



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

ପିଏନଏ ନେଟ୍‌ଲାଇଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍

ପଞ୍ଜିକୃତ ଦାୟତା: ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ପଶ୍ଚିମ ପାର୍ଶ୍ଵ, ରାହେଜା ଟାୱରସ୍, 26/27 ଏମ୍ ଜି ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର - 560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ | ଭାରତୀୟ ଦାମା ନିୟାମକ ଏବଂ ଇନସୁରାନ୍ସ ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା 117 | CI No. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନିଃଶ୍ଚଳ 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, ଗୋରଗାଓ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ - 400062 | ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203

Vesting Benefit Request Form / ଲାଇଫ୍ ବେଞ୍ଚିଂ ଫର୍ମ

Mandatory Fields (Annuitant Details) / ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ କ୍ଷେତ୍ର (ଲାଇଫ୍ ହୋଲ୍ଡର ବିବରଣୀ)

Policy Number: [Grid]

Vesting Date: [Grid]

Policy holders Name: [Grid]

Please paste recent colour photograph ଦୟାକରି ସାମ୍ପ୍ରତିକ ରଙ୍ଗ ଫଟୋ ପେସ୍ଟ୍ କରନ୍ତୁ

PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) PAN: (ବିବରଣୀ ସହ ନିଜ ହାତରେ ଆତ୍ମପଞ୍ଜିତ, ହୋଇଥିବା PAN ର ନକଲ କମ୍ପାନୀ ହେବା ଦରକାର)

Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens) Country of Birth

Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing) ପିନ୍ କୋଡ୍ ସହ ଠିକଣା: (କ୍ଷୁଦ୍ର ପ୍ରମାଣିତ ଠିକଣା ସହିତ ଆପଣଙ୍କ ସର୍ବନିଉନ ସଂସ୍ପର୍ଶ ବିବରଣୀ ଅପଡେଟ୍ କରନ୍ତୁ)

Contact Number: (Mandatory) [Grid]

E-Mail ID: [Grid]

- Please tick (v) anyone of the options below:
I. I wish to purchase Annuity for entire benefit amount
II. 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

If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility)
a) 33.33% b) < 33.33% (%) Please mention the % if the option selected is "b"
III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company Yes No

If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased:
If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred:
Purchase Price for Annuity Rs.

Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable)
Bank Name*: Bank Branch*:
Account Number: IFSC Code*:
Please tick (v) any one Bank Account Type*: Savings Current Account NRO NRE*

ନିମ୍ନଲିଖିତ ପ୍ରକାରର ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ରୁ କେଉଁଟିକୁ ଟିକ୍ () ଦେଖି ଏସ୍ପି ଆକାଉଣ୍ଟ କରେ ଏ AIGA Repatriation Request & bank certificate for Repatriation ଏନଆରଏ ଏନଆରଏ (*ଏନଆରଏ ଗ୍ରାହକଙ୍କ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଦୟାକରି ଗ୍ରାହକ ଯୋଗଣା - ପ୍ରତ୍ୟାବର୍ତ୍ତନ ଅନୁରୋଧ ଏବଂ ପ୍ରତ୍ୟାବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ବ୍ୟାଙ୍କ ସାହିତ୍ୟିକ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ)

Please submit Following list of documents along with mandatory requirements (*).

ଦୟାକରି ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଆବଶ୍ୟକତା ସହିତ ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦସ୍ତାବିଜ ଚାଲିବା ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ (*):

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Original Policy Document
ପଲିସିର ମୂଳ କାର୍ଡକପି | <input type="checkbox"/> Self-attested address and ID proof
ସ୍ୱୟଂ ପ୍ରମାଣିତ ଠିକଣା ଏବଂ ପରିଚୟ ପତ୍ର |
| <input type="checkbox"/> Original Cancelled Personalized cheque
ବାଟିଲ କରାଯାଇଥିବା ମୌଳିକ ବୁକ୍ସିଗତ ଟେକ
(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*
(ଯଥା: ଆକାଉଣ୍ଟ ଧାରକର ନାମ ଏବଂ ଆକାଉଣ୍ଟ ସଂଖ୍ୟା ଲିପିବଦ୍ଧ ହୋଇଥିବା ଟେକ)* | OR
ଓଆର୍ <input type="checkbox"/> Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.
ନିଜ ସ୍ୱାକ୍ଷର ସହ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ/ ପାସ ବହିର ନକଲ, ଯଦି ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଟେକ ଉପଲବ୍ଧ ନ ଥାଏ * |

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.

