

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

உங்கள் பாலிசியை எளிதாக கண்காணிக்க. pnbmetlife.com-க்கு உள்நுழைக, உங்கள் வாடிக்கையாளர் ஐடியைப் பயன்படுத்தி உங்கள் சொந்த பயனர் பெயர் / கடவுச்சொல்லை உருவாக்கவும்

Dual / Change in Signature – New Business / Servicing / இரட்டைகையொப்ப மாற்றம் -புதிய வணிகம், பணி சேவை

Policy/ Application No. 1: பாலிசிவிண்ணப்ப எண். 1:	<input type="text"/>	Policy/ Application No. 2: பாலிசிவிண்ணப்ப எண். 2:	<input type="text"/>
Name of Policy Owner/Proposed Owner: (If different from Person Insured / Proposed Insure) பாலிசி உரிமையாளரின் பெயர் முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளர் (காப்பீடு நபர்/முன்மொழியப்பட்ட காப்பீடு நபர் வேறுபட்டது என்றால்)	<input type="text"/>		
Name of Person Insured / Proposed Insured: காப்பீடு நபரின் பெயர்/முன்மொழியப்பட்ட காப்பீடு நபர்	<input type="text"/>		
Father's Name: தந்தையின் பெயர்.	<input type="text"/>		
Date of Birth: பிறந்த தேதி:	<input type="text"/>		
Mobile No (Mandatory): அலைப்பேசி எண்(கட்டாயம்) :	Email ID: _____		மின்னஞ்சல் முகவரி: _____

Paste here (do not pin staple)
*A recent passport size colour photograph (not more than 6 months old)
இங்கே ஒட்டுக
(குண்டு அல்லது வளையத்தை பயன்படுத்த கூடாது)
*சமீபத்தில் எடுக்கப்பட்ட பால்போர்ட் அளவு வண்ண புகைப்படம் (6 மாதத்திற்கு மேல் பழையதாக இருக்கக் கூடாது)

Version 6.3
பதிப்பு 6.3

**Customer Instruction for Dual Signature Change in Signature
வாடிக்கையாளர் வழிமுறைகள் இரட்டை கையொப்பத்திற்கு கையொப்ப மாற்றத்திற்கு**

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:

உறுதி ஆவணக்கற்போது இருக்கும் பாலிசிகளுக்கு) : பாலிசி உரிமையாளர்காப்பீடு நபராகிய நான்/நாங்கள் _____, இதன்மூலம் அறிவிப்பது என்னவென்றால் கீழே குறிப்பிட்டுள்ள மாதிரி விண்ணப்ப பெட்டிகள் எனதுஎங்கள் கையொப்பத்துடன் _____ நாள், _____, 20 _____ இணைக்கப்பட்டுள்ளது. நான் நாங்கள் மேலும் தெரிவிப்பது என்னவென்றால் இந்தஇவை பாலிசிக்கு எதிர்காலத்தில் பெறப்படும் அனைத்து கோரிக்கைகளுக்கும் கீழே சேர்க்கப்பட்டிருக்கும் கையொப்பத்தை கருத்தில் கொள்ள வேண்டும். கையொப்பங்களை ஏந்தி இந்தஇவை பாலிசிகளுக்கு எதிர்காலத்தில் பெறப்படும் கோரிக்கைகளை ஈபட மெட்லை.ப் செயலாக்கும் பட்சத்தில், PNB மெட்லைஃப் -க்கு எதிராக யாரேனும் ஒருவரால் கூற்று,பொறுப்பு,கட்டணம்,தேவை,நடவடிக்கை சட்டரீதியாகவோ, அரசாங்கம் அல்லது ஒழுங்குமுறை ஆணையத்தால் எடுக்கப்பட்டால், நான் நாங்கள் அதனை பாதுகாத்து மற்றும் பாதிப்பில்லாமல் ஈபட மெட்லை.ஃப் இந்திய காப்பீடு நிறுவனம் லிமிடெட்- ஐ வைத்துக் கொள்வேன் என்று ஒப்புக் கொள்கிறேன்:

Signature (Old) as per PNB MetLife records பின்பி மெட்லைஃப் பதிவுகளின் படி கையொப்பம்(பழையது)	Signature (New) கையொப்பம்(புதியது)

Declaration (for New Business): PI PO Both PI and PO
உறுதி ஆவணம் (புதிய வணிகத்திற்கு): பிஐ பிஓ பிஐ மற்றும் பிஓ

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:

உறுதி ஆவணக்கற்போது இருக்கும் பாலிசிகளுக்கு) : பாலிசி உரிமையாளர்காப்பீடு நபராகிய நான் நாங்கள் _____, இதன்மூலம் அறிவிப்பது என்னவென்றால் கீழே குறிப்பிட்டுள்ள மாதிரி விண்ணப்ப பெட்டிகள் எனது எங்கள் கையொப்பத்துடன் _____ நாள், _____, 20 _____ இணைக்கப்பட்டுள்ளது. நான்நாங்கள் மேலும் தெரிவிப்பது என்னவென்றால் இந்தஇவை பாலிசிக்கு எதிர்காலத்தில் பெறப்படும் அனைத்து கோரிக்கைகளுக்கும் கீழே சேர்க்கப்பட்டிருக்கும் கையொப்பத்தை கருத்தில் கொள்ள வேண்டும். கையொப்பங்களை ஏந்தி இந்தஇவை பாலிசிகளுக்கு எதிர்காலத்தில் பெறப்படும் கோரிக்கைகளை PNB மெட்லை.ப் செயலாக்கும் பட்சத்தில், PNB மெட்லை.ப் -க்கு எதிராக யாரேனும் ஒருவரால் கூற்று,பொறுப்பு,கட்டணம்,தேவை, நடவடிக்கை சட்ட ரீதியாகவோ, அரசாங்கம் அல்லது ஒழுங்குமுறை ஆணையத்தால் எடுக்கப்பட்டால், நான். நாங்கள் அதனை பாதுகாத்து மற்றும் பாதிப்பில்லாமல் PNB மெட்லைஃப் இந்திய காப்பீடு நிறுவனம் லிமிடெட்- ஐ வைத்துக் கொள்வேன் என்று ஒப்புக் கொள்கிறேன்

For Proposed Insured: / முன்மொழியப்பட்ட காப்பீடுக்கு:

Signature as per Application form விண்ணப்ப படிவத்தில் உள்ள படி கையொப்பம்	Signature as per payment instrument செலுத்தும் கருவியில் உள்ள படி கையொப்பம்	Signature as per proof submitted சமர்ப்பித்த ஆதாரம் படி கையொப்பம்

For Proposed Policy Owner: / முன்மொழியப்பட்ட பாலிசி உரிமையாளர்:

Customer Service Toll free:1800-425-6969 (8:00 am to 8:00 pm)
Mall us at indiaservice@pnbmetlife.co.in

வாடிக்கையாளர் சர்வீஸ் கட்டணம் இலவசம்: 1800-425-6969 (காலை 8:00 மணியிலிருந்து இரவு 8:00 மணி வரை)
எங்களுக்கு மெயில் செய்யவும் indiaservice@pnbmetlife.co.in

Signature as per Application form விண்ணப்ப படிவத்தில் உள்ள படி கையொப்பம்	Signature as per payment instrument செலுத்தும் கருவியில் உள்ள படி கையொப்பம்	Signature as per proof submitted சமர்ப்பித்த ஆதாரம் படி கையொப்பம்
---	--	--

Vernacular Declaration:

தாய்மொழி அறிவிப்பு:

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.

இங்குள்ள தகவல்களை விண்ணப்பதாரருக்கு நாட்டு மொழியில் என்னால் படித்து காண்பித்து மற்றும் விவரிக்கப்பட்டது மற்றும் இந்த தகவல்களை முழுமையாக புரிந்து கொண்ட பின்பே என் முன்னிலையில் விண்ணப்பதாரர் பூர்த்தி செய்தார்.

Name & Signature of the Witness: _____

சாட்சியின் பெயர் & கையொப்பம்: _____

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

ஆலோசகர்/தரகர்/நிறுவன ஊழியரை தவிர வேறு யாரேனும் ஒருவர் சாட்சியாக இருக்க வேண்டும்

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.)

வங்கி சான்றொப்பம் பட்சத்தில் பூர்த்தி செய்ய வேண்டும்: இதன்மூலம் நான் உறுதிப்படுத்துவது என்னவென்றால் மேலுள்ள கையொப்பம் என்னால் சரிபார்க்கப்பட்டது மற்றும் எங்கள் வங்கி பதிவுகளுக்கு ஏற்றவாறு உள்ளது.

Name of Bank: _____

வங்கியின் பெயர்: _____

Bank account Number: _____

வங்கி கணக்கு எண்: _____

Name of Bank Employee: _____

வங்கி ஊழியரின் பெயர்: _____

Bank Employee Code: _____

வங்கி ஊழியர் குறியீடு: _____

Branch Name: _____

கிளை பெயர்: _____

Bank Employee Signature and Bank Seal
வங்கி ஊழியர் கையொப்பம் மற்றும் வங்கி முத்திரை

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.

குறிப்பு: கீழ்வரும் ஏதாவது ஆவணங்களில் உங்கள் புதிய கையொப்பம் இருந்தால் புகைப்பட அடையாள ஆதாரமாக அது ஏற்றுக் கொள்ளப்படும் மற்றும் புதிய கையொப்பத்தை பதிவு செய்யும் போது அதனுடைய நகல் தேவைப்படும்.

- Driving License Passport Pan Card Any Govt. issued ID Card Armed Force ID card with photograph Banker's Certificate
- ஒட்டுநர் உரிமம் பாஸ்போர்ட் பான் கார்ட் அரசாங்கத்தால் வழங்கப்பட்ட ஏதேனும் அடையாள அட்டை வங்கியாளர்கள் சான்றிதழ்
- புகைப்படத்துடனான ஆயுத படை அடையாள அட்டை

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.

தயவு செய்து குறிப்பெடுத்துக் கொள்குறிப்போதைய பாலிசிகளுக்கு): கையொப்பத்தை மாற்றுவதற்கான கோரிக்கையை சமர்ப்பிக்க பாலிசி உரிமையாளர் பாலிசி ஆவணங்களுடன் நேரில் கட்டாயம் வரவேண்டும். கோரிக்கை வைக்கும் நேரத்தில் பாலிசி உரிமையாளரின் அசலான அடையாள சான்றை காண்பித்து சமர்ப்பிக்க வேண்டும், தவறும் பட்சத்தில் கோரிக்கை ஏற்றுக்கொள்ளப்படாது.

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

படிவத்தில் ஏதேனும் மாற்றங்கள்! திருத்தங்கள் செய்தால் பிஐபிஓ விடம் உரிய கையொப்பம் பெற்றிருக்க வேண்டும்.

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

கிளை சேவைகளால் பூர்த்தி செய்யப்பட வேண்டும்(குறிப்புகளுக்காக அனைத்து கையொப்ப மாற்றம் ஆவணங்களும் தலிசுமாவில் உள்ள கிளையால் பதிவேற்றம் செய்யப்பட வேண்டும்): அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டும்

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

(புதிய வணிக விண்ணப்பங்களுக்கு): இரட்டை கையொப்ப அறிவிப்புகள் அனைத்தும், எதிர்கால குறிப்புகளுக்கு, பைல்நெட்டில் பதிவேற்றம் செய்யப்பட வேண்டும். கோரிக்கை பெற்றது:

- FA SM Sales Personnel Specified Person Customer Customer representative Courier Bank
- எப்ஏ எஸ்எம் விற்பனை பணியாளர்கள் குறிப்பிட்ட நபர் வாடிக்கையாளர் வாடிக்கையாளர் பிரதிநிதி கூரியர் வங்கி

Photo/ Date of Birth and Father's name verified: Yes No

புகைப்படம்! பிறந்த தேதி மற்றும் சரிபார்க்கப்பட்ட தந்தையின் பெயர்: ஆம் இல்லை

Employee Code _____

ஊழியர் குறியீடு _____

Designation _____

பதவி _____

Signature _____

கையொப்பம் _____

"PNB MetLife branch seal and sign"

"PNB மெட்லைஃப் கிளை முத்திரை மற்றும் கையொப்பம்"

DDMMYYYY

Acknowledgement Slip

ஒப்புதல் சீட்டு

Received a request for _____ against Policy Number _____
கோரிக்கையைப் பெற்றுக்கொண்டோம் _____ பாலிசி எண் விஷயமாக _____
on _____ at _____ am/pm
கோரிக்கை _____ தேதியில் _____ முற்பகல்/பிற்பகல்

Employee Code _____ Employee Name _____ Date and time Stamp / Seal of Branch
பணியாளரின் குறியீடு _____ பணியாளரின் பெயர் _____ கிளையின் முத்திரை / ஸ்டாம்பு செய்யப்பட்ட நான் மற்றும் நேரம்

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.

குறிப்பு: IRDAI அல்லது அதன் அதிகாரிகள் எந்த விதமான காப்பீடு அல்லது நிதி தயாரிப்புகளின் விற்பனை அல்லது பிரீமியங்களை முதலீடு செய்வது போன்ற நடவடிக்கைகளில் ஈடுபட மாட்டார்கள். IRDAI எந்த போனஸையும் அறிவிக்கவில்லை. அத்தகைய தொலைபேசி அழைப்புகளைப் பெறுபவர்கள் தொலைபேசி அழைப்பு மற்றும் எண்ணின் விவரங்களுடன் காவல்துறையில் புகார் அளிக்குமாறு கேட்டுக் கொள்ளப்படுகிறார்கள்.

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

Mall us at Indiaservice@pnbmetlife.co.in

வாடிக்கையாளர் சர்வீஸ் கட்டணம் இலவசம்: 1800-425-6969 (காலை 8:00 மணியிலிருந்து இரவு 8:00 மணி வரை)

எங்களுக்கு மெயில் செய்யவும் Indiaservice@pnbmetlife.co.in