

**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](http://www.pnbmetlife.com), Email: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto: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

**पीएनबी मेटलाईफ इंडिया विमा कंपनी मर्यादित**

**नोंदणीकृत कार्यालय:** युनिट क्र. 701, 702 आणि 703, सातवा मजला, पश्चिम विंग, राहेजा टॉवर्स, 26/27 एमजी रोड, बंगलोर – 560001, कर्नाटक. भारताचे भारतीय विमा नियामक आणि विकास प्राधिकरण नोंदणी क्रमांक 117, CI No. U66010KA2001PLC028883, आम्हाला कॉल करा टोल मुक्त 1-800-425-6969, वेबसाईट: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ईमेल: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto: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

**Vesting Benefit Request Form / वेस्टिंग बेनिफिट रिक्वेस्ट फॉर्म**

**Mandatory Fields (Annuitant Details) / अनिवार्य फील्ड (वार्षिक तपशील)**

Policy Number: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>	Vesting Date: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>
पॉलिसी क्रमांक:	वेस्टिंग दिनांक:
Policy holders Name: <table border="1" style="display: inline-table; width: 550px; height: 20px;"></table>	
पॉलिसीधारकाचे नाव:	
PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details)	
पॅन#: (स्वयं-सत्यापित पॅन प्रत पॅन तपशिलासोत सादर करावी)	
<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>	
Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens) ..... Country of Birth .....	
राष्ट्रीयत्व (केवळ विगार-भारतीय नागरिकासाठी लागू) ..... जन्म देश .....	
Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing)	
पिनकोडसह पत्ता: (त्वरेने प्रक्रिया होण्यासाठी वैध पत्त्याचा पुरावा असलेल्या दस्तऐवजासह आपला अलीकडील संपर्क तपशील कृपया द्यावा)	
.....	
.....	
Contact Number: (Mandatory)	<table border="1" style="display: inline-table; width: 550px; height: 20px;"></table>
संपर्क क्रमांक:	
(अनिवार्य)	
E-Mail ID:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 550px; height: 20px;"></table>
ई-मेल आयडी:	
Please tick (✓) anyone of the options below:	
<b>कृपया खालीलपैकी कोणत्याही एका पर्यायावर खूप (✓) करा:</b>	
I. <input type="checkbox"/> I wish to purchase Annuity for entire benefit amount मला संपूर्ण लाभाच्या रकमेसाठी ऍन्युइटी खरेदी करायची आहे	II. <input type="checkbox"/> 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 मला ऍन्युइटी खरेदी करण्यासाठी (परिपक्वता रकमेच्या कमाल 33.33 टक्के मान्य राहिल) आणि शिल्लक परिपक्वता वापरण्यासाठी (खरेदी किंमत) एकरकमी 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 रु.5000)	
a) <input type="checkbox"/> 33.33%	b) <input type="checkbox"/> < 33.33% ( _____ %) Please mention the % if the option selected is "b" 33.33% < 33.33% ( _____ %) पर्याय "ब" निवडला असेल तर कृपया टक्क्यांचा उल्लेख करा
III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No मला पीएनबी मेटलाईफ लाईफ इन्शुरन्स कंपनीकडून ऍन्युइटी 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 ऍन्युइटी ज्यांच्याकडून खरेदी केली जात आहे त्या विमा कंपनीचे नाव सांगा: _____	
If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred: _____	
'हो' असे निवडले असेल तर, कृपया ऍन्युइटी रक्कम हस्तांतरित केली आहे त्या पीएनबी मेटलाईफचा अर्ज क्रमांक द्या: _____	
Purchase Price for Annuity Rs. _____ ऍन्युइटीकरिता खरेदी किंमत रु. _____	
<b>Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable)</b>	
<b>एकरकमी पैशासाठी पेमेंट तपशील (लागू असल्यास)</b>	
Bank Name*: _____	Bank Branch*: _____
बँकेचे नाव*: _____	बँक शाखा*: _____
Account Number: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>	IFSC Code*: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>
खाते क्रमांक:	आयएफएससी कोड *:
Please tick (✓) any one Bank Account Type*: <input type="checkbox"/> Savings <input type="checkbox"/> Current Account <input type="checkbox"/> NRO NRE* (*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration – Repatriation Request & bank certificate for Repatriation)	
कृपया कोणत्याही एका बँक खाते प्रकारावर खूप बचत चालू खाते	

Please paste recent colour photograph  
नवीन रंगीत फोटो चिकटवा

(√) करा: NRO NRE\* (\*ग्राहक NRE असल्यास, कृपया ग्राहकाचे घोषणापत्र सादर करावे पुनःप्रत्यार्पण विनंती आणि पुनःप्रत्यार्पणासाठी बँक प्रमाणपत्र)

Please submit Following list of documents along with mandatory requirements (\*). अनिवार्य आवश्यकतांसोबत कृपया खालील कागदपत्रांची यादी सादर करावी (\*).

- |   |              |   |
|---|--------------|---|
| <input type="checkbox"/> Original Policy Document<br>मूळ पॉलिसी दस्तऐवज   |              | <input type="checkbox"/> Self-attested address and ID proof<br>स्वयं-सत्यापित पत्ता आणि ओळखीचा पुरावा   |
| <input type="checkbox"/> Original Cancelled Personalized cheque<br>मूळ रद्द केलेला व्यक्तिगत चेक<br>(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*<br>(म्हणजे छापिलेला खाते क्रमांक आणि खातेधारकाचे त्यावर नाव असलेला चेक)* | OR<br>किंवा, | <input type="checkbox"/> Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.<br>व्यक्तिगत चेक जोडलेला नसल्यास, बँक स्टेटमेंट/पास बुक प्रतीची स्वयं-सत्यापित प्रत*. |

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.

मी \_\_\_\_\_ (अन्युइटेन्ट/बार्नेफिशरीचे नाव) समजतो आणि मान्य करतो की दाव्याची रक्कम अदा केल्यानंतर वरील दाव्याच्या संदर्भात सर्व उत्तरदायित्व पीएनबी मेटलाईफ इंडिया इन्शुरन्स कंपनी पार पाडेल. मी हे देखील मान्य करतो आणि माझ्याद्वारे कोणतीही अपूर्ण माहिती सादर केली असल्यास कोणत्याही विलंबासाठी पीएनबी मेटलाईफला जबाबदार धरणार नाही.

Signature of Policy Owner/Assignor In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor पॉलिसी धारक/नियुक्तीकरक्याची स्वाक्षरी जर पॉलिसी सशर्त नियुक्त** केली असेल तर, विनंतीवर असाइन आणि असाइनर या दोघांनी स्वाक्षरी केली पाहिजे	Signature of Assignee In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee नियुक्तीकरक्याची स्वाक्षरी पॉलिसी सर्वस्वी नियुक्त केलेली असल्यास, विनंतीवर केवळ नियुक्तीची स्वाक्षरी असावी	Place: _____ ठिकाण:	Date: _____ दिनांक:
--	---	------------------------	------------------------

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

(\*\*एखादे कर्ज घेण्यासाठी सशर्त असाइनमेंट केलेली असेल तर असायनरची स्वाक्षरी आवश्यक असणार नाही)

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

# 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.

टीप: खरेदी किंमत ही परिपक्वता दिनांकास 14% वर आधारित राहिल.

# वित्त कायदा 2014 द्वारे प्रस्तावित प्रामी कर कायद्याच्या कलम 194डीए नुसार आणि 1 ऑक्टोबर 2014 पासून प्रभावित, जर आपल्या पॉलिसीला प्रामी कर कायद्याच्या कलम 10(10डी) खाली सूट दिलेली नसेल तर, एका वित्तीय वर्षामध्ये रु.99,999 हून अधिक पेआऊटच्या रकमेवर 2% इतकी रक्कम खोतावर वजा केली जाईल आणि केंद्र सरकारच्या कोषागारात जमा केली जाईल. निर्धारित कालमर्यादित आपल्याला एक टीडीएस प्रमाणपत्र जारी केले जाईल. आपला पॅन जर पीएनबी मेटलाईफकडे नोंदविलेला नसेल तर, प्रामी कर नियमावलीनुसार टीडीएसचा उच्च दर (20 टक्के) लागू राहिल आणि म्हणून, आपण यापूर्वी सादर केला नसल्यास आपल्या पॅनची प्रत सादर करावी अशी विनंती आहे. कर हा प्रामी कर कायदा, 1961 नुसार राहिल आणि वेळोवेळी त्यामध्ये केलेल्या दुरुस्त्यांच्या अधीन राहिल.

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION  
स्थानिक भाषेत स्वाक्षरी करणे किंवा अंगठ्याचा ठसा लावण्यासंदर्भात उद्घोषणा

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.

मी याद्वारे घोषित करतो की मी या आवेदन नमुन्यातील मजकूर श्री./कु./श्रीमती \_\_\_\_\_ यांना वाचून दाखविला आहे आणि त्यांना/तिला तो समजला आहे आणि अर्जदाराने दिलेल्या माहितीनुसार उत्तरे नोंदविण्यात आली आहेत. मी हे देखील प्रमाणित करतो की श्री./श्रीमती \_\_\_\_\_ यांना मी वरील मजकूर समजावून सांगितल्यानंतर त्यांनी आपला अंगठ्याचा ठसा उमटवला आहे/स्थानिक भाषेत स्वाक्षरी केली आहे. मी घोषित करतो की याटिकाणी मी जे काही नमूद केले आहे ते माझे ज्ञान आणि विश्वास यानुसार सत्य आणि अचूक आहे.

Name: \_\_\_\_\_ Signature of Declarant  
नाव: \_\_\_\_\_ घोषणाकर्त्याची स्वाक्षरी

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 ग्राहकाचा प्रतिनिधी बँक

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 या व्यक्तीद्वारे सादर केली असल्यास, विनंती सादर करण्यासाठी ग्राहक अधिकरण पत्र आणि अधिकृत प्रतिनिधीचा स्वयं-सत्यापित ओळखीचा पुरावा पुढील प्रक्रियेसाठी विनंतीसह सादर करावा.

Acknowledgement Slip  
पोच-पावती

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy Number \_\_\_\_\_  
पॉलिसी क्र. साठी \_\_\_\_\_ ची विनंती प्राप्त झाली

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
चालू \_\_\_\_\_ तारखेला सकाळी/दुपारी \_\_\_\_\_ वाजता

Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_ Date and time Stamp / Seal of Branch  
कर्मचारी कोड \_\_\_\_\_ कर्मचाऱ्याचे नाव \_\_\_\_\_ तारीख व वेळेचा स्टॅम्प / शाखेची सील.

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

Mail us at [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in)

ग्राहक सेवा टोल फ्री: 1800-425-6969 (सकाळी 8.00 ते रात्री 8.00)

आम्हाला इथे मेल पाठवा: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in)

Version 2.4

आवृत्ती 2.4