

Policy Owner Change Request Form ⁄ ਪਾਲਿਸੀ ਦਾ ਮਾਲਕ ਬਦਲਣ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ

,		equest submission: DDMMMYYYYY ਖ਼ਲ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ:
Policy 3:		
ਪਾਲਿਸੀ 3:		
Name of the Existing Policyholder: ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ:		
Contact Number (Mandatory):	Email ID:	
ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ (ਜ਼ਰੂਰੀ):		
Proposed Policyholder / ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ]
Title (Mr./Mrs./Ms./Dr. / ਟਾਈਟਲ (ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਸੁਸ਼੍ਰੀ/ਡਾ.)		
Name / ਨਾਮ		
Father's Name (Mr./ Dr.) / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ (ਸ਼੍ਰੀ/ਡਾ.)		1
Spouse Name (Mr./ Mrs./ Dr.) / ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਮ (ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਡਾ.)		RECENT COLOUR
Gender / ਲਿੰਗ		SELF-ATTESTED PHOTO
Marital Status / ਵਿਵਾਹਿਕ ਸਥਿਤੀ		ਹਾਲੀਆ ਰੰਗਦਾਰ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕ ਕੀਤੀ ਫ਼ੋਟੋ
Relationship with Life Assured / ਬੀਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ		WIST SC
Relationship with existing policyholder / ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ		
Complete Address of Proposed Policyholder / ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਸੰਪੂਰਨ ਪਤਾ		
Date of Birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ	D D M M Y Y Y	
Nationality / ਨਾਗਰਿਕਤਾ	□ Indian □ Non-Resident Indian □ Foreign National If a Non-Resident Indian or Foreign National, please mention the country you reside in □ ਭਾਰਤੀ □ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ □ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਦੇਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਦੱਸੋ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ	
PAN/ Form 60 / ਪੈਨ/ਫਾਰਮ 60		
Occupation details including Annual Gross Income / ਸਾਲਾਨਾ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨੀ ਨਾਲ ਕਿੱਤੇ ਦਾ ਵੇਰਵਾ		
Income Proof (only if annual premium is > 3 Lacs)]
ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਬੂਤ (ਕੇਵਲ ਤਦ ਜੇ ਸਾਲਾਨਾ ਕਿਸ਼ਤ > 3 ਲੱਖ)		
Contact No. / ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ		
	ing this change of Policyholder after fully understanding the legal implica	
	ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬਦਲਾਵ ਦੀਆਂ ਕਾਨੂਨੀ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਇਸ ਪਾਲਿਸੀ।	-ਾਲਕ ਬਦਲਾਵ ਨੂੰ ਪ੍ਰਸਤਾਵ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹਾਂ।
☐ Are you or your family member/ close associate is politically expo		
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ/ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸਹਿਯੋਗੀ ਸਿਆਸੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਜ਼ਬੂਤ		
	ic functions domestically or by a foreign country, which may include He Parliament or Nominated), senior government (All Secretary levels), judi	

senior executives of state owned corporations, important political party officials. Individuals who are or have been entrusted with a prominent function by an international organization, refers to members of senior management or individuals who have been entrusted with equivalent functions, i.e. directors, deputy directors and members of the board or equivalent functions.

*ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜਾਂ ਘਰੇਲੂ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ ਦੁਆਰਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਨਤਕ ਜਿੰਮੇਦਾਰੀ ਸੌਂਪੀ ਗਈ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਾਜ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰ ਪ੍ਰਮੁੱਖ, ਸੀਨੀਅਰ ਰਾਜਨੇਤਾ (ਸਥਾਨਕ ਸੰਸਥਾ/ਵਿਧਾਨ ਸਭਾ/ਲੋਕ ਸਭਾ ਵਿੱਚ ਚੋਣ ਲੜ੍ਹਨ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਨਾਮਾਂਕਿਤ ਕੀਤੇ ਰਾਜਨੀਤਿਕ ਪਾਰਟੀਆਂ ਦੇ ਮੈਂਬਰ), ਸੀਨੀਅਰ ਸਰਕਾਰੀ (ਸਾਰੇ ਸਕੱਤਰ ਪੱਧਰ ਦੇ), ਕਾਨੂੰਨੀ ਜਾਂ ਫੌਜੀ ਅਧਿਕਾਰੀ (ਮੇਜ਼ਰ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਉਪਰਲੇ ਰੈਂਕ ਦੇ), ਸਰਕਾਰੀ ਮਲਕੀਅਤ ਵਾਲੇ ਨਿਗਮਾਂ ਦੇ ਸੀਨੀਅਰ ਨੁਮਾਇੰਦੇ, ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਰਾਜਨੀਤਕ ਪਾਰਟੀ ਅਧਿਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜਾਂ ਅੰਤਰਰਾਸ਼ਟਰੀ ਸੰਗਠਨ ਦੁਆਰਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਸੌਂਪੀ ਗਈ ਹੈ, ਸੀਨੀਅਰ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਦਾ ਕੰਮ ਸੌਂਪਿਆ ਨੂੰ ਇੰਗਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਨ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਦੇਸ਼ਕਾਂ, ਉਪ ਨਿਦੇਸ਼ਕਾਂ ਅਤੇ ਬੋਰਡ ਮੈਂਬਰ ਜਾਂ ਬਰਾਬਰ ਦੇ ਹੋਰ ਕੰਮਾਂ 'ਚ ਸ਼ਾਮਲ।

Family members are individuals who are related to a PEP either directly (consanguinity) or through marriage or similar (civil) forms of partnership.

<u>ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ</u> ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜੋ ਪੀਈਪੀ ਦੇ ਨਾਲ ਸਿੱਥੇ ਤੌਰ 'ਤੇ (ਖੂਨ ਦਾ ਰਿਸ਼ਤਾ) ਜਾਂ ਵਿਆਹ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਸਾਂਝੇਦਾਰੀ ਦੀ ਬਰਾਬਰ ਦੀ (ਨਾਗਰਿਕ) ਰਸਮ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹਨ।

<u>Close associates</u> are individuals who are closely connected to a PEP, either socially or professionally.

<u>ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਸਹਿਯੋਗੀ</u> ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ ਜੋ ਪੀਈਪੀ ਨਾਲ, ਸਮਾਜਿਕ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਹਨ।

Please Note / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯਾਦ ਰੱਖੋ:

- Walk-in is mandatory for submitting request for change of Policyholder and the same should be received only from the legal heirs or proposed policyholder only at PNB MetLife
 - ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਬਦਲਣ ਦੇ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਸੁਪਰਦਗੀ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸਲੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਆਉਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਪੀਐਨਬੀਮੈਟਲਾਈਫ਼ ਸ਼ਾਖਾਵਾਂ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਕਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾਲਿਸੀ ਮਾਲਕ ਤੋਂ ਹੀ ਪਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ
- Mandatory documents to be submitted along with this form:

ਇਸ ਫ਼ਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਮਾ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਜਰਰੀ ਹੈ:

Death certificate of the existing policyholder (Original to be shown at the time of request submission for verification) ਮੌਜੂਦਾ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਮੌਤ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਅਨੁਰੋਧ ਦੇ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਅਸਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਿਖਾਉਣਾ ਪੈਣਾ ਹੈ)

•					emnity bond in the pre			_	
	=			= -	ਸ਼ਰਟੀਫਿਕੇਟ / □ ਪੀਐਮਐਲ		=		ha shawa at the time
•	of request submis	sion for verification						_	be shown at the time ੀ ਅਨੁਰੋਧ ਦੇ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਅਸਲ
	ਆਪਣ ਗਾਹਕ ਨੂ ਪਛਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦਿਖਾਉਣਾ		ਦਾਆਂ ਤਸਦਾਕਸ਼ੁਦਾ ਕਾ	ਗਆ – ਲੇਸਰ ਦਾ ਸਬੂਤ	, ਦਸਤਬਤ ਦਾ ਸਥੂਤ, ਪਤ	ਦਾ ਸਬੂਤ, ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾ	।ਲਸ।ਪਾਰਕ ਦਾ ਪਛਾਣ ਦਾ	ਸਬੈਤ। ਰੌਸ਼ਵਾ ਕਰਦ ਲਫ	। ਅਨੁਰਪ ਦ ਸਮ ਤ ਅਸਲ
•	Income proof of t	he proposed policyho	older if annual premi	um is > Rs. 3,00,000/	-				
	ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪਾਲਿਸੀਧਾ	ਰਕ ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਦਾ ਸਬੂਤ	ਜੇਕਰ ਸਾਲਾਨਾ ਕਿਸ਼ਤ >	> ਰੁਪਏ 3,00,000/-					
•	Original policy do	cument. In case origi	nal policy document	t is not available, or	iginal KYC of the dece	ased PO to submitte	d in original		
			=		ਲ ਕੇਵਾਈਸੀ ਦਾਖ਼ਲ ਕੀਤਾ				
assig	nment, a confirmat	ion from assignee als	o needs to be attac	hed with this reque	st stating his/ her con	firmation to abide b	y condition mentione	d during assignment	
				=	ਸਿਰਫ ਸਹਾਇਕ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨੀ ਰੁਰਖਿਆ ਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਪਾਲਿਸੀ				ਵਿੱਚ, ਇਸ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਨਾਲ,
Bank Account De ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਵੇਰਵੇ:	-	ਜੜਨ ਦਾ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦਾ ਹ	, innied idd. nie.	ਹੀਕ ਦੂਸ ਦੀ 7 ਦੁਸਦੀ ਸੁ	igida, Ö alladı dıleal	ਦਾ ਜ਼ਿਸਵਾਗ ਦਰਾਨ ਦਸ	i dici #03 ei 4.66. d	on voiei o.	
 Proposed P 	olicyholder/ Claim	ant name as per Ban	k records:						
		।।ਲਸ।ਪਾਰਕ/ਦਾਅਵਦਾਰ							
ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ:									
ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਨਾਮ	:								
• Bank Accou ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਸੰਖਿ	unt No: ਸਮਾ:								
• IFSC Code:	 -		MICR Code: _	ਜੋ ਤ •					
Bank Accou	unt Type: Savin	gs 🗆 Current 🗆	NRE* □	NRO □					
ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ f Note: Please subr		-	ਐਨਆਰਈ* conv./Bank Stateme	ਐਨਆਰਓ ent hearing pre-prin	ited account number	nolicyholder name a	nd IESC code. Kindly c	arry oriainal docum	ents for verification at
branch. *In case	of NRE customer,	please provide the C							Repatriation OR Bank
•	ing all premium paio ਟੁੱਕ ਕੈਂਸਲ ਕੀਤਾ ਚੈਕ/ ਬੈਂਕ		ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਵਾਲਾ ਪੀ-ਪਿੰਡ	ਟਿਡ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ. <i>ਪਾਲਿਸ</i>	ੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਆਈ	ੀਐਫਐਸਸੀ ਕੋਡ। ਕਿਰਪਾ ਹ	ਕਰਕੇ ਸ਼ਾਖਾ ਵਿੱਚ ਪਸ਼ਟੀ ਕਰ	ਰਨ ਲਈ ਅਸਲ ਦਸਤਾਵੇ	ਜ਼ ਲੈ ਕੇ ਆਓ। *ਐਨਆਰਈ
					ਤਾਂ ਦਾ ਬੈਂਕ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਂ				
Details of Nomine	ee / ਮ੍ਰਿਤਕ ਮਾਲਕ ਨਾਲ	ਸੰਬੰਧ							
	ਮਜ਼ਦ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ	Nominee 1	/ ਨਾਮਕਦ 1	Nomine	e 2 / ਨਾਮਜ਼ਦ 2	Nomine	≘ 3 / ਨਾਮਜ਼ਦ 3	Nominee	4 / ਨਾਮਜ਼ਦ 4
ਵੇਰ		Nonlinee 1	7 071110 1	Nomine		Nomine		- Itominee	
(a) Name (Mr./Mrs./Ms. ਨਾਮ (ਸ਼ੀ/ਸ਼ੀਮਤੀ/a									
(b) Father's / Husl (Mr./ Dr.)									
ਪਿਤਾ ਦਾਪਤੀ ਦਾ	(1,)								
(c) Date of Birth /								1_	_
(d) Gender / ਲਿੰਗ	Ī	□ Male ਮਰਦ	□ Female ਔਰਤ	□ Male ਮਰਦ	□ Female ਔਰਤ	□ Male ਮਰਦ	□ Female ਔਰਤ	□ Male ਮਰਦ	□ Female ਔਰਤ
(e) Nationality (In National) ਨਾਗਰਿਕਤਾ (ਭਾਰ: ਭਾਰਤੀ)									
	-	ational, please mentio ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਦੇਸ਼							
(f) Marital Status	/ ਵਿਵਾਹਿਕ ਸਥਿਤੀ	☐ Single	☐ Married	☐ Single	☐ Married	☐ Single	☐ Married	☐ Single	☐ Married
		ਸਿੰਗਲ Divorced	ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ □ Widowed ਵਿਧਵਾ	ਸਿੰਗਲ □ Divorced	ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ □ Widowed ਵਿਧਵਾ	ਸਿੰਗਲ □ Divorced	ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ □ Widowed ਵਿਧਵਾ	ਸਿੰਗਲ □ Divorced	ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ □ Widowed ਵਿਧਵਾ
(g) Relationship w	vith proposed	ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ	reste!	ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ	1646.	ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ	1646,	ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ	।स्परः
Policyholder	utn proposed ਧਾਰਕ ਦੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ								
(h) % Nominee Sh % ਨਾਮਜ਼ਦ ਹਿੱਸੇਵ									
(i) Mobile# ਮੋਬਾਇਲ#									
(j) E-mail id									
ਈ-ਮੇਲ ਆਈਡੀ									
(k) Mailing Addre									
(k) Mailing Addre State, Country	and Pin code ਅਤੇ ਪਿੰਨ ਕੋਡ ਸਮੇਤ								
(k) Mailing Addre State, Country ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਦੇਸ਼ ਪੱਤਰ/ਵਿਹਾਰ ਪਤਾ (l) Occupation/so / Self Employe Student / Retii / other (specif	r and Pin code ਅਤੇ ਪਿੰਨ ਕੋਡ ਸਮੇਤ r ervice / Business d / Professional red / Homemaker y) ਸਵੈ-ਰੁਜਗਾਰ/ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਮੁਕਤ/ਘਰੋਲੂ								

ਨਿਯੁਕ		inee is a minor). Appointee must not be the Proposed	•			
	ਤ ਵਿਅਕਤੀ (ਦਾ ਵੇਰਵਾਜੇਕਰ ਵਾਰਸਦਾਰ ਨਾਬਾਲਗ਼ ਹੈ ਤਾਂ	ਇਸਨੂੰ ਭਰੋ)। ਨਿਯੁਕਤ ਵਿਅਕਤੀ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਨਹੀਂ ਹੋਣਾ ਚ	ਸਹੀਦਾ ਹੈ।			
a)	Name (Mr./Mrs./Ms./Dr.) ਨਾਮ (ਸ਼੍ਰੀ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਸ਼ੁਸ਼੍ਰੀ/ਡਾ.)		b)	Date of Birth ਜਨਮ ਮਿਤੀ	D D M M	YYYY
c)	Marital Status ਵਿਵਾਹਿਕ ਸਥਿਤੀ	□ Single □ Married □ Divorced ਅਣ-ਵਿਆਹਿਆ ਵਿਆਹੀ ਸ਼ਾਦੀਸ਼ੁਦਾ ਤਲਾਕਸ਼ੁਦਾ	d)	Gender ਲਿੰਗ	□ Male ਮਰਦ	□ Female ਔਰਤ
e)	Relationship with Nominee ਨਾਮਜ਼ਦ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ		f)	Mobile # ਮੋਬਾਇਲ #		
g)	Nationality (☐ Indian/ ☐ Non-Resident Ind	an/ ☐ Foreign National) If a Non-Resident Indian or Fo	reign Nation	al, please mention the countr	y you reside in	
	ਨਾਗਰਿਕਤਾ (□ ਭਾਰਤੀ / □ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ / □ ਵਿਚ	ਏਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ) ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਵਾਸੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਨਾਗਰਿਕ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰ	ਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਚ	ਏਸ਼ ਦਾ ਨਾਮ ਦੱਸੋ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ		
h)	Mailing Address ਪੱਤਰ ਵਿਹਾਰ ਦਾ ਪਤਾ					
the to unde regar ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਜਾਵੇਗੀ	erms and conditions of the policy and that I rstand that PNB MetLife may try to contact o d shall be final and binding on me. ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਇਸ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਅਤੇ ਇਸ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਲਈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ	he policy terms and conditions including those applical shall be solely responsible for all the consequences arion the registered number and the request may get reje ਵਾਲੀਆਂ ਪਾਲਿਸੀ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਨਿਯਮਾਂ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਪੂਰਵਕ ਪਤਿਆ ਅਤ	ising out of t cted in case ਤੇ ਸਮਝਿਆ ਹੈ। ਰ ਹੋਵਾਂਗਾ। ਮੈਂ ਿ	his request including any inc of non-contactability. I under ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਅਤੇ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਦਹ ਵੀ ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟ	orrect or incomplete informati rstand and I agree that the dec ਕਿ ਮੇਰੀ ਬੋਨਤੀ ਪਾਲਿਸੀ ਸ਼ਰਤਾਂ ਅਤੇ ਹਿ ਲਾਈਫ਼ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਵ	ion contained herein. I a cision of PNB MetLife in t ਨੇਯਮਾਂ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਿ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ¹
		ਹੈ। ਪੀਓ ਅਤੇ ਪੀਆਈ ਦੇ ਵੱਖ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਪੀਓ ਬਦਲਾਵ ਸਲੇ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤੀ ਰੱਖਦਾ ਹਾਂ, ਬੀਮਾਧਾਰਕਾਂ ਦੇ ਮਾਰਗ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ, ਅ			ਹਾ ਕਿ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਬਨੜੀ ਦੀ ਸਵੀ।ਕ੍ਰ:	ਤ ਪੀਅਨਬੀ ਦੁਆਰਾ ਬੀਮਾਧਾਰਕ
Signa	ture of Legal Heir/ Proposed Policyholder			(Signature of L	egal Heir of Assignee), only in c	case of assignment
ਪ੍ਰਸਤਾੀ	ਵਿਤ ਮਾਲਕਾਨੂੰਨੀ/ ਵਾਰਸ ਦੇ ਦਸਖਤ			(ਸਪੁਰਦਦਾਰ ਦੇ ਕ	ਾਨੂੰਨੀ ਵਾਰਸ ਦੇ ਦਸਖ਼ਤ), ਕੇਵਲ ਸਪੁਰ _ਾ	ਦਗੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ
Place	·			Place:		
ਸਥਾਨ:				ਸਥਾਨ:		
ਸਥਾਨ	stood and confirmed by him/ her. ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ	ਜੇਕਰ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਜਾਂ ਖੱਬੇ-ਟ	ੱਥ ਦੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ	on provided by the Applicant ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ	ਰਕ ਨੂੰ ਉਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਆਉਣ ਵਾ