ମୁଁ _____ (ଲାଇ ହାସଲ କାରୀର ନାମ) ବୁଝିପାରିଛି ଏବଂ ସ୍ୱୀକାର କରୁଛି ଯେ ଦେୟ ରାଶି ପଇଠ କରିଦିଆଯିବା ପରେ ଯିଏନଏ ମେଟଲାଇଫ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଉପରେ କୌଣସି ଦାୟିତ୍ୱ ନାହିଁ। ମୁଁ ଏହା ସହିତ ସମ୍ମତ ହେବୁ ଯେ ଯଦି କୌଣସି ପ୍ରକାରର ବିଳମ୍ବ ଘଟେ ତେବେ ମୁଁ ଏହା ପାଇଁ ଦାୟିତ୍ୱ ନେବୁ ନାହିଁ।

Signature of Policy Owner/Assignor In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor ପଲିସି ଧାରକ/ ନ ଯତ୍ନକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଯଦି ପଲିସିକୁ ସର୍ବମୂଳକଭାବେ ନ୍ୟସ୍ତ କରାଯାଇଥାଏ*, ତେବେ ଉଭୟ ନ୍ୟସ୍ତ କାରୀ ଏବଂ ନ୍ୟସ୍ତକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଆବଶ୍ୟକ	Signature of Assignee In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee ନ୍ୟସ୍ତ କାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର ପଲିସି ଯଦି ପୂର୍ଣ୍ଣତଃ ନ୍ୟସ୍ତ କରାଯାଇଥାଏ ତେବେ କେବଳ ନ୍ୟସ୍ତ ଧାରକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଆବଶ୍ୟକ।	Place: _____ ସ୍ଥାନ:	Date: _____ ତାରିଖ:
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------	-----------------------

(*Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)
**କୌଣସି ପ୍ରକାର କରତ ହାସଲ କରିବା ଲାଗି ସର୍ତ୍ତସାପେକ୍ଷ ସ୍ୱଳ୍ପ ହିସାବ ଖୋଲିବା ପାଇଁ ଆବଶ୍ୟକ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଆବଶ୍ୟକ ନାହିଁ।

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.

ମୁଦ୍ରା: ପୂର୍ଣ୍ଣତାପ୍ତ ଅବଧିରେ ଏନଏ ଭି ଉପରେ କ୍ରୟ ମୂଲ୍ୟ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣକ
#ଅର୍ଥ ନିୟମାବଳୀ 2014 ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦତ୍ତ ଏବଂ 1 ଅକ୍ଟୋବର, 2014 ଠାରୁ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ଆୟ ନିୟମାବଳୀର ଭାଗ 194 ଡିଏ ଅନୁଯାୟୀ ଯଦି ଆପଣଙ୍କର ପଲିସି ଆୟ ନିୟମାବଳୀ ର ଭାଗ 10(10ଡି) ଅନ୍ତର୍ଗତ କୌଣସି ପ୍ରକାର ଛାଡ଼ି ଦିଆଯାଏ, ତେବେ ବାର୍ଷିକ ୪ 99,999 ରୁ ଅଧିକ କ୍ରୟ ରାଶି ଉପରେ 2% ହାରରେ ରାଶି ମୂଳସ୍ତ୍ରୋତରୁ କାଟି ନିଆଯାଇ କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ ଖଜଣାରେ ଜମା କରାଯିବ। ଏ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଏକ ଚିତ୍ତିବଦ୍ଧ ସମାପ୍ତତା ଆକାଉଣ୍ଟ ନିର୍ଦ୍ଧାରଣ ଅବଧି ମଧ୍ୟରେ ଯୋଗାଣ ଦିଆଯିବ। ଯଦି ଯିଏନଏ ମେଟଲାଇଫ ସହ ଯଦିଆପଣଙ୍କର PAN ପଞ୍ଜୀକୃତ ହୋଇ ନ ଥାଏ ତେବେ ଆୟ ପ୍ରଣାୟନ ଅନୁଯାୟୀ ଅଧିକତର ଚିତ୍ତିବଦ୍ଧ (20%) କାଟିବାରୁ ବ୍ୟବସାୟ ଥିବାରୁ ଅନୁରୋଧ କରାଯାଇଛି ଯେ ଯିଏନଏ ର ଏକ ସ୍ୱିକୃତିପତ୍ର ଫର୍ମ ପଇଠ କରନ୍ତୁ। ଆୟ ନିୟମ, 1961 ଏବଂ ତତସମ୍ପର୍କୀୟ ସମସ୍ତମାନଙ୍କ ସଂଶୋଧନ ମୁତାବକ କରନ୍ତୁ ଲାଗୁ ହେବ।

