

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

पीएनवी मेटलाइफ इंडिया इन्श्रुरन्स कंपनी लिमिटेड, नोंदणीकृत कार्यालयः, युनिट क्रमांक 701, 702 व 703, सातवा मजला, पश्चिम विंग (बाजू), रहेजा टॉबर्स, 26 /27 एम जी रोड, बंगलोर - 560001 कर्नाटक, आयआरडीए ऑफ इंडिया, नोंदणी क्रमांक 117. सीआय क्रमांक U66010KA2001PLC028883, टोल फ्री क्रमांक 1-800-425-6969, वर आमच्याशी संपर्क साधा. वेबसाइटः www.pnbmetlife.com, Email: indiaservice@pnbmetlife.co.in किंवा आमच्या पत्यावर लिहा - पहिला मजला, टेचनीप्लेक्स कॉम्पलेक्स, बीर सावरकर पूलाच्या बाजूला, गोरेगांव (पश्चिम), मुंबई - 400062. फोनः +91-22-41790000, फॅक्स : +91-22-41790203

Vesting Benefit Request Form व्हेस्टिंग बेनिफीट विनंती नमुना Mandatory Fields (Annuitant Details) अनिवार्य रकाने (ॲन्युइटंटचा तपशील)
Mandatory Fields (Annutant Details) आनवाय रकान (अन्युइटटचा तपशाल)
Policy Number: पॉलिसी क्रमांक:
Policy holders Name: पॉलिसीधारकाचे नावः
Please paste recent colour photograph
PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) पॅन #:(रवयं-सत्यापित पॅन प्रत पॅन तपशिलासोत सादर करावी) विकटवा
Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens)
Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing) पिनकोडसह पत्ताः (त्वरेनं प्रक्रिया होण्यासाठी वैध पत्त्याचा पुरावा असलेल्या दस्तऐवजासह आपला अलीकडील संपर्क तपशील कृपया द्यावा)
Contact Number: (Mandatory) С О U T R Y C O D E S T D R E S I D E N C E S T D O F F I C E S T D S क्षांक: (अनिवार्य)
E-Mail ID: ई-मेल आयडी:
Please tick (\sqrt) anyone of the options below: कृपया खालीलपैकी कोणत्याही एका पर्यायावर खूण (\sqrt) कराः
I. I wish to purchase Annuity for entire benefit amount मला संपूर्ण लाभाच्या रक्कमेसाठी ॲन्युइटी खरेदी करायची आहे. II. I wish to receive an amount as lumpsump (maximum 33.33% of the maturity amount allowed) and to utilize the balance maturity (the Purchase price) towards purchase of annuity मला ॲन्युईटी खरेदी करण्यासाठी (परिपक्वता रक्कमेच्या कमाल 33.33 टक्के मान्य राहील) आणि शिल्लक परिपक्वता वापरण्यासाठी (खरेदी किंमत) एकरक्कमी पैसे हवे आहेत.
If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility) पर्याय 2 निवडला असेल तर खाली उल्लेख केल्यानुसार पर्याय द्यावा (प्रति पात्रता किमान रू.5000)
a)
III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company प्रes । No मला पीएनबी मेटलाईफ लाईफ इन्शुरन्स कंपनीकडून ॲन्युईटी खरेदी करायची आहे हो नाही
If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: जर 'नाही' असे निवडले तर, कृपया ॲन्युईटी ज्यांच्याकडून खरेदी केली जात आहे त्या विमा कंपनीचे नाव सांगाः
If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred:
Purchase Price for Annuity Rs ॲन्युईटीकरिता खरेदी किंमत रू.
Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable) एकरक्कमी पैशांसाठी पेमेंट तपशील (लागू असल्यास)
Bank Name*:
Account Number: खाते क्रमांक*: IFSC ode*. IFSC कोड*:
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)
कृपया कोणत्याही एका बँक खाते प्रकारावर खूण (√) कराः बचत चालू खाते NRO NRE* (*ग्राहक NRE असल्यास, कृपया ग्राहकाचे घोषणापत्र सादर करावे पुनःप्रत्यार्पण विनंती आणि पुनःप्रत्यार्पणासाठी बँक प्रमाणपत्र)

कुम संविक्त संवर्शनाय Section of Chiquid Canada and a section of Chiquid Canada and a section of Ca	Original Policy Document मुळ पॉलिसी दस्तऐवजः			Self-attested address and ID pro	oof	
मुख रह केवता गाविकारण पेक		OR	П		3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
(emo) whele cash swins as five and each or will as the common of the annumble beneficiary) understand and agree that PNB MetLife India Insurance Company shall be discharged of all abilities in relation to the above claim prox the poyment of the claims amony; I also agree and will not hold PNB MetLife responsible for any deby in case of any incomplete information of the above claim prox the poyment of the claims amony; I also agree and will not hold PNB MetLife India Insurance Company shall be discharged of all abilities in relation to the above claim prox the poyment of the claims amony; I also agree and will not not be above claim or the claims amony; I also agree and will not not be above the claim of the claims among a claim of the claims are all the claims	मूळ रद्द केलेला व्यक्तिगत चेक		Ц	Self-attested copy of bank state व्यक्तिगत चेक जोडलेला नसल्यास	ment/ pass book copy, 11 , बँक स्टेटमेंट/पास बुक प्र	personalized cheque is not attached*. गतीची स्वयं-सत्यापित प्रत*.
abilities in relation to the above claim upon the payment of the claims money. I also agree and will not hold PRB Med. the responsible for any delay in use of any incomplete information inclination. (अंचार 262 / 2014 मार्ग 1 कर 1) किया किया किया किया किया किया किया किया	(म्हणजे छापील खाते क्रमांक आणि खातेधारकाचे त्यावर नाव अ	सलेला चेक)*				
ि कुंदि हुट्टिंग्य उत्पुरम कंपनी पह पहेश, में हे देखेल मान्म करती का जिए मान्य करती की प्राचानी रक्ता के क्षेत्र में कर सेवन कर सेवन कर सेवा की अपना पह पहेशी हैं कर के कि वास्त के की अपना करती हैं कर कि कि अपना करती हैं कर कि कि अपना सेवा है के कि	iabilities in relation to the above claim upon the payment of the c					
ignature of Policy Owner/Assignor	ो(ॲन्युइटंट					
Signature of Policy Orner/Assigner Section February Section Sectio	टिलाईफ इंडाया इन्सुरन्स कंपना पार पांडल. मा हं दखाल मान्य करता र	भाण माझ्याद्वार काण	ताहा अ	र्भूण माहिता सदिर कला असल्यास क	ाणत्याहा विलबासाठा पाएन	बा मटलाइफला जबाबदार घरणार नाहा.
ignature of Policy Orner, Orner, Signor or acces of the public year conditionally assigned." The case of the public year conditionally assigned. The case of the public year conditional sangement done to secure along of conditional sangement done to secure along on the secure along the sec						
equest should be signed foul by the Assigner (Fifted uraphyragherorial) reads (Fifted uraphyragherorial) reads) reads (Fifted uraphyragherorial) reads) r					(**Assignor signatur	
(**'एवाई कर्ण पंच्यातार्थी समर्थ केली अलंक वर कर्मांचें एक्टिक कीली अलंक वर कर्मांचें एक्टिक कीली अलंक वर कर्मांचें एक्टिक कीली प्रकृतिक में हैं कीली अलंक वर कर्मांचें एक्टिक कीली अलंक वर्ण केली अलंक कीली अलंक वर्ण केली अलंक कीली अलंक वर कर्मांचें एक्टिक कीली अलंक वर कर्मांचें एक्टिक कीली अलंक कीली अलंक वर कर्मांचें एक्टिक केली अलंक वर कर्मांचें एक्टिक केली अलंक कीली अलंक कीली अलंक कीली अलंक कीली अलंक कीली अलंक कीली अलंक काली अलंक कीली अलंक केली अलंक कीली अलंक केली अलंक कीली अलंक काली अलंक केली अलंक कीली अलंक काली अलं	equest should be signed both by the Assignee & Assignor	request should or	ily be	signed by the Assignee		
कर्तिहाद निष्मुख आणि नियुक्तिकार्त रोगांनी रचासरी केली चाहिजे विनंतीयर केळल नियुक्ताची रचासरी असावी असावी अवस्थित शुक्का (जावार प्रतिक्र स्थान स्यान स्थान स्य	गर पॉलिसी सशर्त नियुक्त** केली असेल तर,	पॉलिसी सर्वस्वी	नियुक्त	केलेली असल्यास,		
मेल करेबी किनत ही परिचलवा विश्वास NAV यह आर्गित राहित. Inaccordance कर्मीत के Section 1943A Article formers To Article interaction 19(19) of the former To Article and the province of the former To Article and the province of the province of the former To Article and the province of the province of the former To Article and the province of the province of the former To Article and the province of the province of the former To Article and the province of the province of the former To Article and the province of the province of the former to the former to the Control of the Control	वेनंतीवर नियुक्त आणि नियुक्तीकर्ता दोघांनी स्वाक्षरी केली पाहिजे	विनंतीवर केवळ	नियुक्त	ाची स्वाक्षरी असावी	असायनरची स्वाक्षरी आ	वश्यक असणार नाही)
In accordance with Section 194DA of the Insome Tax Act, introduced by the Finance Act 2014 and effective from 1 October 2014, If your policy is not exempt under Section 10(10D1 of he Insome Tax Act, an amount equivalent to 2% on the payout amount exceeding INE 99/99 in a financial year would be deduced at source and deposited into the Central Government Fax Act, an amount equivalent to 2% on the payout amount exceeding INE 99/99 in a financial year would be deduced at source and deposited into the Central Government Fax Act, and the Insome tax required as a property of your PAN in case of it not being submitted cartler. Tax is as per the Income Tax Act, 1961 & subject to any uncondiments made thereto from time to time. **Ref act, cap field a refural on \$99.999 gr a sline be abused on the payout report 2 2 cells gradely coses relatively and supplies and gradely and the payout surprised of the payout surprised						
his income Tax Act, an amount equivalent to 2% on the payout amount exceeding NR 99,999 in a financial year would be deducted at source and deposited into the Central Government reasons. ATDS criticate would be issued of you within the sipulated timelines. In case your PAN into retigester with WPSD Met.Life, a higher rate of TDS (20%) with 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 memodiments made therefore in the into time. Well natural 2014 gif x sentiles and the earlier and the analysis of the common of the commo		oduced by the Fina	nce Ac	2014 and effective from 1 Octol	per 2014, If your policy i	s not exempt under Section 10(10D) of
शित कावय 2014 हारे प्रस्तावित प्राची कर कावयाच्या करमा 194 कीए नुसार आणि 1 ऑक्टोकर 2014 पासून वर्गावित, जर आपना पॉलिसीचा आपनी कर कावयाच्या करमा 101 (108) आंधा ते पूर्ट तिरंक्षित स्तर तुर्धा कियों वर्गाव्य प्रयोग्ध था अच्छे कुछ तुर्धा केक कावयाच्या पर्था कर कावयाच्या करमा 101 (108) आंधा ते प्रस्त स्त्र तुर्धा कियों कर कावयाच्या करमा 101 (108) आंधा ते प्रस्त स्त्र कर कावयाच्या करमा 101 (108) आंधा ते प्रस्त कर कावयाच्या करमा 101 (108) आंधा ते प्रस्त कर कावयाच्या कर कावयाच्याच्याच्याच्याच्याच्याच्याच्याच्याच्	he Income Tax Act, an amount equivalent to 2% on the payout a reasury. A TDS certificate would be issued to you within the stipu he income tax regulations and therefore, we request you to subi	mount exceeding I lated timelines. In	NR 99 case y	,999 in a financial year would be our PAN is not registered with PN	deducted at source and of B MetLife, a higher rate	deposited into the Central Government of TDS (20%) will be applicable as per
DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION रहाविष्ठ मधिक मधिक सावती करावी किया जीवजात जात वाव्यमार्थवाची खुटमीपणा thereby declare that I have read out the contents of the Application from to Mr.Ms.Ms. & 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. ## पाया पा	#वित्त कायदा 2014 द्वारे प्रस्तावित प्राप्ती कर कायद्याच्या कलम 194डी नसेल तर, एका वित्तीय वर्षांमध्ये रू.99,999 हून अधिक पेआऊटच्या रव आपल्याला एक टीडीएस प्रमाणपत्र जारी केले जाईल. आपला पॅन जर प	कमेवर 2 टक्के इतव गीएनबी मेटलाईफकर	ठी रक्क डे नोंदरि	म स्रोतापाशी वजा केली जाईल आणि विलेला नसेल तर, प्राप्ती कर नियमाव	केंद्र सरकारच्या कोषागारा लीनुसार टीडीएसचा उच्च	त जमा केली जाईल. निर्धारित कालमर्यादेत दर (20 टक्के) लागु राहील आणि म्हणून,
hereby declare that I have read out the contents of the Application form to Mr./Ms./Mrs. March and the state of the processing of the production provided by the applicant. I also certify that Mr./Mrs.	DECLARATION FOR SIGN	NING IN VERNA	CUL	R LANGUAGE OR AFFIXIN	NG THUMB IMPRESS	~
understood the same and replies has been recorded as per the information provided by the applicant. I also certify that Mr./Mrs. ass signed/affixed hisher thumb impression/signature in vernecular language in my presence after I have explained the above contents to him/her. I declare that whatever I have stated erein is true & correct to the best of my knowledge & belief.					। उद्धाषणा	& he/she has
neterin is true & correct to the best of my knowledge & belief.	understood the same and replies has been recorded as per the inf	ormation provided	by the	applicant. I also certify that Mr.		
थाना,वित्त तो समजला आहे आणि अर्जदाराने दिलेंल्या माहितीनुसार जर्तर नोंदिण्यात आली आहेत. मी हे देखील प्रमाणित करतो की भी/श्रीमती	nerein is true & correct to the best of my knowledge & belief.					
Name:	त्यांना/तिला तो समजला आहे आणि अर्जदाराने दिलेल्या माहितीनुसार उ मी वरील मजकूर समजावून सांगितल्यानंतर त्यांनी आपला अंगठ्याचा ठ	त्तरे नोंदविण्यात आल	री आहेर थानिक	ा. मी हे देखील प्रमाणित करतो की श्रं भाषेत स्वाक्षरी केली आहे. मी घोषित	ो./श्रीमती । करतो की याठिकाणी मी र	यांना
Request received from: ☐ FA ☐ SM ☐ Sales personnel ☐ Specified Person (SP) ☐ Customer ☐ Customer Representative ☐ Bank ☐ Courier विनंती यांच्याकडून प्राप्त झाली ☐ FA ☐ SM ☐ विक्री कर्मचारी ☐ निर्धारित व्यक्ती(एसपी) ☐ ग्राहक ☐ ग्राहकचा प्रतिनिधी ☐ वैंक ☐ कुरियर 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 requests for further processing. विनंती 3 ऱ्या व्यक्तिद्वारे सादर केली असल्यास, विनंती सादर करण्यासाठी ग्राहक अधिकरण पत्र आणि अधिकृत प्रतिनिधीचा स्वयं-सल्यापित ओळखीचा पुरावा पुढील प्रक्रियेसाठी विनंतीसह सादर करावा. 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. टीए — सध्याच्या विमा सेवेस्वाठी असलेल्या अर्जामध्ये मूळ माहिती स्थानिक भाषेसह इंग्रजी भाषेमध्ये दिलेली आहे. भाषांतिरत आवृत्ती आणि मूळ इंग्रजी आवृत्ती दरम्यान कोणत्याही प्रकारची असहमती आढळून आल्यास, इंग्रजी आवृत्ती ही अंतिम आवृत्ती समजली जाईल व ती अंतिम म्हणून गृहीत घरली जाईल. Acknowledgement Slip पोच पावती पोच पावती बक्रमांक — किरिता — का/pm सी क्रमांक — किरिता — वाजता एक विनंती प्राप्त झाली Loyee Code — Employee Name	Name:					
