

Policy Service Payout Request Form

पॉलिसी सेवा पेआउट विनंति फॉर्म

For hassle free & Swift payouts, get your BANK DETAILS updated NOW!!
कोणत्याही त्रासाशिवाय आणि स्विफ्ट पेआउटसाठी आपले बँक तपशील अद्यतनित करा आत्ता!!

Important Information & Mandatory documents:

महत्वाची माहिती आणि आवश्यक दस्तऐवज

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points
आमच्या कंपनीच्या कोणत्याही संपर्क स्थानांवर हा फॉर्म प्राप्त झाल्यावर या विनंतीची प्रक्रिया आरंभ केली जाईल
- 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
विनंती सबमिशनच्या वेळी पॉलिसी मालकाचा मूळ आयडी पुरावा देणे आवश्यक आहे आणि विनंतीसह सबमिट केलेले सर्व समर्थित पुरावा/वे आणि दस्तऐवज पॉलिसी मालकाद्वारे स्वयं-साक्षात्कृत असणे आवश्यक आहे.
- 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
पूर्व-मुद्रित खाते क्रमांक, पॉलिसीधारकाचे नाव आणि आयएफएससी कोड असलेले चेक / बँक पास बुक प्रत / बँक स्टेटमेंट. कृपया शाखेत पडताळणीसाठी मूळ कागदपत्रे बाळगा
- Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address
जेथे डुप्लिकेट पॉलिसी दस्तऐवज/क्षतिपूर्ति देण्यात आली आहे किंवा पत्त्यात बदल झाला आहे अशा प्रकरणांसाठी पत्त्याचा पुरावा सादर करावा.
- No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure
मेट लोन अशुरसाठी बँकेकडून ना हरकत प्रमाणपत्र /क्लियरन्स प्रमाणपत्र
- 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
नुकसान भरपाई/डीपीडीच्या प्रसंगी, कृपया तात्काळ आपल्या विनंतीवर प्रक्रिया करण्यासाठी पॉलिसीधारकास अत्यावश्यक असलेल्या प्रस्ताव लॉगिनच्या वेळी सुरवातीला प्रदान केल्याप्रमाणे बँक विवरण किंवा पीएनबी मेटलाईफ प्रिमियम देय दिल्याचा पुरावा किंवा मूळ आयडी प्रदान करा.
- 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
विनंतीची प्रक्रिया करण्यासाठी मूळ पीडी/विम्याचे प्रमाणपत्र (मेट लोन अशुरसाठी) आवश्यक आहे. पीडी गमावल्यास/हरविल्यास, टपालखर्च माफ असल्याच्या खुणेसह नोटरीकृत क्षतिपूर्ती आवश्यक आहे आणि विनंती सादर करण्याच्यावेळी पीओ स्वतः हजर असावा.
- 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
जर युनिट लिंक्ड प्रोडक्टसाठी व्यवसाय/कार्यालयीन दिवशी 15:00 hrs आयएसटी ला अर्ज प्राप्त झाला असल्यास, विनंतीची प्रक्रिया होत असताना त्याच दिवशीचे एकक मूल्य लागू होण्यायोग्य असेल. तथापि, जर अर्ज 15:00 वाजेनंतर प्राप्त झाला असेल तर पुढील एनएव्ही लागू करण्यायोग्य असेल.
- PNB MetLife can call for additional documentation if required
आवश्यक असल्यास अतिरिक्त दस्तऐवजीकरणासाठी पीएनबी मेटलाईफ कॉल करू शकते.
- 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
कृपया पॅन क्र. अद्यतनित करण्यासाठी स्वयं साक्षात्कृत पॅन कार्ड प्रत जमा करा. पॅन कार्डच्या जागी फॉर्म 60 जमा केला जात असल्यास तो पीएनबी मेटलाईफ प्रारूपात असायला हवा
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted:
तृतीय पक्ष सबमिशनसाठी (पॉलिसी मालकाव्यतिरिक्त कोणीही), पॉलिसी मालकाने स्वयं-साक्षात्कृत केलेले खालील दस्तऐवज सादर करणे आवश्यक आहे:
A) Authorization letter from the Policyholder PMU format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory)
पॉलिसी मालकाकडून पीएमएलआय स्वरूपात प्राधिकार पत्र, पॉलिसी मालकाचे स्वतः साक्षात्कृत आयडी पुरावे (अत्यावश्यक)
B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login or
प्रस्ताव लॉगिन करण्याच्या वेळी प्रदान केल्याप्रमाणे खाते क्रमांक असलेली बँक विवरणाची प्रत किंवा
C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife or
पीएनबी मेटलाईफला देय दिलेल्या प्रीमियम प्रतिबिंबित असलेली बँकेच्या विवरणाची मूळ प्रत किंवा
D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder or
पॉलिसी मालकाच्या प्रस्ताव लॉगिनच्या वेळी प्रदान केल्याप्रमाणे मूळ आयडी पुरावा किंवा
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
स्वयं-साक्षात्कृत आयडी पुरावा जसे की पासपोर्ट/आधार कार्ड*/वाहन चालक परवाना त्यांच्या मूळ सोबत, *जर आधार कार्ड असेल तर त्याचे पहिले आठ नंबर मास्क करावेत
- If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory
जर विनंती तृतीय पक्षाद्वारे क्षतिपूर्ती बॉन्डसह किंवा डुप्लिकेट पॉलिसी डॉक्युमेंट मध्ये सबमिट केली गेली तर एकतर B, C किंवा D अत्यावश्यक आहे.
- Kindly fill the request form in Block letters
कृपया विनंती फॉर्म मोठ्यालिपीच्या अक्षरात भरा

Photograph
छायाचित्र

Policy Details:

पॉलिसी तपशील:

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

*पॉलिसी क्रमांक 1: **अर्ज क्रमांक (आरोग्य कॉम्बी):..... तारीख:

*Name of the Policyholder/ Claimant:

*पॉलिसीधारकाचे/ दावाकर्त्याचे नाव:

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

*मोबाईल क्रमांक: ईमेल आयडी: पॅन कार्ड नंबर/फॉर्म 60:

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

***आधार कार्ड नंबर: जन्म देश: राष्ट्रीयता (भारतीय नसलेल्या नागरिकांसाठी लागू होण्यायोग्य):

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

*आपण भारताच्या व्यतिरिक्त इतर कोणत्याही देशाचे करदाता निवासी आहात? होय नाही (जर हो असल्यास एफटीसीए/सीआरएस प्रश्नावली भरा)

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

*ही पॉलिसी असाईन केली आहे का: होय नाही होय असल्यास, असायनीचे नाव:

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

*पत्त्यामध्ये काही बदल आहे का: होय नाही होय असल्यास, कृपया वैध पुराव्यासह पत्ता बदलासाठी विभक्त विनंती सबमिट करा

***All fields are mandatory**
***सर्व फील्ड आवश्यक आहेत**

**** Application number to be used for combi product.**
**** कॉम्बी उत्पादनासाठी वापरण्यात येणारा अर्ज क्रमांक.**

*****Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned**
*****आधार कार्डचे फक्त शेवटचे 4 डिजिट मेन्शन करा**

Think again before you surrender your Policy....
आपण आपली पॉलिसी सरेंडर करण्यापूर्वी विचार करा....

By surrendering this policy, you will lose its benefits too!!
ही पॉलिसी सरेंडर करुन आपण तिचे लाभ देखील गमवाल!!

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

आपण फॉर्म भरण्यापूर्वी आपल्या स्वतःला काही प्रश्न विचारा.

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

आपण सरेंडर किंवा आंशिक पैसे काढणे का निवडू इच्छिता?

