

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

ପିଏନ୍‌ସି ମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍

ପଞ୍ଜୀକୃତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ: ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ପହିଲି ପାଖ, ରାହେଜା ଟାୱରସ୍, 26/27 ଏମ୍.ଜି.ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର - 560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ | ଭାରତୀୟ ବୀମା ନିୟାମକ ଏବଂ ଉଚ୍ଚତମ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷ ପଞ୍ଜୀକରଣ ସଂଖ୍ୟା 117 |
 CI No. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନିଃଶୁଳ୍କ 1-800-425-6969ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ, ୱେବସାଇଟ୍: www.pnbmetlife.com, ଇମେଲ୍: indiaservice@pnbmetlife.co.in କିମ୍ବା ଆମକୁ ଏହି ଠିକଣାରେ ଲେଖାନ୍ତୁ 1ମ ମହଲା,
 ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ - 1, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀର ସାବରକାର ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରଗାଓନ୍ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ - 400062 | ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203

Repatriation Request – Customer Declaration

ପ୍ରତ୍ୟାବର୍ତ୍ତନ ଅନୁରୋଧ - ଗ୍ରାହକ ଘୋଷଣା |

I, < _____ name _____ >, S/W of _____,
 aged _____, permanently residing at _____

 now residing at _____

do hereby solemnly affirm and state as follows that:

ମୁଁ, < _____ ନାମ _____ >, ପୁଅ / ସ୍ତ୍ରୀ ର, _____
 ବୟସ _____, ସ୍ଥାୟୀ ଭାବରେ ବାସ କରନ୍ତି | _____

 x _____

 x _____

- > I am the owner of Life Insurance policy bearing No. _____ issued by PNB MetLife India Insurance Company Limited (hereinafter referred to as "MetLife").
 ମୁଁ ଜୀବନ ବୀମା ପଲିସିର ମାଲିକ ଯାହାର ନଂ. _____ ପିଏନ୍‌ସି ମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ (ଏହା ପରେ 'ମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍' ନାମରେ ପରିଚିତ) ପକ୍ଷରୁ _____ ଜାରି କରାଯାଇଛି।
- > I had paid a total premium of Rs. _____ through NRE a/c mentioned below for a period of _____ years.
 > ମୁଁ _____ ବର୍ଷ ପାଇଁ ନିମ୍ନରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ଏନଆରଇ ଏ/ସି ମାଧ୍ୟମରେ ମୋଟ _____ ଟଙ୍କାର ପ୍ରିମିୟମ ପ୍ରେମ କରିଥିଲି।

| SL NO କ୍ର. ସଂ | BANK NAME & BRANCH NAME ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଶାଖା ନାମ | COMPLETE BANK A/C NO (NRE) ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନଂ (NRE) | TOTAL PREMIUM PAID ମୋଟ ପ୍ରେମ ପ୍ରିମିୟମ |
|------------------|---|---|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

- > I have applied for < _____ > (payout request) for the above-mentioned policy and have requested PNB MetLife India Insurance Company to issue the payout value along with a repatriation letter.
 ମୁଁ ଉପରୋକ୍ତ ପଲିସି ପାଇଁ < _____ > (ଦେୟ ଅନୁରୋଧ) ପାଇଁ ଆବେଦନ କରିଛି ଏବଂ ପିଏନ୍‌ସି ମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ବୀମା କମ୍ପାନୀକୁ ପ୍ରତ୍ୟାବର୍ତ୍ତନ ପତ୍ର ସହିତ ଦେୟ ମୂଲ୍ୟ ଜାରି କରିବାକୁ ଅନୁରୋଧ କରିଛି।
- > I understand and confirm that PNB MetLife is willing to issue a repatriation letter to me solely relying on my above- mentioned representation.
 ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ ପିଏନ୍‌ସି ମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍ କେବଳ ମୋର ଉପରୋକ୍ତ ପ୍ରତିନିଧିତ୍ୱ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରି ମୋତେ ପ୍ରତ୍ୟାବର୍ତ୍ତନ ପତ୍ର ଜାରି କରିବାକୁ ଇଚ୍ଛୁକ।
- > I hereby agree to indemnify and hold harmless PNB MetLife against any loss, injury, claim or against any action that may be taken against PNB MetLife on account of PNB MetLife issuing the above-mentioned repatriation letter to me.
 ପିଏନ୍‌ସି ମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍ ମୋତେ ଉପରୋକ୍ତ ପ୍ରତ୍ୟାବର୍ତ୍ତନ ପତ୍ର ଜାରି କରିବା କାରଣରୁ ପିଏନ୍‌ସି ମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍ ବିରୋଧରେ କୌଣସି କ୍ଷତି, ଆଘାତ, ଦାବି କିମ୍ବା କୌଣସି କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ବିରୋଧରେ କ୍ଷତିପୂରଣ ଦେବା ଏବଂ ରକ୍ଷିତାକୁ ମୁଁ ରାଜି।

Dated: ____/____/20____.
 ତାରିଖ: ____/____/20____.

What is stated above is true to the best of my knowledge, information and belief and I have stated the entire truth.

ଉପରୋକ୍ତ ଯାହା କୁହାଯାଇଛି ତାହା ମୋର ଜ୍ଞାନ, ସୂଚନା ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସ ଅନୁଯାୟୀ ସତ ଏବଂ ମୁଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସତ୍ୟ କହିଛି ।

Signature of Policy Owner / Assignee

ପଲିସି ମାଲିକ / ନିଯୁକ୍ତଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ

**Please attach Bank Certificate or Bank statement with this Repatriation Declaration*

**ଦୟାକରି ଏହି ପ୍ରତ୍ୟାବର୍ତ୍ତନ ଘୋଷଣା ସହିତ ବ୍ୟାଙ୍କ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ ସଂଯୋଗ କରନ୍ତୁ*