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION
ମାତୃଭାଷାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କିମ୍ବା ଚିପଟିକ୍ ହେତୁ ଘୋଷଣା

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.

ଏତଦ୍ୱାରା ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଦରଖାସ୍ତ ଫର୍ମର ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ମୁଁ ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ/ ଶ୍ରୀମତୀ _____ କୁ ପାଠ କରି ଶୁଣାଇଛି ଏବଂ ସେ ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ସେ ବୁଝି ପାରିଛନ୍ତି ତଥା ତାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇଥିବା ସୂଚନା ଅନୁଯାୟୀ ତଥ୍ୟ ଲିପିବଦ୍ଧ ହୋଇଛି। ଏତଦ୍ୱାରା ମୁଁ ପ୍ରମାଣିତ କରୁଛି ଯେ ଶ୍ରୀଯୁକ୍ତ/ ଶ୍ରୀମତୀ _____ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଘଠିତ ଓ ବର୍ଣ୍ଣିତ ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ବୁଝି ପାରିବା ପରେ ମୋର ଉପସ୍ଥିତିରେ ନିଜ ମାତୃଭାଷାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଛନ୍ତି / ଚିପ ଟିକ୍ ପ୍ରଦାନ କରିଛନ୍ତି। ମୁଁ ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଏଠାରେ ଲିପିବଦ୍ଧ କରିଥିବା ସମସ୍ତ ତଥ୍ୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ସତ୍ୟ ନିର୍ଭୁଲ ବୋଲି ମୁଁ ବୁଝୁଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ କରୁଛି।

Name: _____ Signature of Declarant
ନାମ: _____ ଘୋଷଣାକାରୀର ସ୍ୱାକ୍ଷର

Request received from: FA SM Sales personnel Specified Person (SP) Customer Customer Representative Bank Courier
ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି: FA SM ବିକ୍ରୟ କର୍ମଚାରୀ ବିନିର୍ଦ୍ଧିତ ବ୍ୟକ୍ତି (ଏସ୍ପି) ଗ୍ରାହକ ଗ୍ରାହକ ପ୍ରତିନିଧି ବ୍ୟାଙ୍କ କୋରିୟର।
ଯାହାଠାରୁ:

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.

ତୃତୀୟ ପକ୍ଷ ମାଧ୍ୟମରେ ଅନୁରୋଧ ଦାଖଲ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଅନୁରୋଧ ଦାଖଲ ପାଇଁ ଗ୍ରାହକ ପ୍ରାଧିକାରଣ ପତ୍ର ଏବଂ ଅଧିକ ପ୍ରକ୍ରିୟାକରଣ ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ ସହିତ ଅଧିକ ପ୍ରକ୍ରିୟା ପାଇଁ ଅନୁରୋଧ ସହିତ ଅଧିକ ପ୍ରମାଣିତ ପ୍ରତିନିଧିଙ୍କ ଏକ ସ୍ୱୟଂ-ପ୍ରମାଣିତ ପରିଚୟ ପତ୍ର ଦାଖଲ କରାଯିବ ।

Acknowledgement Slip
ସ୍ୱୀକୃତି ପତ୍ର

Received a request for _____ against Policy Number _____
ପାଇଁ ଏକ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଇଛି ପଲିସି ନମ୍ବର ବିପକ୍ଷରେ

On _____ at _____ am/pm
ତାରିଖ ସମୟ ପୂର୍ବାହ୍ନ/ଅପରାହ୍ନରେ

Employee Code _____ Employee Name _____ Date and time Stamp / Seal of Branch
କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ ତାରିଖ ଓ ସମୟ ମୋହର / ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୋହର