

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

పి.ఎన్.బి. మెట్ లైఫ్ ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

కార్యనిర్వాహక కార్యాలయం: యూనిట్ నం. 701, 702 & 703, 7వ అంతస్తు, వెస్ట్ వింగ్, రహజ తవర్స్, 26/27 ఎం.జి. రోడ్, బెంగళూరు - 560001. IRDA భారతదేశం యొక్క రిజిస్ట్రేషన్ నంబరు 117.

CI No. U66010KA2001PLC028883, టోల్-ఫ్రీ కాల్ 1-800-425-6969 కు చేయండి, వెబ్సైట్: www.pnbmetlife.com, ఇమెయిల్: indiaservice@pnbmetlife.co.in లేదా 1వ అంతస్తులో, టెక్నిప్లెక్స్ -1, టెక్నిప్లెక్స్ కాంప్లెక్స్, వీర సావర్కర్ ఫ్లైఓవర్ సుండ్, గోరగావ్ (వెస్ట్) ముంబై - 400062 వద్ద మాకు వ్రాయండి. ఫోన్: +91-22-41790000, ఫ్యాక్స్: +91-22-41790203

Duplicate Policy Request Form డూప్లికేట్ పాలసీ అభ్యర్థన పత్రము

Policy Number: పాలసీ నెంబర్:	<input type="text"/>
Name of Policy Owner: పాలసీ యజమాని పేరు:	<input type="text"/>
Name of Life Insured: జీవిత బీమాదారుని పేరు:	<input type="text"/>
Address of Policy Owner: పాలసీ యజమాని చిరునామా:	<input type="text"/>

Details of Lost Document

పోగొట్టుకున్న దస్తావేజు వివరాలు

How was the Policy Document lost? పాలసీ దస్తావేజు ఎలా పోయినది?			
Probable place when the Policy Document was lost or misplaced: పాలసీ దస్తావేజు పోగొట్టుకున్న లేదా తప్పిపోయిన దాదాపు ప్రదేశం:		Probable date when the Policy Document was lost or misplaced: పాలసీ దస్తావేజు పోగొట్టుకున్న లేదా తప్పిపోయిన దాదాపు తేదీ:	
Whether Policy Lost or misplaced is original / duplicate / copy of the Policy: పాలసీ పోగొట్టుకున్నా లేదా తప్పిపోయినది ఒరిజినల్ / డూప్లికేట్ / పాలసీ యొక్క నకల:		Whether the Policy was assigned: పాలసీ కేటాయించబడినదా:	

The above details are true to the best of my knowledge and belief. Please issue me a duplicate Policy. I hereby agree to return the Policy Document which is presumed to have been lost or misplaced irrecoverably as and when traced and declare not to make any further claims thereunder in future.

పైన తెలిపిన వివరాలు నాకు తెలిసిన మరియు నమ్మినంత వరకూ నిజము. దయచేసి నాకు ఒక డూప్లికేట్ దస్తావేజు జారీ చేయండి. పోగొట్టుకున్న లేదా తప్పిపోయినది అనుకున్న పాలసీ దస్తావేజు అది దొరికినప్పుడు షరతు లేకుండా తిరిగి ఇవ్వడానికి నేను అంగీకరిస్తున్నాను మరియు భవిష్యత్తులో ఎటువంటి తదుపరి క్లెయిములు చేయనని దృవీకరిస్తున్నాను.

Signature of Policy Owner:
పాలసీ యజమాని సంతకం:

Date:

తేదీ: