ઑફ વીર સાવરકર ફ્લાયઓવર, ગોરેગાંવ (વેસ્ટ), મુંબઈ -400062. ફોન: +91-22-41790000, ફેક્સ: +91-22-41790203