

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

ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟಲ್‌ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್

ನೋಂದಾಯಿತ ಕಛೇರಿ: ಯುನಿಟ್ ಸಂ. 701, 702 ಮತ್ತು 703, ಏಳನೇ ಮಹಡಿ, ವೆಸ್ಟ್ ವಿಂಗ್ ರಾಜೇಜಾ ಟವರ್ಸ್ 26/27 ಎಂ ಜಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು -560001. ವಿಮಾ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು ಭಾರತದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ 117. CI No. U66010KA2001PLC028883, ನಮ್ಮ ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ ಸಂಖ್ಯೆ 1-800-425-6969 ಗೆ ಕರೆಮಾಡಿ, ವೆಬ್‌ಸೈಟ್: www.pnbmetlife.com, ಇಮೇಲ್: indiaservice@pnbmetlife.co.in ಅಥವಾ 1 ನೇ ಮಹಡಿಯಲ್ಲಿ, ನಮಗೆ ಬರೆಯಿರಿ, ಚಿಕ್ಕ ಕ್ರ. -1, ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ಆಫ್ ವೀರ್ ಸಾವರ್ಕರ್ ಫ್ಲೈಓವರ್, ಗೋರ್ಗಾನ್ (ಪಶ್ಚಿಮ), ಮುಂಬೈ - 400062. ಫೋನ್: +91-22-41790000, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91-22-41790203

Track your policy with ease. Logonto-pnbmetlife.com, Generate your own user name / password by using your customer ID

ಸುಲಭವಾಗಿ ನಿಮ್ಮ ಪಾಲಿಸಿ ಟ್ರ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಿ. pnbmetlife.com-ಗೆ ಲಾಗ್‌ಆನ್ ಮಾಡಿ, ನಿಮ್ಮ ಗ್ರಾಹಕ ಐಡಿ ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಮೂಲಕ ನಿಮ್ಮ ಸ್ವಂತ ಬಳಕೆಹೆಸರು/ಪಾಸ್‌ವರ್ಡ್ ರಚಿಸಿ

Dual / Change in Signature – New Business / Servicing / ಡ್ಯೂಯಲ್/ಸಹಿಯಲ್ಲಿನ ಬದಲಾವಣೆ - ಹೊಸ ವ್ಯಾಪಾರ/ಸೇವೆ

Policy/ Application No. 1: <input type="text"/>	Policy/ Application No. 2: <input type="text"/>	<p>Paste here (do not pin stapl) *A recent passport size colour photograph (not more than 6 months old) ಅಂಚೆ (ಸ್ವೀಡಲ್ ಟಪ್ ಮಾಡಬೇಡಿ) *ಇತ್ತೀಚಿನ ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್ ಗಾತ್ರದ ಬಣ್ಣದ ಫೋಟೋ (6 ತಿಂಗಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಹಳೆಯದಲ್ಲ)</p>
ಪಾಲಿಸಿ/ಆರ್ಜಿ ಸಂ.1:	ಪಾಲಿಸಿ/ಆರ್ಜಿ ಸಂ.2:	
Name of Policy Owner/Proposed Owner: (If different from Person Insured / Proposed Insure)	Date: <input type="text"/>	
ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕ/ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿತ ಮಾಲೀಕರ ಹೆಸರು: (ವಿಮಾದಾರ/ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿತ ವಿಮಾದಾರ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ಬೇರೆಯಾಗಿದ್ದರೆ)	ದಿನಾಂಕ:	
Name of Person Insured / Proposed Insured:		
ಜೀವ ವಿಮಾದಾರರ/ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಹೆಸರು:		
Father's Name:		
ತಂದೆಯ ಹೆಸರು:		
Date of Birth:		
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ:		
Mobile No (Mandatory): <input type="text"/>	Email ID: <input type="text"/>	
ಮೊಬೈಲ್ ಸಂ(ಕಡ್ಡಾಯ): <input type="text"/>	ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ: <input type="text"/>	

Customer Instruction for Dual Signature Change in Signature
ಗ್ರಾಹಕರಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು ಡ್ಯೂಯಲ್ ಸಹಿ ಸಹಿಯಲ್ಲಿನ ಬದಲಾವಣೆ

Declaration (For existing policies): I/We, _____, the Policy Owner/ Person Insured hereby declare that the below mentioned specimen boxes contain my/ our signatures as affixed on ____day of____, 20____. I/ We further state that henceforth, the signature as appended below should be considered for all future requests received for this/ these policies. I/ We hereby agree to defend and hold harmless PNB MetLife India Insurance Co. Ltd., on account of any claim, liability, charge, demand, action or proceedings initiated against PNB MetLife by anyone, including any statutory, governmental or regulatory body, on account of PNB MetLife processing any future requests received for this/ these policies bearing the signatures contained herein below:

ಘೋಷಣೆ (ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಾಲಿಸಿಗಳಿಗಾಗಿ): ನಾನು/ನಾವು, _____, ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕ/ ವ್ಯಕ್ತಿ ವಿಮಾದಾರ ದೃಢೀಕರಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ ಕೆಳಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದ ಮಾದರಿ ಬಾಕ್ಸ್‌ಗಳು ನನ್ನ/ ನಮ್ಮ ಸಹಿಗಳನ್ನು 20 _____ ನ _____ ನೇ ದಿನದಂದು ಅನುಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಒಳಗೊಂಡಿವೆ. ನಾನು/ನಾವು ಹೇಳುವುದೇನೆಂದರೆ ಇನ್ನು ಮುಂದೆ, ಈ ಪಾಲಿಸಿಗಳು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಭವಿಷ್ಯದ ವಿನಂತಿಗಳಿಗೆ ಕೆಳಗೆ ಬಿತ್ತರಿಸಲಾದ ಸಹಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕು. ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟಲ್‌ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂ. ಲಿ. ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅಪಾಯದಿಂದ ತಡೆಗಟ್ಟುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ಕ್ಲೈಮ್, ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆ, ಶುಲ್ಕ, ಬೇಡಿಕೆ, ಕ್ರಿಯೆ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಶಾಸನಬದ್ಧ, ಸರ್ಕಾರಿ ಅಥವಾ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಯಾರಾದರೂ ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟಲ್‌ಲೈಫ್‌ನ ವಿರುದ್ಧ ವಿಚಾರಣೆ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರೆ, ಕೆಳಗೆ ಸಹಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಈ ಪಾಲಿಸಿಗಳಿಂದ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾದ ಯಾವುದೇ ಭವಿಷ್ಯದ ವಿನಂತಿಗಳನ್ನು ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟಲ್‌ಲೈಫ್ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ:

Signature (Old) as per PNB MetLife records ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟಲ್‌ಲೈಫ್ ವರದಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಸಹಿ (ಹಳೆಯ)	Signature (New) ಸಹಿ (ಹೊಸ)

Declaration (for New Business): PI PO Both PI and PO
ಘೋಷಣೆ (ಹೊಸ ವ್ಯಾಪಾರಕ್ಕಾಗಿ): ಪಿಐ ಪಿಒ ಪಿಐ ಮತ್ತು ಪಿಒ ಎರಡಕ್ಕೂ

I/We, _____, the proposed owner/ proposed Insured hereby declare that the below mentioned specimen boxes contain my/ our signatures as affixed on ____day of____, 20____. I/ We further state that henceforth, the signature as appended below should be considered for all future requests received for this/ these policies. I/ We hereby agree to defend and hold harmless PNB MetLife India Insurance Co. Ltd., on account of any claim, liability, charge, demand, action or proceedings initiated against PNB MetLife by anyone, including any statutory, governmental or regulatory body, on account of PNB MetLife processing any future requests received for this/ these policies bearing the signatures contained herein below:

ನಾನು/ನಾವು, _____, ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕ/ ವ್ಯಕ್ತಿ ವಿಮಾದಾರ ದೃಢೀಕರಿಸುವುದೇನೆಂದರೆ ಕೆಳಗೆ ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಿದ ಮಾದರಿ ಬಾಕ್ಸ್‌ಗಳು ನನ್ನ/ ನಮ್ಮ ಸಹಿಗಳನ್ನು 20 _____ ನ _____ ನೇ ದಿನದಂದು ಅನುಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಒಳಗೊಂಡಿವೆ. ನಾನು/ನಾವು ಹೇಳುವುದೇನೆಂದರೆ ಇನ್ನು ಮುಂದೆ, ಈ ಪಾಲಿಸಿಗಳು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಎಲ್ಲಾ ಭವಿಷ್ಯದ ವಿನಂತಿಗಳಿಗೆ ಕೆಳಗೆ ಬಿತ್ತರಿಸಲಾದ ಸಹಿಯನ್ನು ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕು. ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟಲ್‌ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಕಂ. ಲಿ. ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅಪಾಯದಿಂದ ತಡೆಗಟ್ಟುತ್ತದೆ ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ಕ್ಲೈಮ್, ಹೊಣೆಗಾರಿಕೆ, ಶುಲ್ಕ, ಬೇಡಿಕೆ, ಕ್ರಿಯೆ ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ಶಾಸನಬದ್ಧ, ಸರ್ಕಾರಿ ಅಥವಾ ನಿಯಂತ್ರಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಯಾರಾದರೂ ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟಲ್‌ಲೈಫ್‌ನ ವಿರುದ್ಧ ವಿಚಾರಣೆ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದರೆ, ಕೆಳಗೆ ಸಹಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಈ ಪಾಲಿಸಿಗಳಿಂದ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾದ ಯಾವುದೇ ಭವಿಷ್ಯದ ವಿನಂತಿಗಳನ್ನು ಪಿಎನ್‌ಬಿ ಮೆಟಲ್‌ಲೈಫ್ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಾನು/ನಾವು ಈ ಮೂಲಕ ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ/ವೆ:

For Proposed Insured: / ಪ್ರಸ್ತಾಪಿತ ವಿಮಾದಾರರಿಗಾಗಿ:

Signature as per Application form ಆರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಸಹಿ	Signature as per payment instrument ಪಾಲಿಸಿ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಸಹಿ	Signature as per proof submitted ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಪುರಾವೆಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಸಹಿ

For Proposed Policy Owner: / ಪ್ರಸ್ತಾಪಿತ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರಿಗಾಗಿ:

Signature as per Application form ಆರ್ಜಿ ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಸಹಿ	Signature as per payment instrument ಪಾಲಿಸಿ ವಿಧಾನದಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಸಹಿ	Signature as per proof submitted ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಪುರಾವೆಯಲ್ಲಿರುವಂತೆ ಸಹಿ

Vernacular Declaration:

ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆ ಘೋಷಣೆ:

The contents hereof have been read over and explained to the applicant by me in vernacular and the applicant has filled up the contents after completely understanding the contents hereof in my presence.

ಇದರಲ್ಲಿರುವ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಆರ್ಜಿವಾರರಿಗೆ ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಓದಿ ಮತ್ತು ವಿವರಿಸಿದ್ದೇನೆ ಮತ್ತು ನನ್ನ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇದರಲ್ಲಿರುವ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ತಿಳಿದುಕೊಂಡ ನಂತರ ಆರ್ಜಿವಾರರು ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಭರ್ತಿಮಾಡಿದ್ದಾರೆ.

Name & Signature of the Witness: _____
ಸಾಕ್ಷಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ: _____

Witness must be someone other than the advisor/ agent/ employee of the company
ಸಾಕ್ಷಿಯು ಸಲಹೆಗಾರ/ ಏಜೆಂಟ್/ ಕಂಪನಿಯ ಉದ್ಯೋಗಿ ಇವರನ್ನು ಬಿಟ್ಟು ಬೇರೆ ಯಾರಾದರೂ ಆಗಿರಬೇಕು

To be filled in case of Bank Attestation: (I hereby confirm that the above signature has been verified by me and is matching as per our bank records.)

ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಭರ್ತಿಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು: (ನಾನು ಇಲ್ಲಿ ಖಚಿತಪಡಿಸಿರುವುದೇನೆಂದರೆ ಮೇಲಿನ ಸಹಿ ನನ್ನಿಂದ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ವರದಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯಾಗಿದೆ ಎಂದು ನಾನು ಇಲ್ಲಿ ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ.)

Name of Bank: _____
ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಹೆಸರು: _____

Bank account Number: _____
ಬ್ಯಾಂಕ್‌ನ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ: _____

Name of Bank Employee: _____
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಉದ್ಯೋಗಿಯ ಹೆಸರು: _____

Bank Employee Code: _____
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಉದ್ಯೋಗಿಯ ಕೋಡ್: _____

Branch Name: _____
ಶಾಖೆ ಹೆಸರು: _____

Bank Employee Signature and Bank Seal
ಬ್ಯಾಂಕ್ ಉದ್ಯೋಗಿಯ ಸಹಿ ಮತ್ತು ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸೀಲ್

Note: Any of the following documents reflecting the new signature will be accepted as photo identity proof and a copy of same is required to register the new signature.

ಸೂಚನೆ: ಹೊಸ ಸಹಿಯನ್ನು ಪ್ರತಿಯಿಬಿಸುವ ಯಾವುದೇ ಕೆಳಗಿನ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಭಾವಚಿತ್ರ ಗುರುತು ಪುರಾವೆಗಾಗಿ ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಹೊಸ ಸಹಿಯನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಲು ಅದರ ನಕಲು ಪ್ರತಿಯು ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

- Driving License ಚಾಲನಾ ಪರವಾನಗಿ
- Passport ಪಾಸ್‌ಪೋರ್ಟ್
- Pan Card ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್
- Any Govt. issued ID Card Armed Force ID card with photograph ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ವಿತರಿಸಲಾದ ಯಾವುದೇ ಐಡಿ ಕಾರ್ಡ್, ಭಾವಚಿತ್ರ ಹೊಂದಿರುವ ಸಶಸ್ತ್ರ ಪಡೆಯ ಗುರುತಿನ ಕಾರ್ಡ್‌ಗಳು
- Banker's Certificate ಬ್ಯಾಂಕುಗಳ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ

Please Note (For existing policies): Policy Owner Walk-in is mandatory along with original Policy Document for submission of Signature change request. The original ID proof of the Policy Owner to be mandatorily displayed and submitted at the time of request submission failing which the request will not be accepted.

ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಿ (ಪ್ರಸ್ತುತ ಪಾಲಿಸಿಗಳಿಗಾಗಿ): ಸಹಿ ಬದಲಾವಣೆ ವಿನಂತಿಯ ಸಲ್ಲಿಕೆಗಾಗಿ ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕ ನೇರವಾಗಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸುವುದು ಕಡ್ಡಾಯ. ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಸಿ ಮಾಲೀಕರ ಮೂಲ ಐಡಿ ಪುರಾವೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಸಲ್ಲಿಸುವುದು ಕಡ್ಡಾಯ ತಪ್ಪಿದಲ್ಲಿ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಅಂಗೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

Any alterations/ corrections made in the form need to be duly signed by PI/PO.

ನಮೂನೆಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಿದ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆ/ ಸರಿಪಡಿಸುವಿಕೆಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಪಿಐ/ಪಿಒ ಆವರ ಸಹಿ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

To be filled by Branch Services (all sign change docs to be uploaded by branch in Talisma for reference): For Office Use Only

ಶಾಖೆ ಸೇವೆಗಳ ಮೂಲಕ ಭರ್ತಿಮಾಡಬೇಕು (ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕಾಗಿ ತಲಿಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ಬದಲಾದ ಸಹಿ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಶಾಖೆಯ ಮೂಲಕ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಬೇಕು): ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ

(For New Business Applications): All dual signature declarations to be uploaded by branch in filenet for future ref) Request received from:

ಶಾಖೆ ಸೇವೆಗಳ ಮೂಲಕ ಭರ್ತಿಮಾಡಬೇಕು (ಉಲ್ಲೇಖಕ್ಕಾಗಿ ತಲಿಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ಬದಲಾದ ಸಹಿ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಶಾಖೆಯ ಮೂಲಕ ಅಪ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಬೇಕು): ಕಚೇರಿ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಇವರಿಂದ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ:

- FA FA
- SM SM
- Sales Personnel ಮಾರಾಟದ ಸಿಬ್ಬಂದಿ
- Specified Person ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿದ ವ್ಯಕ್ತಿ
- Customer ಗ್ರಾಹಕ
- Customer representative ಗ್ರಾಹಕ ಪ್ರತಿನಿಧಿ
- Courier ಕೊರಿಯರ್
- Bank ಬ್ಯಾಂಕ್

Photo/ Date of Birth and Father's name verified: _____
ಭಾವಚಿತ್ರ/ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ತಂದೆಯ ಹೆಸರನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ: Yes ಹೌದು No ಇಲ್ಲ

Employee Code _____
ಉದ್ಯೋಗಿ ಕೋಡ್ _____

Designation _____
ಹುದ್ದೆ _____

Signature _____
ಸಹಿ _____

"PNB MetLife branch seal and sign"
"PNB ಮೆಟಲ್ಯೈಫ್ ಶಾಖೆಯ ಮುದ್ರೆ ಮತ್ತು ಸಹಿ"

D D M M Y Y Y Y

Version 6.3
ಆವೃತ್ತಿ 6.3



Acknowledgement Slip

ಸ್ವೀಕೃತಿ ಚೀಟಿ

Received a request for _____ against Policy Number _____
ಇದಕ್ಕಾಗಿ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ _____ ಅದರ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ _____

on _____ at _____ am/pm
ದಿನಾಂಕ _____ ರಂದು ಸಮಯ _____ ಎಂ/ಪಿಎಂ

Employee Code _____ Employee Name _____ Date and time Stamp / Seal of Branch
ಉದ್ಯೋಗಿ ಕೋಡ್ _____ ಉದ್ಯೋಗಿ ಹೆಸರು _____ ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯದ ಮುದ್ರೆ / ಶಾಖೆಯ ಮೊಹರು.

Note: IRDAI or its officials do not involve in activities like sale of any kind of insurance or financial products nor invest premiums. IRDAI does not announce any bonus. Anyone receiving such phone calls are requested to lodge a police complaint along with details of phone call & number.

ಗಮನಿಸಿ: IRDAI ಅಥವಾ ಅದರ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಯಾವುದೇ ರೀತಿಯ ವಿಮೆ ಅಥವಾ ಹಣಕಾಸು ಉತ್ಪನ್ನಗಳ ಮಾರಾಟ ಅಥವಾ ಪ್ರೀಮಿಯಂಗಳಂತಹ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. IRDAI ಯಾವುದೇ ಬೋನಸ್ ಅನ್ನು ಘೋಷಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಅಂತಹ ಫೋನ್ ಕರೆಗಳನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುವ ಯಾರಾದರೂ ಫೋನ್ ಕರೆ ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆಯ ವಿವರಗಳೊಂದಿಗೆ ಪೊಲೀಸ್ ದೂರು ಸಲ್ಲಿಸಲು ವಿನಂತಿಸಲಾಗಿದೆ.

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

Mall us at Indiaservice@pnbmetlife.co.in

ಗ್ರಾಹಕರ ಸೇವೆ ಟೋಲ್‌ಫ್ರೀ: 1800-425-6969 (ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 8:00 ರಿಂದ ರಾತ್ರಿ 8:00 ರವರೆಗೆ)

Indiaservice@pnbmetlife.co.in ಗೆ ಮೇಲ್ ಕಳುಹಿಸಿ