

Policy Service Payout Request Form

ନୀତି ସେବା ଦେଇ ଅନୁରୋଧ ଫର୍ମ



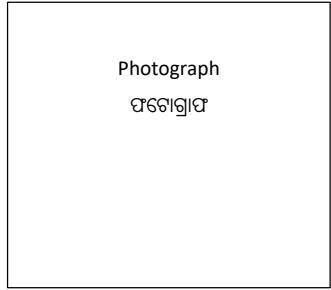
For hassle free & Swift payouts, get your BANK DETAILS updated NOW!!

ନିର୍ବାଧ ଏବଂ ଦ୍ରୁତ ଦେୟ ପୈଠ ପାଇଁ, ଆପଣଙ୍କର ବ୍ୟାଙ୍କ ସବିଶେଷ ସୂଚନାକୁ ବର୍ତ୍ତମାନ ଅପଡେଟ୍ କରନ୍ତୁ!!

Important Information & Mandatory documents:

ଗୁରୁତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ସୂଚନା ଏବଂ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଦସ୍ତାବିଜ ବା ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟସ୍:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points
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
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
Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address
No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure
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
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
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
PNB MetLife can call for additional documentation if required
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
For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted:
A) Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory)
B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login
C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife
D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder
E) Self-Attested ID proof like Passport/Aadhaar Card\*/ Driving License along with original of the same
If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory
Kindly fill the request form in Block letters



Policy Details:

ପଲିସି ସବିଶେଷ ସୂଚନା:

\*Policy Number 1: [ ] \*\*Application Number (Health Combi):..... Date: [ ]
\*ପଲିସି ନମ୍ବର 1: [ ] \*\*ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା (ସ୍ୱାସ୍ଥ୍ୟ କମ୍ବି):..... ତାରିଖ: [ ]
\*Name of the Policyholder/ Claimant: [ ]
\*ମଲିସି ମାଲିକଙ୍କ ନାମ: [ ]
\* Mobile Number: ..... Email ID: ..... PAN No./ Form 60: .....
\*ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର: ..... ଇମେଲ୍ ଆଇଡି: ..... ପ୍ୟାନ୍ ନଂ./ ଫର୍ମ 60: .....
\*\*\*Aadhaar Card No.: [ ] Country of Birth: ..... Nationality (Applicable for Non-Indian citizens): .....
\*\*\*ଆଧାର କାର୍ଡ ନଂ.: [ ] ଜନ୍ମ ହୋଇଥିବା ଦେଶ: ..... ଜାତୀୟତା (ଅଣ-ଭାରତୀୟ ନାଗରିକମାନଙ୍କ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ): .....
\*Are you Tax resident of any other country other than India? Yes [ ] No [ ] (If Yes, please fill up FATCA/ CRS questionnaire)
\*ଆପଣ ଭାରତ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶର କର ଦେଉଥିବା ଅଧିକାରୀ ଅଟନ୍ତି କି? ହଁ [ ] ନା [ ] (ଯଦି ହଁ ହୋଇଥାଏ, ଦୟାକରି ଏଫଟିସିଏ/ସିଆର୍ଏସ୍ ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)
\*Is this policy assigned: Yes [ ] No [ ] If Yes, Assignee Name: .....
\*ପଲିସି ହସ୍ତାନ୍ତର ହୋଇଛି କି: ହଁ [ ] ନା [ ] ଯଦି ହଁ, ଗ୍ରହଣକାରୀ ନାମ: .....
\*Is there a Change in Address: Yes [ ] No [ ] If yes, please submit separate request for address change along with valid proof
\*ଠିକଣାରେ ଏକ ପରିବର୍ତ୍ତନ ରହିଛି କି: ହଁ [ ] ନା [ ] ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ବୈଧ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସହିତ ଠିକଣା ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ପୃଥକ୍ ଅନୁରୋଧ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ
\*All fields are mandatory
\*ସମସ୍ତ କ୍ଷେତ୍ରଗୁଡ଼ିକ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ
\*\* Application number to be used for combi product.
\*\* କମ୍ବି ଉପରେ ପାଇଁ ବ୍ୟବହୃତ ହେବାକୁ ଥିବା ଆବେଦନ ନମ୍ବର
\*\*\*Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned
\*\*\*ଆଧାର ନଂ.ର କେବଳ ଶେଷ 4 ଟି ସଂଖ୍ୟା ଉଲ୍ଲେଖ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ

**Think again before you surrender your Policy....**  
**ଆପଣଙ୍କ ନିଜ ପଲିସି ସମର୍ପଣ କରିବା ପୂର୍ବରୁ ପୁନର୍ବାର ଚିନ୍ତା କରନ୍ତୁ....**  
**By surrendering this policy, you will lose its benefits too!!**  
**ଏହି ପଲିସି ସମର୍ପଣ କରିବା ଦ୍ୱାରା, ଆପଣ ଏହାର ଲାଭଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟ ହରାଇଥାନ୍ତି!!**

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

ଆପଣ ଫର୍ମ ପୂରଣ କରିବା ପୂର୍ବରୁ, ନିଜକୁ ନିଜେ ପ୍ରଶ୍ନ ପଚାରନ୍ତୁ।

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

ସମର୍ପଣ ବାଣ୍ଟିବା ପାଇଁ କିମ୍ବା ଏକ ଆଂଶିକ ଉଠାଣ କରିବା ପାଇଁ ଆପଣ କାହିଁକି ଇଚ୍ଛା କରୁଛନ୍ତି?

- Funds Requirement ପାଣି ଆବଶ୍ୟକତା       Policy did not meet expectations ପଲିସି ପ୍ରତ୍ୟାଶାଗୁଡ଼ିକ ପୂରଣ କରୁନାହିଁ       Others (Pls specify) ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ)

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

**ପଲିସି ସମର୍ପଣ / ନିବୃତ୍ତି ପାଣି ଗତିବିଧି: ଦୟାକରି ପ୍ରତ୍ୟୁତ୍ତର ଉପରେ ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ ଦିଅନ୍ତୁ: (v):**

- Surrender and Payout ସମର୍ପଣ ଏବଂ ଦେୟ ପୈଠ       Discontinuance Fund Movement ନିବୃତ୍ତି ପାଣି ଗତିବିଧି       Surrender (Fund Transfer and Part Payout) ସମର୍ପଣ (ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର ଏବଂ ଆଂଶିକ ଦେୟ ପୈଠ)       Auto-Foreclosure Payout ସ୍ୱତଃ-ପୋରଲୋକର ଦେୟ ପୈଠ

- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.) ସମର୍ପଣ (ନୂଆ ଆବେଦନ/ପଲିସି ସଂ.କୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର)       Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.) ସ୍ୱତଃ-ପୋରଲୋକର ଦେୟ ପୈଠ (ନୂଆ ଆବେଦନ/ପଲିସି ସଂ.କୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର)

- Application Number / Policy Number where funds will be transferred: .....  
 ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା/ପଲିସି ନମ୍ବର ଯେଉଁଠି ପୁଞ୍ଜି ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ: .....

**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)

**ଟିପ୍ପଣୀ:** ମେଟ୍ ସ୍ମାର୍ଟ ପ୍ଲାଟିନମ୍, ମେଟ୍ ସ୍ମାର୍ଟ ଚିଲ୍ଡ, ମେଟ୍ ୟାସି ସୁପର ଓ ମେଟ୍ ଧନ ସମ୍ପର୍କିତ ଏବଂ ଅନ୍ୟ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଉତ୍ପାଦ ବା ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଉତ୍ପାଦ (ଡ୍ରାଫ୍ଟ ଓ ସର୍ଭାବନାରେ ଉଲ୍ଲେଖ ହୋଇଥିବା ପରି) ପାଇଁ 5 ବର୍ଷ ପୂରଣ ହେବା ପୂର୍ବରୁ ପଲିସି ସମର୍ପଣ ବା ସମ୍ବନ୍ଧରୁ/ସମାପ୍ତ କରିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ, ନିବୃତ୍ତି ଖର୍ଚ୍ଚ ବିଯୁକ୍ତ କରାଯିବା ପରେ ମୋଟ ପାଣି ମୂଲ୍ୟ ଶେଷ ପଲିସି ବର୍ଷର ଆରମ୍ଭ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏକ ନିବୃତ୍ତି ପଲିସି ପାଣିକୁ ଜୋଡ଼ିବା କରାଯିବ। କେବଳ ପାଣି ପରିଚାଳନା ଖର୍ଚ୍ଚ ବାର୍ଷିକ @0.50% ଏହି ଅବଧିରେ ହ୍ରାସ କରାଯିବ ଏବଂ ତାପରେ ମୋଟ ପାଣିରେ ଉପଲବ୍ଧ ଥିବା ପାଣି ମୂଲ୍ୟ କିମ୍ବା ଏକ୍ସିଟିଆର ଯେଉଁଠି ସୁଧ ହାର ଉପରେ ଆଧାର କରି ହିସାବ କରାଯାଇଥିବା ପାଣି ମୂଲ୍ୟ (ଯେଉଁଟି ଉଚ୍ଚତର ହୋଇଥାଏ)।

