

Track your policy with ease. Logonto-pnbmetlife.com, Generate your own user name / password by using your customer ID

ਆਪਣੀ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਟਰੈਕ ਕਰੋ। Logonto-pnbmetlife.com, ਆਪਣੀ ਗਾਹਕ ID ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਆਪਣਾ ਖੁਦ ਦਾ ਉਪਭੋਗਤਾ ਨਾਮ / ਪਾਸਵਰਡ ਬਣਾਓ

Dual / Change in Signature – New Business / Servicing / ਦੋਹਰੀ / ਦਸਤਖਤ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ - ਨਵਾਂ ਕਾਰੋਬਾਰ / ਸਰਵਿਸਿੰਗ

Policy/ Application No. 1: <input type="text"/>	Policy/ Application No. 2: <input type="text"/>	Paste here (do not pin staple) *A recent passport size colour photograph (not more than 6 months old) ਉਸਨੂੰ ਪੇਸ਼ ਕਰੋ (ਸਟੈਪਲ ਨੂੰ ਪਿਨ ਨਾ ਕਰੋ) * ਤਾਜ਼ਾ ਪਾਸਪੋਰਟ ਆਕਾਰ ਦੀ ਰੰਗੀਨ ਫੋਟੋ (6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਪੁਰਾਣੀ ਨਹੀਂ)
ਪਾਲਿਸੀ/ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ. 1:	ਪਾਲਿਸੀ/ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ. 2:	
Name of Policy Owner/Proposed Owner: (If different from Person Insured / Proposed Insure)	Date: ਮਿਤੀ: <input type="text"/>	
ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਮਾਲਕ / ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ: (ਜੇਕਰ ਵਿਅਕਤੀ ਬੀਮਾਯੁਕਤ / ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਬੀਮੇ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ)	Name of Person Insured / Proposed Insured:	
Father's Name: ਕਿਸੇ ਦੇ ਨਾਮ:	Date of Birth: ਜਨਮ ਦੀ ਤਾਰੀਖ: <input type="text"/>	
Mobile No (Mandatory): _____	Email ID: _____	
*ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ (ਲਾਜ਼ਮੀ): _____	ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ: _____	

Customer Instruction for  Dual Signature  Change in Signature  
 ਵਾਸਤੇ ਗਾਹਕ ਨਿਰਦੇਸ਼  ਦੋਹਰੇ ਦਸਤਖਤ  ਦਸਤਖਤ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ

**Declaration (For existing policies):** I/We, \_\_\_\_\_, the Policy Owner/ Person Insured hereby declare that the below mentioned specimen boxes contain my/ our signatures as affixed on \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_. I/ We further state that henceforth, the signature as appended below should be considered for all future requests received for this/ these policies. I/ We hereby agree to defend and hold harmless PNB MetLife India Insurance Co. Ltd., on account of any claim, liability, charge, demand, action or proceedings initiated against PNB MetLife by anyone, including any statutory, governmental or regulatory body, on account of PNB MetLife processing any future requests received for this/ these policies bearing the signatures contained herein below:

**ਘੋਸ਼ਣਾ (ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਲਈ):** ਮੈਂ/ਅਸੀਂ, \_\_\_\_\_, ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ/ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਐਲਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਨਮੂਨੇ ਦੇ ਡੱਬਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਦਸਤਖਤ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ ਨੂੰ ਚਿਪਕਾਏ ਗਏ ਹਨ। ਮੈਂ/ ਅਸੀਂ ਅੱਗੇ ਦੱਸਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਅੱਗੇ ਤੋਂ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਦਸਤਖਤਾਂ ਨੂੰ ਇਸ/ਇਹਨਾਂ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਭਵਿੱਖ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਵਾਸਤੇ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨੀ, ਸਰਕਾਰੀ ਜਾਂ ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਸੰਸਥਾ ਸਮੇਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਲੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਾਅਵੇ, ਦੋਣਦਾਰੀ, ਚਾਰਜ, ਮੰਗ, ਕਾਰਵਾਈ ਜਾਂ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਕਾਰਨ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਵੱਲੋਂ ਇਸ/ਇਹਨਾਂ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਲਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਭਵਿੱਖ ਦੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੇਨਤੀਆਂ 'ਤੇ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਹਸਤਾਖਰਾਂ ਨਾਲ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

