

Vesting Benefit Request Form વેસ્ટિંગ બેનિફિટ રિક્વેસ્ટ ફોર્મ

Mandatory Fields (Annuitant Details) ફરજિયાત વિભાગો (એન્યુટન્ટ વિગતો)

Policy Number: પોલિસી નંબર:

Vesting Date: વેસ્ટિંગ ડેટ:

Policy holders Name: પોલિસી ધારકનું નામ:

PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details)
PAN# (PANની વિગતો સાથે સેલ્ફ-એટેસ્ટેડ PAN નકલ દાખલ કરવી):

Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens)Country of Birth.....
રાષ્ટ્રીયતા: (માત્ર બિન-ભારતીય નાગરીકો માટે લાગુ) જન્મનો દેશ:

Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing)
પિન કોડ સહિત સરનામું: (જડપી કાર્યવાહીમાં સરળતા માટે કૃપા કરી તમારા તાજેતરના સંપર્કની વિગતો સરનામાના માન્ય પુરાવા સાથે અપડેટ કરાવો)

Contact Number: (Mandatory)
કોન્ટેક્ટ નંબર: (ફરજિયાત):

E-Mail ID: ઇમેઇલ આઇડી:

Please tick (✓) anyone of the options below:
કૃપા કરી નીચેના વિકલ્પોમાંથી કોઈ એક પર (✓) કરો:

I. I wish to purchase Annuity for entire benefit amount
લાભની સંપૂર્ણ રકમ માટે હું એન્યુઇટી ખરીદવા ઇચ્છું છું

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 હું ઉચ્ચ રકમ (મેક્સિમમ ૩૩.૩૩%ની મહત્તમ ૩૩.૩૩%ની છૂટ છે) પ્રાપ્ત કરવા અને બાકીની મેક્સિમમ (ખરીદ કિંમત) એન્યુઇટી ખરીદવા વાપરવા ઇચ્છું છું.

If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility)
ઇજો વિકલ્પ II પસંદ કરવામાં આવે છે તો નીચે દર્શાવ્યા મુજબ વિકલ્પ (પાત્રતા અનુસાર ન્યૂનતમ રૂ.5000) આપવામાં આવે છે

a) 33.33% b) < 33.33% (_____ %) Please mention the % if the option selected is "b"
a) 33.33% b) < 33.33% (_____ %) તો જો પસંદ કરવામાં આવેલ વિકલ્પ "b" છે તો કૃપા કરી % દર્શાવો

III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company Yes No
હું પીએનબી મેટલાઈફ લાઇફ ઇન્સ્યુરન્સ કંપની પાસેથી એન્યુઇટી ખરીદવા ઇચ્છું છું હા ના

If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased:
જો ઉપર વિકલ્પ 'ના' પસંદ કરવામાં આવેલ છે, તો કૃપા કરી જેની પાસેથી એન્યુઇટી ખરીદાઇ રહી છે તે કંપનીનું નામ જણાવો:

If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred:
જો 'હા' પસંદ કરવામાં આવેલ છે, તો કૃપા કરી જેને એન્યુઇટીની રકમ ટ્રાન્સફર કરવાની છે તે પીએનબી મેટલાઈફ આવેદન ક્રમાંક જણાવો:

Purchase Price for Annuity Rs. _____
એન્યુઇટી માટેની ખરીદ કિંમત રૂ.

Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable)
ઉચ્ચ રકમ માટેની ચૂકવણીની વિગતો (જો લાગુ પડતું હોય તો)

Bank Name*: _____ Bank Branch*: _____
બેન્કનું નામ*: _____ બેન્ક શાખા*:

Account Number: IFSC Code*: _____
ખાતા ક્રમાંક: _____ IFSC કોડ*:

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)
કૃપા કરી કોઈક એક બેન્ક ખાતા પ્રકારને ચિહ્ન (✓)*: બચત ચાલુ ખાતું NRO NRE* (*NRE ગ્રાહકના કિસ્સામાં કૃપા કરી રિકવેરેશન - રિપેટ્રિએશન માટે રિપેટ્રિએશન રિકવેસ્ટ અને બેન્ક સર્ટિફિકેટ પૂરા પાડો)

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

કૃપા કરી ફરજિયાત જરૂરિયાતો સહિત દસ્તાવેજોની યાદી દાખલ કરો (*).

Original Policy Document
ઓરિજિનલ પોલિસી ડોક્યુમેન્ટ:

Self-attested address and ID proof
સરનામા અને ઓળખનો સેલ્ફ-એટેસ્ટેડ પુરાવો:

Original Cancelled Personalized cheque
કેન્સલ કરેલો ઓરિજિનલ પર્સનાલાઇઝડ ચેક

OR
અથવા,

Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.
જો પર્સનાલાઇઝડ ચેક સંલગ્ન નથી, તો બેન્ક સ્ટેટમેન્ટની નકલ/પાસ બુકની સેલ્ફ-એટેસ્ટેડ નકલ*.

(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*
(એટલે કે છાપેલા ખાતા ક્રમાંક અને ખાતાધારકનું નામ ધરાવનાર ચેક)*

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.

હું _____ (એન્યુઇટન્ટ/લાભાર્થીનું નામ) સમજું અને સંમત થાઉં છું કે દાવાના નાણાંની ચૂકવણી ઉપરાંત પીએનબી મેટલાઇફ ઇન્ડિયા ઇન્સ્યોરન્સ કંપનીને ઉપરોક્ત દાવા બાબતે તમામ જવાબદારીઓમાંથી છૂટા કરવામાં આવશે. હું એ પણ સંમત થાઉં છું કે મારા દ્વારા દાખલ કરવામાં આવેલી કોઈક અપૂર્ણ માહિતીને લીધે કોઈક વિલંબના કિસ્સામાં પીએનબી મેટલાઇફને જવાબદાર નહીં કરાવું.

Signature of Policy Owner/Assignor _____ Place: _____ Date: _____
સ્થાન: _____ તારીખ: _____

In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor

Signature of Assignee
In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee

(**Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)

પોલિસી ઓનર/અસાઇનરની સહિ
પોલિસી સશર્ત સોંપવામાં આવવાના કિસ્સામાં**, અસાઇનર અને અસાઇનર બન્ને દ્વારા વિનંતી પર સહિ કરવામાં આવવી જોઈએ

અસાઇનીની સહિ
પોલિસી પ્રતિબંધ રહિત સોંપવામાં આવવાના કિસ્સામાં, વિનંતી પર માત્ર કરવામાં આવવી જોઈએ

(**લોન સિક્યોર કરવા સશર્ત સોંપણી થઈ હોય તો તેવા કિસ્સામાં અસાઇનરની સહિની આવશ્યકતા નહીં હોય)

Note: Purchase Price is based on the NAV on maturity date.

નોંધ: ખરીદ કિંમત પાકતી તારીખે NAV ના આધારે હોય છે.

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.

#2014 દ્વારા પ્રસ્તુત અને 1લી ઓક્ટોબર 2014થી અમલમાં આવનાર ફાઇનાન્સ એક્ટના ઇન્કમ ટેક્સ એક્ટના સેક્શન 194DA અનુસાર, જો તમારી પોલિસી ઇન્કમ ટેક્સ એક્ટના સેક્શન 10 (10D) હેઠળ છૂટ મેળવનાર ન હોય, તો એક નાણાંકીય વર્ષમાં INR 99,999 કરતાં વધારેની પેઆઉટ રકમ પર 2% ના બરોબર રકમ સોર્સમાંથી બાદ કરવા અને સેન્ટ્રલ ગવર્નમેન્ટ ટ્રેઝરીમાં જમા કરવામાં આવશે. નિશ્ચિત સમયરેખામાં એક TDS સર્ટિફિકેટ તમને જારી કરવામાં આવશે. જો પીએનબી મેટલાઇફ સાથે તમારું PAN રજિસ્ટર્ડ નથી, તો તેવા કિસ્સામાં, ઇન્કમ ટેક્સના કાનૂનો પ્રમાણે TDS (20%) ના ઊંચા દરે લાગુ પાડવામાં આવશે અને આથી, જો અગાઉ દાખલ કરવામાં આવેલ ન હોય તો અમે તમને તમારા PANની એક નકલ દાખલ કરવા વિનંતી કરીએ છીએ. ટેક્સ ઇન્કમ ટેક્સ એક્ટ, 1961 અનુસાર અને તેમાં વખતો વખત થનારા કોઈ પણ ફેરફારના આધારે છે.

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION

સ્થાનિક ભાષામાં સહિ કરવા અથવા અંગૂઠાનું નિશાન પાડવા માટે ઘોષણા

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 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.

હું આ સાથે ઘોષણા કરું છું કે મેં આવેદન પત્રકના વિષયવસ્તુઓને શ્રી/શ્રીમતિ/સુશ્રીને _____ વાંચી સંભળાવેલ છે અને તે/તેણીએ આને સમજી લીધેલ છે અને આવેદક દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી અનુસાર જવાબો નોંધી લેવામાં આવેલ છે. હું એ પણ પ્રમાણિત કરું છું કે શ્રી/શ્રીમતિ/સુશ્રી _____ એ મેં ઉપરોક્ત વિષયવસ્તુ તેમને/તેણીને વર્ણન કર્યા પછી મારી ઉપસ્થિતિમાં સ્થાનિક ભાષામાં સહિ કરી/અંગૂઠાનું નિશાન કરેલ છે. હું ઘોષણા કરું છું કે અહીં મેં જે કોઈ પણ જણાવ્યું છે તે મારી જાણકારી અને માન્યતા અનુસાર સત્ય અને સાચું છે.

Name: _____ Signature of Declarant
નામ: _____ ઘોષણા કરનારની સહિ

Request received from: FA SM Sales personnel Specified Person (SP) Customer Customer Representative Bank Courier
વિનંતી પ્રાપ્ત: FA SM સેલ્સ પર્સોનેલ સ્પેસિફાઇડ પર્સન (એસપી) કસ્ટમર કસ્ટમર રિપ્રેઝેન્ટેટિવ બેન્ક કૂરીયર તરફથી

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.

3^મ પક્ષ દ્વારા વિનંતી દાખલ કરવાના કિસ્સામાં, વિનંતી દાખલ કરવા માટે વધુ કાર્યવાહી હેતુ કસ્ટમર ઓથોરાઇઝેશન લેટર અને અધિકૃત પ્રતિનિધિનું સેલ્ફ-એટેસ્ટેડ આઈડી પ્રુફ આ વિનંતી સાથે દાખલ કરવાનું રહે છે.

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.

નોંધ: વર્તમાન પોલિસી સર્વિસિંગ ફોર્મ મૂળ વિષયવસ્તુ તેના વર્નાક્યુલર અનુવાદો સહિત અંગ્રેજીમાં ધરાવે છે. અનુવાદિત આવૃત્તિ અને મૂળ અંગ્રેજી આવૃત્તિ વચ્ચે ઊભી થનારી કોઈક અસંમતિની ઘટનામાં, અંગ્રેજી આવૃત્તિને અંતિમ અને પ્રભુત્વ ધરાવનાર ગણવામાં આવશે.

Acknowledgement Slip

અકનોલેજમેન્ટ સ્લિપ

Received a request for _____ against Policy Number _____

on _____ at _____ am/pm

પોલિસી નંબર _____ સામે _____ માટેની વિનંતી

_____ ના રોજ _____ કલાકે પ્રાપ્ત થયેલ છે.

Employee Code _____ Employee Name _____
એમ્પ્લોઈ કોડ _____ એમ્પ્લોઈનું નામ _____

Date and time _____ Stamp / Seal of Branch _____
તારીખ અને સમય _____ શાખાનો સિક્કો/સીલ _____