

KYC No.:

தயவுசெய்து நிரப்பவும்	கோட்	பெயர்
IA/FPC/CSO/DM/ARM/ISP		
குறிப்பிடப்படாத நபர்		
PNB MetLife கிளை		
CA/தரகர்/பரிந்துரை நிறுவனம்/MIA உடைய தொடர்புடைய கிளையின் பெயர்		

பாலிசி வகை:	☐ கிராமப்பஞ்சாயத்து	☐ நகரப்பஞ்சாயத்து	☐
சேனல் வகை:	☐ ஏஜென்சி	☐ தரகர்	☐ BABP ☐ DM ☐ IMF
இன்கூரன்ஸின் வகை:	☐ தனிநபர்	☐ முதலாளி-பணியாளர்	
☐ MWP	☐ HUF	☐ பொதுக் கூட்டாண்மை	
☐ முக்கிய நபர்	☐ முக்கிய கூட்டாண்மை	☐ தீர்வு	
பணியாளர் தள்ளுபடி:	☐ PNB MLI பணியாளர்		
☐ PNB பணியாளர்	☐ J&K வங்கி பணியாளர்		
கணக்கு வகை:	☐ சாதாரண	☐ னிமைப்படுத்தப்படாத (சுரங்கத்தின் அடிப்படையில்)	
☐ சிறிய			

முன்மொழியப்பட்ட இன்கூர் செய்யப்பட்ட நபர்
இங்கே ஒட்டவும் (பின் அல்லது ஸ்டீப் செய்ய வேண்டாம்)
* சமீபத்திய பாஸ்போர்ட் அளவுப் புகைப்படம் (ஆறு மாதங்களைத் தாண்டாதது)

ஒரு யூனிட்-இணைக்கப்பட்ட இன்கூரன்ஸில் புரடாக்டில், முதலீட்டு போர்ட்-ஃபோலியோவில் உள்ள முதலீட்டு அபாயத்தைக் பாலிசிதாரரே மேற்கொள்ள வேண்டும்.

தயவுசெய்து அனைத்து கேள்விகளையும் கவனமாகப் படித்து, முன்மொழிவு சமர்ப்பிக்கப்பட்ட நாளின் அடிப்படையில், உங்கள் உடல்நலம் மற்றும் பழக்கவழக்கங்களைச் சார்ந்த தேவையான தகவல்களை, உங்களுக்குத் தெரிந்தவரை உண்மையாகவும் தெளிவாகவும் நிரப்பவும். நீங்கள் வழங்கும் தகவல், இன்கூரன்ஸில் பாலிசி வழங்குவதற்கான அடிப்படையாகப் பயன்படும். குறிப்பிடப்படாத அனைத்து இடங்களிலும் உங்கள் கையொப்பத்தை இடுவதை உறுதி செய்யவும். சில இடங்களில் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட கையொப்பங்கள் தேவைப்படலாம். இது உங்கள் சொந்த நலனிற்காகும். முன்மொழிவு படிவம் கருப்பு மையில் மட்டும் நிரப்பப்பட வேண்டும். இந்தப் படிவத்துடன் சமர்ப்பிக்கப்படும் அனைத்து ஆவணங்களும், முன்மொழியப்பட்ட இன்கூர் செய்யப்பட்ட பெறுநரால் மற்றும் முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளரால் சான்றளிக்கப்பட வேண்டும். இந்த முன்மொழிவு படிவம் மற்றும் அதன் கீழ் உருவாகும் அனைத்து உரிமைகள், கடமைகள் மற்றும் பொறுப்புகள் இந்திய சட்டங்களின்படி விளக்கப்பட்டு, நிரூபிக்கப்பட்டு, அமல்படுத்தப்படும். மாநில மற்றும் கன்ட்ரி கோடெஸ் (country codes), முறையே இந்திய கோடெஸ் வாக்கனச் சட்டம், 1988 மற்றும் ISO 3166 கன்ட்ரி கோடெஸ் படிப்பிக்கப்பட வேண்டும். திருத்தங்கள் அல்லது மேலெழுத்துகள் ஏதேனும் இருந்தால், அவை விண்ணப்பதாரரின் முழுமையான கையொப்பத்துடன் இருக்க வேண்டும். லைஃப் இன்கூரன்ஸில் என்பது, ஃபிக்ஸ்ட்/ரெக்களிங் டொபாசிட்டு/மியூச்சுவல் ஃபண்டு அல்லது வங்கியில் விண்ணப்பிக்கப்பட்ட லோன் புரடாக்டுக்குப் பதிலாகவும், அவை தொடர்பான மாற்றோ அல்ல/இது வங்கிக் கணக்கைத் திறத்தல்/லோன் பெறுதல் அல்லது லாக்ரீ வசதி போன்ற சேவைகள் பெறுவதற்கான முன்நிபந்தனை அல்ல. இன்கூரன்ஸில் பாலிசி திட்டத்தில் பங்கேற்பது, முழுமையாகத் தன்னார்வ அடிப்படையிலேயே அமைகிறது.

A. முன்மொழியப்பட்ட இன்கூர் செய்யப்பட்ட பெறுநரின் விவரங்கள் (பெரிய எழுத்துகளில் நிரப்பப்பட வேண்டும் மற்றும் அனைத்து புலங்களும் கட்டாயம் நிரப்பப்பட வேண்டியவையாகும்).

1. பெயர் (திரு/திருமதி/செல்வி/டாக்டர்/மாஸ்டர்/மற்றவை) - ID இல் உள்ளபடி	F I R S T	M I D D L E	L A S T
2. திருமணத்திற்கு முந்தைய பெயர் (செல்வி/டாக்டர்/மற்றவை)	F I R S T	M I D D L E	L A S T
3. தந்தையின் பெயர் (திரு/டாக்டர்/மற்றவை)	F I R S T	M I D D L E	L A S T
4. தாயின் பெயர் (திருமதி/டாக்டர்/மற்றவை)	F I R S T	M I D D L E	L A S T
5. துணையின் பெயர் (திரு/திருமதி/டாக்டர்/மற்றவை)			

6. பிறந்த தேதி	D D M M Y Y Y Y	7. பிறந்த இடம்		(நாட்டின் பெயரைச் சேர்க்கவும்)
8. பாலினம்	☐ M-ஆண் ☐ F-பெண் ☐ T-பிற பாலினம்			
9. குடியுரிமை	☐ IN - இந்தியன் ☐ மற்றவை - ISO 3166 கன்ட்ரி கோட்			

11. குடியிருப்பு நிலை	☐ குடியிருப்புள்ள தனிநபர் ☐ குடியிருப்பு இல்லாத இந்தியர் (NRI) ☐ இந்திய வம்சாவளியைச் சேர்ந்த நபர் (PIO) ☐ வெளிநாட்டு நபர்	10. நீங்கள் இந்தியாவைத் தவிர வேறு எந்த நாட்டிலும் வரி செலுத்தும் குடியிருப்பாளரா? (ஆம் என்றால், தயவுசெய்து FATCA/CRS கேள்வித்தாளை நிரப்பிப் புள்ளி 13 (iii)-ஐ நிரப்பவும்)	☐ ஆம் ☐ இல்லை
-----------------------	---	---	---

12. திருமண நிலை	☐ திருமணமானவர் ☐ திருமணமாகாதவர் ☐ மற்றவர்கள் (குறிப்பிடவும்)	COUNTRY NAME
-----------------	---	--------------

13. (i) ☐ (தற்போதைய / நிரந்தர / வெளிநாட்டு முகவரி (முகவரிச் சான்று [PoA] எனப்படும் பின்வருவனவற்றில் ஏதேனும் ஒன்றின் சான்றளிக்கப்பட்ட நகலைச் சமர்ப்பிக்க வேண்டும்.)	முகவரி வகை ☐ குடியிருப்பு / வணிகம் ☐ குடியிருப்பு ☐ வணிகம் ☐ பதிவுசெய்யப்பட்ட அலுவலகம் ☐ குறிப்பிடப்படாதது	முகவரிச் சான்று ☐ பாஸ்போர்ட் ☐ டிரைவின் லைசன்ஸ் ☐ UID (ஆதார்) ☐ வாக்காளர் அடையாள அட்டை ☐ NREGA வேலை அட்டை ☐ னிமைப்படுத்தப்பட்ட நடவடிக்கைகளுக்கான கணக்கு ☐ ஆவண வகை கோட் (Code)
மற்றவை	சமர்ப்பிக்கப்பட்ட ஆதார ஆவணத்தின் எண்ணை வழங்கவும்.	
C I T Y / T O W N / V I L L A G E G R A M P A N C H A Y A T D I S T R I C T P I N / P O S T C O D E S T A T E / U T C O D E L A N D M A R K		

(ii) ☐ தொடர்பு / உள்நாட்டு முகவரி ☐ தற்போதைய / நிரந்தர / வெளிநாட்டு முகவரியைப் போன்றது (பல தொடர்பு / உள்நாட்டு முகவரிகள் இருந்தால், அனைக்கச் சரி ஐ நிரப்பவும்)	C I T Y / T O W N / V I L L A G E G R A M P A N C H A Y A T D I S T R I C T P I N / P O S T C O D E S T A T E / U T C O D E L A N D M A R K
--	---

(iii) ☐ வரி நோக்கங்களுக்காக விண்ணப்பதாரர் இந்தியாவிற்கு வெளியே வசிக்கும் நாட்டின் அதிகார வரம்பில் உள்ள முகவரி ☐ தற்போதைய / நிரந்தர / வெளிநாட்டு முகவரியைப் போலவே ☐ தொடர்பு / உள்நாட்டு முகவரியைப் போலவே	C I T Y / T O W N / V I L L A G E G R A M P A N C H A Y A T D I S T R I C T P I N / P O S T C O D E S T A T E / U T C O D E L A N D M A R K
--	---

14. டெலிபோன் (அலுவலகம்)	கன்ட்ரி கோட்	பகுதி / STD கோட்	டெலிபோன் எண்	மொபைல் எண்	இ-மெயில்
டெலிபோன் (வீடு)	கன்ட்ரி கோட்	பகுதி / STD கோட்	டெலிபோன் எண்	கன்ட்ரி கோட்	பகுதி / STD கோட்
ஆல்டர்னேட் தொடர்பு எண்.				ஆல்டர்னேட் இ-மெயில்	

15. ☐ படிவம் 60 ☐ PAN எண்.	16. a ☐ ஆதார் எண்	16. b ☐ விற்கலம் ID
--	--	--

17. உங்கள் பாலிசி திட்டத்தை "பின்தேதியில் விரும்புதீர்களானால், தயவுசெய்து அந்த தேதியைக் கண்காணிப்பதற்கு உறுதிப்படுத்தி. "பின்தேதியிடுதல் அதே நிதியாண்டிற்குள், அதிகப்பட்சமாக 180 நாட்கள்வரை மட்டுமே செய்யலாம்.) இந்த ஆப்ஷன் யூனிட்-இணைக்கப்பட்ட இன்கூரன்ஸில் புரடாக்டுக்குப் பொருந்தாது.	D D M M Y Y Y Y
--	-----------------

18. கல்வித் தகுதி:	☐ முதுகலை மற்றும் அதற்கு மேல் ☐ பட்டதாரி ☐ டிப்ளமா ☐ 12ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி ☐ 10ஆம் வகுப்பு தேர்ச்சி ☐ 10ஆம் வகுப்பிற்கு கீழ் தேர்ச்சி ☐ கல்வியறியாதவர் ☐ மற்றவை (குறிப்பிடவும்)
19. தொழில்	☐ S - சேவை (☐ தனியார் துறை ☐ பொதுத்துறை ☐ அரசுத் துறை ☐ மற்றவை) ☐ O - மற்றவை (☐ தொழில்முறை நியுனர் ☐ சுயதொழில் செய்பவர் ☐ ஓய்வு பெற்றவர் ☐ இல்லாததரி ☐ மாணவர்) ☐ B - வணிகம் ☐ X - வகைப்படுத்தப்படவில்லை

C. நாமினி விவரங்கள் (முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்ட நபரும், முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளரும் ஒரே நபராக இருந்தால் நிரப்பப்பட வேண்டும்)

1. பெயர் (திரு/திருமதி/டாக்டர்./மாஸ்டர்/மற்றவை)

F I R S T

M I D D L E

L A S T

2. பிறந்த தேதி

D D M M Y Y Y Y

3. பாலினம்

☐ ஆண் ☐ பெண் ☐ பிற பாலினம்

4. திருமண நிலை

☐ தனி நபர் ☐ திருமணமவர் ☐ விவாகர்த்தமவர் ☐ கைம்பெண்

5. குடியுரிமை

☐ இந்தியன் ☐ குடியிருப்பில்லாத இந்தியர் ☐ இந்திய வம்சாவளியைச் சேர்ந்த நபர் (PIO) ☐ வெளிநாட்டு நபர்

(குடியிருப்பில்லாத இந்தியர், இந்திய வம்சாவளி அல்லது வெளிநாட்டு நபர் என்றால், மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இடத்தில் நீங்கள் வசிக்கும் நாட்டை குறிப்பிட்டு, NRI/PIO/வெளிநாட்டு நபர் வினாத்தாளை நிரப்பவும்)

6. முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவருடனான உறவு

7. % நாமினி பங்கு**

☐ ☐ ☐ %

**ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட நாமினிகள் இருந்தால், தயவுசெய்து பல நாமினிகள் படிவத்தில் ஒவ்வொரு நாமினியின் பங்கையும் நிரப்பவும்

8. மொபைல் எண்

9. இ-மெயில்

10. தற்போதைய முகவரி

C I T Y / T O W N / V I L L A G E

G R A M

P A N C H A Y A T

D I S T R I C T

P I N / P O S T C O D E

S T A T E / U T C O D E

11. நிரந்தர முகவரி -

☐ தற்போதைய முகவரியைப் போலவே

C I T Y / T O W N / V I L L A G E

G R A M

P A N C H A Y A T

D I S T R I C T

P I N / P O S T C O D E

S T A T E / U T C O D E

12. கணக்கு வகை

☐ சேமிப்பு ☐ தற்போதைய ☐ NRE ☐ NRO

13. கணக்கு எண்

MICR கோட்

IFSC கோட்

14. வங்கி பெயர் & முகவரி

பாதுகாவலர் விவரங்கள் - நாமினி மைனராக இருந்தால் மட்டுமே நிரப்ப வேண்டும். (பாதுகாவலர் முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவராக இருக்கக் கூடாது)

1. பெயர் (திரு/திருமதி/டாக்டர்./மாஸ்டர்/மற்றவை)

F I R S T

M I D D L E

L A S T

2. பிறந்த தேதி

D D M M Y Y Y Y

3. பாலினம்

☐ ஆண் ☐ பெண் ☐ பிற பாலினம்

4. திருமண நிலை

☐ தனி நபர் ☐ திருமணமனவர் ☐ விவாகர்த்தமனர் ☐ கைம்பெண்

5. குடியுரிமை:

☐ இந்தியன் ☐ குடியிருப்பில்லாத இந்தியர் ☐ இந்திய வம்சாவளியைச் சேர்ந்த நபர் (PIO) ☐ வெளிநாட்டு நபர்

(குடியிருப்பில்லாத இந்தியர், இந்திய வம்சாவளி அல்லது வெளிநாட்டு நபர் என்றால், மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள இடத்தில் நீங்கள் வசிக்கும் நாட்டை குறிப்பிட்டு, NRI/PIO/வெளிநாட்டு நபர் வினாத்தாளை நிரப்பவும்)

6. PAN எண்.

7. மொபைல் எண்

8. இ-மெயில்

9. கணக்கு வகை

☐ சேமிப்பு ☐ தற்போதைய ☐ NRE ☐ NRO

10. கணக்கு எண்

MICR கோட்

IFSC கோட்

11. வங்கி பெயர் & முகவரி

12. நியமனத்தை ஏற்றுக்கொள்ளும் கையொப்பம்

13. நாமினி செய்யப்பட்டவருடனான உறவு

D. PNB Met Life இந்தியா இன்சூரன்ஸ் நிறுவனம் மற்றும் பிற லைஃப் இன்சூரன்ஸ் நிறுவனங்களில், முன்மொழியப்பட்ட நபரின் இன்சூரன்ஸ் பாலிசிகள் மற்றும் முந்தைய முன்மொழிவு படிவங்களின் விவரங்கள். ஏற்கனவே உள்ள தனித்தனி புற்றுநோய் மற்றும்/அல்லது இதயம்/காற்றியாக் புராட்டிகள் குறித்து தகவல் இருந்தால், தயவுசெய்து கீழே உள்ள “பாலிசி வகை” நெடுவரிசையில் குறிப்பிடவும்.