ਸਥਾਨ ਭਾਸ਼ਾ ਗਿ ਪਾਲਿਸ	ਸ਼ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਸ਼ਿ ਹਿਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ	ਜੇਕਰ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਦਸਤਖ਼ਤ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਜਾਂ ਖੱਬੇ-ਹ ਟਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ	ਰਕ ਨੂੰ ਉਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਆਉਣ ਵਾ ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿ ਪਾਲਿਸ Name	ਸ਼ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਸ਼ਿ ਹਿਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ	ਟਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ	ਰਕ ਨੂੰ ਉਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਆਉਣ ਵਾ ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨ ਭਾਸ਼ਾ f ਪਾਲਿਸ Name ਘੋਸ਼ਣਾ	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੇੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਸ਼ਿੈ ਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ e of Declarant:	ਟਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਾ	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਾਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਰਕ ਨੂੰ ਉਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਆਉਣ ਵਾ ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨਰ ਭਾਸ਼ਾ f ਪਾਲਿਸ Name ਘੋਸ਼ਣਾ Date:	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਸਿ ਹਿਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:	ਟਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature:	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਾਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਰਕ ਨੂੰ ਉਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਆਉਣ ਵਾ ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨਰ ਭਾਸ਼ਾ ਗਿ ਪਾਲਿਸ Name ਘੋਸ਼ਣਾ Date: ਮਿਤੀ:	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਹਿ ਹਿਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ e of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:	ਟਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature:	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਾਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਰਕ ਨੂੰ ਉਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਆਉਣ ਵਾ ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨਰ ਭਾਸ਼ਾ ਗਿ ਪਾਲਿਸ Name ਘੋਸ਼ਣਾ Date: ਮਿਤੀ: To be ਸ਼ਾਖਾ ਮੈਂ Requ	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਹਿ ਹਿਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ: DD-MM-YYYY Place: DD-MM-YYYY ਸਥਾਨ:	ਟਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature: ਦਸਤਖ਼ਤ:	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਾਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਰਕ ਨੂੰ ਉਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਆਉਣ ਵਾ ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕ
ਸਥਾਨ ਭਾਸ਼ਾ f ਪਾਲਿਸ Name ਘੋਸ਼ਣਾ Date: ਮਿਤੀ: To be ਸ਼ਾਖਾ ਸੈ Requ	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਸਿ ਹੋਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ e of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:	ੲਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature: ਦਸਤਖ਼ਤ: CAMS/ □ Bank	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੱਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਸਮ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨ ਭਾਸ਼ਾ f ਪਾਲਿਸ Name ਘੋਸ਼ਣਾ Date: ਮਿਤੀ: To be ਸ਼ਾਖਾ ਸੈ Requ	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਸਿ ਹੋਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ e of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:	ਟਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature: ਦਸਤਖ਼ਤ:	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੱਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਸਮ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨ ਭਾਸ਼ਾ f ਪਾਲਿਸ Name ਘੋਸ਼ਣਾ Date: ਮਿਤੀ: To be ਸ਼ਾਖਾ ਸੈ Requ	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਸਿ ਹੋਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ e of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:	ੲਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature: ਦਸਤਖ਼ਤ: CAMS/ □ Bank	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੱਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਸਮ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨਰ ਭਾਸ਼ਾ ਹਿ ਪਾਲਿਸ Name ਘੇਸ਼ਣਾ Date: ਮਿਤੀ: To be ਸ਼ਾਖਾ ਮੈ Requ ਇਸ ਵੱ	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਹਿ ਹੋਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ ਦ of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:	ਟਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature: ਦਸਤਖ਼ਤ: CAMS/ □ Bank ਜਐਸ / □ ਬੈਂਕ ACKNOWLEDGEME ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪਰਚੀ against I	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ MT-SLIP	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਸਮ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨਾ ਭਾਸ਼ਾ ਹਿ ਪਾਲਿਸ Name ਘੋਸ਼ਣਾ ਹਿਰਦਿ: ਸਿਤੀ: To be ਸ਼ਾਖਾ ਹੈ Requ ਇਸ ਵੇ	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਸਿ ਹੋਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ e of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:	ਦਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature: ਦਸਤਖ਼ਤ: CAMS/ □ Bank ਮਐਸ / □ ਬੈਂਕ ACKNOWLEDGEME ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪਰਚੀ against i ਨੀਤੀ ਨੂੰ	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ MT-SLIP	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੁਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਸਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨਾ ਭਾਸ਼ਾ ਹੈ ਪਾਲਿਸ Name ਘੋਸ਼ਣਾ ਸਿਤੀ: To be ਸ਼ਾਖਾ ਹੈ Requ ਇਸ ਵੇਂ	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਹਿ ਹੋਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ ਦ of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:	ਦਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature: ਦਸਤਖ਼ਤ: CAMS/ □ Bank ਮਐਸ / □ ਬੈਂਕ ACKNOWLEDGEME ਮੁਨਜ਼ੂਰੀ ਪਰਚੀ ਕgainst i ਨੀਤੀ ਨੂੰ	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ MT-SLIP	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਸ਼ਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕ
ਸਥਾਨਾ ਭਾਸ਼ਾ ਗਿਆ ਪਾਲਿਸ Name ਘੇਸਣਾ ਸਿਤੀ: To be ਸ਼ਾਖਾ ਹੈ Requ ਇਸ ਵੱ ਲਈ ਗਿਆ on 'ਤੇ	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਸਿੰ ਹੋਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ e of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ: DD-MM-YYYY Place: DD-MM-YYYY ਸਥਾਨ: filled by Branch Services (Mandatory) ਹਵਾਵਾਂ ਦੁਆਰਾ ਭਰਨਾ (ਜਰੂਰੀ) est received from: □ Walk-in customer/□ ਲੋਂ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ: □ ਗਾਹਕ ਆਇਆ / □ ਸੀਏਐਂ:	ਟਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature: ਦਸਤਖ਼ਤ: CAMS/□ Bank ਜਲੇਸ / □ ਬੈਂਕ ACKNOWLEDGEME ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪਰਚੀ against l ਨੀਰੀ ਨੰ at ਨੂੰ	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ MT-SLIP	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੁਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਸਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ।	ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ
ਸਥਾਨਾ ਭਾਸ਼ਾ ਗਿਆ ਪਾਲਿਸ Name ਘੇਸਣਾ Date: ਮਿਤੀ: To be ਸ਼ਾਖਾ ਹੈ Requ ਇਸ ਵੇਂ ਲਈ ਗਿਆ on 'ਤੇ Empl	ਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ – ਉਸ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਭਰੇ ਜਾਣ ਲਈ ਵੱਚ ਅਰਜੀ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਾਇਆ ਹੈ। ਸਿ ਹੋਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ/ ਹਦਾਇਤ ਅ e of Declarant: ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ:	ਟਸ ਨੂੰ ਬਿਨੈਕਾਰ/ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੁਆਰਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਨੁਸਾਰ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉੱਤਰਾਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਇਆ Signature: ਦਸਤਖ਼ਤ: CAMS/□ Bank ਜਲੇਸ / □ ਬੈਂਕ ACKNOWLEDGEME ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪਰਚੀ against l ਨੀਰੀ ਨੰ at ਨੂੰ	ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਹੈ, ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਪ NT-SLIP	ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣ: ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ / ਪਾਲਿਸੀਧਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪੁਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਇ	ਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾਰ/ਪਾਲਿਸੀਧਾ ਭਾਸਾ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕ ਸ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। am/pm ਸਵੇਰੇ/ਸ਼ਾਮ	ਾਰਡ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਬਿਨੈਕਾ

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

ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ਼ ਇੰਡੀਆ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ

ਰਜਿਸਟਰਡ ਦਫ਼ਤਰ: ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ 701, 702 ਅਤੇ 703, 7 ਵੀਂ ਮੰਜ਼ਲ, ਵੇਫਟ ਵਿੰਗ, ਰਾਹੇਜ਼ਾ ਟਾਵਰਜ਼, 26/27 ਐਮੇਂ ਜੀ ਰੋਡ, ਬੈਂਗਲੋਰ -560001. ਭਾਰਤੀ ਆਈਆਰਡੀਏ ਰੈਗਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 117 ਸੀ ਆਈ ਨੰਬਰ U66010KA2001PLC028883, ਸਾਡੇ ਕੋਲ 1-800-425-6969 ਤੇ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਵੈਬਸਾਈਟ: www.pnbmetlife.com. ਈ-ਮੇਲ: indiaservice@pnbmetlife.co.in ਜਾਂ 1 ਫੁੱਟ ਫਲੋਰ, ਟੈਕਨੀਪਲੇਕਸ -1, ਟੈਕਨੀਪਲੇਕਸ ਕੰਪਲੈਕਸ, ਵੀਰ ਸਾਵਰਕਰ ਫਲਾਈਓਵਰ, ਗੋਰਗਾਓ (ਵੇਫਟ), ਮੁੰਬਈ -400062 ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖੋ. ਫੋਨ: + 91-22-41790000, ਫੈਕਸ:+ 91-22-41790203