

ପିଏମ୍‌ଟି ନେଟ୍ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍,
ପଞ୍ଜିକୃତ ଅଫିସ୍: ୟୁନିଟ୍ ସଂଖ୍ୟା ୭୦୧, ୭୦୨, ଏବଂ ୭୦୩, ସପ୍ତମ ମହଲା, ଷ୍ଟେଟ୍ ଟ୍ରିଗ୍, ରାହେଜା ଟାୱର୍ସ, ୨୬/୨୭ ଏମ୍.ଜି.ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର୍, କର୍ଣ୍ଣାଟକ - ୫୬୦୦୦୧. ଭାରତର ଆଇଆର୍ଡିଏ ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା ୧୧୭, ସିଆଇ ସଂଖ୍ୟା U66010KA2001PLC028883,
ଆମକୁ ଯୋଗାଯୋଗ କରନ୍ତୁ ନାଗରୀ ୧-୮୦୦-୪୨୫-୬୯୬୯, ୱେବସାଇଟ୍ www.pnbmetlife.com କିମ୍ବା ଇମେଲ୍ indiaservice@pnbmetlife.co.in, ଆମକୁ ପତ୍ର ଲେଖନ୍ତୁ - ପ୍ରଥମ ମହଲା, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ - ୧, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଓଫ୍ ଭେର
ସାବରକାର୍ ଫ୍ଲାଇଓଭର (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ - ୪୦୦୦୬୨ | ଫୋନ୍ - ୯୧-୨୨-୪୧୭୯୦୦୦୦, ଫାକ୍ସ - ୯୧-୨୨-୪୧୭୯୦୨୦୩

To,
The Branch Service Manager
PNB MetLife India Insurance Co. Ltd.

Dated: _____
ତାରିଖ: _____

ପ୍ରାୟେଗ୍ସୁ,
ବ୍ରାଞ୍ଚ ସର୍ଭିସ ମ୍ୟାନେଜର,
ପିଏନଏଲ୍‌ଆଇଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କୋ. ଲିମିଟେଡ୍

_____ Branch (ଶାଖା)

Subject: Authorization Letter for submission of my policy servicing request through representative

ବିଷୟ: ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କ ମାଧ୍ୟମରେ ମୋ ପଲିସି ସର୍ଭିସିଙ୍ଗ୍ ଅନୁରୋଧ ଜମା ପାଇଁ ଅଧିକୃତ କରୁଥିବା ପତ୍ର

Dear Sir/Madam,
ପ୍ରିୟ ମହାଶୟ/ମହାଶୟ,

This is to inform you that I, Mr. /Mrs. /Ms. _____ is a policy holder/owner with your organization. Through this letter I hereby authorize and instruct Mr./Mrs./Ms. _____ to submit the servicing request on my behalf at your PNB MetLife Branch/Office.

ଏତଦ୍ୱାରା ଆପଣଙ୍କୁ ସୂଚିତ କରାଉଛି କି ମୁଁ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀ ଆପଣଙ୍କର ସଂସ୍ଥା ର ଜଣେ ବୀମା ଧାରକ/ବୀମା ମାଲିକ। ଏହି ପତ୍ର ମାଧ୍ୟମରେ, ଏତଦ୍ୱାରା ମୁଁ, ଆପଣଙ୍କର ପିଏନଏଲ୍‌ଆଇଫ୍ ଶାଖା/କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ସର୍ଭିସିଂ ଅନୁରୋଧ ଜମା କରିବା ପାଇଁ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/କୁମାରୀ..... କୁ ଅଧିକୃତ କରୁଛି ଓ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦେଉଛି।

Servicing Request Details:
ସର୍ଭିସିଙ୍ଗ୍ ଅନୁରୋଧ ବିବରଣୀ:

1. Policy Number(s) for which the request is being placed: _____
ଯେଉଁ ପଲିସି ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଉଛି ତାର ନମ୍ବର:
2. Request Type(s): _____
ଅନୁରୋଧ ପ୍ରକାର (ଗୁଡ଼ିକ):
3. The following Self-Attested Documents/Proofs have been enclosed along with the request for further processing and confirmation:
ପରବର୍ତ୍ତୀ ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ଏବଂ ସୁନିଶ୍ଚିତକରଣ ପାଇଁ ଏହି ଅନୁରୋଧ ପତ୍ର ସହ ନିମ୍ନ ପ୍ରଦତ୍ତ ସେଲ୍‌ଆଟେସ୍ଟ୍ ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍/ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଛି:
 - a. _____ b. _____
 - c. _____ d. _____
4. Relationship with person authorized to submit request: _____
ଅନୁରୋଧ ପତ୍ର ଜମା କରିବା ପାଇଁ ସ୍ୱୀକୃତି ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ସହ ସମ୍ପର୍କ:

5. A self-attested ID proof of my authorized representative is enclosed along with this authorization letter.

ଏହି ସ୍ୱୀକୃତି ପ୍ରଦାନ ପତ୍ର ସହିତ, ମୋର ସ୍ୱୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ଏକ ସେଲ୍ଫ ଆଟେଷ୍ଟେଡ୍ ପରିଚୟ ପତ୍ର ସଂଲଗ୍ନ କରାଯାଇଛି ।

6. The signature of the authorized representative is as documented below and is verified & confirmed by me.

ସ୍ୱୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ ନିମ୍ନମତେ ଅଟେ ଏବଂ ଏହାକୁ ମୁଁ ଯାଞ୍ଚ ଓ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରିଛି ।

7. I irrevocably undertake to PNB MetLife that the above acts of my authorized representative shall be binding upon me.

ମୁଁ ଦୃଢ଼ଭାବରେ ଓ ଅପରିବର୍ତ୍ତନୀୟ ଭାବେ ଏକଥା ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫ୍ କୁ ଜଣାଉଛି ଯେ, ମୋର ସ୍ୱୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରତିନିଧି ନିଯୁକ୍ତିର ଏହି ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କାର୍ଯ୍ୟ ପାଇଁ ମୁଁ ଦାୟୀ ଓ ମୁଁ ହିଁ ଅନୁସରଣ ପାଇଁ ବାଧ୍ୟ ।

Signature of Authorized Representative

ସ୍ୱୀକୃତିପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ

Signature/Thumb impression of Policy Owner / Assignor

ପଲିସି ମାଲିକ/ ଆସାଇନରଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ/ ବୃତ୍ତାଙ୍କୁଳା ଚିହ୍ନ

Mr. /Mrs. /Ms. _____

ଶ୍ରୀ/ ଶ୍ରୀମତୀ/ କୁମାରୀ

Mr. /Mrs. /Ms. _____

ଶ୍ରୀ/ ଶ୍ରୀମତୀ/ କୁମାରୀ

Contact Number _____

ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର

Contact Number _____

ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର

Signature/Thumb impression of Assignee (Only in case of Assignment)

ଆସାଇନିଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ/ ବୃତ୍ତାଙ୍କୁଳା ଚିହ୍ନ (କେବଳ ଆସାଇନମେଣ୍ଟ କ୍ଷେତ୍ରରେ)

Contact Number _____

ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର

Contact Number _____

ଯୋଗାଯୋଗ ନମ୍ବର

Note: PO signature is not required in case of Absolute Assignment

ସୂଚନା: ଆବସଲ୍ୟୁଟ୍ ଆସାଇନମେଣ୍ଟ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପିଓ ଦସ୍ତଖତ ଦରକାର ନାହିଁ

Declaration & Attestation in case of Vernacular/Illiterate/Disabled customers (Witness must be someone other than the advisor/agent/employee of the company)

ସ୍ଥାନୀୟ ଭାଷା/ ନିରକ୍ଷର/ ଶାରୀରିକ ଅକ୍ଷମ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ସ୍ଥଳେ ଘୋଷଣାପତ୍ର ଓ ଆଟେଷ୍ଟେସନ (ସାକ୍ଷୀ ଜଣକ ଆଡଭାଇଜର/ ଏଜେଣ୍ଟ/ କମ୍ପାନୀର କର୍ମଚାରୀ ବ୍ୟତିତ ଅନ୍ୟ କେହି ହେବା ଦରକାର)

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

ଏହିଠାରେ ପ୍ରଦତ୍ତ ତଥ୍ୟ ଓ ବିଷୟବସ୍ତୁ କୁ ମୁଁ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କର ସ୍ଥାନୀୟ ଭାଷାରେ ତାଙ୍କ ସାମ୍ନାରେ ପଢ଼ି ତାଙ୍କୁ ବୁଝାଇଛି ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ଓ ବିଷୟବସ୍ତୁ ବୁଝିପାରିବା ପରେ ମୋର ଉପସ୍ଥିତିରେ ଦସ୍ତଖତ କରିଛନ୍ତି ।

Signature of Witness: _____

ସାକ୍ଷୀଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ:

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.

ନୋଟ: ବର୍ତ୍ତମାନ ପଲିସି ସର୍ଭିସିଂ ଫର୍ମର ମୂଳ ବିଷୟବସ୍ତୁ ଇଂରାଜୀ ସହିତ ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷା ରେ ଅନୁବାଦ ଉପଲବ୍ଧ ଅଛି । ଯଦି ଇଂରାଜୀ ଓ ଅନୁବାଦିତ ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାର ବିଷୟବସ୍ତୁ ମଧ୍ୟରେ କୌଣସି ପ୍ରଭେଦ ଦେଖାଦିଏ ତେବେ ସେ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଇଂରାଜୀ ସଂସ୍କରଣକୁ ଚୁଡ଼ାନ୍ତ ଧରିବାକୁ ହେବ ଏବଂ ତାହା ହିଁ ମାନ୍ୟ ହେବ ।