இன்சூர் செய்யப்பட்ட நபர் மைனர் அல்லது மாணவராக இருந்தால், முழு குடும்பத்தினரின் பின்வரும் விவரங்களை வழங்கவும். இன்சூர் செய்யப்பட்ட நபர் இல்லத்தரசியாக இருந்தால், கணவரின் பின்வரும் விவரங்களை வழங்கவும்.

முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவருடனான உறவு (சுய, குடும்ப உறுப்பினர்)	இன்சூரன்ஸ் நிறுவனத்தின் பெயர்	பாலிசி/முன்மொழிவு எண்	பாலிசி வகை	தற்போதைய பாலிசியின் SA தொகை / க்ஃபஸ் தொகை (ரூ.) – அடிப்படை + கால ஹைடர்	வருடாந்திர பிரீமியம்	வெளியீட்டு ஆண்டு	செயலில் உள்ளது / காலாவதி ஆனது / (புதுப்பிக்கப்படால்) புதுப்பித்த தேதி / நிறுவனத்தில் உள்ளது	ஏற்கும் விதிமுறைகள் (சாதாரண / கூடுதல் பிரீமியம் / ஒத்திவைக்கப்பட்டது / நிராகரிக்கப்பட்டது / திரும்பப் பெறப்பட்டது / வரம்பிடப்பட்ட நலன்கள்)

E. இன்கூர் செய்யப்படுவதின் மருத்துவ விவரங்கள் மற்றும் குடும்ப வரலாறு

1. உயரம் (cms) அல்லது Ft. இன்சஸ் எடை Kgs அல்லது பவுண்ட்ஸ்

2. குடும்ப வரலாறு

உயிருடன் இருப்பவர்

இறந்தவர்

இன்கூர் செய்யப்பட்டவருடன் உள்ள உறவு

வயது

தற்போதைய உடல்நிலை மற்றும் எந்தவொரு முக்கிய நோயின் முழுமையான விவரங்கள் (இதய நோய், சர்க்கரை நோய், ஸ்ட்ரோக், உயர் இரத்த அழுத்தம், அதிக கொழுப்பு அளவு, புற்றுநோய், மல்டியின் ஸ்க்ளெராசிஸ், அல்சைமர், பार्கின்சன் அல்லது ஏதேனும் பரம்பரை நோய்கள்)

வயது

இறப்புக்கான காரணம்

தந்தை

தாய்

சகோதரர்கள்/ சகோதரிகள்

துணை

குழந்தைகள்

3. மருத்துவ விவரங்கள்

பின்வரும் நீபந்தனைகளில் எதையாவது நீங்கள் அனுபவித்துள்ளீர்களா, அதற்கான அறிகுறிகள் உங்களிடம் இருந்ததா, சிகிச்சை பெற்றீர்களா, சிகிச்சை பெற ஆலோசிக்கப்பட்டதா, அல்லது ஏதேனும் மருத்துவ பரிசோதனைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டதா? (கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ள நிலைகள் எடுத்துக்காட்டுள்ளதாக மட்டுமே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளன. தொடர்புடைய அல்லது தொடர்புடையதாக இருக்கக்கூடிய அனைத்து கோளாறுகள், நோய்கள் மற்றும் பிற உடல்நலக் குறைபாடுகள் பற்றியும் வெளிப்படையாகத் தெரிவிக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறோம். இந்தப் பகுதியில் உள்ள எந்தவொரு கேள்விக்கும் உங்கள் பதில் “ஆம்” எனில், தயவுசெய்து எல்லா மருத்துவ அறிக்கைகளையும், கிடைத்தால், இணைக்கவும்.)

1. உயர் இரத்த அழுத்தம், மார்க்ஸ் வலி, ஆஞ்சினா, மாறடையு அல்லது இதயம் மற்றும் இரத்த ஓட்ட அமைப்புக்கு தொடர்புடைய வேறு எந்தவொரு நோயும்?

ஆம்

இல்லை

11. டிப்ரவுஷன், ஸ்ட்ரஸ், பதட்டம், தற்கொலை முயற்சி, அல்லது வேறு எந்த உளவியல் அல்லது உணர்ச்சி (இமோஷனல்) தொடர்பான கோளாறு, நரம்பு முறிவு, மனநோய் அல்லது அவற்றின் அறிகுறிகள்?

ஆம்

இல்லை

2. சீஸர்ஸ், ஸ்ட்ரோக், பாராஸிசிஸ், எபிஸ்டிஸி, பார்சின்சன்ஸ், மல்டியின் ஸ்க்ளெராசிஸ் அல்லது ஏதேனும் பிற கோளாறுகள் மூளையில் அல்லது நரம்பு மண்டலத்தில் உள்ளதா?

ஆம்

இல்லை

12. நீங்கள் அல்லது உங்கள் வாழ்க்கைத்துணை எப்போது இருந்தாலும் HIV/ AIDS அல்லது ஹெபடைட்டிஸ் B/C அல்லது ஏதேனும் பாலியல் வழியாக பரவும் நோய்கள் தொடர்பாக மருத்துவ பரிசோதனை, ஆலோசனை, சிகிச்சை பெற்றுள்ளீர்களா அல்லது மேற்கொண்டுள்ளீர்களா?

ஆம்

இல்லை

3. டியூபர்குளோசிஸ், ஆஸ்துமா, பிரான்சைட்டிஸ், ஏஸியன் கிப்ரஸ், லூசுத் திணறல் அல்லது வேறு சுவாச அமைப்பின் கோளாறுகள்?

ஆம்

இல்லை

13. கடந்த ஐந்து ஆண்டுகளில், (a) காய்ச்சல், சாதாரண சளி அல்லது இருமல் தவிர, நான்கு நாட்களுக்கும் மேல் நீடித்த நோய்க்காக நீங்கள் எந்த மருத்துவம் அல்லது சுகாதார நடவடிக்கையாவது அனுசூலிப்பீர்களா?

ஆம்

இல்லை

4. புற்றுநோய், டியூபர், சிஸ்ட், லூகேமியா, லம்ப் அல்லது பிற மாலிக்னன்சி (malignancy) உள்ளதா?

ஆம்

இல்லை

14. நீங்கள் (ECG, எக்ஸ்ரே(x-rays), இரத்த பரிசோதனை அல்லது ஏதேனும் பிற மருத்துவ பரிசோதனைகளை மேற்கொண்டுள்ளீர்களா?

ஆம்

இல்லை

5. சிறுநீரகம், கல்லீரல், சிறுநீர்ப்பை தொடர்பான கோளாறுகள், புரோஸ்டேட் நோய், சிறுநீரில் இரத்தம் / புரதம் போன்ற பிரச்சனைகள் உள்ளதா?

ஆம்

இல்லை

15. நீங்கள் ஏதேனும் மருத்துவமனையில் அல்லது பிற மருத்துவ வசதிகளில் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளீர்களா அல்லது அனுமதிக்கும்படி அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளீர்களா?

ஆம்

இல்லை

6. அல்சர்கள் அல்லது வாயிடு, குடல் தொடர்பான ஏதேனும் கோளாறுகள்?

ஆம்

இல்லை

16. உங்களுக்கு இரத்தச் சோகை, லூகேமியா அல்லது இரத்தம் தொடர்பான வேறு எந்தவொரு கோளாறும் உள்ளதா?

ஆம்

இல்லை

7. சர்க்கரை நோய், தைராய்டு அல்லது வேறு ஏதேனும் சுரப்பி (gland) தொடர்பான கோளாறுகள்?

ஆம்

இல்லை

17. உங்களுக்கு ஏதேனும் உடல் ரீதியான குறைபாடு அல்லது பிறவியிலேயே உள்ள கோளாறு (congenital condition) உள்ளதா?

ஆம்

இல்லை

8. காது, மூக்கு மற்றும் தொண்டை தொடர்பான எந்தவொரு கோளாறும்?

ஆம்

இல்லை

18. கடந்த ஒரு ஆண்டில், (>=5 Kgs) அல்லது அதற்கும் மேல், எடையில் திடீர் குறைபாடு அல்லது அதிகரிப்பு ஏற்பட்டதா?

ஆம்

இல்லை

9. முதுகு, மூட்டுகள், எலும்புகள் தொடர்பான கோளாறுகள் அல்லது தோல் நோய்கள்?

ஆம்

இல்லை

19. நீங்கள் ஏதேனும் அறுவை சிகிச்சைக்கு உட்படுத்தப்பட்டுள்ளீர்களா அல்லது செய்யுமாறு அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளீர்களா? அல்லது எந்தவொரு முக்கிய உடல் உறுப்பின் மாற்று அறுவை சிகிச்சை மேற்கொண்டுள்ளீர்களா?

ஆம்

இல்லை

10. உங்களுக்கு இரத்தச் சோகை, லூகேமியா அல்லது இரத்தம் தொடர்பான வேறு எந்தவொரு கோளாறும் உள்ளதா?

ஆம்

இல்லை

4. மேற்கூறிய கேள்விகளில் குறிப்பிடப்படாத வேறு எந்த நோய், காயம், நோய் நிலை அல்லது மருத்துவ பரிசோதனையினால் நீங்கள் பாதிக்கப்பட்டவரா? அதன் காரணமாக நீங்கள் ஏழு நாட்களுக்கும் மேல் வேலைக்கு செல்லாமல் இருந்திருக்கிறீர்களா? ஆம் என்றால், அந்த நோயின் தன்மை மற்றும் மேற்கொண்ட சிகிச்சை / எடுத்த மருந்துகள் பற்றிய முழுமையான விவரங்களை வழங்கவும் _____

புள்ளி 3 இல் நீங்கள் “ஆம்” எனப் பதிலளித்த ஒவ்வொரு கேள்விக்கும் தொடர்பான கேள்வி எண்ணைத் தெளிவாகக் குறிப்பிடுங்கள். அதற்கான முழுமையான விவரங்கள், நிலைமை, தேதிகள், கால அளவு மற்றும் பெறப்பட்ட முடிவுகளைச் சேர்க்கவும். மேலும், சம்பந்தப்பட்ட மருத்துவம் / மருத்துவமனை / கிளினிக் ஆகியவற்றின் முழுப் பெயர் மற்றும் முழுமையான முகவரியையும் தயவுசெய்து வழங்கவும்.

கேள்வி எண்.

விவரங்கள்

5. இன்கூர் செய்யப்படும் பெண்கள் மட்டும்

1) நீங்கள் தற்போது கர்ப்பமாக ☐ ஆம் ☐ இல்லை ஆம் என்றால், தற்போதைய கர்ப்பக்கால மாதத்தை குறிப்பிடுவும். ☐ 6 மாதங்கள் அல்லது அதற்குக் குறைவாக ☐ 6 மாதங்களுக்குமேல் குறைவாக

கர்ப்பத்துடன் தொடர்புடைய ஏதேனும் சிக்கல்கள் இருந்தால், தயவுசெய்து விவரங்களை வழங்கவும் _____

2) உங்களுக்குப் பிரசவம் ஆகிவிட்டதா, சிசேரியன் அறுவை சிகிச்சை மேற்கொண்டுள்ளீர்களா, ☐ ஆம் ☐ இல்லை ஆம் என்றால், நடந்த சம்பவத்தின் காலத்தை குறிப்பிடுவும். ☐ கடந்த 3 மாதங்களில் ☐ 3 முதல் 6 மாதங்கள் ☐ 6 மாதங்களுக்கு மேல்

3) மார்க்கங்கள் அல்லது இனப்பெருக்க உறுப்புகள் தொடர்பான எந்தவொரு கோளாறுகளாலும் நீங்கள் பாதிக்கப்பட்டிருந்தீர்களா அல்லது தற்போது பாதிக்கப்படுகிறீர்களா? ☐ ஆம் ☐ இல்லை ஆம் எனில், விவரங்களை வழங்கவும் _____

6. கூடுதல் மருத்துவ விவரங்கள்-('PNB MetLife Mera Heart and Cancer Care' - புற்றுநோய்க்கான இன்கூரன்ஸ் அல்லது இதயம் மற்றும் புற்றுநோய்க்கான இன்கூரன்ஸ் தேர்ந்தெடுக்கப்படும்போது மட்டும் திரப் வேண்டும்)

1. நீங்கள் புற்றுநோய், சர்கோமா, டியூபர் அல்லது புற்றுநோய்க்கு முந்தைய நிலைகள் (உதாரணமாக: பாடெட்ஸ் ஈசோபெகஸ், அட்ரோபிக் கான்ட்ரைட்டிஸ், சர்விகல் டிஸ்பிளேசியா, லியூகோபிளேசியா) காரணமாகப் பாதிக்கப்பட்டுள்ளீர்களா, அல்லது அதற்காகப் பரிசோதனை செய்ய/சிகிச்சை அளிக்க அறிவுறுத்தப்பட்டுள்ளீர்களா, அல்லது சிகிச்சை பெற்றுள்ளீர்களா?

ஆம்

இல்லை

4. கடந்த 12 மாதங்களில் பின்வரும் அறிகுறிகள் அல்லது நிலைகள் ஏதேனும் உங்களிடம் இருந்ததா அல்லது அவற்றுக்காக நீங்கள் பரிசோதிக்கப்பட்டீர்களா? (a) தொடர்ந்து 15 நாட்களுக்கு இருமல், குரல் கரகரப்பு, அல்லது விழுங்குவதில் சிரமமா? (b) உடலின் எந்த ஒரு பகுதிவிருந்தும் தொடர்ந்து இரத்தம் வெளியேறும் அல்லது அசாதாரண சுரப்பு உள்ளதா? (c) 6 மாதங்களுக்குள் 5 kg-க்கு மேல் எடை இழப்பு? (d) உடலின் எந்த ஒரு பகுதியும் அல்சரேஷன், வளர்ச்சி, நொடிபூல், சிஸ்ட், அல்லது லம்ப் ஏதேனும் உள்ளதா?

ஆம்

இல்லை

2. ஹெபடைட்டிஸ் B, ஹெபடைட்டிஸ் C, ஆக்ரஹால் காரணமாக ஏற்பட்ட கல்லீரல் நோய், பாடெட்ஸ் ஈசோபெகஸ், கிரான்ஸ் நோய், பெய்டிக் அல்சர், அல்சரேட்டிவ் கொலடைட்டிஸ் ஆகியவற்றால் நீங்கள் பாதிக்கப்பட்டுள்ளீர்களா அல்லது முன்பு பாதிக்கப்பட்டவரா?

ஆம்

இல்லை

5. நீங்கள் HIV/ AIDS, நான்பட்ட குளோமெரூலோனெப்ரிடிஸ், நான்பட்ட சிறுநீரக நோய், பாலிசிஸ்டிக் சிறுநீரக நோய், இரத்தச் சோகை ஆகியவற்றால் தற்போது பாதிக்கப்பட்டுள்ளீர்களா அல்லது முன்பு பாதிக்கப்பட்டவரா?

ஆம்

இல்லை

3. கடந்த 6 மாதங்களில் பின்வரும் பரிசோதனைகளில் ஏதேனும் அசாதாரண முடிவுகள் வந்ததா? - அல்புரோசுலன்ட் என்ஸ்டோஸ்கோபி, கொலோனோஸ்கோபி CT ஸ்கேன், MRI, பயாப்ஸி, PAP ஸ்மியர், மேமோகிராபி, புற்றுநோயைக் கண்டறிவதற்கான (Tumor Marker) இரத்தப் பரிசோதனை

ஆம்

இல்லை

6. நீங்கள் கிபேட்டி லிவர், கான்ட்ரைடிஸ் அல்லது கான்ட்ரோ-ஈஸோபெகல் ரிகிப்ளக்ஸ் நோய் காரணமாகத் தற்போது பாதிக்கப்பட்டுள்ளீர்களா அல்லது முன்பு பாதிக்கப்பட்டவரா?

ஆம்

இல்லை

RGGENEV13

4

F. இன்கூர் செய்யப்படுபவரின் வாழ்க்கை முறை மற்றும் தனிப்பட்ட விவரங்கள்

1. வாழ்க்கை முறை தொடர்பான தகவல்:

1) கடந்த 5 ஆண்டுகளில், நீங்கள் புகைபிடித்தீர்களா அல்லது புகையிலை அல்லது நிக்கோட்டின் பொருட்களை எந்த வடிவிலும்? * பயன்படுத்தியுள்ளீர்களா?

(*புகையிலை பொருட்களில் சிகரெட், பீடி, சுருட்டு, குட்கா போன்ற மெல்லக்கூடிய புகையிலை, கவையூட்டப்பட்ட பான் மசாலா உள்ளிட்டவை அடங்கும் - ஆனால் இவை மட்டும் அல்ல.) ☐ ஆம் ☐ இல்லை

2) பின்வரும் விவரங்களை வழங்கவும்:

நுகர்ந்த பொருள்:	ஆம்	இல்லை	பயன்படுத்திய வடிவம்:				அளவு	மாதங்களின் எண்ணிக்கை	நிறுத்தியிருந்தால், எந்த நாளிலிருந்து நிறுத்தினீர்கள் என்பதைக் குறிப்பிடவும்.		
புகையிலை	☐	☐	☐ குழாய்	☐ சுருட்டு	☐ சிகரெட்	☐ பீடி	ஸ்டீக்குகளின் எண்ணிக்கை/ தினமும் எத்தனை ஸ்டீக்குகள்				ஆண்டுகள் மாதங்கள்
	☐	☐	குட்கா				பாக்கெட்டுகளின் எண்ணிக்கை/ தினமும் எத்தனை பாக்கெட்கள்				ஆண்டுகள் மாதங்கள்
ஆஸ்குஹால்	☐	☐	☐ பீர்	☐ ஒயின்	☐ லிக்வர்		வாரத்திற்கு ஒரு Pint/ml				ஆண்டுகள் மாதங்கள்
போதைப் பொருட்கள் / டிராக்ஸ்	☐	☐	☐ மரிஜுவானா	☐ கோகோயின்	☐ அடிமையாக்கும் மருந்துகள்						ஆண்டுகள் மாதங்கள்

- 3) உங்கள் தொழில், (சுரங்கங்கள், வெடிபொருட்கள், அரிக்கும் இரசாயனங்கள், HTV டிரைவர்ஸ்) போன்ற எத்தனும் குறிப்பிட வகையான ஆபத்துகளுடன் தொடர்புடையதா? இது தொடர்பாக, தயவுசெய்து பொருத்தமான தொழில் சார்ந்த வினாத்தாளை (Occupation Questionnaire) நிரப்பவும். ☐ ஆம் ☐ இல்லை
- 4) நீங்கள் ஆபத்தான, துணை ராஜ்யமும் அல்லது காவல் துறையின் பணியாற்றுகிறீர்களா? ஆம் எனில், தயவுசெய்து ஆபத்தான பண: வினாத்தாளை நிரப்பவும். ☐ ஆம் ☐ இல்லை
- 5) நீங்கள் எப்போதாவது குற்றவியல் குற்றத்திற்கு தீர்ப்பளிக்கப்பட்டுவதாக இருக்கிறீர்களா, அல்லது உங்களின் எத்தனும் குற்றவியல் வழக்கு அல்லது குற்றச்சாட்டு நிறுவலையில் உள்ளதா? ☐ ஆம் ☐ இல்லை
- 6) கடந்த 2 ஆண்டுகளில், நீங்கள் விமானத்தில் பயணித்தீர்களா அல்லது எதிர்க்காலத்தில் விமானத்தில் பறக்கத் திட்டமிட்டுள்ளீர்களா – ஸ்டூடன்ட் பைலட், பைலட் க்ரூ மெம்பர், வணிகம் அல்லாததனிப்பட்ட/சாட்டிங் விமானத்தில் பயணிப்பவரா? ☐ ஆம் ☐ இல்லை
- 7) நீங்கள் ஆட்டோமொபைல் அல்லது மோட்டார் சைக்கிள் பந்தயம், ஸ்கிங் அல்லது ஸ்கைபாடலிங், ஸ்கைடைவிங் அல்லது தொழில்முறை விளையாட்டுகளில் ஈடுபடுகிறீர்களா? ஆம் எனில், தயவுசெய்து அதற்கேற்பவையான பொழுதுபோக்கு (Avocation) வினாத்தாளை நிரப்பவும். ☐ ஆம் ☐ இல்லை
- 8) நீங்கள் (PI/PO/PP) அல்லது உங்கள் குடும்ப உறுப்பினர் அல்லது நெருங்கிய தொடர்புடையவர் அரசியல் ரீதியாக வெளிப்படும் நபரா (Politically Exposed Person - PEP)?* ஆம் எனில், தயவுசெய்து PEP வினாத்தாளை நிரப்பவும். ☐ ஆம் ☐ இல்லை
- 9) முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளர் / பரிந்துரைக்கப்பட்ட நபர் / பிரிமியம் செலுத்துபவர் ஒருவர் அருகக்கூடான, தொண்டு நிறுவனம், அரசு சாரா நிறுவனம் (NGO), அல்லது நன்கொடைகள் பெறும் அமைப்பை சேர்ந்தவரா? ☐ ஆம் ☐ இல்லை

*உள்நாட்டிலோ அல்லது வெளிநாட்டிலோ முக்கியமான பொது பொறுப்புகளுக்கு நியமிக்கப்பட்ட அல்லது முன்னர் நியமிக்கப்பட்ட நபர்கள், Politically Exposed Person (PEP) என வகைப்படுத்தப்படுபவர்கள், இதில் அடங்குபவர்கள், மாநிலத் தலைவர் அல்லது அரசாங்கத் தலைவர், மூத்த அரசியல்வாதிகள் (உள்ளடக்கி அமைப்புகள் / சட்டமன்றம் / நாடாளுமன்றத் தேர்தல்களில் போட்டியிட்ட அல்லது பரிந்துரைக்கப்பட்ட அரசியல் கட்சியினரின் உறுப்பினர்கள்) மூத்த அரசு அதிகாரிகள் (அனைத்து செயலாளர் நிலைகளும்), நீதித்துறையினர் அல்லது இராணுவ அதிகாரிகள் (மேஜர் பதவிக்குச் சமமான பதவி மற்றும் அதற்கும் மேலானவர்கள்), அரசுக்குச் சொந்தமான நிறுவனங்களில் மூத்த நிர்வாகப் பொறுப்பில் உள்ளோர், முக்கிய அரசியல் கட்சி நிர்வாகிகள், சர்வதேச அமைப்புகள்மூலம் முக்கிய பொறுப்புகளில் ஒப்படைக்கப்பட்ட நபர்களும் இதில் அடங்குவர். இவர்கள் மூத்த நிர்வாகப்பணியாளர்கள் அல்லது அதற்குச் சமமான பதவிகளில் இருப்பவர்கள் (உதாரணத்திற்கு: இயக்குநர்கள், துணை இயக்குநர்கள், வாரிய உறுப்பினர்கள் முதலியோர்).

குடும்ப உறுப்பினர்கள் என்பது, ஒரு PEP உடன் நேரடியாக (உறவினராக) அல்லது திருமணம் அல்லது அதற்கு ஒத்த சிவில் கூட்டாண்மைகள் மூலம் தொடர்புடைய நபர்களைக் குறிக்கின்றது. நெருங்கிய தொடர்புடையவர்கள் (Close Associates) என்பது, சமூக ரீதியாகவோ அல்லது தொழில்முறை ரீதியாகவோ PEP உடன் நெருக்கமாகத் தொடர்புடைய நபர்களாக இருப்பவர்களாகும்.

G. புரடக்ட் விவரங்கள்

1. புரடக்ட் பெயர்: _____ பாலிசி காலம் _____ பிரிமியம் செலுத்தும் காலம் _____ மாதல் பிரிமியம் _____ அடிப்படை உறுதிசெய்யப்பட்ட தொகை _____ பிரிமியம் பெருக்கம் _____

பிளான்/ பெனிகிபிட் ஆப்ஷன்: _____ அக்குமுலேஷன் ஆஃப் சர்வைவல் பெனிகிபிட் ☐ ஆம் ☐ இல்லை கவர் ஆப்ஷன்: _____ மொத்த தொகை %: _____ பில்ட்-அப் ☐ ஆம் ☐ இல்லை

பி.அவுட்: _____ வரமான முறை: _____ பெனிகிபிட் தொகை வழங்கும் தேதி: dd/mm பிரிமியம் திரும்பப்பெறும் ☐ ஆம் ☐ இல்லை பிற பெனிகிபிட்கள் / ஆப்ஷன்கள்: _____ கேஷு போனஸ் ஆப்ஷன்: ☐ ஆம் ☐ இல்லை

விருப்பம்: _____ கூட்டு லைஃப் ☐ ஆம் ☐ இல்லை (கூட்டு லைஃப் இன்கூரன்ஸ் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால், தயவுசெய்து கூட்டு லைஃப் கேள்வித்தாளை ☐ ஆம் ☐ இல்லை

இன்கூரன்ஸ்: ☐ ஆம் ☐ இல்லை (கூட்டு லைஃப் இன்கூரன்ஸ் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால், தயவுசெய்து கூட்டு லைஃப் கேள்வித்தாளை ☐ ஆம் ☐ இல்லை

பிரிமியம் செலுத்தும் முறை: ☐ ஒருமுறை ☐ மாதாந்திரம் ☐ காலாண்டு ☐ அரையாண்டு ☐ ஆண்டு வருடாந்திர பிரிமியம் தொகை (ரூ): _____

புதுப்பித்தல் பிரிமியம் செலுத்தும் முறைக்கான ☐ கேஷு* ☐ காசோலை/R0* ☐ ஆன்னைன் பேமென்ட்** ☐ பேரக்ட் டெபிட்/ACH* ☐ PSB ☐ PNB ஆட்டோ டெபிட் ☐ J&K பேங்க் ஆட்டோ டெபிட் ☐ KBL ஆட்டோ டெபிட் ☐ மற்றவை (குறிப்பிடவும்) _____ *தயவுசெய்து தொடர்புடைய ஸ்டான்டர்ட்ஸ் இன்ஸ்ட்ரக்ஷன் படிவத்தை (Standing Form*) நிரப்பவும். அனைத்து பிரிமியம் கட்டணங்களும் ரொக்கமாக எங்கள் அருகிலுள்ள கிளையில் நேரடியாகச் செலுத்தப்பட வேண்டும். எங்கள் முகவர்கள் (ஏஜென்ட்கள்) ரொக்கமாக பிரிமியம் வசூலிக்க அதிகாரம் பெற்றவர்கள் அல்ல. **பேமென்ட் டெபிட்/கிரெடிட் கார்டு அல்லது NEFT மூலம் செலுத்தப்படலாம்.

ரைட் பெயர்	பாலிசி காலம்	பிரிமியம் செலுத்தும் காலம்	பிரிமியம் தொகை	உறுதிசெய்யப்பட்ட தொகை

**முன்சுட்டிபெய் பெறப்பட்டிருந்தாலும், பிரிமியம் நிர்ணயிக்கப்பட்ட தேதியில் தானாகச் சரிசெய்யப்படும். ஒரு நிதியாண்டில் செலுத்த வேண்டிய பிரிமியம் முந்தைய நிதியாண்டில் முன்சுட்டியே வசூலிக்கப்படும் நிலையில், இன்கூரர்கள் அதனை அதிகபட்சமாக அந்த நிறுவனத்தே தேதிக்கு முடிவு தேதி முன்னதாக 3 மாதங்கள்வரை மட்டுமே வசூலிக்க அனுமதிக்கப்படுகின்றனர்.

2 (A) யூனிட் - இணைக்கப்பட்ட இன்கூரன்ஸ்

i. தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட உறுதிசெய்யப்பட்ட தொகை பலவிதம் (Sum Assured Multiple Chosen): ☐ ☐ ☐

ii. தயவுசெய்து உங்கள் போட்க்கிபாலியோ ஸ்டாண்டியை தேர்ந்தெடுக்கவும்: ☐ சுய மேலாண்மை ☐ தானியங்கி சமநிலைப்படுத்தல் ☐ முறைமையான பரிமாற்றம் ☐ வாழ்க்கை நிலையிற்கேற்ப

iii. தயவுசெய்து ஒதுக்கீட்டு விதத்தைத் தேர்ந்தெடுக்கவும்

கிபண்டு	அலகேஷன்	கிபண்டு	அலகேஷன்
இந்திய வாய்ப்புகள்		பேலன்ஸ்டு வாய்ப்புகள்	
ப்ரொடெக்டர் II		ப்ரீமியர் மல்டி-கேப்	
பேலன்சர் II		மிட் கேப்	
சஸ்டைனபள் ஈக்விட்டி		ஸ்மால் கேப்	
வர்ச்சு II		CREST	
கிபெளஸி கேப்		பாரத் மேன்னுகிபெக்ச்சரிங்	
மல்டிப்ளையர் III		பாரத் கன்சம்ப்ஷன்	
லிக்விட்		நிக்ஸ்டு 500 மொமென்ட்ம் 50 இண்டெக்ஸ்	
பாண்டி வாய்ப்புகள்		வேல்யூ கிபண்டு	
மொத்தம்			

ஆட்டோ ரிபலன்சிங் ஸ்ட்ராட்டஜி (Auto Rebalancing Strategy) தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால், கிபண்டு ஒதுக்கீடு 'கிபெளஸி கேப்' மற்றும் 'ப்ரொடெக்டர் II' இல் மட்டுமே மேற்கொள்ளப்பட வேண்டும். குறிப்பு: பிரிக்கப்பட்ட கிபண்டு அடையாள எண் (SFN) குறித்து, தயவுசெய்து புரடக்ட் பிரவுச்சர் / லிக்ஸ்டெட் அல்லது மின்னணு பெனிகிபிட் விளக்கப்படத்தைப் பார்க்கவும். மேலும் விவரங்களுக்கு எங்கள் இணையதளமான <https://www.pnbmetlife.com> ஐ பார்க்கலாம். மேற்கூறிய ஒதுக்கீட்டு விதங்கள் தெனிகவாகக் குறிப்பிடப்படவில்லை என்றால், கையொப்பமிடப்பட்ட மின்னணு பெனிகிபிட் விளக்கப்படத்தில் உள்ள வேல்யூகள் அதிகாரப்பூர்வமாகக் கருதப்படும்.

iv. மூன்று சமநிலைப்படுத்தல் நிகழ்வை (கிபண்டு வேல்யூவின் %) தேர்வு செய்யவும்: ☐ 10% ☐ 15% ☐ 20% ☐ 25%

v. ஸ்டாப் லாஸ் ஆப்ஷனை (NAV-இன் %) தேர்வு செய்யவும்: ☐ 10% ☐ 15% ☐ 20% ☐ 25%

(B) பாரம்பரியத் திட்டம்

(a) PNB MetLife மாதாந்திர வருமானத் திட்டம் - 10 Pay என்ற திட்டத்தில், கீழ்க்காணும் மாதாந்திர வருமான விருப்பங்களில் ஒன்றை தேர்வு செய்யவும். (b) ☐ மொத்தத் தொகை (Lump-Sum) ஆப்ஷன் ☐ மாதாந்திர நிலையான வருமானம்

(c) MetLife ரிட்டர்மென்ட் சேமிப்புத் திட்டத்திற்கு மட்டும்: (1) நீங்கள் எந்த அன்னுயுட்டி ஆப்ஷன்* தேர்வு செய்ய விரும்புகிறீர்கள்: _____ 2. அன்னுயுட்டி செலுத்துதலின் முறை: _____

* உங்கள் அன்னுயுட்டி ஆப்ஷன்களை விளக்க, தயவுசெய்து உங்கள் ஆலோசகரை அணுகவும். வெஸ்டிங் (Vesting) தேதிக்கு 90 நாட்களுக்கு முன்னர் வரை, PNB MetLife-க்கு அறிவிக்கும்போது, உங்கள் தேர்வை எதிர்காலத்தில் மாற்றும் வசதியும் உங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது.