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

**ଆଂଶିକ ଉଠାଣ: ଦୟାକରି ପ୍ରତ୍ୟୁତ୍ତର ଉପରେ ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ ଦିଅନ୍ତୁ: (v):**

- Partial withdrawal and Payout ଆଂଶିକ ଉଠାଣ ଏବଂ ଦେୟ ପୈଠ       Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout) ଆଂଶିକ ଉଠାଣ (ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର ଏବଂ ଆଂଶିକ ଦେୟ ପୈଠ)

- Partial withdrawal (Fund Transfer to new application / Policy no) ଆଂଶିକ ଉଠାଣ (ନୂତନ ଆବେଦନ / ପଲିସି ନମ୍ବରକୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର)

- Application Number / Policy Number where funds will be transferred: .....  
 ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା/ପଲିସି ନମ୍ବର ଯେଉଁଠି ପୁଞ୍ଜି ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ: .....

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

ଆଂଶିକ ଉଠାଣ ରାଶି (ଟଙ୍କାରେ) ..... ଅକ୍ଷରରେ ଅର୍ଥରାଶି ..... କିମ୍ବା % କ୍ଷେତ୍ରରେ, ନିମ୍ନ ସାରଣୀ ଅନୁସାରେ:

Fund Option ପାଣି ବିକଳ	%Withdrawal %ଉଠାଣ	Fund Option ପାଣି ବିକଳ	%Withdrawal %ଉଠାଣ
Preserver ପ୍ରତିରକ୍ଷକ		Accelerator ଆକସିକାକରଣ	
Protector / Protector II ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର / ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର II		Multiplier / Multiplier II ମଲ୍ଟିପ୍ଲାଇର / ମଲ୍ଟିପ୍ଲାଇର II	
Moderator ମଡେରେଟର		Virtue / Virtue II ଭର୍ଚ୍ୟୁ / ଭର୍ଚ୍ୟୁ II	
Balancer / Balancer II ବାଲାନ୍ସର / ବାଲାନ୍ସର II		Total ମୋଟ	

**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.

**ଟିପ୍ପଣୀ:** ସର୍ବାଧିକ ଯୋଗ୍ୟ ଆଂଶିକ ପ୍ରତ୍ୟାହାର ମୂଲ୍ୟ ହେଉଛି ସର୍ବାଧିକ ପରିମାଣ ଯାହା ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରାଯାଇପାରିବ। ଯଦି ସମର୍ପଣ ମୂଲ୍ୟରେ ଆଂଶିକ ପ୍ରତ୍ୟାହାର ପଦାଫଳ ଫ୍ରେସ୍‌ହୋଲ୍ଡ ସୀମା ତଳେ ପଡ଼େ ତେବେ, ପଲିସି ବନ୍ଦ ହୋଇଯିବ ଏବଂ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ସମର୍ପଣ ଦେୟ ପୈଠ କରାଯିବ।

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

**ଫ୍ରି ଲୁକ୍-ଅପ୍/ବାତିଲକରଣ: ଦୟାକରି ପ୍ରତ୍ୟୁତ୍ତର ଉପରେ ଠିକ୍ ଚିହ୍ନ ଦିଅନ୍ତୁ: (v):**

- Free look Cancellation and Payout ଫ୍ରି ଲୁକ୍ ଅପ୍ ବାତିଲକରଣ ଏବଂ ଦେୟ ପୈଠ

- Free look Cancellation (Fund Transfer to new application) ଫ୍ରି ଲୁକ୍ ଅପ୍ ବାତିଲକରଣ (ନୂତନ ଆବେଦନକୁ ପାଣି ସ୍ଥାନାନ୍ତର)

- Application Number / Policy Number where funds will be transferred: .....  
 ଆବେଦନ ସଂଖ୍ୟା/ପଲିସି ନମ୍ବର ଯେଉଁଠି ପୁଞ୍ଜି ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ: .....

Date of Receipt of Original Policy Document: .....

ମୂଳ ପଲିସି ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ ପ୍ରାପ୍ତି ତାରିଖ: .....

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

**ବାତିଲ କରାଯିବାର କାରଣ (ବାଧ୍ୟାତ୍ମକ):**  ଉତ୍ପାଦ ବା ପ୍ରତ୍ୟୁତ୍ତର ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟଗୁଡ଼ିକରେ ସନ୍ତୁଷ୍ଟ ନୁହେଁ, କେଉଁ ବୈଶିଷ୍ଟ୍ୟ ଦୟାକରି ତାହା ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ: .....

Other Reason, Please specify: .....

ଅନ୍ୟ କାରଣ, ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ: .....

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

**ମାଗଣା ମୁକ୍ତ ପରିବର୍ତ୍ତନ: ବିକଳ ପାଇଁ ବିକଳ:**  ଉତ୍ପାଦରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ  ରାଶି ନିଶ୍ଚିତ  ପ୍ରିମିୟମରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ  ମୋଡ୍ ରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ  ଚର୍ମରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ

Other Reason, Please specify: .....

ଅନ୍ୟ କାରଣ, ଦୟାକରି ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ: .....

**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.

**ଟିପ୍ପଣୀ:** ମୁଁ ତୁମ୍ଭେ ସହମତ ଯେ: 1. ଫ୍ରି ଲୁକ୍ ବାତିଲ ପାଇଁ, ପଲିସି ବାତିଲ ପାଇଁ ଏକ ବୈଧ କାରଣ ଉଲ୍ଲେଖ କରିବାକୁ ପଡିବ ଯାହା ବିନା ପିଏମ୍‌ଏଲ୍‌ଆଇ ଅନୁମୋଦିତ ପ୍ରତ୍ୟାହାର କରିପାରିବ। 2. ଋଣ ଉତ୍ପାଦ ପାଇଁ ପେ-ଆଉଟ୍ ରାଶି ଏକାଉଣ୍ଟରେ ଜୋଡ଼ିବ ହେବ। 3. ଫ୍ରି ଲୁକ୍ ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ପ୍ରଚଳିତ ପଲିସିରେ ଉପଲବ୍ଧ ପରିମାଣ ନୂତନ ଆବେଦନ (ଗୁଡିକ) କୁ ସ୍ଥାନାନ୍ତରିତ ହେବ। 4. ଚିକିତ୍ସା ଦେୟ (ଯଦି ଥାଏ) ଏବଂ ପଲିସିରେ ଥିବା ଷ୍ଟାମ୍ପ ଚାର୍ଜ୍ ପେମେଣ୍ଟ ପାଇଁ ପ୍ରିମିୟମ ରାଶିରୁ କଟାଯିବ।



Payment Details

ଅର୍ଥପ୍ରଦାନ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ:

- Policyholder/ Claimant name as per Bank records:
Bank Name:
Branch Name:
Bank Account No:
IFSC Code:
Bank Account Type: Savings, Current, NRE, NRO

\*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.

\*ଏନ୍ଆର୍ଇଲ ଗ୍ରାହକଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଦୟାକରି ଗ୍ରାହକ ଦୋଷଣା-ପ୍ରତ୍ୟେକ ଅନୁରୋଧ ପାଇଁ ଏନ୍ଆର୍ଇଲ ଏକାଉଣ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ପ୍ରିମିୟମର ବ୍ୟାଙ୍କ ପ୍ରମାଣପତ୍ର କିମ୍ବା ସମସ୍ତ ପ୍ରଦତ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ ଏଣ୍ଟ୍ରିଗୁଡ଼ିକ ପ୍ରାଥମିକ ଭାବେ ଦର୍ଶାଏ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ/
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.