<b>Signature (Old) as per PNB MetLife records</b> <b>ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਦਸਤਖਤ (ਪੁਰਾਣੇ)</b>	<b>Signature (New)</b> <b>ਦਸਤਖਤ (ਨਵਾਂ)</b>

**Declaration (for New Business):**  PI  PO  Both PI and PO  
**ਘੋਸ਼ਣਾ (ਨਵੇਂ ਕਾਰੋਬਾਰ ਲਈ):** ਪੀ.ਆਈ. ਪੀ.ਓ ਪੀ.ਆਈ ਅਤੇ ਪੀ ਓ ਦੋਵੇਂ

I/We, \_\_\_\_\_, the proposed owner/ proposed Insured hereby declare that the below mentioned specimen boxes contain my/ our signatures as affixed on \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_. I/ We further state that henceforth, the signature as appended below should be considered for all future requests received for this/ these policies. I/ We hereby agree to defend and hold harmless PNB MetLife India Insurance Co. Ltd., on account of any claim, liability, charge, demand, action or proceedings initiated against PNB MetLife by anyone, including any statutory, governmental or regulatory body, on account of PNB MetLife processing any future requests received for this/ these policies bearing the signatures contained herein below:

**ਮੈਂ/ਅਸੀਂ,** \_\_\_\_\_, ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਮਾਲਕ/ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਐਲਾਨ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਨਮੂਨੇ ਦੇ ਡੱਬਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ/ਸਾਡੇ ਦਸਤਖਤ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ ਨੂੰ ਚਿਪਕਾਏ ਗਏ ਹਨ। ਮੈਂ/ ਅਸੀਂ ਅੱਗੇ ਦੱਸਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਅੱਗੇ ਤੋਂ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਦਸਤਖਤਾਂ ਨੂੰ ਇਸ/ਇਹਨਾਂ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਭਵਿੱਖ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਬੇਨਤੀਆਂ ਵਾਸਤੇ ਵਿਚਾਰਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਮੈਂ/ਅਸੀਂ ਇਸ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨੀ, ਸਰਕਾਰੀ ਜਾਂ ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਸੰਸਥਾ ਸਮੇਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਲੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਾਅਵੇ, ਦੋਣਦਾਰੀ, ਚਾਰਜ, ਮੰਗ, ਕਾਰਵਾਈ ਜਾਂ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਕਾਰਨ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਵੱਲੋਂ ਇਸ/ਇਹਨਾਂ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਲਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਭਵਿੱਖ ਦੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੇਨਤੀਆਂ 'ਤੇ ਨਿਮਨਲਿਖਤ ਹਸਤਾਖਰਾਂ ਨਾਲ ਕਾਰਵਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

**For Proposed Insured: / ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਬੀਮਾਯੁਕਤ ਲਈ:**

Signature as per Application form ਅਰਜੀ ਵਾਰਮ ਅਨੁਸਾਰ ਦਸਤਖਤ	Signature as per payment instrument ਭੁਗਤਾਨ ਸਾਧਨ ਅਨੁਸਾਰ ਦਸਤਖਤ	Signature as per proof submitted ਜ਼ਮ੍ਹੀ ਕੀਤੇ ਸਬੂਤ ਅਨੁਸਾਰ ਦਸਤਖਤ