H. கூடுதல் தகவல்

1. இனியூயில் டெபாசிட் விவரங்கள்	டெபாசிட் வகை	☐ கிரான் செய்த காசோலை**	☐ பேங்க் டிராக்ஸ்ட்*	☐ கேஷ்	☐ ஆன்லைன் பேமென்ட்-	☐ PNB-ஆட்டோ டெபிட்	☐ J&K பேங்க் ஆட்டோ டெபிட்
☐ BASBA (பிமா அப்ளிகேஷன் சப்போர்ட்டு பை பிளாக்டு அமௌண்ட்) **							
கருவி எண்:		கருவி தேதி:		தொகை (ரூ.)		வங்கி மற்றும் கிளைப்பின் பெயர்:	
2. பிரீமியம் செலுத்துபவர்		☐ முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர்	☐ முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளர்	☐ மற்றவர்கள்* (குறிப்பிடவும்)		*மூன்றாம் தரப்பு அறிவிப்பு படிவத்தை நிறப்பவும்	
வேறு ஏதேனும் இருந்தால், பின்வரும் விவரங்களை வழங்கவும்.				முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளருடான உறவு		பிரீமியம் செலுத்துபவரின் ஆண்டு வருமானம்	
3. ☐ மூன்றாம் தரப்பு நபரின் படிவம்		☐ மூன்றாம் தரப்பு நபரின் PAN எண்:		4. PO இன் கணக்கு வகை		☐ சேமிப்பு	☐ தற்போதைய
60:						☐ NRE	☐ NRO
5. *PO இன் கணக்கு எண்:		MICR கோட்:		IFSC கோட்:			

PO வங்கி மற்றும் கிளைப்பின் பெயர்: _____ *PNB MetLife India Insurance Company Limited. Proposal/Policy no _____ *எனப் பெயரிடப்பட்ட ##காசோலை/DD இந்த விவரங்கள் PNB MetLife இன் அனைத்து பணம் வழங்குதலுக்கும் பயன்படுத்தப்படும் காசோலை உறுதிப்படுத்துப்படும் -இடமென். டெபிட்/கிரெடிட் கார்டு/NEFT புலம் செலுத்தலாம். *வங்கிச் சான்று (முன்கூட்டியே அச்சிடப்பட்ட ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலை)/வங்கி கணக்கு அறிக்கை) கட்டாயமாகச் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும். ##ஒப்பந்தத்தைப் பார்க்கவும் - பக்கம் எண் 7 இல் உள்ள புள்ளி எண் 12.

I. E-REPOSITORY விவரங்கள்

1.	உங்களிடம் ஏற்கனவே e-Insurance Account (e-IA) எண் இருந்தால், தயவுசெய்து வழங்கவும்	
2.	e-Insurance Account (e-IA) இல்லையென்றால், கீழ்கண்ட விருப்பங்களில் ஏதேனும் ஒன்றைத் தேர்ந்தெடுக்கவும்:	
☐	CAMSRep – CAMS Insurance Repository & Services	☐ NDML -NSDL Data Management Services limited
☐	KARVY	☐ CIRL - Central Insurance Repository Limited

1. வரி நிலை கேள்வித்தாள் (முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளரால் (PROPOSED HOLDER) நிரப்பப்பட வேண்டும்)

உங்களிடம் பின்வருபவை உள்ளதா:

1. அமைரிக்க குடியிருப்பை அல்லது குடியிருப்பு நிலை (விண்ணப்பதாரர் ஒரு தனிநபர் அல்லது அமைரிக்க சட்டங்களின் கீழ் உருவாக்கப்பட்ட, பதில் செய்யப்பட்ட அல்லது நிரூபிக்கப்படும் நிறுவனமாக இருந்தால், குடியிருப்பு நிலை பொருந்தும்) - ஆம் ☐ ஆம் ☐ இல்லை

2. US இல் பிறந்த இடம்: ☐ ஆம் ☐ இல்லை

3. US டெலிபேன் எண்: ☐ ஆம் ☐ இல்லை

4. US குடியிருப்பு முகவரி அல்லது தொடர்பு முகவரி (US PO பாக்ஸ்): ☐ ஆம் ☐ இல்லை

5. US வர்ப் கணக்குக்கு உபயோகமான மாற்று வந்தகான நிலையான வட்டிமுறைகள்: ☐ ஆம் ☐ இல்லை

மேலே உள்ள எந்தவொரு கேள்விக்கும் “ஆம்” எனப் பதிலளிக்கப்பட்டால், தயவுசெய்து பின்வருவனவற்றை வழங்கவும்:

1. விண்ணப்பத்தாரர் யுனைட்டட் ஸ்டேட்ஸ் கிபெயரஸ் இன்கம் டாக்ஸ்-க்கு உட்பட்டவராக இருந்தால், விண்ணப்பத்தாரரின் U.S. Tax ID எண் அல்லது W-9 வழங்க வேண்டும்.
2. விண்ணப்பத்தாரர் யுனைட்டட் ஸ்டேட்ஸ் கிபெயரஸ் இன்கம் டாக்ஸ்-க்கு உட்பட்டவராக அல்லாதவரின், பெயர் சாட்சியம் (perjury) அளிக்காததற்கான சான்றிதழ், அமெரிக்கா அல்லாத (Non-US) பால்கேயர்ஸ் அல்லது அமெரிக்காவைத் தவிர வேறு நாட்டின் குடியுரிமையை நிரூபிக்கும் அரங்காக்கத்தால் வழங்கப்பட செல்லுபடியாகும் அடையாள ஆவணம் அளிக்க வேண்டும் உங்களுக்கு அறிவிக்கும் மற்ற யு.எஸ்.எக்ஸ்-என்/என்/இவிபிடிஎன் வழங்கப்பட வேண்டும்.

விண்ணப்பதாரரிடம் தற்போது US Indicia** இல்லாத பட்சத்தில், எதிர்காலத்தில் விண்ணப்பதாரர் US Indicia-களை பெறும் மாற்றம் ஏற்பட்டால், அத்தகைய மாற்றம் குறித்து அறிந்த பின் முப்பது (30) நாட்களுக்குள் நிறுவனத்துக்குத் தகவல் வழங்க விண்ணப்பதாரர் ஒப்புக்கொள்கிறார்.

* விண்ணப்பதாரர்(கள்) யுனைட்டட் ஸ்டேட்ஸ் கிபெரல் இன்மை டாக்ஸுக்கு உட்பட்டவராக இருந்து, நிறுவனத்திற்கு U.S. வரி அடையாள எண் வழங்கத் தவறினால், விண்ணப்பதாரருக்கு செலுத்தப்படும் வரிக்குட்பட்ட வருமானக் கீழமைக்களிலிருந்து வரியைப் பிடித்துவைக்குமாறு உள்ளாட்சி வருமான சேவை (Internal Revenue Service) நிறுவனத்தைக் கட்டாயமாக்குகிறது.

**** US indicia (United States Indicia) என்பது, கீழ்க்காணும் அம்சங்களில் ஏதேனும் ஒன்றை வெளிப்படுத்தும் தனிநபர் அல்லது நிறுவனம் என வரையறுக்கப்படுகிறது:**

1. அமெரிக்க குடியரசின் அல்லது குடியிருப்பு நிலை இது, அமெரிக்க சட்டங்களின் கீழ் உருவாக்கப்பட்ட, இணைக்கப்பட்ட அல்லது நிர்வகிக்கப்படும் நிருவணங்களுக்கும் பொருந்தும்.
2. US இல் பிறந்த இடம்;
3. US டெலிபோன் எண்;
4. US குடியிருப்பு முகவரி அல்லது தொடர்பு முகவரி (US PO பாக்ஸ்); அல்லது
5. US வாங்கி கணக்குக்குப் பின்னரே மாற்றுவதற்கான நிலையான வழிமுறைகள்.

ரிஸ்க் சுயவிவரக் குறிப்புகள்:

இதற்குள்ளேயே பரிகாரங்களைக் கருதுவால், தனது கட்டுப்பாட்டு செயல்பாட்டில் ஆப்ஷனல் (Automatic Option) ஓலிங், முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவர்/முன்மொழியப்பட்ட அரிமைமையாளர் பதிட்டைச் செய்யப்பட்ட பின் பரிசீலிப்பதற்காகமையப் படிப்பது, கஸ்டமரின் தனிப்பட்ட கட்டுப்பாட்டில் திருணைக் கொள்ளமுடியுமா. உங்கள் சில்லுக் சமீபத்திலுள்ள நிலைமையையும் பரிந்துரைக்கின்ற, PNB MetLife விற்பனையின் கருத்துக்களின் கருத்துப்பரம்பா, சில்லுக் கயலிவியுக் கேள்வித்திரை (Risk Profile Questionnaire) மூலம் உங்களுக்குள்ள சரியான கிப்பனில் ஆப்ஷனல் / டீமார்க்டிகேஷனாலான தேர்ந்தெடுக்கலாம். இறுதி முடிவு முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவர்/முன்மொழியப்பட்ட அரிமைமையாளர் மீது மாற்றம் அமைப்பது.

[illegible]

விருட்டத்தின்மேல் அதிபிப்பாடு (கட்டியபாற்றிடுதல்): இந்த எண்ணொழிவுகள் வாழ்க்கையான தன்மையிலும்கூட தத்துவ ஆதார விவரங்களிலும் வாழ்க்கையிலிருந்தும், ஆகிய உள்ள ஒப்பத்தல் / உறுதிப்பாடு / அங்கீகாரம் பொருந்தும். ஆதார (நதி) மற்றும் பிற மானியங்கள், நன்கொடைகள் மற்றும் சேவைகளை இனக்கொடை கொள்கை, விரிப்பாடு, உடல், 2016 மற்றும் அதன் கீழ் உருவாக்கப்பட்ட விதிமுறைகளின் அடிப்படையில், நான்/நாங்கள் தீவிரமாக காரியபுரணாகத் தனது/நாங்கள் அடித்தவரை வாழ்க்கை: (a) ஆதார எண்ணத்தை சேமித்தல், சேமித்தல் மற்றும் பயன்படுத்தல், (b) சரிபாத்தல் / அங்கீகரித்தல், (c) ஆதார எண்ணத்தின் கடைசி நாளில் இனக்கொடை பழுப்பித்தல், நான்/நாங்கள் தன்மையிலுள்ள அங்கீகாரத்தை மறுக்கின்றோம்/எனது/என்/என்/விரிப்பாடுகளின் எண்ணத்தை இதுன் மூலம் தெரிவிக்கிறேன் / தெரிவிக்கிறேன். மூலம், PNB MeLife -இலிருந்து இன்னுள்ள திட்டத்தை பொருத்ததற்கும், அந்த இன்னுள்ள ஒப்பந்தத்திற்கும் மற்றும் அதன் அடிப்படையில் வாழ்க்கையில் சேவைகளை வழங்குவதற்கும், ஆதார அடிப்படையிலான அங்கீகார நோக்கத்திற்காக, என்னுள்/எங்கள் ஆதார, என், விரிச்சலும், ம, பயனமெடிக் தகவல் மற்றும்/அல்லது ஒருமுறை பயன்படுத்தப்படும் பான்/என் (OTP) தகவல் அளிக்கிறேன்/அளிக்கிறேன். PNB MeLife நிறுவனத்தின் வாழ்க்கையில் இன்னுள்ளும் ஒப்பந்தத்திலிருந்து தோன்றும் எண்ணத்தை வாழ்க்கை நோக்கத்திற்காக, ஆதார அங்கீகார அமைப்பின் மூலம் என்/என்/என் அமைப்பாளத்தைச் சரிபாப்பதற்காக நான்/நாங்கள் வாழ்க்கை பயனமெடிக் மற்றும்/அல்லது OTP, ஆதாரகம் மட்டுமே பயன்படுத்தப்படும்; என்னுள்/எங்கள் நோக்கத்திற்கு இது பயன்படுத்தப்படும்; என்னுள்/எங்கள் நோக்கத்திற்கு நான்/நாங்கள் பரிந்துகொள்கிறோம். ஆதார அடிப்படையிலான எண்ணத்திற்காக வாழ்க்கையில் என்/எங்கள் தனிப்பட்ட அமைப்பாளர் தகவலின் பதுகாக்கப்படும், அரசியல்தன்மையையும் ஐந்தெண்ணப்பட உட்கர்கள் மற்றும் ஒழுங்குமுறை விதிமுறைகளுக்கிடும் PNB MeLife உறுதி செய்யும் என்பதை நான்/நாங்கள் மூலம் பரிந்துகொள்கிறோம். மூலம், மெல் பரிந்துப்பிடப்பட்டுள்ள இன்னுள்ளும் ஒப்பந்த சேவைகள் வாழ்க்கை நோக்கத்திற்கு மட்டுமே, என்/எங்கள் ஆதார எண்ணத்தின் கடைசி நாளில் இனக்கொடை அல்லது ஆதார எண்ணத்தை கொண்டு அவுஸ்தாக்கம் அல்லது தரவுத்தகத்தைக் அகியவருக்கு அகியவருக்கு PNB MeLife தகவல்களைக்கொள்ளும்/சேமிக்கும் என்பதை நான்/நாங்கள் பரிந்துகொள்கிறோம். இன்னும், மெல்/என். நோக்கத்திற்காகத் தேவையான அகியமான காரணத்திற்கு இது தகவல்கள் உட்கப்படும்/என்பதையும் நான்/நாங்கள் பரிந்துகொள்கிறோம்.

நாங்கள்/எங்கள் தனிப்பட்ட தகவல்களின் பயன்பாடு மற்றும் விரிப்பிட்டு தொடர்பான எந்தவொரு குறுமையுடனும்/பிரச்சனையையும் இருந்தால், அதை நிர்வாகத் தீர்மானம் எடுப்பதற்கான ஒரு முறைமையை PNB MetLife நிறுவனம் கொண்டுள்ளது என்பதை நாங்கள்/எங்கள் பரிந்துரைக்கிறோம். இதற்காக, “PNB MetLife நிறுவனத்தின் இணையதளத்தின் கான்கள்களை” (Privacy Policy) “பேரில் விரிவாக வழங்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், தனிப்பட்டமே கொள்ளப்படும் மற்றும் மூலியிடப்படும் தரவு பாதுகாப்புச் சட்டம், 2023 இன் கீழ், நாங்கள்/நாங்கள் PNB MetLife நிறுவனத்தின் தலைமை தகவல் பாதுகாப்பு அதிகாரி (Chief Information Security Officer) மற்றும்/அல்லது தரவு பாதுகாப்பு வாரியம் (Data Protection Board) ஆகியவாரியம்/எங்கள் கவலைகளைத் தெரிவிக்க முடியும் என்பதையும் நாங்கள்/நாங்கள் பரிந்துரைக்கிறோம்.

ஒப்பந்தம்:

1. நூற்றுக்கணக்கான இனங்களும் ஒப்பக்கொள்ளப்படின் (I) கிரேக்க கலாநெடுக்கப்பட்டன எவர்/எங்கவர் பதில்கள் மற்றும/அல்லது அறிக்கைகள் மற்றும இந்தப் பிரதானம், PNB MeTtEri நிறுவனத்தால் வெளியிடப்பட்டு இன்றுதான் பால்கியின் அடிப்படைகள் இருக்கும். 2. என்/என்றால் நல்ல வாய்க்கப்பட்ட தகவல்கள், என்/எங்களுக்குடன் PNB MeTtEri நிறுவனத்தால் இதைவிடான இதுபற்றிய அடிப்படைகள் இருக்கும் என்/எல்லாம் நான்/நாங்கள் ஒப்பக்கொள்ளுகிறோம். 3. இந்த முன்வெறுதலை சமர்ப்பித்த பின், பால்கியி் வெளியிடப்பட்டு முன், கீழ்க்கண்ட எந்த ஒரு குழுவிலையிலும், ii) முன்வெறுதியப்பட்ட இன்றுக் செய்யப்பட்டவர்/வைத்திருப்பாளின் பொதுவான உடல்தலை தொப்பான எந்தவொரு பாதகமான மற்றுமும் ஏற்றப்பட்ட, அல்லது (ii) வேறு எந்தவொரு இனக்குறியில் நிறுவனத்தின் முன்வெறுதியப்பட்ட இன்றுதான் அல்லது, நிலைவல் தீர்மானம் தீர்மும் பற்றப்பட்டிருந்தால், எகலிப்பிட்டிருந்தால், அதிகப்படியான பரிசீலிப்பில் செலுத்தத்தகுந்தவாறு ஏற்கப்பட்டிருந்தால் அல்லது முதலில் முன்வெறுதியப்பட்ட விதிமுறைப்படி குறைக ஏற்கப்பட்டிருந்தால், அல்லது

(iii) என்/எங்கள்கள் தொழில் அல்லது நிதி நிலைமை தொடர்பாக மாற்றம் ஏற்பட்டிருந்தால், மேற்கண்ட எந்தவொரு நிலைமை ஏற்பட்டாலும், PNB MetLife நிறுவனத்தால் இந்த முன்மொழிவை ஏற்கும் விதிமுறைகளை மறுபரிசீலனை செய்ய, அவ்வாறான தகவல்களை உடனடியாக எழுத்துப்பூர்வமாக நிறுவனம் அறிவிக்க நான்/நாங்கள் ஒப்புக்கொள்கிறோம். 4. மேலே வழங்கப்பட்ட தகவல்களில், முக்கியமான தகவல்களின் எந்தவொரு மறைப்பு, தவறான விளக்கம், உண்மையற்ற கூற்றுகள், அல்லது புள்ளி எண் 3-இன் படி வழங்க வேண்டிய தகவலை வழங்குவதில் மோசடி அல்லது கணிசமான தவறுகள் என்/எங்கள் பக்கம் இருந்து ஏற்பட்டால், அந்த அடிப்படையில் அமைக்கப்படும் இன்சூரன்ஸ் ஒப்பந்தம், இன்சூரன்ஸ் சட்டங்கள் (திருத்தம்) சட்டம், 2015-இன் பிரிவு 45 மற்றும் அவ்வப்போது செய்யப்படும் திருத்தங்களுக்கு இணங்க, செல்லுபடியாகாததாக (null and void) கருதப்படும். 5. இந்த முன்மொழிவுடன் சேர்த்து செலுத்தப்படும் தொகை, PNB MetLife நிறுவனத்தில் பொசிட் ஆகக் கருதப்படும், இது நான்/நாங்கள் காப்பீடு செய்ய விரும்பும் ரிஸ்கை நிறுவனம் ஏற்றுக்கொண்டால் பிரிமியமாக மாற்றப்படும். நிறுவனம் ரிஸ்கை ஏற்காத வரையில், எந்தவொரு ரிஸ்க்கும் PNB MetLife மீது சேராது. முன்மொழிவு ஏற்றுக்கொள்ளத்தக்கதாக PNB MetLife கருதினால், நான்/நாங்கள் முன்மொழிவைச் சமர்ப்பித்த தேதிக்குப் பிறகு எந்தவொரு தேதியிலிருந்தும் இன்சூரன்ஸ் பாலிசியை வெளியிட நிறுவனம் உரிமை பெற்றிருக்கும். PNB MetLife நிறுவனத்தின் வழிகாட்டுதல்படி, HIV-Elisa பரிசோதனை உள்ளிட்ட அனைத்து தேவையான மருத்துவ பரிசோதனைகளுக்கும் நான்/நாங்கள் ஒப்புதல் வழங்குகிறேன்/வழங்குகிறோம். 6. இந்த முன்மொழிவின் கீழ் பிரிமியத்தை செலுத்த நான்/நாங்கள் பயன்படுத்திய பணம், எந்தவொரு குற்றவியல் அல்லது சட்டவிரோத நடவடிக்கையிலிருந்தும் அல்லது அறியப்படாத மூலங்களிலிருந்தும் பெறப்படவில்லை என்பதை நான்/நாங்கள் இதன்மூலம் அறிவிக்கிறோம். 7. இந்த முன்மொழிவின் கீழ் வழங்கப்பட்ட தகவல்கள், இந்த முன்மொழிவை உறுதிப்படுத்துவதற்கும், மேலும் PNB MetLife ஆல் ரிஸ்க் ஏற்கப்பட்டால், பாலிசி தொடர்பான சேவைகளை வழங்குவதற்கும் பயன்படுத்தப்படும் என்பதை நான்/நாங்கள் இதன்மூலம் ஒப்புக்கொள்கிறோம். 8. எந்தவொரு பிரிமியத்தையும் ரொக்கமாக செலுத்தும் பட்சத்தில், அதை PNB MetLife கீளைகள், கவிதா அவுடலைட்ஸ் மற்றும் அரூக்கரிக்கப்பட்ட பண வசூல் நிறுவனங்கள் வழியாக மட்டுமே, அதிகாரப்பூர்வ ரீதியு் பெற்றுபின் செலுத்த வேண்டும் என்பதை நான்/நாங்கள் புரிந்துகொள்கிறோம். PNB MetLife இன் இன்சூரன்ஸ் முகவர்/தரகர்/காப்பீட்டர முகவர் மூலமாக செலுத்தக் கூடாது.

அப்படி செலுத்தப்பட்டால், அந்த முகவர் என்/எங்கள் தனிப்பட்ட அரூக்கரிக்கப்பட்ட பிரதிநிதியாக (authorized representative) செயல்படுகிறார், PNB MetLife-இன் சார்பில் அல்ல என்பதையும், இதனால் ஏற்படும் எந்தவொரு இழப்புக்கும் PNB MetLife பொறுப்பு இல்லாதது என்பதையும் நான்/நாங்கள் புரிந்துகொள்கிறோம். 9. எந்தவொரு வங்கி அல்லது நிதி நிறுவனத்துடன் பராமரிக்கப்படும் என்/எங்கள் கணக்கில் புதிய முகவரியை புதுப்பித்த பிறகு, அந்தப் புதுப்பிக்கப்பட்ட முகவரியை CERSAI-யிடமிருந்து பெற PNB MetLife-க்கு நான்/நாங்கள் மேலும் ஒப்புதல் அளிக்கிறோம். அந்த முகவரி என்/எங்கள் PNB MetLife பாலிசிகளில் புதுப்பிக்கப்படும். என்/எங்கள் பாலிசி மற்றும் பிற சேவைகள் தொடர்பான எதிர்கால தகவல்தொடர்புகளை PNB MetLife இன் விருப்பமான தொடர்பு வழிகளின் மூலம் (SMS, இ-மெயில், மற்றும் அஞ்சல் கடிதங்கள் உட்பட ஆனால் அதைவிடவும் அதிகமாக இருக்கலாம்) அனுப்ப அனுமதிக்கிறோம். நிறுவனம் அனுப்பும் அத்தகைய தகவல்தொடர்புகள், நான்/நாங்கள் ஏற்கனவே செய்திருக்கும் அல்லது எதிர்காலத்தில் செய்யக்கூடிய “Do Not Disturb” (DND) பதில்களை மீறும் என்பது புரிந்து கொள்ளப்படுகிறது. 10. தோந்தெடுக்கப்பட்ட பிரிமியம் செலுத்தும் விதிமுறைகளின்படி பிரிமியம் செலுத்தப்படாவிட்டால், பாலிசி காலாவதியாகிவிடும் என்பதை நான்/நாங்கள் புரிந்துகொள்கிறோம். 11. பாலிசியின் கீழ் செலுத்த வேண்டிய பிரிமியம் மற்றும் வழங்கப்படும் நன்மைகள், பொருந்தக்கூடிய வரிவிதிக்கின்ற மற்றும் பிற சம்பந்தப்பட்ட சட்டங்களில் ஏற்படும் மாறுபாடுகளுக்கு உட்பட்டவையாக இருக்கலாம் என்பதை நான்/நாங்கள் புரிந்துகொள்கிறோம். 12. IRDAI இன் வழிகாட்டுதலின்படி இந்த முன்மொழிவு படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள தொகையை (பொருந்தக்கூடிய வரிகள் உட்பட) இன்சூரன்ஸர்களான பிரிமியம் செலுத்தும் நோக்கத்திற்காக தடுக்க, PNB MetLife India Insurance Company Limited-க்கு நான் வெளிப்படையாக ஒப்புதல் அளித்து அதிகாரம் வழங்குகிறேன். இந்த மேன்டேட் பின்வரும் காலம் வரை செல்லுபடியாகும்: (i) பிரிமியம் தொகுதி மேன்டேட்டின் தேதியிலிருந்து 14 நாட்கள் அல்லது (ii) இந்த முன்மொழிவு ஏற்கப்பட்ட தேதி, இதில் எது முந்தையதோ அதுவரை. முன்மொழிவு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்டவுடன், தடுக்கப்பட்ட தொகை பிரிமியம் செலுத்துவதற்குப் பயன்படுத்தப்படும். மேலும், இந்தத் தொகையை தடுக்கவும்/வெளியிடவும் தேவையான நிறுவனங்களுடன் தகவல்களைப் பகிர், PNB MetLife-க்கு நான் அதிகாரம் அளிக்கிறேன். 13. முன்மொழிவு படிவத்தில் நான் தன்னார்வமாக வழங்கிய எளது பெயர், பாலினம், தந்தையின் பெயர், பிறந்த தேதி, குழுவிருப்பு முகவரி மற்றும் PAN விவரங்கள் உள்ளிட்ட தனிப்பட்ட தகவல்களில் ஏதேனும் வேறுபாடு ஏற்பட்டால், நான் முன்வந்து சமர்ப்பித்த KYC ஆவணங்களின் அடிப்படையில், அத்தகைய தகவல்களைத் திருத்துவதற்கும் சரிசெய்வதற்கும் PNB MetLife-க்கு அதிகாரம் உண்டு என்பதைக் கொண்டும், திருத்தப்பட்ட தகவல்கள் PNB MetLife இன் உள்துறை பதில்களில் புதுப்பிக்கப்படும் என்பதையும், எனக்கு வழங்கப்படும் பாலிசி ஆவணத்தில் துல்லியமாகப் பிரதிபலிக்கப்படும் என்பதையும் நான் புரிந்து கொண்டு ஒப்புக்கொள்கிறேன். 14. ஆங்கிலம் மற்றும் உள்நாள் மொழியில் பதிலு் செய்யப்பட்ட பதில்களில் ஏதேனும் விளக்கத் தகராறு ஏற்பட்டால், உள்நாள் மொழியில் உள்ள பதில்களே மேலோங்கி நிற்கும் மற்றும் அனைத்து நோக்கங்களுக்கும் இறுதியானதாகக் கருதப்படும், மேலும் தரப்பினரைக் கட்டுப்படுத்தும். மேலும், விண்ணப்பப் படிவத்தின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் தொடர்பான எந்தவொரு விளக்கத் தகராறும் ஏற்பட்டால், பிராந்திய மொழியில் உள்ள பதிப்பைவிட ஆங்கிலப் பதிப்புக்கு முன்னுரிமை வழங்கப்படும்.

முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளரின் கையொப்பம் / இடது கட்டைவிரல் றேகை		முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவரின் கையொப்பம் / இடது கட்டைவிரல் றேகை (முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளரிடமிருந்து வேறுபட்டால்)	
முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளரின் பெயர்:		முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவரின் பெயர்:	
சாட்சியின் பெயர்:		சாட்சியின் கையொப்பம் (சாட்சி, முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவர் அல்லது முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளருடன் தொடர்புடையவராக இருக்கக் கூடாது)	
சாட்சியின் முகவரி:			
தேதி:		இடம்:	

மாற்றுத்திறனாளி/இயலாமை ஏற்பட்டால் அறிவிப்பு (விற்பனையாளர் அல்லது நாமினியால் கையொப்பமிட முடியாது))			
முன்மொழிவை நிரப்புப் நபரின் பிரகடனம் (முன்மொழிபவர் எழுத்தறிவிலாதவராகவோ அல்லது எழுத்தத் தடைசெய்யப்பட்ட இயலாமையால் பாதிக்கப்பட்டவராகவோ அல்லது முன்மொழிபவர் உள்நாள் மொழியில் கையொப்பமிட்டவராகவோ இருந்தால் பொருந்தும்)			
முன்மொழிவு படிவத்தின் உள்ளடக்கங்கள் மற்றும் PNB MetLife இலிருந்து இன்சூரன்ஸை பெறுவதற்கு இணையான அனைத்து ஆவணங்களையும் விண்ணப்பதாரருக்கு புரிந்துகொள்ளும் மொழியில் முழுமையாக விளக்கியுள்ளேன் என்று இதன்மூலம் அறிவிக்கிறேன். விண்ணப்பதாரர் அதை முழுமையாகப் புரிந்துகொண்டார் மற்றும் விண்ணப்பதாரர் வழங்கிய தகவலின்படி பதில்கள் பதிலு் செய்யப்பட்டன, மேலும் பதில்கள் விண்ணப்பதாரருக்குப் படித்துக் காட்டிட்டு, முழுமையாகப் புரிந்துகொண்டு உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளன.			
அறிவிப்பாளரின் பெயர்		முகவரி	
படிவம் மற்றும் ஆவணங்களின் உள்ளடக்கம் எனக்கு முழுமையாக விளக்கப்பட்டுள்ளது, மேலும் நான் அதை முழுமையாகப் புரிந்துகொண்டேன்.			
தேதி		இடம்	
அறிவிப்பாளரின் கையொப்பம்		கையொப்பம் / இடது கட்டைவிரல் றேகை - முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளர் / முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவர்	

விண்ணப்பதாரர் கல்வியறிவற்றவராக இருந்தால் அறிவிப்பு (விற்பனையாளர் அல்லது நாமினியால் கையொப்பமிட முடியாது))			
விண்ணப்பதாரர் கல்வியறிவற்றவராக இருந்தால், PNB MetLife உடன் தொடர்பில்லாத, ஆனால் அவரது அடையாளத்தை எளிதில் நிறுவக்கூடிய ஒரு நபர், விண்ணப்பதாரரின் இடது கட்டைவிரல் றேகையைச் சான்றளித்த பிறகு பின்வரும் அறிவிப்பை வழங்க வேண்டும்			
இந்த முன்மொழிவின் உள்ளடக்கங்களை விண்ணப்பதாரருக்கு _____ மொழியில் விளக்கியுள்ளேன் என்று இதன்மூலம் அறிவிக்கிறேன். விண்ணப்பதாரர் வழங்கிய தகவலின்படி பதில்கள் பதிலு் செய்யப்பட்டுள்ளன, மேலும் பதில்கள் விண்ணப்பதாரருக்கு வரிக்கப்பட்டு முழுமையாகப் புரிந்து கொள்ளப்பட்டு உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளன. விண்ணப்பதாரர் தனது இடது கட்டைவிரல் றேகையை என் முன்னிலையில் பதித்துள்ளார்.			
அறிவிப்பாளரின் பெயர்		முகவரி	
தேதி		இடம்	
அறிவிப்பாளரின் கையொப்பம்		கையொப்பம் / இடது கட்டைவிரல் றேகை - முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளர் / முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவர்	