ଯୋଷଣା: ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବା ଭୁଲ୍ ସୂଚନା ଯୋଗୁଁ କୌଣସି କାରଣ ପାଇଁ ଯଦି କାରବାର ବିଳମ୍ବିତ ହୋଇଥାଏ କିମ୍ବା ଆଦୌ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୁଏନାହିଁ, ମୁଁ ପିଏନ୍ଏଲ୍ ମେଟଲାଇଫ୍ କୌଣସି ଚାହା ଯାହା ହେଉନା କାହିଁକି ଦାୟୀ କରିବି ନାହିଁ। ଅଧିକତ୍ତ୍ୱ ମୁଁ ବୁଝିଛନ୍ତି ଏହି ଫର୍ମରେ ମୋ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ଭୁଲ୍/ଅସଠିକ୍/ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସୂଚନା କାରଣରୁ କୌଣସି ଯେଉଁ ପ୍ରାପ୍ତ ନକରିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ ପିଏନ୍ଏଲ୍ ମେଟଲାଇଫ୍ ଦାୟୀ କରାଯିବ ନାହିଁ। ମୁଁ ଆହୁରିମଧ୍ୟ ବୁଝିଛି ଏବଂ ରାଜି ହେ ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ କ୍ରେଡିଟ ପାଇଁ ସୂଚନା ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯିବ କ୍ଷେତ୍ରରେ କିମ୍ବା ଯଦି ଅନୁରୋଧ ବ୍ୟାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ କରାଯାଇଥାଏ ପିଏନ୍ଏଲ୍ ମେଟଲାଇଫ୍ ଯେକୌଣସି ବିକଳ ଯେଉଁ ପଞ୍ଜି ବ୍ୟବହାର କରିବା ପାଇଁ ଅଧିକାର ନିଜ ନିକଟରେ ସଂରକ୍ଷିତ ରଖୁଛି।

Declaration by the policyholder

ପରିସିଦ୍ଧାବଳ ବାକ୍ୟ ଘୋଷଣା:

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 on account of any incorrect or incomplete details contained herein.

ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଏହି ଅନୁରୋଧ ପାଇଁ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ରୁଚି ଓ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ସହିତ ସମସ୍ତ ପଲିସି ରୁଚି ଓ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ପଢ଼ିଛି ଏବଂ ଏଠାରେ ରହିଥିବା କୌଣସି ଭୁଲ୍ କିମ୍ବା ଅସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସବିଶେଷ ସୂଚନା କାରଣରୁ ଅତରୁଣ୍ଣ କରି ଏହି ଅନୁରୋଧ ଯୋଗୁଁ କୌଣସି ହେଉଥିବା ସମସ୍ତ ପରିଣାମ ପାଇଁ ମୁଁ ଏକାକୀ ଦାୟୀ ରହିବି।

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-contact ability.

ମୁଁ ବୁଝିଛି ଯେ ପିଏନ୍ଏଲ୍ ମେଟଲାଇଫ୍ କାରବାର ସବିଶେଷ ସୂଚନା, ବେସ୍ ସ୍ମାରକ, ଇତ୍ୟାଦି ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ଚେଲିଫୋନ୍ କଲ୍, ଏସ୍ଏମ୍ଏସ୍ କିମ୍ବା ଇମେଲ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ଯୋଗାଯୋଗ କରିବ ଏବଂ ଏଗୁଡ଼ିକ ଅଯାଚିତ କଲ୍/ଇମେଲ୍ ଭାବେ ବିବେଚନା କରାଯିବ ନାହିଁ ଏବଂ ସମ୍ପର୍କବିହୀନ କ୍ଷେତ୍ରରେ ମୋର ଅନୁରୋଧ ଅଗ୍ରାହ୍ୟ ହୋଇପାରେ।

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.

ଯଦି ମୁଁ/ଆମେ ଭାରତ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ ଦେଶ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶରେ ଟ୍ୟାକ୍ସ ରିପୋର୍ଟିଂ ଆବଶ୍ୟକତାଗୁଡ଼ିକ ସାପେକ୍ଷ ଅଟେ କିମ୍ବା ଯଦି, ଯେକୌଣସି ସମୟରେ, ମୁଁ/ ଆମେ ଭାରତ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କୌଣସି ଦେଶରେ ଟ୍ୟାକ୍ସ ରିପୋର୍ଟିଂ ଆବଶ୍ୟକତାଗୁଡ଼ିକ ସାପେକ୍ଷ ହୁଏ, ତେବେ ମୁଁ / ଆମେ ବୁଝିପାରୁ ଯେ ପିଏନ୍ଏଲ୍ ମେଟଲାଇଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କୋ. ଲି. ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାରତୀୟ କର କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ସହିତ ମୋ/ଆମ ପଲିସି ବିଷୟରେ ସୂଚନା ବାଣ୍ଟିବାକୁ ଆବଶ୍ୟକ ହୋଇପାରେ ଯେଉଁମାନେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବିଦେଶୀ ଦାମ୍ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ସହିତ ଏହିପରି ସୂଚନା ଅଣ୍ଟାଦାର କରିପାରିବେ।

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant

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

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

ପରିସିଦ୍ଧାବଳ/ବାବିଦାରକ ଦସ୍ତଖତ/ବାମହାତ ବୁଢ଼ା ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିପଟିହ

ଯୁଗ୍ମ ଜୀବନ (ବିତାୟ ଜୀବନ) ଦସ୍ତଖତ /ବାମହାତ ବୁଢ଼ା ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିପଟିହ

ନ୍ୟସ୍ତକାରୀ (ପଲିସି ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନ୍ୟସ୍ତକରଣ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଆବଶ୍ୟକ) ଦସ୍ତଖତ /ବାମହାତ ବୁଢ଼ା ଅଙ୍ଗୁଠି ଚିପଟିହ

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

ଟିପଣୀ: ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ନ୍ୟସ୍ତ ବା ଆସାନ୍ତରଣ ପଲିସି ପାଇଁ, ଅନୁରୋଧ ଉଭୟ ଆସାନ୍ତରଣ ଏବଂ ଆସାନ୍ତରଣ ଦ୍ୱାରା ଦସ୍ତଖତ ହେବା ଜରୁରୀ

Date: DD-MM-YYYY

Place: .....

ତାରିଖ: DD-MM-YYYY

ସ୍ଥାନ: .....

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.

ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ: ଆୟକର ଅଧିନିୟମ 1961 ର ଧାରା 194DA, ଯଦି ଆପଣଙ୍କ ନୀତି ଆୟକର ଅଧିନିୟମ ଧାରା 10(10D) ଅନୁଯାୟୀ ଛାଡ଼ ନାହିଁ ଏବଂ ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷରେ ମୋଟ ବେସ୍ INR 99,999 ଅତିକ୍ରମ କରିଛି, 'ନେଟ୍ ଆୟ' ଉପରେ 5% ସମାନ ପରିମାଣ ଉପ (ଟିଡିଏସ୍) ରେ କଟାଯିବ ଏବଂ କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ ଟ୍ରେଜରୀରେ ଜମା ହେବ / ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସମୟସୀମା ମଧ୍ୟରେ ଆପଣଙ୍କୁ ଏକ ଟିଡିଏସ୍ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ ଜାରି କରାଯିବ / ଯଦି ଆପଣଙ୍କର ପାନ୍ଦ୍ ପିଏନ୍ଏଲ୍ ମେଟଲାଇଫ୍ ସହିତ ପଞ୍ଜୀକୃତ ହୋଇନାଥାଏ, ଆୟକର ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ଅଧିକ ଟିଡିଏସ୍ (20%) ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ହେବ ତେଣୁ, ଆମେ ଏହା ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ ଯଦି ଏହା ପୂର୍ବରୁ ଦାଖଲ ହୋଇନାଥାଏ ତେବେ ଆପଣଙ୍କ ପ୍ୟାନ୍ ର ଏକ କପି ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ / ଅଣ-ବାସିନ୍ଦା ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପାଇଁ ଅଧିନିୟମ, 1961 ର ଧାରା 195 ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ଟିଡିଏସ୍ / ଆୟକର ଅଧିନିୟମ ଅନୁଯାୟୀ ଟିଡିଏସ୍ ର ହାର, ଏବଂ ସମୟ ସମୟରେ ଏଥିରେ ସଂଶୋଧନ ଅଧୀନରେ ଅଟେ।

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://eportal.incometax.gov.in website to check status of the linkage of your PAN with Aadhaar.

