

## Policy Loan Request Form పాలసీ ఋణ అభ్యర్థన పత్రం

Photograph of Policyholder

	Note – Please complete the form in CAPITAL LETTERS: గమనిక – దయచేసి ఈ పత్రాన్ని పెద్ద అక్షరాలలో పూర్తి చేయండి:	oper) and (Amount in words) OR					
	•						
	□ Maximum amount permissible under the above policy. □ పై విధానం క్రింద అనుమతించదగిన గరిష్ఠ ముత్తాన్ని ఋణంగా ఇవ్వండి						
	Policy Number: పాలపీ నంబరు:	Request Date: D D M M Y Y Y Y Y 9 9భ్యర్థన తేది:					
ವಿಶಿಧ್	Name of the Policyholder: పాలసీదారు పేరు:						
ရှိ ရေ	Contact Number:        Em         సంప్రదింపు నంబరు:        ఇపి	nail ID: ယယစ် ಐడి:					
	PAN No./ Form 60: పాస్ నం./ఫారం 60:						
	Is there a Change in Address: Yes □ No □ If yes, please submit separate reque	est for address change along with valid proof ఒక చెల్లుబాటయ్యే ఋజువుతో చిరునామా మార్పు కోసం విడిగా ఆభ్యర్థనను సమర్పించండి					
3	Policyholder name as per Bank records: బ్యాంకు రికార్ముల ప్రకారం పాలపీదారుని పేరు:						
28 239 239	Bank Name: బ్యాంకు పేరు:						
ಸ್ಥ ಶ್ಯ	Bank Account No: బ్యాంకు అకౌంట్ నం:	Bank Account Type: □ Savings □ Current □ NRE* □ NRO □ Other బ్యాంకు అకౌంట్ రకము: □ సీవింగ్స్ □ కరెంట్ □ ఎస్ఆర్ఇ* □ ఎస్ఆర్ఓ □ ఇతర					
	IFSC Code: ఐఎఫ్ఎస్సీ కోడ్:	MICR Code: ఎంఐసిఆర్ కోడ్:					
	reflecting all premium paid entries.	t & Bank Certificate evidencing all premiums payments through NRE account OR Bank statement ర్ చ్వారా ప్రేమియం చెల్లింవు ఎంట్రీలచ్చింతినీ వ్రతిబింబించే కస్టమర్ డిక్ల రేషన్— స్వదేశానికి ఆభ్యర్థనను & బ్యాంక్					
ండిషనల్ అసైస్కెంట్	the Company for a valuable consideration. I acknowledge that the assignment shall be consideration. I hereby declare that, the receipt of benefits arising under the policy by the C పిఎస్బి మెట్ లైఫ్ ఇండియా ఇన్సూరెస్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ (కంపెనీ) జారీ చేసిన పైన పేర్కొన్న పాలసీదారుడ్	23 నేను, ఈ పాలసీ యొక్క హక్కులు మరియు ప్రయోజనాలను కంపెనీకి అనుకూలంగా విలుపైన పరిశీలన కోసం ది, సంపూర్ణంగా మరియు ప్రభావవంతంగా ఉంటుందని నేను అంగీకరిస్తున్నాను. కంపెనీ పాలసీ ప్రకారం ఉత్పన్నమయ్యే					
χÑ	Executed on this day of	, 20atవద్ద అమలుపరచబడింది					
ఆవశ్వక పత్రాలు	Mandatory documents for Customer walk-ins & request received through post ఎనియోగదారు వాక్-ఇష్, కోసం మరియు పోష్ ద్వారా స్వీకరించబడిన్ అభ్యర్థన కోసం తప్పనినరి పత్రాలు    Self-attested valid photo id proof   Self-attested valid address proof (in   స్వీయ –ధృవీకరణ చెల్లబాటయ్యే ఫోట్ ఐడి ఋజాఫు   స్వీయ—ధృవీకరణ చెల్లబాటయ్యే చిరునావ   Cancelled cheque/ Bank statement bearing pre-printed account number, policyholder na   రద్దు చేయబడిన చెక్/ ఖాతా నంబరు, పాలసీదారుని పేరు మరియు ఐఎఫ్ఎస్స్ కోడ్ ఇదివరకే ముద్రితమై ఉన్న For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents are తృతీయ పక్ష సమర్పణల కోసం (పాలసీదారుడు తప్ప మరెవరైనా), ఈ క్రింది వత్రాలను సమర్పించాల్సిన అవసరం A) Authorization letter from the policyholder in prescribed format;	్లూ ఋజావు (మారిన సందర్భంలో జోడించండి) □ ఒరిజీనల్/డూప్లేకిట్ పాలసీ పత్రము ame and IFSC code స్నబ్యాంక్ స్టేట్మెంట్ required to be submitted:					
	B) Original Policy Document/Duplicate Policy Document; C) Original ID proof of the third party;						

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

రిజిస్టర్డ్ కార్యాలయము: యూనిట్ నం. 701, 702 & 703, 7వ ఆంతస్తు, ఎస్ట్ వింగ్, రహీజా టవర్స్, 26/27 ఎం జి రోడ్డు, బెంగళూరు — 560001, కర్నాటక. ఐఆర్డిఎ ఆఫ్ ఇండియా రిజిస్ట్రేషన్ నంబరు 117. పిఐ నం. U66010KA2001PLC028883, ఈ 1-800-425-6969 టోల్ ఫ్రీ నంబరులో మాకు కాల్ చేయండి, ఎబ్ సైట్: www.pnbmetlife.com, ఇమియిల్: indiaservice@pnbmetlife.co.in లేదా ఈ చిరునామాలో మాకు

Self-attested ID proof of the policyholder (Passport/Aadhaar Card\*/Driving License) along with original; or Self-attested Bank statement or cancelled cheque of account number same as provided at the proposal stage; or

Self-attested Bank statement reflecting premium paid to PNB MetLife; or Original ID proof of the policyholder provided at the time of proposal

## Terms and Conditions నియుమాలు మరియు నిబంధనలు

\*Please ensure that first eight digits should be masked and only last four digits are visible

- A) నిర్జీత ఫార్మాట్ లో పాలసీదారు నుండి అధికారిక లేఖ;
- B) ఒరిజినల్ పాలసీ డాక్యుమెంట్ / డూప్లికేట్ పాలసీ డాక్యుమెంట్;
- C) తృతీయ పక్షం యొక్క అనలు ఐడి రుజువు;
- D) ఒరిజినర్తో పాటు పాలసీదారు (పాన్పోర్ట్ / ఆధార్ కార్డ్ \* / డ్రైవింగ్ లైసెన్స్) యొక్క స్వీయ–ధృవీకరించబడిన ఐడి ఋజువు; లేదా
- E) ప్రతిపాదన దశలో అందించినట్లుగా స్వీయ-ధృవీకరించబడిన బ్యాంక్ స్టేట్మెంట్ లేదా ఖాతా సంఖ్య యొక్క రద్దు చెక్; లేదా
- F) పిఎన్బి పెట్లైఫ్కు చెల్లించిన ప్రీమియాన్ని ప్రతిబింబించే స్పీయ-ధృవీకరించబడిన బ్యాంక్ స్టేట్మెంట్; లేదా
- G) పాలసీదారు యొక్క ఒరిజినల్ ఐడి ఫ్రూఫ్ ప్రతిపాదన సమయంలో అందించబడింది
- \* దయచేసి మొదటి ఎనిమీది అంకెలు కనుమరుగు చేయబడాలని మరియు చివరి నాలుగు అంకెలు మాత్రమే కనిపించేలా గమనించుకోండి
- 1. The Policy shall be assigned conditionally to and held by PNB MetLife, it's successors and assigns (hereinafter collectively referred as 'PNB MetLife') as security for the repayment of the loan(s) along with the accrued interest and expenses which may be incurred in correction.

- 2. In the event of failure to repay the interest on the due date as prescribed by PNB MetLife at the time of this loan approval or within one calendar month after each due date respectively, such interest would be added as of the due date and will bear interest at the same rate as the rest of the loan principal.
- 3. If at any point of time the outstanding loan (includes automatic premium loan) along with the accrued interest and applicable expenses exceeds the Cash Surrender Value, the Policy shall be foreclosed and the available Cash Surrender Value (including cash value of any bonus, if any, accrued), shall be adjusted against all outstanding amounts under the Policy and the contract shall stand terminated forthwith.
- I. In case the Policy mature or become a claim by death when the loan remains outstanding, PNB MetLife shall be entitled to deduct such amount together with all interest up to the date of maturity or of death as the case may be from the Policy moneys, and the balance only shall become due and payable under the Policy.
- 5. If the policy generates any survival benefit when the loan remains outstanding, PNB MetLife shall be entitled to deduct such amount for discharge of the loan liability from the survival benefit generated and pay balance if any to the Policyholder.
- 5. No request for reassignment of the policy shall be considered till the entire outstanding loan and interest are settled.
- 1. పాలసీని పిఎస్బి మెట్రైఫ్కు షరతులతో మరియు కలిగి ఉండునట్నుగా అనైన్ చేయాలి, దాని వారసులు మరియు ఆసైనీలు (ఇకపై సమిష్టిగా 'పిఎస్బి మెట్రైఫ్' అని సూచించబడుతుంది) ఋణం(ణాలు) తిరిగి చెల్లించే భద్రతతో పాటుగా చేర్చబడి వడ్డీ మరియు ఖర్పులు దిద్దుబాటులో ఉంటాయి.
- !. ఈ ఋణ ఆమాదం సమయంలో లేదా ప్రతి గడువు తేదీ తర్వాత వరుసగా ఒక క్యాలెండర్ సెలలో పిఎస్బి పెట్రైఫ్ సూచించిన గడువు తేదీన వడ్డీని తిరిగి చెల్లించడంలో విఫలమైతే, అటువంటి వడ్డీ గడువు తేదీకి అసలుమొత్తానికి జోడించబడుతుంది మిగిలిన ఋణాన్ని అసలుమొత్తం మాదిరిగాసే వడ్డీని భరించాలి.
- . ఏ నమయంలోనైనా బకాయి ఉన్న ఋణం (ఆటోపీటిక్ ప్రీమియం ఋణం కలిగి ఉంటుంది) కలిపి పడ్డీ మరియు వర్తించే ఖర్చులు నగదు సరెండర్ విలువను మించి ఉంటే, పాలసీ ముందస్తుగా ఉంటుంది మరియు అందుబాటులో ఉన్న నగదు సరెండర్ విలువ (ఏదైనా బోనస్ యొక్క నగదు విలువతో సహా, ఏదైనా ఉంటే, సంపాదించినది), పాలసీ క్రింద ఉన్న అన్ని బకాయిలకు వ్యతిరేకంగా సర్వబాటు చేయబడుతుంది మరియు ఒప్పందం పెంటసీ నిలిపిపేయబడుతుంది.
- 4. పాలసీ పరిపక్పమైతే లీదా ఋణం బాకీగా ఉన్నప్పుడు మరణం వలన క్లెయిమ్ గా మారినట్లయితే, పిఎస్బి పెట్లైళ్ల్ పరిపక్వత లీదా మరణం వరకు అన్ని వడ్డీతో కలిపి ఆటువంటి మొత్తాన్ని తీసిపేయడానికి ఆర్వులు, మరియు బ్యాలెస్స్ బకాయి ఉంటుంది మరియు పాలసీ క్రింద చెల్లించబడుతుంది.
- 5. ఋణం బకాయిగా ఉన్నప్పుడు, పాలసీ ఏదైనా మనుగడ ప్రయోజనాన్ని ఉత్పత్తి చేస్తే, ఉత్పత్తి చేసిన మనుగడ ప్రయోజనం నుండి ఋణం యొక్క బాధ్యతను విడుదల చేయడానికి మరియు పాలసీదారునికి ఏదైనా బ్యాలెన్స్ ఉంటే, దానిని చెల్లించడం కోసం, పిఎస్బి పెటర్లైఫ్కు అటువంటి మొత్తాన్ని తగ్గించే ఆర్వత ఉంటుంది.
- మొత్తం బకాయి ఉన్న ఋణం మరియు వడ్డీ పరిష్కరించే వరకు పాలసీ యొక్క పునర్వ్యవస్థీకరణ కోసం ఎటువంటి అభ్యర్థన పరిగణించబడదు.

Note – 1. In accordance with Section 194DA of the Income Tax Act, introduced by the Finance Act 2014 and effective from 1 October 2014, If your policy is not exempt under Section 10(10D) of the Income Tax Act, an amount equivalent to 1% on the payout amount exceeding INR 99,999 in a financial year would be deducted at source and deposited into the Central Government treasury. A TDS certificate would be issued to you within the stipulated timelines. In case your PAN is not registered with PNB MetLife, a higher rate of TDS (20%) will be applicable as per the income tax regulations and therefore, we request you to submit a copy of your PAN in case of it not being submitted earlier. Tax is as per the Income Tax Act, 1961 & subject to any amendments made thereto from time to time.

2. For any subsequent loan under the policy, the current outstanding loan, interest and applicable charges shall be cleared either through the subsequent loan availed or otherwise.

గమనిక – 1. ఫైనాస్స్ యాక్ట్ 2014 ప్రవీశపెట్టిన మరియు 1 అక్టోబర్ 2014 నుండి అమలులోకి వచ్చే ఆదాయుపు వన్ను చట్టంలోని సెక్షన్ 194డిఎ ప్రకారం, ఆదాయపు వన్ను చట్టంలోని సెక్షన్ 10 (10డి) కింద మీ పాలసీ

మినహాయింపు ఇవ్వకపోతే, దానికి సమానమైన మొత్తం, ఆ ఆర్థిక సంవత్సరంలో 99,999 రూపాయలకు మించిన చెల్లింపు మొత్తంలో 1% మూలం వద్ద తీసిపేయబడుతుంది మరియు కేంద్ర ప్రభుత్వ ఖజానాలో జమ చేయబడుతుంది. నిర్ణీత కాలపరిమితిలో మీకు టిడిఎస్ సర్జెఫికేట్ జారీ చేయబడుతుంది. ఒకపేళ మీ పాన్ పిఎస్బి మెట్లైఫ్లో నమాదు కాకపోతే, ఆదాయపు పన్ను నిబంధనల ప్రకారం టిడిఎస్ (20%) అధిక రేటు వర్తిస్తుంది మరియు ఆందువల్ల, మీ పాన్ యొక్క కాపీని ఇంతకు ముందు సమర్పించకపోతే సమర్పించమని మీము మిమ్మర్ని అభ్యర్థిస్తున్నాము. ఆదాయపు పన్ను చట్టం, 1961 ప్రకారం పన్ను మరియు ఎప్పటికప్పుడు చేసిన సవరణలకు లోబడి ఉంటుంది.

2. పాలసీ క్రింద ఏదైనా తదుపరి ఋణం కోసం, ప్రస్తుత బకాయి ఋణం, వడ్డీ మరియు వర్తించే ఛార్మీలు తరువాతి ఋణం ద్వారా లేదా ఇతరత్రా క్లియర్ చేయబడతాయి.

I hereby declare that the particulars given in this form are true, correct and complete in all aspects and take full responsibility of genuineness and correctness of the details filled herein. I understand and agree that PNB MetLife shall not be held responsible for any non-receipt of payment on account of wrong/incorrect/incomplete information given by me in this form. I understand and agree that PNB MetLife reserves the right to use any alternative payout method (via cheque) in case the requisite information for direct credit is not received.

I also understand that, PNB MetLife will be communicating through telephone calls, SMS, or emails for providing details of transactions, payment reminders, etc. and that these shall not be construed as unsolicited commercial calls/ e-mails/communications.

ఈ ఫారంలో ఇవ్వబడిన వివరాలు, అన్ని అంశాలోను సత్యమైనవని, సరైనవని మరియు సంఫూర్లమైనవని సేను ఇందుమూలముగా ప్రకటిస్తున్నాను మరియు వివరాల యొక్క యథార్తత మరియు ఖచ్చితత్వానికి ఫూర్తి బాధ్యత తీసుకుంటాను. ఈ ఫారంలో సేను ఇచ్చిన తప్పు / సరికాని / అసంఫూర్ల సమాచారం కారణంగా చెల్లింపు రసీదుకు పిఎస్బి పెట్లైఫ్ బాధ్యత వహించదని సేను ఆర్థం చేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను. ప్రత్యక్ష క్రెడిట్ కోసం ఆవసరమైన సమాచారం అందుకోకపోతే ఏడైనా ప్రత్యామ్నాయ చెల్లింపు పద్ధతిని (చెక్ ద్వారా) ఉపయోగించుకునే హక్కు పిఎస్బి పెట్లైఫ్కు ఉందని సేను ఆర్థం చేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను. లావాదేవీలు, చెల్లింపు రిమైండర్లు మొదలైన వాటి వివరాలను అందించడానికి పిఎస్బ పెట్లైఫ్ టెలిఫోన్ కాల్స్, ఎస్ఎంఎస్ లేదా ఇమెయిల్ల ద్వారా కమ్యూనికేట్ చేయబడుతుందని సేను ఆర్థం చేసుకున్నాను మరియు వీటిని ఆయాచిత వాణిజ్య కాల్స్ / ఇ–మెయిట్స్ / కమ్యూనికేషన్లుగా పరిగణించరాదు.

Signature/Thumb Impression of Policyholder పాలసీదారుని యొక్క సంతకం/బొటనపేలి ముద్ర

Date: DD-MM-YYYY	
తేది: DD-MM-YYYY	
Name of Witness:	
> 0.54	

సాక్షి వీరు: \_\_\_\_\_ స్మా Address of Witness:

సాక్షి సంతకం:\_\_\_\_\_

సాక్షి చిరునామా:

To be filled in case Policyholder's signature is in vernacular or in the form of a Left-hand thumb impression: ఒకవేళ పాలసీదారుని సంతకం స్వభాషలో ఉంటి లేదా ఎడమ చేతి బొటన పేలిముద్రగా ఉంటి దీనిని నింపాలి:

Name of Declarant: _	_
----------------------	---

ప్రకటనదారు పేరు: \_

Date: DD-MM-YYYY ම්ය: DD-MM-YYYY Place: \_\_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

ర్థలం: \_\_\_\_\_\_

నంతకం:\_\_\_\_\_

/ernacular Declaration స్వభాషా వాజ్ఞాస్టలం

Declaration by Policyholder ವಿಲಸಿದಾರುನಿ ದ್ವಾರ್ ನಾಜ್ಞಾ ೈಲಂ

Request received from	☐ Customer	☐ Customer Representative	☐ Bank	☐ Courier		
వీరి నుండి అభ్యర్థన అందుకోబడింది	□ వినియోగదారుడు ame:	🗖 వినియోగదారుని ప్రతినిథి	□ బ్యాంకు .ID:	🗖 కొరియర్	Employee Signature	
పారం స్వీకరించినవారు: ఉద్యోగి పేరు:		Employee ID: ఉద్యోగి ఐడి :		ఉద్యోగి సంతకం:		
Request Received date at Brand		Request received				
బ్రాంచిలో ఆభ్యర్థన ఆందుకున్న తేది: 🛭	D-IVIIVI-YYYY	బ్రాంచిలో ఆభ్యర్థన అం	దుకున్న సమయం: 🖽	1:IVIIVI		Branch Stamp
						బ్రాంచి స్టాంపు
	}<		-}<			
Received a request for		against Policy/So				
దీని కోసం ఆభ్యర్థన ఆందుకోబడింది		ఈ పాలసీ/సొల్యూష్	స్ నం.:	am/		
On ఈ రోజున	at	: చయం /సాయంత్రం స్వీకరించడమైనది		am/pm		
	GA.					
Received By: Employee Code <u>అందుకున్నవారు:</u> ఉద్యోగి కోడ్			Emplo ఉద్యోగి	oyee Name పేరు		
Date and Time Stamp / Seal of	Branch		·· • • • • • • • • • • • • • • • • • •			p 1.5
తేది మరియు సమయం /బ్రాంచి సీలు						Branch Star