காப்பீட்டுச் சட்டம், 1938 இன் பிரிவு 45:

1. பாலிசி வழங்கப்பட்ட தேதியிலிருந்து மூன்று (3) ஆண்டுகள் கடந்த பிறகு, அடுத்தவையாகக் காணப்படும் எந்த ஒரு தேதியின் அடிப்படையிலும் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் பாலிசி எந்தக் காரணத்திற்காகவும் கேள்விக்குள்ளாக்கப்பட முடியாது. பாலிசி வழங்கப்பட்ட தேதி அல்லது ரிஸ்க் தொடங்கிய தேதி அல்லது பாலிசி புதுப்பிக்கப்பட்ட தேதி அல்லது பாலிசிக்கு ரைர் இணைக்கப்பட்ட தேதி. எது பின்னர் வருகிறதோ, அதற்குப் பிறகு.
2. மோசடி காரணமாக, மேலே கூறப்பட்ட தேதிகளிலிருந்து மூன்று ஆண்டுகளுக்குள் எந்த நேரத்திலும் இன்சூரன்ஸ் பாலிசி கேள்விக்குள்ளாக்கப்படலாம், ஆனால் இன்சூரன்ஸ் செய்யப்பட்டவரால்: இன்சூர் செய்யப்பட்டவருக்கும்/ அவரது சட்ட பிரதிநிதிகள்/நாமினிகள்/ஒதுக்கப்பட்டவர்களுக்கும் அத்தகைய முழுவு் எதனை அடிப்படையாகக் கொண்டது என்பது எழுத்துப்பூர்வமாகத் தெரிவிக்க வேண்டும். இத்தகைய சூழலில், “மோசடி” என்றால் இன்சூர் செய்யப்பட்ட நபர் அல்லது அவருடைய முகவர் கீழ்க்கண்ட நோக்கத்துடன் செய்த செயல்: தவறான அல்லது தவறாக வழிநடத்தும் அறிக்கைகள், முக்கியமான தகவல்களை மறைத்தல், அல்லது இன்சூரரை தவறாக வழிநடத்தும் ஏதேனும் செயல் அல்லது தவற்தல். இந்தப் பிரிவின் நோக்கத்திற்காக, “மோசடி” என்பது இன்சூர் செய்யப்பட்டவர் அல்லது அவருடைய முகவர் இன்சூரரை ஏமாற்றும் நோக்கத்துடன் அல்லது பாலிசி வழங்க தூண்டுதல் ஏற்கத்தகுடன் செய்த பின்வரும் செயல்களில் ஏதேனும் குறிக்கும்:

a. உண்மையல்லாத ஒன்றை உண்மையாக பரிந்துரைத்தல், மேலும் இன்சூர் செய்யப்பட்டவர் அதைப் உண்மையென்று நம்பாமலும் இருப்பது;

b. இன்சூர் செய்யப்பட்டவர் அறிந்த அல்லது நம்பிய ஒரு உண்மையைத் திட்டமிட்ட முறையில் மறைத்தல்;

c. ஏமாற்றுவதற்கு ஏற்று வேறு எந்தச் செயலும்; மற்றும்

d. சட்டம் குறிப்பாக மோசடியாகக் கருதும் எந்தவொரு செயல் அல்லது தவறியும் செய்யப்படாத செயலும்.

இன்சூரரின் ரிஸ்க் மதிப்பீடைய் பாதிக்கக்கூடிய உண்மைகள் குறித்து மௌனமாக இருப்பது மோசடி ஆகாது. ஆனால், இன்சூர் செய்யப்பட்டவர் அல்லது அவரது முகவர் அமையு் இரும்பதற்கு பதிலாகப் பேச வேண்டிய சூழ்நிலை ஏற்பட்டால், மௌனமாக இருப்பது மோசடியாகக் கருதப்படலாம். மேலும், மௌனமாக இருப்பது ஏதாவது சொல்வதற்குச் சமமானதாக இருந்தால், அது மோசடியாகப் பொருள் கொள்ளப்படும். முழு விவரங்களுக்கும் “பாலிசி தேதி” என்பதன் அர்த்தத்திற்கும், அவ்வப்போது திருத்தப்படும் இன்சூரன்ஸ் சட்டம், 1938 இன் பிரிவு 45 ஐ பார்க்கவும்.

இன்சூரன்ஸ் சட்டம் 1938 இன் பிரிவு 41 இன் படி சட்டப்பூர்வ எச்சரிக்கை:

இந்தியாவில் உள்ள உயிர்கள் அல்லது சொத்துக்கள் தொடர்பான எந்தவொரு ரிஸ்கிற்க்கும் இன்சூரன்ஸ் எடுக்கவோ, புதுப்பிக்கவோ அல்லது தொடரவோ எந்த நபராலும் நேரடியாகவோ மறைமுகமாகவோ, கமிஷனின் முழு ஆவணத்துடன், மௌனமாக இருப்பது மோசடியாகக் கருதப்படலாம். மேலும், இன்சூரன்ஸ் எடுக்கவோ தள்ளுபடியையோ தூண்டுதலாக வழங்க அனுமதிக்கப்படக் கூடாது. அதேபோல், எந்தவொரு நபரும் இன்சூரன்ஸ் எடுப்பதும், புதுப்பிப்பதும் அல்லது தொடர்வதும் வாதமான எந்தவொரு தள்ளுபடியையும் ஏற்க கூடாது; இது காப்பீட்டாளரின் வெளியிடப்பட்ட ப்ரஸ்பெக்ட்ஸ் அல்லது அட்வைசைகளின்படி அனுமதிக்கப்பட்ட தள்ளுபடியை தவிர பாலிசியை வாங்கவோ, புதுப்பிக்கவோ அல்லது தொடரவோ யாரும் அத்தகைய தள்ளுபடியை ஏற்க முடியாது.

முகவர் அறிக்கை

IA/SP/தரகர்/DM/ISP (இன்சூரன்ஸ் விநிப்பனை நபர்) கோட்		IA/SP/தரகர்/DM/ISP அல்லது தரகரின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நபரின் பெயர்		IA/SP/தரகர்/DM/ISP மொபைல் எண்	
1.	முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவரின் பெயர்			2.	நீங்கள் முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவர்/முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளருடன் உறவுடையவரா? ஆம் என்றால், உறவின் தன்மை
3.	இந்த விண்ணப்பம் உங்கள் சொந்த வாழ்க்கையை சார்ந்ததா?	ஆம் இல்லை		4.	PI/PH தேர்ந்தெடுத்த பிளானின் பெயர்
5.	ஃபேஸ் தொகை / உறுதியளிக்கப்பட்ட தொகை (ரூ.)			6.	PI/PH தேர்ந்தெடுத்த ரைடர்கள்
7.	விண்ணப்பதாரருக்கு பிளானின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள் முழுமையாக விளக்கப்பட்டுள்ளனவா?	ஆம் இல்லை		8.	விண்ணப்பதாரர் தற்போது கிராமப்புற பகுதியில் வசிக்கிறாரா?
9.	(a) முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவர்/ உரிமையாளரை நீங்கள் எப்போதிலிருந்து அறிவிக்கிறீர்கள்? (b) முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவரின் அடையாளம் பற்றிய உங்கள் திருப்தி நிலை?	(c) முன்மொழியப்பட்டவருக்கு உடல் குறைபாடு/ மாற்றுத்திறன் அல்லது மன நலக் குறைபாடு உள்ளதா? (d) முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவர்/ உரிமையாளரின் மதிப்பீட்டிற்குரிய வருமானம் என்ன?			
ஆண்டு மாதங்கள் ஆம் இல்லை		ஆம் இல்லை			
10.	இந்த விண்ணப்பத்தைப் பூர்த்தி செய்யும் நேரத்தில், முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவரின் உடல்நிலை என்ன?	11. மருத்துவச் சோதனைகள் தேவைப்படாத (Non-Medical) வழக்குகளில், முன்மொழியப்பட்ட இன்சூர் செய்யப்பட்டவரின் சரியான உடற் பரிமாணங்களை வழங்கவும்:			
		உயரம் - cms அல்லது ft இன்ச்சில் எடை kgs அல்லது பவுண்டுகளில்			
12.	இந்த விண்ணப்பம், விண்ணப்பதாரரின் ஏற்கனவே உள்ள இன்சூர் திட்டத்திற்கு மாற்றாகவா தாக்கல் செய்யப்படுகிறது?ஆம் என்றால், மாற்று வினாத்தாள் (Replacement Questionnaire) பூர்த்தி செய்யவும்.				
13.	விண்ணப்பதாரருக்கு பின்வருவன குறித்து தெளிவாகத் தெரிவிக்கப்பட்டதா?				
(a) கட்டணங்கள் ஆம் இல்லை		(b) சரண்டர் கட்டணங்கள் ஆம் இல்லை			
(d) பரிந்துரைக்கப்பட்ட தயாரிப்பு, விண்ணப்பதாரரின் தேவைகள், வருமானம், ரிஸ்க் சகிப்புத்தன்மை மற்றும் நீண்டகால நிதி இலக்குகளைப் பொருத்தவையாக இருக்கிறதா? மொத்த பிரீமியம், விண்ணப்பதாரரின் ஆண்டு வருமானத்தில் 30%ஐ மிகுசுமானால், இந்த புராக்டட் விண்ணப்பதாரரின் நிதி அளவுக்கு உட்பட்டதாக உள்ளது என்று நீங்கள் திருப்தி அடைந்தீர்களா?		(c) பாலிசியின் கீழ், பிரீமியம் மற்றும் நலன்கள் தொடர்பான வரிகள் மற்றும் கட்டணங்கள், நடைமுறையில் உள்ள சட்டங்களின்படி விதிக்கப்படுவன. யூனிட்-இணைக்கப்பட்ட இன்சூரன்ஸ் தயாரிப்பில், முதலீட்டு இலாகாவில் ஏற்படக்கூடிய ரிஸ்கை முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளர் ஏற்க வேண்டும் (இந்த பகுதி யூனிட்-இணைக்கப்பட்ட பாலிசிகளுக்கு மட்டும் பொருந்தும்).			
		ஆம் இல்லை			
14.	தார்மீக ஆபத்து உட்பட அனைத்து காரணிகளையும் கருத்தில் கொண்டு, இந்த விண்ணப்பத்தை ஏற்க நீங்கள் பரிந்துரைக்கிறீர்களா?		ஆம் இல்லை		
15.	வாழ்க்கையாளர் தனது பெயரைக் குறிப்பிடத் தயங்குதல், அடையாள தகவல்களை வழங்கத் தயக்கம் காட்டுதல் அல்லது குறைந்தபட்சம் அல்லது கற்பனையான தகவல்களை வழங்குதல் போன்ற எதிர்மறையான நடத்தை எதுவும் காணப்பட்டதா? ஆம் எனில், தயவுசெய்து விவரங்களை வழங்கவும்		ஆம் இல்லை		
சான்றிதழ்: மேலே உள்ள தகவல்களை நான் கவனமாகத் தேடிச் சரிபார்த்து பதிலு் செய்துள்ளேன். எனது அறிவும் நம்பிக்கையும் அடிப்படையாகக் கொண்டு, இவை அனைத்தும் உண்மையானதும் சரியானதும் ஆகும்.					
1. காப்பீரேட முகவர் (CA) அல்லது மைக்ரோ இன்சூரன்ஸ் முகவர் (MI) ஆகியோரின் விஷயத்தில், குறிப்பிட்ட நபர் (SP) கையொப்பம் இட்டு/முத்திரை இட வேண்டும் மற்றும் தங்களின் விபரங்களை வழங்க வேண்டும்.		பிறந்த தேதி			
2. தரகர் / IMF (காப்பீட்டு சந்தைப்படுத்தல் நிறுவனம்) ஆகியோரின் விஷயத்தில், அங்கீகரிக்கப்பட்ட நபர் கையொப்பம் இட்டு தங்களின் விபரங்களை வழங்க வேண்டும்.		IA/SP/DM/ISP/தரகரின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட நபரின் கையொப்பம்			
3. மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள முகவர், KVC, BI போன்ற அனைத்து ஆவணங்களையும் "அசல் காணப்பட்டது - சரிபார்க்கப்பட்டது" என்ற குறிப்பு மற்றும் கையொப்பத்துடன் அங்கீகரிக்க வேண்டும்.		வணிகம் கோரப்படும் முகவரின் CA/தரகர்/IMF/மைக்ரோ காப்பீட்டு முகவர் முத்திரை/சீல்:			

விநிப்பனை மேலாண்மை பிரிவால் நிரப்பப்பட வேண்டியது

தேவையான இடங்களில், முகவர் நிர்வாகம் பின்வரும் விஷயங்களைச் சரிபார்த்து சான்றளிக்க வேண்டும்:

1. விண்ணப்பத்தில் கையொப்பமிடப்பட்ட நாளில் நிதி ஆலோசகருக்குத் தனிப்பட்ட லைஃப் இன்சூரன்ஸ் திட்டங்களை விற்க உரிமம் இருந்ததா?	ஆம் இல்லை	2. நீங்கள் இந்த விண்ணப்பத்தைத் தனிப்பட்ட முறையில் மதிப்பீடு செய்தீர்களா?	ஆம் இல்லை
3. முன்மொழியப்பட்ட இன்சூரன்ஸ் பெறுநரின் அடையாளம்பற்றிய உங்கள் திருப்தி நிலை?	ஆம் இல்லை	4. மொத்த பிரீமியம், விண்ணப்பதாரரின் ஆண்டு வருமானத்தில் 30% ஐ தாண்டினால், இந்த புராக்டட் விண்ணப்பதாரரின் நிதி திறனுக்குள் விற்கப்பட்டுள்ளது என நீங்கள் திருப்தி அடைந்தீர்களா?	NA இல்லை
5. விண்ணப்பதாரரின் வயது, தேவைகள், ரிஸ்க் சகிப்புத் தன்மை, வருமானம், நீண்டகால நிதி இலக்குகள் மற்றும் நீண்டகால பிரீமியம் செலுத்தும் திறனை கருத்தில் கொண்டு, பரிந்துரைக்கப்பட்ட தயாரிப்பு பொருத்தமானதா? இல்லை என்றால், தயவுசெய்து காரணம்:	ஆம் இல்லை		ஆம் இல்லை
6. விண்ணப்பதாரருக்கு பின்வருவன தொடர்பாகத் தெளிவாகத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளதா?			
(a) கட்டணங்கள் ஆம் இல்லை		(c) பாலிசியின் கீழ் பிரீமியம் மற்றும் பெனிக்டிகள், நடைமுறையில் உள்ள சட்டங்களின்படி வரிகளுக்கும் கட்டணங்களுக்கும் உட்பட்டவை.	
(b) சரண்டர் கட்டணங்கள் ஆம் இல்லை		(d) யூனிட்-இணைக்கப்பட்ட இன்சூரன்ஸ் திட்டங்களில், முதலீட்டு இலாகாவில் ஏற்படக்கூடிய ரிஸ்கை முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளர் ஏற்கிறார் (யூனிட்-இணைக்கப்பட்ட தயாரிப்புகளுக்கு மட்டும்).	
		ஆம் இல்லை	
7. தார்மீக ஆபத்து உட்பட அனைத்து காரணிகளையும் கருத்தில் கொண்டு, இந்த விண்ணப்பத்தை ஏற்க பரிந்துரைக்கிறீர்களா?			
ஆம் இல்லை			

மேலே உள்ள மதிப்பாய்வின் அடிப்படையில், புராக்டட் வாழ்க்கையாளருக்கு ஏற்றது என்றும், தேவையான இன்சூரன்ஸ் மதிப்பீட்டு வழிகாட்டுதல்களுக்குப்பட்டு தொடரலாம் என்றும் நான் திருப்தி அடைகிறேன்.

பெயர்	பதவி	கையொப்பம்	தேதி	இடம்

சான்றளிப்பு 1 - அலுவலக பயன்பாட்டிற்கு மட்டுமே

பெறப்பட்ட ஆவணங்கள்: சான்றளிக்கப்பட்ட பிரதிகள்:	
KVC சரிபார்ப்பு மேற்கொண்டவர்:	
நிறுவன விவரங்கள்	
தேதி	நிறுவனத்தின் பெயர்:
பணியாளர் பெயர்:	நிறுவனக் கோட்:
பணியாளர் கோட்:	
பணியாளர் பதவி:	
பணியாளர் கிளை:	

நிலையான அறிவுறுத்தல் மேண்டேட் - PNB ஆட்டோ டெபிட் / J&K வங்கி ஆட்டோ டெபிட் / KBL ஆட்டோ டெபிட்

உங்கள் ஆரம்ப பிரிமியம் மற்றும் புதுப்பிப்பு இன்சூரன்ஸ் பிரிமியம் செலுத்த, பொருந்தக்கூடிய கட்டண விரும்பத்தை தேர்ந்தெடுக்கவும்:

☐ J&K வங்கி ஆட்டோ டெபிட் - ஆரம்ப பிரிமியம் உட்பட

☐ KBL ஆட்டோ டெபிட்

மண்டேட் குறிப்பு எண் (அவர்கள் கணினி அமைப்பைப் புதுப்பித்த பிறகு இணைக்கப்பட வேண்டியது)

DC எண். (ஜம்மு & காஷ்மீர் பேங்கால், சிஸ்டம் புதுப்பிக்கப்பட்ட பிறகு இணைக்கப்பட வேண்டியது)

அனைத்து விருப்பங்களுக்கும் கட்டாயமாக நிரப்பவேண்டிய தகவல்கள்

முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளரின் பெயர்:

பாலிசி / விண்ணப்ப எண்:

PAN (நிரந்தர கணக்கு எண்.)

மொபைல் எண்

இ-மெயில்

பணம் செலுத்தும் முறை

☐ மாதாந்திர☐ காலாண்டு☐ அரையாண்டு☐ ஆண்டு

விண்ணப்பப் படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளபடி "INR" இல் தொகை

நிலையான அறிவுறுத்தல் தொடக்க தேதி:

____/____/____ (DD/MM/YY)

நிலையான அறிவுறுத்தல் முடிவு தேதி:

____/____/____ (DD/MM/YY)

(குறிப்பு - PNB ஆட்டோ டெபிட், J&K பேங்க் ஆட்டோ டெபிட் மற்றும் KBL ஆட்டோ டெபிட் ஆகியவற்றுக்கான முதல் பிரிமியத்திற்கான தொடக்க மற்றும் முடிவுத் தேதி பேங்க் பதிவுகளில் மேண்டேட்டை உருவாக்கிய தேதியாக இருக்கும்.)

தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட நிலையான அறிவுறுத்தல் ஆப்ஷன் PNB-ஆட்டோ டெபிட் அல்லது J&K பேங்க்-ஆட்டோ டெபிட் அல்லது KBL-ஆட்டோ டெபிட் எனில் பின்வரும் தகவலை நிரப்பவும்

☐ ஆம், PNB - ஆட்டோ டெபிட் / J&K பேங்க்-ஆட்டோ டெபிட் / KBL-ஆட்டோ டெபிட் ஆகியவற்றுக்கான ரத்து செய்யப்பட்ட வங்கி காசோலையின் நகலை நான் இணைத்துள்ளேன்

வங்கி கணக்கு எண்:

பேங்க் SOL ID • (PNB கணக்கிற்கு மட்டும்)

வங்கி பதிவுகளின்படி கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர்: (திரு/திருமதி/செல்வி./டாக்டர்./Ms.)

கணக்கு வகை (தயவுசெய்து ஒன்றைத் தேர்ந்தெடுக்கவும்)

☐ சேமிப்பு☐ மொத்த சுதந்திரம்☐ ஓவர் டிராக்ப்ட்

☐ சம்பளம்☐ கேஷு கிரெடிட்☐ லோன் கணக்கு☐ மற்றவை

பேங்க்/கிளையின் பெயர் மற்றும் முகவரி

9 இலக்க MICR கோட்

டெபிட் தொடங்கப்பட வேண்டிய தேதி (தயவுசெய்து ஒன்றைத் தேர்ந்தெடுக்கவும்)

☐ 1st☐ 7th☐ 15th☐ 25th

பாலிசி உரிமையாளரின் பிரகடனம்

நான் மேலே வழங்கியுள்ள அனைத்து விவரங்களும் அனைத்து விதங்களிலும் சரியானவையும் முழுமையானவையும் என இவ்வழியாக பிரகடனம் செய்கிறேன். நிறுவனம் எனப்படும் PNB MetLife India Insurance Company Limited மற்றும்/அல்லது அதன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சேவை வழங்குநர்/வங்கி ஆகியோருக்கு, என் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் ப்ரொபாசல்கள்/பாலிசிகள் மற்றும் ரைடர்கள் (ஏதேனும் இருந்தால்) தொடர்பான பிரிமியம் தொகைகளை, எனது கணக்கிலிருந்து வசூல் செய்ய அனுமதி அளிக்கிறேன். வரி அமைப்பில் மாற்றம், கவுண்டர் ஆஃப்ஸ், திருத்தப்பட்ட பிரிமியம் தொகைகள் மற்றும் கூடுதல் இன்சூரன்ஸ்/ரைடர்கள் போன்ற காரணங்களால், என் கணக்கிலிருந்து டெபிட் செய்யப்படக்கூடிய பிரிமியம் தொகை மாறுபடக்கூடும் என்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன் மற்றும் ஒப்புக்கொள்கிறேன். எந்தவொரு காரணத்திற்காகவும் என் வங்கியால் என் கணக்கிலிருந்து டெபிட் செய்ய முடியாத சூழ்நிலையில், பிரிமியம் தொகையை நான் நேரடியாக நிறுவனத்துக்குச் செலுத்துவேன். மேலும், எனது வங்கிக் கணக்கில் ஏதேனும் மாற்றங்கள் ஏற்பட்டால், அதை நிறுவனத்திற்கு உடனடியாகத் தெரிவிக்க உள்ளேன்.

“வரிகள் (பொருந்தக்கூடிய வரி விதிதங்களில் ஏற்படும் மாற்றங்கள் உட்பட ஆனால் அதற்கே கட்டுப்பாட்டாக அல்ல), கவுண்டர் ஆஃப்ர், திருத்தப்பட்ட பிரிமியங்கள், கூடுதல் இன்சூரன்ஸ்/ரைடர்கள் காரணமாகத் தொகைகள் மாறுபடலாம். குறிப்பு: பிரிமியம் செலுத்த வேண்டிய காலக்கெடு (டிடி) தேதி வங்கி விடுமுறையாக இருந்தால், நிலையான அறிவுறுத்தல் மூலம் டெபிட் செய்யும் தேதி, அந்தத் தேதி அல்லது அதற்குப் பிந்தைய முதல் வங்கி வேலை நாளாக இருக்கும்.

விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள்

முன்மொழிபவர் / பாலிசி உரிமையாளர் பின்வருவனவற்றை உறுதிப்படுத்துகிறார், புரிந்துகொள்கிறார் மற்றும் ஒப்புக்கொள்கிறார்:

1. நிறுவனம் / அதன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சேவை வழங்குநர் / வங்கி ஆகியோரின் உரிமைகளைப் பாதிக்காமல், முன்மொழிபவர் அல்லது பாலிசி உரிமையாளர் செய்த செயலிழப்பு, தவறான செயல் அல்லது அலட்சியம் காரணமாக நிறுவனம் / அதன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சேவை வழங்குநர் / வங்கி சந்திக்கக்கூடிய எந்தவொரு பொறுப்பு, செலவுகள் அல்லது கடன்கள் ஆகியவற்றிலிருந்தும், அவர் பாதுகாப்பாளிப்பதாகவும், நஷ்டமின்றி வைப்பதாகவும் ஒப்புக்கொள்கிறார்.

2. வாடிக்கையாளர் டேரக்ட் டெபிட் மேண்டேட்டை ரத்து செய்ய விரும்பினால், காலக்கெடு (டிடி) தேதிக்கு முன் 15 நாட்களுக்கு முன்னதாக PNB MetLife-க்கு எழுதப்பட்டவமாக அறிவிக்க வேண்டும். இவ்வாறு அறிவிக்கப்பட்டால், PNB MetLife எந்தவொரு கூடுதல் கட்டணமும் வசூலிக்காமல் அந்தக் கோரிக்கையைச் செயல்படுத்தும்.

3. தவறான அல்லது முற்றுப்பெறாத தகவல்கள், கணக்கில் போதுமான நிதியின்மையால், அல்லது நிறுவனத்தின் கட்டுப்பாட்டிற்கு அப்பாற்பட்ட காரணங்களால், டேரக்ட் டெபிட் அறிவுறுத்தல் செயல்படாது அல்லது தாமதமாகச் செய்யப்படும் சூழ்நிலைகளுக்கு, நிறுவனம் / அதன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சேவை வழங்குநர் / வங்கி எந்தவொரு வகையிலும் பொறுப்பேற்காது.

4. PNB-ஆட்டோ டெபிட் / J&K பேங்க் ஆட்டோ டெபிட் / KBL ஆட்டோ டெபிட் / டேரக்ட் டெபிட் வசதிலுமல் பிரிமியம் தொகையை வசூல் செய்வதற்காக, நிறுவனத்திற்கு அந்த வசதிகளைச் செயல்படுத்த அதிகாரம் உள்ளது. மேலும், இந்த டெபிட் முயற்சி அவமதிக்கப்படும் (dishonour) நிலை ஏற்பட்டால், கணக்கு வைத்திருப்பவர்/பாலிசி உரிமையாளரின் குறிப்பிட்ட வங்கிக் கணக்கிலிருந்து மீண்டும் ரீ-டெபிட் (re-debit) செய்யவும் நிறுவனத்திற்கு அதிகாரம் உள்ளது.

5. ஆட்டோ டெபிட் மேண்டேட்டை சரிபார்ப்பதற்காக PNB MetLife, வாடிக்கையாளரின் கணக்கிலிருந்து ரூ. 1 டெபிட் செய்ய, அதன் பின் அதையே வாடிக்கையாளரின் கணக்கில் மீண்டும் சேர்க்க, அங்கீகாரம் பெற்றுள்ளது.

6. டெபிட் தேதி தேர்ந்தெடுக்கப்படாத நிலையில், அது பாலிசி அமலுக்கு வரும் தேதியை அடிப்படையாகக் கொண்டிருக்கும். டெபிட் தேதி வங்கி விடுமுறையாக இருந்தால், அடுத்த வேலை நாளில் டெபிட் செயல்படுத்தப்படும்.

தயவுசெய்து கீழ்வரும் விவரங்களில் ☐ வட்டார மொழி ☐ படிப்பறிவு இருப்பவர் ☐ மேற்கண்டவை தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டால், "கூடுதல் அறிவிப்புப் படிவம்" நிரப்பப்பட வேண்டும்.

அறிவிப்பு: இந்த கணக்கைப் பற்றிய உள்ளடக்கங்கள் மீண்டும் மீண்டும் படித்து எனக்கு உள்ளூர் மொழியில் விளக்கப்பட்டுள்ளன. நான் அதன் உள்ளடக்கங்களை முழுமையாகப் புரிந்துகொண்டேன் மற்றும் இதில் உள் தகவல்களும் அறிவுறுத்தல்களும் எனது சுய விருப்பத்தால் மற்றும் முழுமையான புரிதலுக்குப் பிறகு வழங்கப்படவை என்பதை உறுதியாகத் தெரிவிக்கிறேன். இதன் உள்ளடக்கங்கள் உண்மை மற்றும் சரியானவை எனவும், நான் சுயமாகச் சான்றளிக்கிறேன்.

வாடிக்கையாளரின் கையொப்பம் அல்லது இடது கட்டடவிரல் றேகை

தேதி

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

பெயர்

இடம்

வாடிக்கையாளருக்கு உள்ளூர் மொழியில் உள்ளடக்கத்தை விளக்கிய நபரின் பெயர் மற்றும் எதிர் கையொப்பம்:

பாலிசி உரிமையாளரின் அங்கீகாரம்

இது எனது டேரக்ட் டெபிட் / PNB-ஆட்டோ டெபிட் / J&K பேங்க் ஆட்டோ டெபிட் வசதிக்கு நான் பதிலு செய்துள்ளேன் என்பதை உறுதி செய்கிறது. எனது பிரிமியம் கட்டணம், மேலே குறிப்பிடப்பட்டுள்ள எனது பேங்க் கணக்கிலிருந்து செலுத்தப்படும். இந்த டேரக்ட் டெபிட் / PNB-ஆட்டோ டெபிட் / J&K பேங்க் ஆட்டோ டெபிட் / KBL ஆட்டோ டெபிட் மேண்டேட் படிவத்தைச் சரிபார்க்கவும் / செயல்படுத்தவும், அதை ஏந்தி வரும் பிரதிநிதிக்கு நான் இதன்மூலம் அதிகாரம் அளிக்கிறேன்.

கணக்கு வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம் (வங்கி பதிலில் உள்ளபடி):

கணக்கு எண்:

மேண்டேட்டில் குறிப்பிடப்பட்ட வங்கியின் சான்றிதழ் (டேரக்ட் டெபிட் / PNB-ஆட்டோ டெபிட் / J&K பேங்க் ஆட்டோ டெபிட் / KBL ஆட்டோ டெபிட் எனில் மட்டுமே நிரப்பப்பட வேண்டும்)

மேலே உள்ள மேண்டேட்டின் விவரங்கள் சரியானவையாகும் என்றும், வங்கிக் கணக்கு வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம் எங்கள் பதிவுகளின் படி சரியானது என்றும், முறையாகப் பூர்த்தி செய்யப்பட்ட இந்தப் படிவத்தின் நகல் எங்குளிடம் சமர்ப்பிக்கப்பட்டுள்ளது என்றும், இதன்மூலம் சான்றளிக்கப்படுகிறது.

வங்கியின் முத்திரை:

வங்கியின் அங்கீகரிக்கப்பட்ட அதிகாரியின் கையொப்பம்:

இடம்

தேதி

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட ஆப்ஷன் PNB-ஆட்டோ டெபிட் ஆக இருந்ததால், கீழே உள்ள விவரங்களையும் நிரப்பவும்.