- Funds Requirement
निधीची आवश्यकता
- Policy did not meet expectations
पॉलिसीने अपेक्षा पूर्ण केल्या नाहीत
- Others (Pls specify)
इतर (कृपया निर्दिष्ट करा)

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

पॉलिसी सरेंडर/निधी स्थानांतरित करणे खंडित करणे: कृपया लागू होणाऱ्यावर खूप करा: (v):

- Surrender and Payout
सरेंडर आणि पेआउट
- Discontinuance Fund Movement
निधी स्थानांतरण खंडित करणे
- Surrender (Fund Transfer and Part Payout)
सरेंडर करा (निधी हस्तांतरण आणि अंशतः देय देणे)
- Auto-Foreclosure Payout
ऑटो फोर क्लोजर पेआउट
- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.)
सरेंडर करा (निधी नवीन अनुप्रयोग/पॉलिसी क्र. वर स्थानांतरित करा)
- Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.)
ऑटो फोर क्लोजर पेआउट (निधी नवीन ऑप्लिकेशन/पॉलिसी मध्ये ट्रान्स्फर होतील)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
अनुप्रयोग नंबर/पॉलिसी नंबर ज्यावर निधी हस्तांतरित केले जातील:

Note: For Met Smart Platinum, Met Smart Child, Met Easy Super and Met Dhan Samridhi 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)

टीप: मेट स्मार्ट प्लॅटिनमसाठी, मेट स्मार्ट चाइल्ड, मेट इझी सुपर अँड मेट धन समृद्धी आणि इतर लागू होण्यायोग्य उत्पादनांसाठी (अटी आणि शर्तीमध्ये उल्लेख केल्यानुसार) 5 वर्ष पूर्ण होण्यापूर्वी जर पॉलिसी सरेंडर/खंडित केल्यास, 6 व्या पॉलिसी वर्षाच्या सुरवातीपर्यंत खंडित करण्याच्या शुल्काच्या पुढील कपातीचे एकूण निधी मूल्य खंडित पॉलिसी निधी मध्ये जमा केले जाईल. या कालावधीमध्ये आणि त्यानंतर केवळ प्र.व. @0.50% निधी व्यवस्थापक शुल्काची कपात केली जाईल, ग्राहकास खंडित करण्याच्या निधीमध्ये उपलब्ध निधी मूल्य किंवा एस बी आई बचत खात्यावरील दरांच्या आधारावर गणना केलेल्या निधी मूल्याचे (जे उच्चतम असते) देय दिले जाईल.

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

आंशिक पैसे काढणे: कृपया लागू होणाऱ्यावर खूप करा: (v):

- Partial withdrawal and Payout
आंशिक पैसे काढणे आणि पेआउट
- Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout)
आंशिक पैसे काढणे (निधी हस्तांतरण आणि आंशिक पेआउट)

Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no.)
आंशिक पैसे काढणे (निधी नवीन अनुप्रयोग/पॉलिसी क्र. वर स्थानांतरित करा)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
अनुप्रयोग नंबर/पॉलिसी नंबर ज्यावर निधी हस्तांतरित केले जातील:

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) Amount in words..... Or in case of %, as per the table below:

आंशिक पैसे काढण्याची रक्कम (रु. मध्ये) रक्कम शब्दात किंवा % च्या स्वरूपात, खालील सारणीनुसार:

Fund Option निधी पर्याय	%Withdrawal % पैसे काढणे	Fund Option निधी पर्याय	%Withdrawal % पैसे काढणे
Preserver संरक्षक		Accelerator एक्सिलरेटर	
Protector / Protector II संरक्षक / संरक्षक II		Multiplier / Multiplier II गुणक / गुणक II	
Moderator नियामक		Virtue / Virtue II प्रभाव / प्रभाव II	
Balancer / Balancer II बॅलेन्सर / बॅलेन्सर II		Total एकूण	

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.

टीप: कमाल पात्र आंशिक पैसे काढण्याचे मूल्य हे जास्तीत जास्त पैसे काढले जाऊ शकत असलेली रक्कम आहे. आंशिक पैसे काढण्याच्या प्रकरणाच्या परिणामस्वरूप सरेंडर मूल्य थ्रेशोल्ड मर्यादितपणे कमी होईल आणि पॉलिसी निरस्त केली जाईल आणि लागू होण्यायोग्य सरेंडर मूल्य दिले जाईल.

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

विनामूल्य पहाणे/रद्द करणे: कृपया लागू होणाऱ्यावर खूप करा: (v):

Free look Cancellation and Payout
फ्री लुक रद्द करणे आणि पेआउट

Free look Cancellation (Fund Transfer to new application)
फ्री लुक रद्द करणे (निधी स्थानांतरण आणि नवीन अनुप्रयोग)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
अनुप्रयोग नंबर/पॉलिसी नंबर ज्यावर निधी हस्तांतरित केले जातील:

Date of Receipt of Original Policy Document:

मूळ पॉलिसी दस्तऐवजाच्या पावतीची तारीख:

Reason for Cancellation (Mandatory): Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature:

रद्द करण्यासाठी कारण (आवश्यक): उत्पादन वैशिष्ट्यांच्या बाबतीत समाधानी नाही, कृपया कोणते वैशिष्ट्य ते निर्दिष्ट करा:

Other Reason, Please specify:

इतर कारण, कृपया निर्दिष्ट करा:

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

फ्री लुक बदल: यासाठी निवडलेला पर्याय: उत्पादनातील बदल आश्रस्त रक्कम प्रीमियम मधील बदल मोडमधील बदल अटीमधील बदल

Other Reason, Please specify:

इतर कारण, कृपया निर्दिष्ट करा:

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.

टीप: मी समजतो आणि यासह सहमत आहे: 1. फ्री लुक रद्द करण्यासाठी, पॉलिसी रद्द करण्यासाठी विनंती रद्द करू शकत असलेल्या पीएमएलआय च्या अनुपस्थितीमध्ये उल्लेख केलेले एक वैध कारण असणे आवश्यक आहे. 2. कर्ज उत्पादनांसाठी कर्ज खात्यामध्ये पे-आउट क्रेडिट केले जाईल. 3. फ्री लुक बदलांसाठी वर्तमान पॉलिसीमध्ये उपलब्ध रक्कम नवीन अनुप्रयोग(ग)मध्ये हस्तांतरित केली जाईल. 4. वैद्यकीय बदल (कोणतेही असल्यास) आणि पॉलिसीवर लागलेले स्टॅम्प शुल्क परताव्यासाठीच्या देय प्रीमियम रक्कमेतून कमी केली जावी.

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

परिपक्वता समझौता/जीवित राहण्याचा लाभ (पात्र उत्पादनांसाठी लागू): कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा: (✓):

Full Settlement Amount
पूर्ण समझौता रक्कम

Maturity FT to New Application
नवीन अर्जांना मुदतपूर्ती एफटी

Installment Option
हस्ता पर्याय

No. of Years for Settlement: (Maximum up to 5 years) Fixed: Percentage of Total Fund Value per Payout
समझौत्यासाठीचे वर्ष: (कमाल 5 वर्षांपर्यंत) निश्चित केलेले: प्रति पेआउट एकूण निधी मूल्याची टक्केवारी

Frequency of Payout: Annual Half Yearly Quarterly Monthly
पेआउटची वारंवारता: वार्षिक अर्धवार्षिक त्रैमासिक मासिक

A) Lump sum: % (Minimum of 25%) B) Installment Payout amount: %
लमसम: % (किमान 25%) हस्त्याचे पेआउटची रक्कम: %

No of Years for Settlement: (Maximum up to 5 years)
समझौत्यासाठी वर्ष: (कमाल 5 वर्षांपर्यंत)

C) Combination of option 'A' and 'B'
पर्याय 'A' आणि 'B' चे संयोजन

Frequency of Payout: Annual Half Yearly Quarterly Monthly
पेआउटची वारंवारता: वार्षिक अर्धवार्षिक त्रैमासिक मासिक

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.

टीप: उपकरणांची प्राप्ती न झाल्यास किंवा माझ्याद्वारे झालेल्या संप्रेषणामधून उद्धविलेल्या कोणत्याही नुकसानीस पीएनबी जबाबदार राहणार नाही. मला समजते की पॉलिसी परिपक्वतेच्या दिवसाच्या एकक किंमतीपर्यंत परिपक्वता मूल्य पोहोचेल.

Refund of Excess Premium:

जास्तीत जास्त प्रीमियमचा परतावा:

Please refund the excess premium of Rs. lying in my Policy no.....
कृपया माझ्या पॉलिसी क्रमांकामध्ये जमा र. च्या अतिरिक्त प्रीमियम परतावा द्या.

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

पेय देणे थांबवा/प्रलंबित पेआउट पुन्हा जारी करा: कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा (✓)

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque **Pending Payout**
परतावा चेकचे देय-पुन्हा जारी करणे थांबवा प्रलंबित पेआउट

Stop Pay-Fund transfer to another Policy
दुसऱ्या पॉलिसीमध्ये देय-निधी हस्तांतरित करणे थांबवा

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
अनुप्रयोग नंबर/पॉलिसी नंबर ज्यावर निधी हस्तांतरित केले जातील:

Reason for Stop Payment: Non receipt of cheque Reinstatement Cheque validity over others, please specify:
देय देणे थांबवण्यासाठी कारण: चेक प्राप्त न होणे पुनःस्थापित होणे चेक वैधता समाप्त इतर, कृपया निर्दिष्ट करा:

Transfer of Funds details: (Please tick as applicable): Top Up Renewal Premium
निधी हस्तांतरित करण्याचे तपशील: (कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा): टॉप अप नूतनीकरण प्रीमियम

Incase refund cheque has been returned, please share the details:

यदाकदाचित चेक परतविला गेल्यास, कृपया तपशील सामायिक करा:

▪ Cheque No: Cheque Amount:
चेक क्र.: चेकची रक्कम:

▪ Cheque No: Cheque Amount:
चेक क्र.: चेकची रक्कम:

▪ Cheque No: Cheque Amount:
चेक क्र.: चेकची रक्कम:

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

दावा न केलेल्या रकमेचा परतावा: कृपया लागू होणाऱ्यावर खूण करा (✓)

New Business Refund **Excess/Advance Renewal Premium** **Death Claim** **Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)**
नवीन बिझनेस परतावा जादा/आगाऊ नुतनीकरण प्रीमियम मृत्यु दावा सर्व्हिसिंग पेआउट (सरेडर/फोरक्लोजर/मॅच्युरिटी, इ.)

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.

कृपया माझ्या अर्जात/पॉलिसी नं. मध्ये दावा न केलेली रक्कम सोबत जोडलेल्या बँक खात्यात जमा करावी किंवा ही रक्कम माझ्या दुसऱ्या पॉलिसी नं. मध्ये जमा करण्यात यावी.

• Unclaimed Amount (in Rs.)
दावा न केलेली रक्कम (र.)

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.

टीप: पॉलिसी धारकाने/अर्जदाराने आपले मूळ KYC डॉक्युमेंट्स जवळच्या पीएनबी मेटलाईफ शाखेत जमा करावे, त्यानंतर दावा न केलेली रक्कम कस्टमरच्या खात्यात जमा होईल. पॉलिसी करारानुसार पीएनबी मेटलाईफच्या वेबसाईटवर जाहीर केलेली आणि दावा न केलेली रक्कम स्वीकारण्यास मी सहमत आहे.

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

रोख बोनस काढून घेण्याचा पर्याय: (प्रॉडक्टचे नाव:) कृपया लागू असेल त्याप्रमाणे खूण (✓) करा.

Cash Bonus withdrawal and Payout **Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer to new Application/ Policy no.)** **Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer and part payout)**
रोख बोनस काढून घेणे आणि पेआउट रोख बोनस काढून घेणे (नवीन अर्जाला/पॉलिसी क्र. ला निधी हस्तांतरण) रोख बोनस काढून घेणे (निधी हस्तांतरण आणि भाग पेआउट)

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
अर्ज क्रमांक/पॉलिसी क्रमांक जिथे निधी हस्तांतरित केला जाईल:

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) Amount in words.....
अंशतः काढलेली रक्कम (रुपयांत)..... अक्षरी रक्कम.....

Payment Details:

अदागीचे तपशील:

- Policyholder/ Claimant name as per Bank records:
बँक रेकॉर्डनुसार पॉलिसी मालकाचे/दावेदाराचे नाव:
- Bank Name:
बँक नाव:
- Branch Name:

शाखा नाव:
• Bank Account No:
बँक खाते नं.:
• IFSC Code: MICR Code:
आयएफएससी कोड: एमआयसीआर कोड:
• Bank Account Type: Savings Current NRE* NRO
बँकेचा खाते प्रकार: बचत चालू एनायारई* एनआरओ

*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.

*एनआरई ग्राहकांच्या बाबतीत, कृपया ग्राहक घोषणापत्र-प्रत्यावर्तन विनंती आणि एनआरई खात्यामार्फत देय दिले जात असलेल्या सर्व प्रीमियमसाठी बँक प्रमाणपत्र प्रदान करा सर्व प्रीमियमचे देय दिल्याच्या नोंदी दर्शविणारे प्रत्यावर्तन किंवा बँक विवरण.

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.

घोषणा: अपूर्ण किंवा चुकीच्या माहितीमुळे कोणत्याही कारणास्तव विलंब झाल्यास किंवा अंमलात न आणल्यास; मी पीएनबी मेटलाइफला कोणत्याही बाबतीत जबाबदार धरणार नाही. यापुढे, मी समजतो/समजते की या अर्जांमध्ये मी दिलेल्या चुकीच्या/अपूर्ण माहितीमुळे कोणतेही देय न मिळण्यासाठी मी पीएनबी मेटलाइफला जबाबदार धरणार नाही. तसेच मी समजतो आणि सहमत आहे की थेट क्रेडिटसाठी विनंतीकर्त्याची आवश्यक माहिती प्राप्त न झाल्यास किंवा बँकेने विनंती नाकारली असल्यास कोणत्याही वैकल्पिक पेआउट पध्दत वापरण्याचा अधिकार पीएनबी मेटलाइफकडे आरक्षित आहे.

Declaration by the policyholder:

पॉलिसीधारकाद्वारे घोषणा:

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 an account of any incorrect or incomplete details contained herein.

या विनंतीवर लागू होण्यायोग्य असलेल्या सर्व पॉलिसी अटी आणि शर्तीचे वाचन केल्याचे आणि त्या मला समजले असल्याची मी पुष्टी करतो आणि यात असलेल्या कोणत्याही चुकीच्या किंवा अपूर्ण तपशीलामुळे उद्भवणाऱ्या सर्व परिणामांसाठी पूर्णतः मी जबाबदार असेल.

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-contactability.

मला समजते की हस्तांतरणाचे तपशील, देयक स्मरणपत्रे इ. प्रदान करण्यासाठी पीएनबी मेटलाइफ टेलिफोन कॉल, एसएमएस किंवा ईमेल द्वारे संप्रेषण करेल आणि हे अनपेक्षित व्यावसायिक कॉल/ई-मेलस म्हणून केले जाणार नाहीत आणि संपर्क करण्याची क्षमता नसल्यास माझी विनंती नाकारली जाऊ शकते.

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.

मी / आम्ही भारत वगळता इतर कोणत्याही देशात कर अहवाल देण्याच्या आवश्यकतांच्या अधीन असल्यास किंवा कोणत्याही वेळी मी / आम्ही भारत वगळता अन्य कोणत्याही देशात कर अहवाल देण्याच्या आवश्यकतेच्या अधीन झालो असल्यास, मी / आम्ही समजतो की पीएनबी मेटलाइफ इंडिया विमा को. लि, माझ्या / आमच्या पीएनबी मेटलाइफ इंडिया विमा कंपनी लिमिटेड, पॉलिसीची माहिती संबंधित भारतीय प्राधिकरणाशी संबंधित माहिती सामायिक करणाऱ्या संबंधित भारतीय कर प्राधिकरणाबरोबर सामायिक करणे आवश्यक आहे.

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant

पॉलिसी धारकाची स्वाक्षरी/डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा/दावेदार

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

संयुक्त (दुसऱ्या) पॉलिसी धारकाची स्वाक्षरी/डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा

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

नियुक्त केलेल्या व्यक्तीची स्वाक्षरी/डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा (पॉलिसीच्या पूर्ण नियुक्तीच्या बाबतीत आवश्यक)

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

टीप: पूर्णपणे अभिहस्तांकित केलेल्या पॉलिसीसाठी, विनंती अभिहस्तांकित आणि अभिहस्तांकनकर्त्याद्वारे स्वाक्षरीकृत केली जावी

Date: DD-MM-YYYY

तारीख: DD-MM-YYYY

Place:

ठिकाण:

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. 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. For non-resident customers TDS applicable as per Section 195 of the Act, 1961. TDS rates are as per Income Tax Act and are subject to amendments made thereto from time to time.

कृपया लक्षात ठेवा: वित्त कायदा 1961 द्वारे सादर पासून लागू झालेल्या आयकर कलम 194DA नुसार, जर आपली पॉलिसी आयकर कायद्याच्या कलम 10(10D)अंतर्गत मुक्त नसल्यास, एका आर्थिक वर्षात आयएनाआर 99,999 पेक्षा अधिक पेआउट असलेल्या रकमेवर 5% च्या समतुल्य रक्कम येथे कपात केली जाईल आणि 'केंद्र सरकारच्या' कोषात जमा केली जाईल. निर्धारित वेळे अंतर्गत आपल्यासाठी एक टीडीएस प्रमाणपत्र जारी केले जाईल. जर आपला पॅन पीएनबी मेटलाइफ सह नोंदणीकृत नसेल तर आयकर नियमानुसार टीडीएसचा (20%) दर लागू असेल आणि म्हणूनच आपण आपल्या पॅनची एक प्रत आपल्यास सादर करता येणार नाही. अनिवासी ग्राहकांसाठी कायदा 1961 च्या कलम 195 नुसार टीडीएस लागू आहे. टीडीएस दर आयकर कायद्यानुसार आहेत आणि त्या वेळोवेळी केलेल्या सुधारणांच्या अधीन आहेत.

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.

प्राप्ती कर अधिनियम, 1961 च्या कलम 139AA नुसार, 31 मार्च 2023 पर्यंत तुमचा स्थायी खाते क्रमांक (पॅन) तुमच्या आधारबरोबर संलग्न करणे अनिवार्य आहे. 31 मार्च 2023 पर्यंत संलग्न न केल्यास, तुम्ही दिलेला पॅन अप्रचलित होई. जर आपण 31 मार्च 2022 नंतर लिंक केले तर विलंब शुल्क 30 जून 2022 पर्यंत 500 रुपये आणि त्यानंतर 1,000 रुपये लागू आहे. तसेच नोंद घ्या की एकदा टीडीएस कापल्यानंतर तो परत दिला जाऊ शकणार नाही. कृपया कोणत्याही पॉलिसीशी संबंधित पेआउट विनंती उपस्थित करण्यापूर्वी तुमचा पॅन आधारबरोबर संलग्न केला आहे याची खात्री करा. तुमच्या पॅनच्या आधारबरोबरच्या संलग्नतेची स्थिती तपासण्यासाठी कृपया <https://portal.incometax.gov.in> ला भेट द्या.

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.

आयकर कायदा 1961 ('अॅक्ट') चे कलम 206AB 1961 जुलै 2021 पासून लागू करण्यात आले आहे, जेणेकरून कोणत्याही व्यक्तीने मागील वर्षात 50,000 रुपये किंवा त्याहून अधिक रकमेचे उत्पन्नाचे विवरणपत्र (आरओआय) आणि टीडीएस न भरल्यास खोतावर जास्त कर कपात (टीडीएस) दराची तरतूद केली जाईल. नॉन-आरओआय फाइलर्ससाठी, टीडीएस कायद्यात नमूद केलेल्या दराच्या दुप्पट म्हणजे, 10% (वास्तविक दर 5%) लागू होईल. जर पॅन उपलब्ध नसेल तर TDS @ 20% वजा केले. टीडीएस परत केला जाणार नाही किंवा नॉन-पॅन प्रकरणांसाठी टीडीएस प्रमाणपत्र दिले जाणार नाही. कृपया लक्षात घ्या की टीडीएस केवळ कलम 10 (10 डी) गैर-पात्रता धोरणांवर लागू आहे.