**For Proposed Policy Owner: / ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਲਈ:**

Signature as per Application form ਅਰਜੀ ਵਾਰਮ ਅਨੁਸਾਰ ਦਸਤਖਤ	Signature as per payment instrument ਭੁਗਤਾਨ ਸਾਧਨ ਅਨੁਸਾਰ ਦਸਤਖਤ	Signature as per proof submitted ਜ਼ਮ੍ਹੀ ਕੀਤੇ ਸਬੂਤ ਅਨੁਸਾਰ ਦਸਤਖਤ

**Vernacular Declaration:**

**ਮਾਂ-ਬੋਲੀ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ:**

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

ਇਸ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹਿਆ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੂੰ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਨੇ ਮੇਰੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਿੱਚ ਇਸ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਭਰਿਆ ਹੈ।

**Name & Signature of the Witness:**

ਗਵਾਹ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ:

Witness must be someone other than the advisor/ agent/ employee of the company

ਗਵਾਹ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਸਲਾਹਕਾਰ/ ਏਜੰਟ/ ਕਰਮਚਾਰੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

**To be filled in case of Bank Attestation:** (I hereby confirm that the above signature has been verified by me and is matching as per our bank records.)

**ਬੈਂਕ ਤਸਦੀਕ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ:** (ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਦਸਤਖਤ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਬੈਂਕ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਮੇਲ ਖਾਂਦੇ ਹਨ।)

Name of Bank: \_\_\_\_\_

ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ: \_\_\_\_\_

Bank account Number: \_\_\_\_\_

ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ: \_\_\_\_\_

Name of Bank Employee: \_\_\_\_\_

ਬੈਂਕ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ: \_\_\_\_\_

Bank Employee Code: \_\_\_\_\_

ਬੈਂਕ ਕਰਮਚਾਰੀ ਕੋਡ: \_\_\_\_\_

Branch Name: \_\_\_\_\_

ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਨਾਮ: \_\_\_\_\_

Bank Employee Signature and Bank Seal  
ਬੈਂਕ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਅਤੇ ਬੈਂਕ ਸੀਲ

Note: Any of the following documents reflecting the new signature will be accepted as photo identity proof and a copy of same is required to register the new signature.

ਨੋਟ: ਨਵੇਂ ਦਸਤਖਤ ਨੂੰ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਵੀ ਫੋਟੋ ਪਛਾਣ ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਨਵੇਂ ਦਸਤਖਤ ਨੂੰ ਰਜਿਸਟਰ ਕਰਨ ਲਈ ਉਸਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

- Driving License**  
ਡਰਾਈਵਿੰਗ ਲਾਈਸੈਂਸ
- Passport**  
ਪਾਸਪੋਰਟ
- Pan Card**  
ਪੈਨ ਕਾਰਡ
- Any Govt. issued ID Card Armed Force ID card with photograph**  
ਕੋਈ ਵੀ ਸਰਕਾਰ ਫੋਟੋ ਵਾਲਾ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਆਰਮਡ ਫੋਰਸ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ ਜਾਰੀ ਕਰਦੀ ਹੈ
- Banker's Certificate**  
ਬੈਂਕਰ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

Please Note (For existing policies): Policy Owner Walk-in is mandatory along with original Policy Document for submission of Signature change request. The original ID proof of the Policy Owner to be mandatorily displayed and submitted at the time of request submission failing which the request will not be accepted.

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰੋ (ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਵਾਸਤੇ): ਹਸਤਾਖਰ ਬਦਲਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਦਾ ਵਾਕ-ਇਨ ਅਸਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਦਾ ਅਸਲ ਆਈਡੀ ਸਬੂਤ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੇ ਸਮੇਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਸਲ ਰਹਿਣ 'ਤੇ ਬੇਨਤੀ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

Any alterations/ corrections made in the form need to be duly signed by PI/PO.

ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਬਦੀਲੀਆਂ / ਸੁਧਾਰਾਂ ਨੂੰ ਪੀਆਈ / ਪੀਓ ਦੁਆਰਾ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

To be filled by Branch Services (all sign change docs to be uploaded by branch in Talisma for reference): For Office Use Only

ਬ੍ਰਾਂਚ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ (ਸਾਰੇ ਸਾਈਨ ਚੇਂਜ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਨੂੰ ਹਵਾਲੇ ਲਈ ਤਾਲਿਸਮਾ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਖਾ ਦੁਆਰਾ ਅਪਲੋਡ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ): ਕੇਵਲ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

(For New Business Applications): All dual signature declarations to be uploaded by branch in filenet for future ref) Request received from:

(ਨਵੇਂ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ): ਏ.ਆਈ.ਆਈ. ਚੋਹਰੇ ਦਸਤਖਤ ਘੋਸ਼ਣਾਵਾਂ ਨੂੰ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਰੋਕ ਲਈ ਫਾਈਲਨੈੱਟ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਖਾ ਦੁਆਰਾ ਅਪਲੋਡ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ) ਇਸ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਬੇਨਤੀ:

- FA**  
ਐੱਫ.ਏ
- SM**  
ਐਸ.ਐਮ
- Sales Personnel**  
ਵਿਕਰੀ ਕਰਮਚਾਰੀ
- Specified Person**  
ਨਿਰਧਾਰਤ ਵਿਅਕਤੀ
- Customer**  
ਗਾਹਕ
- Customer representative**  
ਗਾਹਕ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ
- Courier**  
ਕੋਰੀਅਰ
- Bank**  
ਬੈਂਕ

Photo/ Date of Birth and Father's name verified:  
ਫੋਟੋ/ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਪਿਤਾ ਦੇ ਨਾਮ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ:  Yes  No  
ਹਾਂ ਨਹੀਂ

Employee Code \_\_\_\_\_  
ਕਰਮਚਾਰੀ ਕੋਡ

Designation \_\_\_\_\_  
ਅਹੁਦਾ

Signature \_\_\_\_\_  
ਦਸਤਖਤ

"PNB MetLife branch seal and sign"  
"ਪੀਐਨਬੀ ਮਿਟਲਾਈਫ ਬ੍ਰਾਂਚ ਦੀ ਸੀਲ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ"

D D M M Y Y Y Y

Version 6.3  
ਦਰਸ਼ਨ 6.3



**Acknowledgement Slip**

**ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪਰਚੀ**

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy Number \_\_\_\_\_  
ਲਈ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਨੀਤੀ ਨੰ

on \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
'ਤੇ \_\_\_\_\_ ਠੂੰ ਸਵੇਰੇ/ਸ਼ਾਮ

Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_ Date and time Stamp / Seal of Branch  
ਕਰਮਚਾਰੀ ਕੋਡ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ ਬ੍ਰਾਂਚ ਸੀਲ/ਸਟੈਂਪ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ

Note: IRDAI or its officials do not involve in activities like sale of any kind of insurance or financial products nor invest premiums. IRDAI does not announce any bonus. Anyone receiving such phone calls are requested to lodge a police complaint along with details of phone call & number.

ਨੋਟ: IRDAI ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਇਸਦੇ ਅਧਿਕਾਰੀ ਕਿਸੇ ਬੀਮਾ ਜਾਂ ਵਿੱਤੀ ਉਤਪਾਦਾਂ ਦੀ ਵਿਕਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਵਿੱਚ ਨਿਵੇਸ਼ ਵਰਗੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। IRDAI ਕਿਸੇ ਬੋਨਸ ਦਾ ਐਲਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਅਜਿਹੀਆਂ ਫੋਨ ਕਾਲਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਫੋਨ ਕਾਲ ਅਤੇ ਨੰਬਰ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨਾਲ ਪੁਲਿਸ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਏ।

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

Mall us at [Indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:Indiaservice@pnbmetlife.co.in)

ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ: 1800-425-6969 (ਸਵੇਰੇ 8:00 ਵਜੇ ਤੋਂ ਰਾਤ 8:00 ਵਜੇ ਤੱਕ)

ਸਾਨੂੰ [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) 'ਤੇ ਲਿਖੋ