GBPA கையொப்பத்தைச் சரிபார்க்கும் அதிகாரியின் கோட்:

RGGENEV13

9

ACH படிவம் (தானியங்கி கிரியாரிங் ஹவுஸ்)

யின்வரும் கட்டாய புலங்களை நிரப்பவும் - (1) தேதி (2) வங்கி கணக்கு எண் (3) வங்கி பெயர் (4) IFSC/MICR கோட் (5) தொகை (6) "குறிப்பு 1 நெடுவரிசை" பகுதியில் பாலிசி எண் / விண்ணப்ப எண் (7) கணக்கு வைத்திருப்பவரின் கையொப்பம் (8) கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயர் (9) டெபிட் தொடங்க வேண்டிய தேதி

டெபிட் தொடங்க வேண்டிய தேதி (தயவுசெய்து தேர்ந்தெடுக்கவும்)

☐

1st

☐

7th

☐

15th

☐

25th



UMRN T O B E F I L L E D B Y B A N K

தேதி DD MM YY YY

பயன்பாட்டு கோட் H D F C 0 0 7 9 9 0 0 0 0 9 6 5 7

☒ உருவாக்கு

☒ மாற்றியமைத்தல்

☒ ரத்துசெய்

ஸ்பான்சர் வங்கி கோட்

HDFC000060

நான்/நாங்கள்/இதன் மூலம்

PNB MetLife India Insurance Company Limited

டெபிட் செய்ய (டிச்✓)

SB/CA/CC/SB-NRE/SB-NRO/OTHER

வங்கி கணக்கு எண்

வங்கியுடன்

Name of customers bank

IFSC/MICR

ரூபாயில் தொகையை குறிப்பிடவும்

₹

டெபிட் வகை

☒

கிபிகஸ்ட் தொகை

☒

அதிகபட்ச தொகை

பணம் செலுத்தும் முறை

☒

மாதாந்திர

☒

காலாண்டு

☒

அரை ஆண்டு

☒

ஆண்டு

☒

வழங்கப்பட்ட முறை மற்றும் நேரம்

குறிப்பு 1

குறிப்பு 2

- வங்கியின் சமீபத்திய கட்டண அட்டவணைப்பின் படி, எனது கணக்கில் டெபிட் செய்ய நான் அங்கீகரிக்கும் வங்கியால், மேண்டேட் செயலாக்கக் கட்டணங்களை டெபிட் செய்வதை நான் ஒப்புக்கொள்கிறேன்.
- இந்த அறிவிப்பு நான்/நாங்கள் கவனமாகப் படித்து, தெளிவாக புரிந்துகொண்டு, விருப்பத்துடன் வழங்குகிறோம் என்பதை இது உறுதிப்படுத்துகிறது. பயனர் நிறுவனம்/நிறுவனத்தால் என் கணக்கில் டெபிட் செய்ய அனுமதிக்கிறேன்.
- இந்த மேண்டேட்டை ரத்துசெய்ய அல்லது திருத்த, பயனர் நிறுவனம்/நிறுவனம் அல்லது நான் டெபிட் செய்ய ஒப்பளித்த வங்கிக்கு உரிய முறையில் தகவல் வழங்குவதன் மூலம் செய்வதற்கான அதிகாரம் எனக்கு இருப்பதை நான் புரிந்துகொள்கிறேன்.

அனுப்புநர்

DD

MM

YY

YY

YY

பெறுநர்

DD

MM

YY

YY

YY

தொலைபேசி எண்.

1.

2.

3.

குறிப்பு - குறிப்பு 2 மற்றும் காலம் (அனுப்புநர்/பெறுநர்) புலங்களில் எதையும் குறிப்பிட வேண்டாம்.

விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகள்

முன்மொழிபவர்/முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளர் உறுதிப்படுத்துகிறார், தெளிவாக புரிந்துகொள்கிறார் மற்றும் கீழ்க்கண்டவற்றிற்கு ஒப்புதல் அளிக்கிறார்:

- நிறுவனம்/அதன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சேவை வழங்குநர்/வங்கியின் எந்தவொரு உரிமைகளுக்கும் பாதிப்பு ஏற்படாமல், முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளர், முன்மொழிபவர்/பாலிசி உரிமையாளரால் நிகழும் குறைபாடான செயல்கள், தவறுகள் அல்லது அலட்சியத்தால் உருவாக்கக்கூடிய எந்தவொரு சட்டப்பாதிப்பு, செலவுகள் அல்லது செலவினங்களுக்கும் எதிராக நிறுவனம்/அதன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சேவை வழங்குநர்/வங்கிக்கு இழப்பீடு வழங்கி பாதுகாப்பதாக ஒப்புக்கொள்கிறார்.
- வாடிக்கையாளர் ACH மேண்டேட்டை ரத்து செய்ய விரும்பினால், அவர் ACH மேண்டேட்டின் பாக்சி தேதிக்கு குறைந்தது 15 நாட்களுக்கு முன் PNB MetLife-க்கு எழுத்துப்பூர்வமாக அறிவிப்பு அளிக்க வேண்டும். இது PNB MetLife மூலம் எந்தவொரு கூடுதல் கட்டணமின்றி செயல்படுத்தப்படும்.
- முழுமையற்ற அல்லது தவறான தகவல், கணக்கில் போதுமான நிதியின்மை அல்லது நிறுவனத்தின் கட்டுப்பாட்டுக்கு அப்பாற்பட்ட காரணங்களால் பேரக்ட் டெபிட் அறிவுறுத்தல் செயல்படுத்தப்படாதது அல்லது தாமதமாக செயல்படுத்தப்பட்டதற்காக நிறுவனம்/அதன் அங்கீகரிக்கப்பட்ட சேவை வழங்குநர்/வங்கி எந்தவொரு சந்தர்ப்பத்திலும் பொறுப்பேற்காது.
- பிரிமியம் செலுத்துவதற்காக நிறுவனம் ACH வசதியைச் செயல்படுத்தும் அதிகாரம் பெற்றுள்ளது. மேலும், ACH தவறான நிலையில் இருக்கும்போது, செலுத்தப்பட வேண்டிய பிரிமியத்தை பெற, முன்மொழியப்பட்ட உரிமையாளர்/கணக்கு வைத்திருப்பவரின் வங்கிக் கணக்கிலிருந்து மீண்டும் டெபிட் செய்ய நிறுவனம் அதிகாரம் பெற்றுள்ளது.
- ACH முறையை ரத்து செய்வதற்காக அல்லது அதனுடன் தொடர்புடைய கூடுதல் கட்டணங்களை பாலிசியின் கீழ் செலுத்த வேண்டிய நன்மைகளிலிருந்து நிறுவனம் மீட்டெடுப்பதில்லை. மாதிரி பிரிமியம் தொகையின் 200% ஐ மீறாத அளவிற்கு மட்டுமே அதிகபட்ச தொகை நிர்ணயிக்கப்படும். சேவை வரி மாற்றங்கள், தயாரிப்பு விலைக்குறிப்பில் உள்ள திட்டமிடப்பட்ட உயர்வுகள் மற்றும் கட்டண முறை மாற்றங்கள் காரணமாக ஏற்படக்கூடிய அதிகபட்ச பிரிமியத்துக்காக, அதிக தொகையைக் குறிப்பிட அனுமதிக்கப்படுகிறது.
- டெபிட் தேதி தேர்ந்தெடுக்கப்படவில்லை என்றால், அது பாலிசி அமலுக்கு வரும் தேதியை அடிப்படையாகக் கொண்டதாகும். டெபிட் தேதி விடுமுறை நாளாக இருந்தால், அடுத்த நாளில் டெபிட் செயல்படுத்தப்படும்.

பாலிசி உரிமையாளரின் பிரகடனம்

இங்கே குறிப்பிடப்பட்ட அனைத்து விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளைக் கவனமாகப் படித்து, அவற்றை ஏற்றுக்கொண்ட பின், PNB MetLife India Insurance Company Limited நிறுவனத்தின் ஆட்டோ டெபிட் வசதிக்காக நான்/நாங்கள் இதன்மூலம் விண்ணப்பிக்கிறோம். இந்தப் படிவத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ள அனைத்து விவரங்களும் சரியாகவும் முழுமையாகவும் உள்ளன என்பதை நான்/நாங்கள் உறுதிப்படுத்துகிறோம். மேலே குறிப்பிடப்பட்ட வங்கியை, இந்தச் சேவைக்குப் பொருந்தக்கூடிய எந்தவொரு கட்டணத்திற்கும் என்/எங்கள் வங்கிக் கணக்கிலிருந்து பணம் பிடித்துக்கொள்ள (டெபிட் செய்ய) நான்/நாங்கள் அங்கீகரிக்கிறோம்.

☐

ஆம், நான்/நாங்கள் முன் அச்சிடப்பட்ட கணக்கு வைத்திருப்பவரின் பெயரும் வங்கி கணக்கு எண்ணும் கொண்ட ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலையை இணைத்துள்ளோம்

☐

ஆம், ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலையுடன் வங்கி கணக்கு அறிக்கை / பாஸ்புக் நகலை இணைத்துள்ளேன்/ இணைத்துள்ளோம் (ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலையில் கணக்கு விவரங்கள் முன் அச்சிடப்படவில்லை என்றால் மட்டும்)

பாலிசி உரிமையாளரின் கையொப்பம்

பாலிசி உரிமையாளரின் பெயர்

ACH மேண்டேட் படிவத்தை நிரப்புவதற்கான செய்ய வேண்டியவை மற்றும் தவிர்க்க வேண்டியவை

செய்ய வேண்டியவை

- எப்போதும் ACH மேண்டேட் படிவத்தின் சமீபத்திய பதிப்பைப் பயன்படுத்தவும்
- மேண்டேட்டின் அசல் படிவத்தை மட்டுமே பயன்படுத்தவும்
- கையொப்பம் வங்கி கணக்கில் உள்ள கையொப்பத்துடன் பொருந்த வேண்டும்
- பெயர் வங்கி கணக்கில் உள்ள பெயருடன் பொருந்த வேண்டும்
- கணக்கு எண் சரியாக வழங்கப்பட வேண்டும்
- படிவத்துடன் ரத்து செய்யப்பட்ட காசோலையை இணைக்க வேண்டும்
- தனிநபர் உரிமையாளர் கணக்கில் நிறுவன முத்திரை கட்டாயம்

செய்யக்கூடாதவை

- பழைய ACH மேண்டேட் படிவங்களைப் பயன்படுத்த வேண்டாம்
- மேண்டேட்டின் நகலை (ஃபாட்டோகாப்பி) பயன்படுத்த வேண்டாம்
- வங்கிக் கணக்கில் உள்ள கையொப்பத்துடன் பொருந்தாத கையொப்பத்தை வழங்க வேண்டாம்
- வங்கிக் கணக்கில் உள்ள பெயரிலிருந்து வேறுபடும் பெயரைப் பயன்படுத்த வேண்டாம்
- கணக்கு எண்ணை எழுதும்போது எந்தவொரு தவறும் ஏற்படாமல் கவனமாக இருக்க வேண்டும்
- படிவத்தில் எழுத்துக்களை அழிப்பது அல்லது மேலெழுதுவதையோ தவிர்க்கவும்
- நிறுவனத்தின் முத்திரை இல்லாமல் படிவங்களைச் சமர்ப்பிக்க வேண்டாம்

ஒப்புதல் வாக்குமூலம்



விண்ணப்ப எண்:

தீர்வு எண்:

PNB MetLife India Insurance Company Limited

Registered office: Unit No. 701, 702 & 703, 7th Floor, West Wing, Raheja Towers, 26/27 MG 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 1st Floor, Techniplex -1, Techniplex Complex, Off Veer Savarkar Flyover, Goregaon (West), Mumbai - 400062. Phone: +91-22-41790000, Fax: +91-22-41790203

"A/c Payee" காசோலை/ஹாஃப்ட் PNB MetLife India Insurance Company Limited-இன் பெயரிலேயே எடுத்துக்கொள்ளப்பட வேண்டும்.		
PI/PO பெயர் :	இன்சூரன்ஸ் முகவர் / தரகர் / குறிப்பிட்ட நபர் பெயர் மற்றும் கோட் :	
நிறுவன முகவர் பெயர் :		
தொகை (புள்ளிவிவரங்களில்) :	தொகை (வார்த்தைகளில்) :	
பிரீமியம் பேமென்ட் ஆப்ஷன் :	☐ காசோலை	☐ வங்கி ஹாஃப்ட்
காசோலை/ஹாஃப்ட் எண் :	வங்கி பெயர் :	காசோலை/ஹாஃப்ட் தேதி :
முக்கியமானவை: - அனைத்து ரசீதுகள் / நெகாஷியபள் ஆவணங்கள் (Negotiable Instruments) பெறுதலுக்கு உட்பட்டவை. - ரிஸ்கை ஏற்கும் தீர்மானம், பாலிசியின் விதிமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளைப் பொருத்ததாகும். - யூனிட்டி இணைக்கப்பட்ட பாலிசிகளுக்கான NAV ஒதுக்கீடு: வாடிக்கையாளரிடமிருந்து நேரடியாகவோ அல்லது விற்பனையாளர் மூலமாகவோ PNB MetLife-க்கு பிரீமியம் செலுத்தல் தொடர்பான தகவல் வந்த தேதி மற்றும் நேரத்தை அடிப்படையாகக் கொண்டு NAV (Net Asset Value) ஒதுக்கப்படும். வணிக நாளில் பிற்பகல் 3:00 மணிக்கு முன்னர் தகவல் பெறப்பட்டால், அதே நாளுக்கான NAV பொருந்தும். பிற நேரங்களில் பெறப்பட்ட தகவலுக்காக அடுத்த வணிக நாளுக்கான NAV பொருந்தும். - பிரீமியம் செலுத்தும் தேதியைப் பொருத்து ஒதுக்கீடு: பாலிசியின் டியூ, தேதிக்கு முன் செலுத்தப்படும் பிரீமியம், அந்த டியூ, தேதியில் ஒதுக்கப்படும். - டியூ, தேதியிலிருந்து 180 நாட்களுக்குள் செலுத்தப்படும் பிரீமியம், செலுத்திய நாளுக்குப் பிறகு வரக்கூடிய வணிக நாளில் ஒதுக்கப்படும். - டியூ, தேதிக்கு 180 நாட்கள் கழித்து, காலாவதியான (லாப்ஸ்) பாலிசியில் செலுத்தப்படும் பிரீமியம், அனைத்து மறுஅமைப்பு (Reinstatement) தேவைகள் பூர்த்தி செய்யப்பட்ட பிறகு, PMU இன் மதிப்பாய்வுக்கு பிறகு ஒதுக்கப்படும். - அனைத்து பிரீமியம் பேமென்ட்களும் ரொக்கமாக (கேஷ்/டிரா) அருகிலுள்ள கிளைகளில் நேரடியாக செலுத்தப்பட வேண்டும். எங்கள் முகவர்களுக்கு பிரீமியத்தை ரொக்கமாக வசூலிக்க எந்தவித அதிகாரமும் இல்லை. - இது ஆரம்ப பிரீமியத்தை மட்டும் வசூலிக்க பயன்படுத்தப்பட வேண்டும்; புதுப்பித்தல் பிரீமியத்தை வசூலிக்க இதைப் பயன்படுத்த முடியாது. போலியான தொலைபேசி அழைப்புகள் மற்றும் கற்பனையான/மோசடியான சலுகைகள்குறித்து எச்சரிக்கையாக இருங்கள். இந்திய IRDA பொதுமக்களுக்குத் தெளிவுபடுத்துகிறது - இந்திய IRDA அல்லது அதன் அதிகாரிகள் எந்தவொரு இன்சூரன்ஸ் அல்லது நிதி தொடர்பான புரடக்ட்களின் விற்பனை அல்லது பிரீமியங்களை முதலீடு செய்வதில் ஈடுபடவில்லை. - இந்திய IRDA எந்தவொரு போனையும் அறிவிப்பதில்லை. அத்தகைய தொலைபேசி அழைப்புகளைப் பெறும் பொதுமக்கள், தொலைபேசி அழைப்பு மற்றும் அதன் எண்ணின் விவரங்களுடன் காவல்துறையில் புகார் அளிக்காமாறு கேட்டுக் கொள்ளப்படுகிறது.		

முகவர்/ தரகர்/ குறிப்பிட்ட நபரின் கையொப்பம்: _____ தரகர்/ நிறுவன முகவரின் முத்திரை/ முத்திரை: _____ தேதி: _____

Customer Service
Toll-Free Number
1-800-425-6969

E-mail us at
indiaservice@pnbmetlife.co.in

Write to us at
PNB MetLife India Insurance Co. Ltd.,
Office Unit No.101, 1st Floor, Techniplex-1,
Techniplex complex veer Savarkar Fly
Over, Off 5 V Road, Goregaon (West)