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. विनंती 3 ऱ्या व्यक्तिद्वारे सावर केली असल्यास, विनंती सावर करण्यासाठी ग्राहक अधिकरण पत्र आणि अधिकृत प्रतिनिधीचा स्वयं-सल्यापित ओळखीचा पुरावा पुढील प्रक्रियेसाठी विनंतीसह सावर करावा. 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. टीप — सध्याच्या विमा सेवेसाठी असलेल्या अर्जामध्ये मूळ माहिती स्थानिक भाषेसह इंग्रजी भाषेमध्ये दिलेली आहे. भाषांतिरत आवृत्ती आणि मूळ इंग्रजी आवृत्ती दरम्यान कोणत्याही प्रकारची असहमती आढळून आल्यास, इंग्रजी आवृत्ती ही अंतिम आवृत्ती समजली जाईल व ती अंतिम म्हणून गृहीत धरली जाईल. Acknowledgement Slip पोच पावती बंध्ये व request for						□ Bank □ Courier
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. टीप — सध्याच्या विमा सेवेसाठी असलेल्या अर्जामध्ये मूळ माहिती स्थानिक भाषेसह इंग्रजी भाषेमध्ये दिलेली आहे. भाषांतरित आवृत्ती आणि मूळ इंग्रजी आवृत्ती दरम्यान कोणत्याही प्रकारची असहमती आढळून आल्यास, इंग्रजी आवृत्ती ही अंतिम आवृत्ती समजली जाईल व ती अंतिम म्हणून गृहीत धरली जाईल. Acknowledgement Slip पोच पावती चेपायती बेपायती बेपायती केपरेता केपरेता वाजता एक विनंती प्राप्त झाली bloyce Code Employce Name	In case of request submission through a 3rd party, customer autho with the request for further processing.	rization letter for s	ubmiss	ion of request and a Self-Attested	ID proof of the authoriz	ed representative to be submitted along
the translated version and original English version, the English version shall be considered as final and shall prevail. टीप — सध्याच्या विमा सेवेसाठी असलेल्या अर्जामध्ये मूळ माहिती स्थानिक भाषेसह इंग्रजी भाषेमध्ये दिलेली आहे. भाषांतरित आवृत्ती आणि मूळ इंग्रजी आवृत्ती दरम्यान कोणत्याही प्रकारची असहमती आढळून आल्यास, इंग्रजी आवृत्ती ही अंतिम आवृत्ती समजली जाईल व ती अंतिम म्हणून गृहीत धरली जाईल.	विनंती 3 ऱ्या व्यक्तिद्वारे सादर केली असल्यास, विनंती सादर करण्यासार	ठी ग्राहक अधिकरण प	ার आपि	। अधिकृत प्रतिनिधीचा स्वयं-सत्यापि	त ओळखीचा पुरावा पुढील प्र	क्रियेसाठी विनंतीसह सादर करावा.
the translated version and original English version, the English version shall be considered as final and shall prevail. टीप — सध्याच्या विमा सेवेसाठी असलेल्या अर्जामध्ये मूळ माहिती स्थानिक भाषेसह इंग्रजी भाषेमध्ये दिलेली आहे. भाषांतरित आवृत्ती आणि मूळ इंग्रजी आवृत्ती दरम्यान कोणत्याही प्रकारची असहमती आढळून आल्यास, इंग्रजी आवृत्ती ही अंतिम आवृत्ती समजली जाईल व ती अंतिम म्हणून गृहीत धरली जाईल.	Note: The present policy servicing form contains origina	content in Engl	ish ald	ong with its vernacular transla	ntions. In the event of	any disagreement arising between
कोणत्याही प्रकारची असहमती आढळून आल्यास, इंग्रजी आवृत्ती ही अंतिम आवृत्ती समजली जाईल व ती अंतिम म्हणून गृहीत धरली जाईल. Acknowledgement Slip Yita पावती	the translated version and original English version, the En	nglish version sh	all be	considered as final and shall p	orevail.	
Acknowledgement Slip						
Acknowledgement Slip	×		<	×		×
पोच पावती vोच पावती against Policy Number at am/pm ासी क्रमांक करिता रोजी सकाळी/दुपारी वाजता एक विनंती प्राप्त झाली ployee Code Employee Name						
atam/pm स्त्री क्रमांककरिता रोजी सकाळी/दुपारी वाजता एक विनंती प्राप्त झाली		Ack				
सी क्रमांक	eived a request for			against Policy Nu	mber	
वाजता एक विनंती प्राप्त झाली			8	m/pm		
oloyee Code Employee Name	at					₹
ployee Code Employee Name		करिता				
	ासी क्रमांक					•