ଆୟକର ଅଧିନିୟମ 1961ର ଧାରା 139AA ଅନୁଯାୟୀ, 31 ମାର୍ଚ୍ଚ 23 ପୂର୍ବରୁ ଆପଣଙ୍କ ପ୍ୟାନ ଆପଣଙ୍କ ଆଧାର ସହିତ ଯୋଡ଼ିବା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଅଟେ । ଯଦି 31 ମାର୍ଚ୍ଚ 23 ପୂର୍ବରୁ ଆପଣଙ୍କ ପ୍ୟାନ ଆଧାର ସହିତ ଯୋଡ଼ିବା ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କର ପ୍ୟାନ୍ ନିଶ୍ଚିତ ହୋଇନାହିଁ । ଯଦି ଆପଣ 31 ମାର୍ଚ୍ଚ 2022 ପରେ ଲିଙ୍କ୍ କରନ୍ତି, ତେବେ ବିଳମ୍ବ ଶୁଳ୍କ 500 30 ଜୁନ 2022 ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଏବଂ ଏହା ପରେ 1,000 ଟଙ୍କା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ । ଆହୁରି ମଧ୍ୟ ଥରେ କଟାଯାଇଥିବା ଟିଡିଏସ୍ ଆଉ ପେସ୍ତ କରାଯାଇପାରିବ ନାହିଁ । କୌଣସି ପଲିସି ସମ୍ପର୍କିତ ପେସ୍ତ ଅନୁରୋଧ କରିବା ପୂର୍ବରୁ ଆପଣଙ୍କ ପ୍ୟାନ୍ ଆଧାର ସହ ସଂଯୁକ୍ତ ହୋଇଥିବା ଦୟାକରି ନିଶ୍ଚିତ କରନ୍ତୁ । ଆଧାର ସହିତ ଆପଣଙ୍କ ପ୍ୟାନ୍ ସଂଯୁକ୍ତ ହେବାର ସ୍ଥିତି ଯାଞ୍ଚ କରିବାକୁ ଦୟାକରି https://eportal.incometax.gov.in ୱେବସାଇଟ୍ ପରିଦର୍ଶନ କରନ୍ତୁ।

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.

ଆୟକର ଆଇନ 1961 ('ଆକ୍ଟ')ର ଧାରା 206ଏବି 1 ଜୁଲାଇ 2021ରୁ ଲାଗୁ ହୋଇଛି ଯୁ ପ୍ରବର୍ତ୍ତିତ ହୋଇଥିଲା ଯଦି କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତି ପୂର୍ବ ବର୍ଷରେ 50,000 କିମ୍ବା ତା'ଠାରୁ ଅଧିକ (ଆରଏଆଇ) ଏବଂ ଟିଡିଏସ୍ ର ରିଟର୍ଣ୍ଣ ଦାଖଲ ନକରିଛନ୍ତି ତେବେ ଉପ (ଟିଡିଏସ୍) ହାରରେ କଟାଯାଇଥିବା ଅଧିକ ଟିଡିଏସ୍ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ । ଅଣ-ଆରଏଆଇ ଫାଇଲରମାନଙ୍କ ପାଇଁ, ଟିଡିଏସ୍ ଅଧିନିୟମରେ ବର୍ଣ୍ଣାଯାଇଥିବା ହାରର ଦୁଇଗୁଣ ରେ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ହେବ ଅର୍ଥାତ୍ 10% (ପ୍ରକୃତ ହାର 5%)। ଯଦି କୌଣସି ପ୍ୟାନ୍ ଉପଲବ୍ଧ ନାହିଁ ତେବେ 20% କଟା ଯାଇଥିବା @ ଟିଡିଏସ୍ ଉପଲବ୍ଧ ନାହିଁ । ଅଣ-ପ୍ୟାନ୍ ମାମଲା ପାଇଁ ଟିଡିଏସ୍ ପେସ୍ତ କିମ୍ବା ଟିଡିଏସ୍ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବ ନାହିଁ । ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ ଯେ ଟିଡିଏସ୍ କେବଳ ଧାରା 10(10ଡି) ଅଣ-ଯୋଗ୍ୟତା ନୀତିରେ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ

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

ସ୍ୱଦେଶୀ ଭାଷାରେ ଘୋଷଣା: ପରିସିଦ୍ଧାବଳ ଏକ ଦସ୍ତଖତ ଏକ ଚିପ ଟିପ୍ (ବାମ ବୁଢ଼ା ଅଙ୍ଗୁଠି) କିମ୍ବା ଏକ ସ୍ୱଦେଶୀ ଭାଷା ରୂପରେ ଉପଲବ୍ଧ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପୂରଣ କରାଯିବ:

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.

ଦସ୍ତାବିଜ ବା ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟର ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ \*ନିରକ୍ଷର/ସ୍ୱଦେଶୀ ଭାଷାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଯାହାକୁ ମୁଁ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବେ ଜାଣିଛି ତାକୁ ମୋ ଦ୍ୱାରା ପଢ଼ି ଶୁଣାଇ ଦିଆଯାଇଛି ଏବଂ \*ସେ ବିଷୟବସ୍ତୁ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି ଏବଂ ତାଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ମାରିଛନ୍ତି/ମୁଁ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁସାରେ ତାଙ୍କ ଲେଖା ଭାବେ ବିଷୟବସ୍ତୁ ପୂରଣ କରିଛି ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀ ତାଙ୍କ ଏଠାରେ ରହିଥିବା ବିଷୟବସ୍ତୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣରୂପେ ବୁଝିବା ପରେ ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ସ୍ୱଦେଶୀ ଭାଷାରେ ତାଙ୍କର \*ବାମ ହାତ ବୁଢ଼ା ଅଙ୍ଗୁଠି ଛାପ ଦେଇଛନ୍ତି/ଦସ୍ତଖତ କରିଛନ୍ତି।

\*Strike out whichever is not applicable.

\*ଯେଉଁଟି ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ନୁହେଁ ତାହା ଦିଅନ୍ତୁ।

Name of Declarant/ Witness: .....

ଘୋଷଣାକାରୀ/ସ୍ୱାକ୍ଷରକର ନାମ: .....

Date: DD-MM-YYYY Place: .....

Signature: .....

ତାରିଖ: DD-MM-YYYY ସ୍ଥାନ: .....

ଦସ୍ତଖତ: .....

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

କେବଳ ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ: ଶାଖା ସେବାଗୁଡ଼ିକ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ - ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ

Request received from:  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
ଏହାକ ଠାରୁ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଛି:  ଗ୍ରାହକ  ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପ୍ରତିନିଧି  ବ୍ୟାଙ୍କ  କୋରିୟର୍

Form Received By: Employee Name: ..... Employee ID: ..... Employee Signature: .....  
ଏହାକ ଦ୍ୱାରା ପୂର୍ଣ୍ଣ ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଇଛି: କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ: ..... କର୍ମଚାରୀ ଆଇଡି: ..... କର୍ମଚାରୀ ଦସ୍ତଖତ: .....

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY  
ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯିବା ତାରିଖ: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM  
ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯିବା ସମୟ: HH:MM

Branch Stamp  
ଶାଖା ମୋହର

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

ସ୍ୱୀକୃତି ପତ୍ର

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy No \_\_\_\_\_  
ପାଇଁ ଏକ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଇଛି ପଲିସି ନମ୍ବର ବିପକ୍ଷରେ

Solution No \_\_\_\_\_ Containing Policy No's \_\_\_\_\_  
ସମାଧାନ ନଂ ଧାରଣ କରିଥିବା ପଲିସି ନଂ

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
ତାରିଖ ସମୟ ପୂର୍ବାହ୍ନ/ଅପରାହ୍ନରେ

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
ଏହାକ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଇଛି: କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ

Date and time Stamp / Seal of Branch.  
ତାରିଖ ଓ ସମୟ ମୋହର / ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୋହର

Branch Stamp  
ଶାଖା ମୋହର

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 at 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

ପିଏମ୍‌ଟି ମେଟାଲାଇଫ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍

ପଞ୍ଜିକୃତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ: ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ପଶ୍ଚିମ ପାର୍ଶ୍ୱ, ରାହେଜା ଟାୱାର୍ସ, 26/27 ଏମ୍‌ଜି ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର୍ - 560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ | ଭାରତୀୟ ବୀମା ନିୟାମକ ଏବଂ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କର୍ମଚାରୀ ସଂଘୀୟ 117, ସିଆଇ ନଂ. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନି:ମୁକ୍ତ 1-800-425-6969ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ, ୱେବସାଇଟ୍: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ଇମେଲ୍: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) ବିଦ୍ୱା ଆମକୁ ଏହି ଠିକଣାରେ ଲେଖନ୍ତୁ  
1ମ ମହଲା, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ - 1, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀର ସାବରକାର ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରଗାଓନ୍ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ 400062, ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203