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

स्थानिक भाषेतील घोषणा: पॉलिसीधारकाची स्वाक्षरी अंगठ्याच्या ठसाच्या (डावा अंगठ) रूपात किंवा स्थानिक भाषेत असल्यास भरले आहे:

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.

दस्तावेज मजकूर *निरक्षर/स्थानिक भाषेतील साक्षर अर्जदाराला वाचून दाखवलेली आहे ज्याला/जिला मी व्यक्तीशः ओळखतो आणि *त्याने मजकूर भरून त्याची स्वाक्षरी केलेली आहे /मी अर्जदाराच्या सूचनेप्रमाणे त्याचा लेखनदार म्हणून मजकूर भरलेला आहे व अर्जदाराने संपूर्ण मजकूर समजून घेतल्यावर माझ्या उपस्थितीत त्याच्या डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा छाप* मारलेला आहे /स्थानीय भाषेत सही केलेली आहे.

*Strike out whichever is not applicable.

*जे लागू नसेल त्यावर काट मारा.

Name of Declarant/ Witness:

घोषणाकर्त्याचे / साक्षीदाराचे नाव:

Date: DD-MM-YYYY

तारीख: DD-MM-YYYY

Place:

ठिकाण:

Signature:

सही:

For Branch Use Only: To be filled by Branch Services – Mandatory

केवळ शाखेच्या वापारासाठी: शाखा सेवाद्वारे भरले जावे - अनिवार्य

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier
यांच्याकडून विनंती प्राप्त झाली: ग्राहक ग्राहकाचा प्रतिनिधी बँक कुरियर

Form Received By: Employee Name: Employee ID: Employee Signature:
यांनी फॉर्म प्राप्त केला: कर्मचाऱ्याचे नाव: कर्मचाऱ्याची आयडी: कर्मचाऱ्याची सही:

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY
शाखेला विनंती प्राप्त झाल्याची तारीख: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM
शाखेला विनंती प्राप्त झाल्याची वेळ: HH:MM

Branch Stamp
शाखेचा स्टॅम्प

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP
पोच-पावती

Received a request for _____ against Policy No _____
पोलिसी क्र. साठी ची विनंती प्राप्त झाली
Solution No _____ Containing Policy No's _____
सोल्युशन क्रमांक समाविष्ट पॉलिसीचे क्र.
On _____ at _____ am/pm
चालू तारखेला सकाळी/दुपारी वाजता
Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
प्राप्तकर्ता: कर्मचारी कोड कर्मचाऱ्याचे नाव
Date and time Stamp / Seal of Branch.
तारीख व वेळेचा स्टॅम्प / शाखेची सील.

Branch Stamp
शाखेचा स्टॅम्प

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, Gurgaon (West), Mumbai – 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

पीएनबी मेटलाईफ इंडिया विमा कंपनी मर्यादित

नोंदणीकृत कार्यालय: युनिट क्र. 701, 702 आणि 703, सातवा मजला, पश्चिम विंग, रहेजा टॉवर्स, 26/27 एमजी रोड, बंगलोर - 560001, कर्नाटक. भारताचे भारतीय विमा नियामक आणि विकास प्राधिकरण नोंदणी क्रमांक 117,
सीआय क्र. U66010KA2001PLC028883, आम्हाला कॉल करा टोल मुक्त 1-800-425-6969, वेबसाईट: www.pnbmetlife.com, ईमेल: indiaservice@pnbmetlife.co.in किंवा आम्हाला येथे लिहा. पहिला मजला,
टेक्निप्लेक्स-1, टेक्निप्लेक्स कॉम्प्लेक्स, वीर सावरकर उड्डाणपुलामगे, गोरगाव (पश्चिम), मुंबई - 400062, दूरध्वनी : +91-22-41790000, फॅक्स: +91-22-41790203