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 ಮೆಟ್‌ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಶುರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್
ನೋಂದಾಯಿತ ಕಚೇರಿ: ಯುನಿಟ್ ಸಂ. 701, 702 ಮತ್ತು 703, ಏಳನೇ ಮಹಡಿ, ವೆಸ್ಟ್ ವಿಂಗ್ ರಹೇಜಾ ಎವರ್ 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, ಟೆಕಿ ಕ್ಸ್ -1, ಟೆಕ್ನಿಪ್ಲೆಕ್ಸ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ಆಫ್ ವೀರ್ ಸಾವರ್ಕರ್ ಫ್ಲೈಓವರ್, ಗೋರೆಗಾಂವ್ (ಪಶ್ಚಿಮ), ಮುಂಬೈ - 400062. ಫೋನ್: +91-22-41790000, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್: +91-22-41790203

Duplicate Policy Request Form

ಡೂಪ್ಲಿಕೇಟ್ ಪಾಲಿಸಿ ಬೇಡಿಕೆ ಫಾರಮ್

Policy Number:
ಪಾಲಿಸಿ ನಂ: ☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐☐

Name of Policy Owner:
ಪಾಲಿಸಿದಾರನ ಹೆಸರು:

Name of Life Insured:
ವಿಮೆದಾರನ ಹೆಸರು:

Address of Policy Owner:
ಪಾಲಿಸಿದಾರನ ವಿಳಾಸ:

Details of Lost Document
ಕಳೆದುಹೋದ ದಾಖಲೆಯ ವಿವರಗಳು

How was the Policy Document lost? ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆ ಹೇಗೆ ಕಳೆಯಿತು?			
Probable place when the Policy Document was lost or misplaced: ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆ ಕಳೆದ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಇಟ ಸಂಭವನೀಯ ಸ್ಥಳ:		Probable date when the Policy Document was lost or misplaced: ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆ ಕಳೆದ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟ ಸಂಭವನೀಯ ದಿನಾಂಕ:	
Whether Policy Lost or misplaced is original / duplicate / copy of the Policy: ಕಳೆದುಹೋದ ಅಥವಾ ತಪ್ಪು ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಇಟ್ಟ ಪಾಲಿಸಿಯು ಒರಿಜಿನಲ್ /ಡೂಪ್ಲಿಕೇಟ್/ಪಾಲಿಸಿಯ ಪ್ರತಿ:		Whether the Policy was assigned: ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಅಸೈನ್ ಮಾಡಲಾಗಿತ್ತೆ:	

The above details are true to the best of my knowledge and belief. Please issue me a duplicate Policy. I hereby agree to return the Policy Document which is presumed to have been lost or misplaced irrecoverably as and when traced and declare not to make any further claims thereunder in future.

ನನ್ನ ತಿಳಿವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂಬಿಕೆಯ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಮೇಲ್ಕಂಡ ವಿವರಗಳು ಸತ್ಯವಾದದ್ದು. ದಯವಿಟ್ಟು ನನಗೆ ಒಂದು ಡೂಪ್ಲಿಕೇಟ್ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ನೀಡಿ. ಕಳೆದುಹೋಗಿದೆ ಅಥವಾ ಸಿಗದಿರುವಂತಹ ತಪ್ಪು ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಇಡಲಾಗಿದೆ ಎಂದು ಹೇಳಲಾದ ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆಅದು ಸಿಕ್ಕಾಗ ಅದನ್ನುಹಿಂದಿರುಗಿಸಲು ನಾನು ಅಂಗೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ ಮತ್ತು ಆ ಪಾಲಿಸಿಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಕ್ಲೈಮುಗಳನ್ನು ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

Signature of Policy Owner:
ಪಾಲಿಸಿದಾರನ ಸಹಿ:

Date: ☐☐☐☐☐☐☐☐
ದಿನ: