

ಯೂನಿಟ್-ಲಿಂಕ್ಡ್ ಇನ್ಸೂರೆನ್ಸ್ ಕಡ್ಡುತ್ತಲೆ, ಪೆಟ್ಟುಬಡಿ ಪೊರ್ಟ್‌ಫೊಲಿಯೋಲೆನಿ ಪೆಟ್ಟುಬಡಿ ರಿಸ್ಕುನು ಪಾಲಿಸಿದಾರುಡು ಭರಿಸ್ತಾಡು

[illegible]

1. పేరు (Mr./Mrs./Ms./Dr./Master/other)
ID పూర్వ ఆధారంగా ఉండాలి.

2. ఇంటి పేరు (ప్రమతి/డాక్టర్/ఇతర):

3. తండ్రి పేరు (ప్రె/డాక్టర్/ఇతర)

4. తల్లి పేరు (ప్రమతి/డాక్టర్/ఇతర)

5. జీవిత భాగస్వామి పేరు (ప్రె/ప్రమతి/డాక్టర్/ఇతర)

6. పుట్టిన తేదీ DD MM YYYY 7. జన్మస్థలం (దేశం పేరును చేర్చండి)

8. లింగం ☐ M-పురుషుడు ☐ F-స్త్రీ ☐ T-ట్రాన్స్జెండర్

9. పౌరసత్వం ☐ IN-భారతీయుడు ☐ ఇతరులు- ISO 3166 దేశం కోడ్ 10. మీరు భారతదేశం కాకుండా వేరే ఏదైనా దేశంలో పన్ను నివాసి అయితే ☐ అవును ☐ కాదు
(సరే అయితే, దయచేసి FATCA/CRS ప్రశ్నాపత్రాన్ని పూరించండి మరియు ఫార్ముల్ 3 (iii) ని పూరించండి.)

11. నివాస స్థితి ☐ నివాసి వ్యక్తి ☐ ప్రవాస భారతీయుడు ☐ భారత సంలేకి చెందిన వ్యక్తి ☐ విదేశీ జాతీయుడు _____

12. సైనిక స్థితి ☐ సైనికుడు ☐ అసైనికుడు ☐ ఇతరులు (వివరించండి) _____

13. (i) ☐ ప్రస్తుత/కాక్త/విదేశీ చిరునామా (చిరునామా రుజువు [PoA] వాటిలో ఏదైనా ఒక దాని యొక్క ధృవీకరించబడిన కాపీని సమర్పించండి.
చిరునామా రకం ☐ నివాసం/వ్యాపారం ☐ నివాసం ☐ వ్యాపారం ☐ రిజిస్టర్డ్ ఆఫీస్ ☐ పోస్టాఫీసు
చిరునామా రుజువు ☐ పాస్పోర్ట్ ☐ డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ ☐ UID (అధార్) ☐ ఓటరు గుర్తింపు కార్డు ☐ NREGA జాబ్ కార్డ్ ☐ సరళీకృత కొలతల ఖాతా - డాక్యుమెంట్ రకం కోడ్
ఇతరులు _____
దయచేసి సమర్పించిన రుజువు నంబర్ ఇవ్వండి. _____

(ii) ☐ ఉత్తర ప్రత్యక్షాలు/స్థానిక చిరునామా
☐ ప్రస్తుత/కాక్త/విదేశీ చిరునామా లాగానే (బహుళ ఉత్తర ప్రత్యక్షాలు/స్థానిక చిరునామాలు ఉంటే, దయచేసి అనుబంధం A1 ని పూరించండి)

(iii) ☐ పన్ను ప్రయోజనాల కోసం దరఖాస్తుదారు భారతదేశం వెలుపల నివసిస్తున్నారని అధికారి పరిధిలోని వివరాల చిరునామా.
☐ ప్రస్తుత/కాక్త/విదేశీ చిరునామా లాగానే ☐ ఉత్తర ప్రత్యక్షాలు/స్థానిక చిరునామా లాంటిది

14.	బిలిపోస్ ఆఫీస్	కంట్రీ కోడ్	ఏరియా/STD కోడ్	బిలిపోస్	మొబైల్	ఈ మొబల్			
	ఇంటి బిలిపోస్	కంట్రీ కోడ్	ఏరియా/STD కోడ్	దేశం కోడ్	కంట్రీ కోడ్	ఏరియా/ఎస్టాడి కోడ్			
15.	☐ పారం 60	☐ PAN No:	కంట్రీ కోడ్	ఏరియా/ఎస్టాడి కోడ్	బిలిపోస్				
			16.ఎ	ఆదార్ సంఖ్య					
			16.బి	వర్చువల్ ID					
17.	17. మీరు మీ పాలిసీని బ్యాంకడేట్ చేయాలనుకుంటే, దయచేసి తేదీని సూచించండి. *(బ్యాంకడేషన్ ను ఒకే ఆర్థిక సంవత్సరంలోపు 180 రోజుల వరకు మాత్రమే చేయవచ్చు). ఈ ఎంపిక యూనిట్-లింక్డ్ ఇన్సూరెన్స్ ఉత్పత్తికి వర్తించదు.								
	D D M M Y Y Y Y								
18.	విద్యా ఆర్థిక	☐ పోస్ట్ గ్రాడ్యుయేట్ మరియు అంతకంటే ఎక్కువ	☐ గ్రాడ్యుయేట్	☐ డిప్లొమా	☐ 12th పాస్	☐ 10th పాస్	☐ 10th కన్నా తక్కువ	☐ నిరక్షరాస్య	☐ ఇతరాలు (పేర్కొనండి)
19.	వృత్తి	☐ S - సర్వీస్ (☐ ప్రైవేట్ రంగం ☐ పబ్లిక్ రంగం ☐ ప్రభుత్వ రంగం ☐ ఇతరులు)							
	☐ O-ఇతరులు (☐ ప్రొఫెషనల్ ☐ స్వయం ఉపాధి ☐ పదవీ విరమణ ☐ పొందినవారు ☐ గృహిణి ☐ విద్యార్థి)	☐ B - వ్యాపారం					☐ X - వర్గీకరించబడలేదు		

20. వ్యక్తి వివరాలు		21. అదనపు KYC*	:	22. ఆదాయ రుజువు	23. వయస్సు రుజువు*
*ప్రతిపాదిత యజమాని ట్రస్ట్ లేదా ఫౌండేషన్ అయితే సమర్పించిన అదనపు పత్రాల పేరు లేదా యజమాని-ఉద్దేశ్యం/సాధారణ బాగాస్వామ్యం/కీలక బాగాస్వామ్యం/కీలక వ్యక్తిగా ఎంపిక చేయబడిన కవర రకం					
సంస్థ/వ్యాపారం పేరు & చిరునామా	వ్యాపార ప్రధాన లక్షణం	విదుల యొక్క ఖచ్చితమైన లక్ష్యం	చోడ	సేవ/వ్యాపారం యొక్క సంవత్సరాలు	వార్షిక స్థూల ఆదాయం (Rs. లలో)
					*ఓటారు గురించి కాదు, రేషన్ కార్డు వంటి ప్రామాణికం కాని వయస్సు రుజువు విషయంలో, ప్రతి వెయ్యి మొత్తానికి 2.50 అదనంగా వసూలు చేయబడుతుంది.

[illegible]

C. నామినీ వివరాలు (ప్రతిపాదిత భీమాదారుడు మరియు ప్రతిపాదిత పోల్డర్ ఒకేలా ఉంటే పూరించాలి)

I.	1. పేరు (శ్రీ/శ్రీమతి/డాక్టర్/మాస్టర్/ఇతర)	F	I	R	S	T								M	I	D	D	L	E								L	A	S	T						
2.	పుట్టిన తేదీ	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	3.	లింగం	☐ పురుషుడు	☐ స్త్రీ	☐ ట్రాన్స్జెండర్	4.	నైవాహిక స్థితి	☐ సింగిల్	☐ వివాహితులు	☐ విడాకులు తీసుకున్నారు	☐ వితంతువు																
5.	జాతీయత	☐ భారతీయుడు	☐ ప్రవాస భారతీయుడు	☐ భారత సంతతికి చెందిన వ్యక్తి	☐ విదేశీ జాతీయుడు																(దేశం పేరు)															
(మీరు ప్రవాస భారతీయుడు లేదా భారత సంతతికి చెందినవారు లేదా విదేశీ జాతీయులు అయితే, దయచేసి ప్రస్తుత అందించిన స్థలంలో మీరు నివసిస్తున్న దేశాన్ని పేర్కొనండి మరియు NRI/PIO/విదేశీ జాతీయ ప్రజ్ఞాపత్రాన్ని పూర్తి చేయండి.)																																				
6.	ప్రతిపాదిత బీమాదారుడితో సంబంధం	☐										7.	% నామినీ వాల్యా**	☐	☐	☐	%	% **ఒకటి కంటే ఎక్కువ నామినీలు ఉన్నట్లయితే, దయచేసి బహుళ నామినీ ఫారమ్‌లో సంబంధిత నామినేషన్ వాల్యాను పూరించండి.																		
8.	ముచ్చెల్ నెంబర్																																		9.	ఈ మెయిల్
10.	ప్రస్తుత చిరునామా	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.	కాళ్ళు చిరునామా -	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																																		
	☐ ప్రస్తుత చిరునామా లాంటిది																																			
12.	ఖాతా రకం	☐ పోషు	☐ ప్రస్తుతం	☐ NRE	☐ NRO																															
13.	ఖాతా నెంబర్											MICR కోడ్											IFSC కోడ్													
14.	బ్యాంక్ పేరు & చిరునామా																																			

నియామక వివరాలు - నామినీ మైనర్ అయితే మాత్రమే పూరించాలి. (నియామకం పొందిన వ్యక్తి ప్రతిపాదిత భీమా చేయించుకున్న వ్యక్తి కాకూడదు)

1. పేరు (త్రీ/శ్రీమతి/డాక్టర్/మాస్టర్/ఇతర) F I R S T M I D D L E L A S T

2. పుట్టిన తేదీ DD MM YY **3.** లింగం ☐ పురుషుడు ☐ స్త్రీ **4.** వైవాహిక స్థితి ☐ సింగిల్ ☐ విడాకులు తీసుకున్నవారు ☐ వితంతువు

5. జాతీయత ☐ భారతీయుడు ప్రవాస భారతీయుడు ☐ భారత సంఘటికి చెందిన వ్యక్తి ☐ విదేశీ జాతీయుడు _____ (దేశం పేరు)
 (మీరు ప్రవాస భారతీయుడు లేదా భారత సంఘటికి చెందినవారు లేదా విదేశీ జాతీయులు అయితే, దయచేసి పైన అందించిన స్థలంలో మీరు నివసిస్తున్న దేశాన్ని పేర్కొనండి మరియు NRI/PIO/విదేశీ జాతీయ ప్రశ్నాపత్రాన్ని పూరి చేయండి)

6. PAN No. _____

7. మొబైల్ నెంబర్ _____ **8.** ఈ మెయిల్ _____

9. ఖాతా రకం ☐ పోదుపు ☐ ప్రస్తుతం ☐ NRE ☐ NRO

10. ఖాతా సంఖ్య _____ MICR కోడ్ _____ IFSC కోడ్ _____

11. బ్యాంక్ పేరు & బ్రాంచ్ చిరునామా _____

12. నియామకాన్ని అంగీకరించడంపై సంతకం _____

13. నామినీతో సంబంధం _____

D. PNB Met Life ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ మరియు ఇతర లైసెన్సీడ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీలలో ప్రతిపాదిత భీమా చేసిన వ్యక్తి యొక్క భీమా పాలసీలు & మునుపటి ప్రతిపాదిత ఫోరముల వివరాలు. సమాచారంలో ఇప్పటికే ఉన్న స్వతంత్ర క్యాన్సర్ మరియు/లేదా గుండె/గుండె సంబంధిత ఉత్పత్తుల వివరాలు ఉంటే దయచేసి దిగువన ఉన్న పాలసీ రకం కాలములో పేర్కొనండి.

ప్రతిపాదిత భీమా చేయబడిన వ్యక్తి మైనర్/విద్యార్థి అయితే, మొత్తం కుటుంబానికి సంబంధించిన కింది వివరాలను అందించండి. ప్రతిపాదిత భీమా చేయబడిన వ్యక్తి గృహిణి అయితే భర్త యొక్క కింది వివరాలను అందించండి.

[illegible]

E. ప్రతిపాదిత భీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క వైద్య వివరాలు & కుటుంబ చరిత్ర

1.

ఎత్తు సెం.మీ.లలో

లేదా అడుగులు.

అంగుళాలు

బరువు కేజీలలో

లేదా పౌండ్లు

2.

కుటుంబ చరిత్ర

జీవించి ఉన్న

మరణించిన

ప్రతిపాదిత భీమదారునికి సంబంధం

వయసు

ప్రస్తుత ఆరోగ్య వివరాలు మరియు ఏదైనా ప్రధాన అనారోగ్యం (గుండె, మధుమేహం, స్ట్రోక్, రక్తపోటు, పెరిగిన కొలెస్ట్రాల్, క్యాన్సర్, మల్టిపుల్ స్క్లెరోసిస్, అల్లీమర్స్, పార్కిన్సన్స్ లేదా ఏదైనా వంశపారంపర్య వ్యాధి) యొక్క పూర్తి వివరాలు.

వయసు

మరణానికి కారణం

తండ్రి

తల్లి

సోదరులు/సోదరీమణులు

జీవిత భాగస్వామి

పిల్లలు

3.

వైద్య వివరాలు

మీకు ఎప్పుడైనా కింది వాటిలో ఏదైనా లక్షణాలు ఉన్నాయా, చికిత్స పొందారా, చికిత్స పొందమని సలహా ఇవ్వబడ్డారా లేదా ఏదైనా పరీక్షలు చేయించుకున్నారా (క్రింద ఉన్న పరిస్థితులు ఉదాహరణలుగా మాత్రమే అందించబడ్డాయి మరియు సంబంధితమైన లేదా సంబంధితమైన అన్ని రుగ్మతలు, వ్యాధులు లేదా ఇతర ఆరోగ్య పరిస్థితులను బహిర్గతం చేయాలని మేము మిమ్మల్ని అభ్యర్థిస్తున్నాము. ఈ విభాగంలోని ఏదైనా ప్రశ్నలకు సమాధానం "అవును" అయితే, దయచేసి అందుబాటులో ఉంటే అన్ని వైద్య వివరాలను అందించండి.)

1.

అధిక రక్తపోటు, డాటి నెప్ప, ఆంజినా, గుండెపోటు, లేదా గుండె లేదా ప్రసరణ వ్యవస్థకు సంబంధించిన ఏదైనా ఇతర అనారోగ్యం?

అవును

కాదు

2.

పేట్స్, స్ట్రోక్, పక్షవాతం, మూర్చ, పార్కిన్సన్స్, మల్టిపుల్ స్క్లెరోసిస్ లేదా మెదడు లేదా నాడీ వ్యవస్థ యొక్క ఏదైనా ఇతర రుగ్మత?

3.

క్షయ, ఆస్పర్మా, ట్రోప్యెటిస్, ఏవియన్ ఫ్లూ, క్యాన్సర్ ఆడకపోవడం లేదా ఏదైనా ఇతర క్యాన్సర్ రుగ్మత?

4.

క్యాన్సర్, కణితి, తిత్తి, ట్యుమర్లు, పెరుగుదల, గడ్డ లేదా ఇతర ప్రాణాంతకత?

5.

ఏదైనా కిడ్నీ, కాలేయం, మూత్రాశయ రుగ్మత లేదా స్ట్రోక్ వ్యాధి, మూత్రంలో రక్తం/స్ట్రోబిన్ ఉందా?

6.

అల్సర్లు లేదా ఏదైనా కడుపు లేదా పేగు రుగ్మత?

7.

డయాబిటీస్, థైరాయిడ్, లేదా ఏదైనా ఇతర గ్రంథి సంబంధిత రుగ్మతలు?

8.

చెవి, ముక్కు మరియు గొంతుకు సంబంధించిన ఏదైనా రుగ్మత ఉందా?

9.

ఏదైనా వెన్ను, అడ్డదీక, కీళ్ల లేదా ఎముక రుగ్మతలు లేదా చర్మ గాయం ఉందా?

10.

మీకు రక్తపోత, ట్యుమర్లు లేదా ఏదైనా ఇతర రక్త సంబంధిత రుగ్మతలు ఉన్నాయా?

11.

నిరాశి, ఒత్తిడి, ఆందోళన, ఆత్మహత్యాయత్నం లేదా ఏదైనా ఇతర మానసిక లేదా భావోద్వేగ రుగ్మత లేదా నాడీ విచ్ఛిన్నం లేదా మానసిక అనారోగ్యం లేదా వాటి లక్షణాలు?

అవును

కాదు

12.

మీరు లేదా మీ జీవిత భాగస్వామి ఎప్పుడైనా HIV/AIDS లేదా హెపటైటిస్ B/C లేదా ఏదైనా లైంగికంగా సంక్రమించే వ్యాధులకు సంబంధించి ఏదైనా వైద్య సలహా, కౌన్సలింగ్ లేదా చికిత్స కోసం పరీక్షించబడ్డారా లేదా పొందారా?

13.

గత ఐదు సంవత్సరాలలో,
(ఎ) జ్వరం, జలుబు లేదా దగ్గు తప్ప, 4 రోజుల కంటే ఎక్కువ కాలం ఉన్న అనారోగ్యం కోసం మీరు ఏదైనా వైద్యుడిని లేదా ఆరోగ్య నిపుణుడిని సంప్రదించారా?
(బి) మీరు ECG, ఎక్స్-రేలు, రక్త పరీక్ష లేదా ఇతర పరీక్షలు చేయించుకున్నారా?
(సి) మీరు ఏదైనా ఆసుపత్రిలో లేదా ఏదైనా ఇతర వైద్య సదుపాయంలో చేరా/చేర్చమని సలహా ఇవ్వబడ్డారా?

14.

మీకు ఏదైనా కారక వైరస్/లోపం లేదా ఏదైనా పుట్టుకతో వచ్చే వ్యాధి ఉందా?

15.

గత సంవత్సరంలో తీవ్రమైన బరువు తగ్గడం లేదా బరువు పెరగడం (> = 5 కిలోలు) జరిగిందా?

16.

మీరు ఏదైనా శస్త్రచికిత్స లేదా ఏదైనా పెద్ద అవయవ మార్పిడి చేయించుకున్నారా లేదా చేయించుకోవాలని సలహా ఇవ్వబడ్డారా?

4.

మీరు పై సర్వేన్ను ప్రశ్నలలో పేర్కొనబడని ఏదైనా ఇతర అనారోగ్యం, గాయం, వ్యాధి పరిస్థితితో బాధపడుతున్నారా లేదా మీరు వైద్య పరీక్ష చేయించుకున్నారా, దాని కారణంగా మీరు 7 రోజులకు పైగా పనికి దూరంగా ఉన్నారా? అవును అయితే, దయచేసి
పాయింట్ 3 లోని ప్రతి 'అవును' కు, దయచేసి ప్రశ్నను గుర్తించి పూర్తి వివరాలు, పరిస్థితులు, తేదీలు, వ్యవధి మరియు ఫలితాలను అందించండి. దయచేసి డాక్టర్/ఆసుపత్రి/క్లినిక్ మొదలైన వారి పూర్తి పేరు మరియు చిరునామాను అందించండి.

ప్రశ్న నం.

వివరాలు

5.

ప్రతిపాదిత మహిళా భీమదారులకు మాత్రమే

1) మీరు గర్భవతిగా ఉన్నారా? ☐ అవును ☐ కాదు అవును అయితే, దయచేసి ప్రస్తుత గర్భధారణ నెలను పేర్కొనండి. ☐ నెలల కంటే తక్కువ లేదా సమానం ☐ నెలల కంటే ఎక్కువ గర్భధారణకు సంబంధించిన ఏదైనా సమస్యలు ఉంటే దయచేసి వివరాలు ఇవ్వండి _____

2) మీరు ప్రసవించారా, సెజరేయన్ చేయించుకున్నారా, ఏదైనా గర్భప్రాపం లేదా గర్భప్రాపం జరిగిందా? ☐ అవును ☐ కాదు అవును అయితే, దయచేసి గత సందర్భం నుండి గడిచిన కాలాన్ని పేర్కొనండి. ☐ గత 3 నెలల్లో ☐ 3 నుండి 6 నెలలు ☐ 6 నెలల కంటే ఎక్కువ

3) మీరు రొమ్ము లేదా పునరుత్పత్తి అవయవాలకు సంబంధించిన ఏదైనా రుగ్మతతో బాధపడ్డారా / బాధపడుతున్నారా? ☐ అవును ☐ కాదు అవును అయితే, దయచేసి వివరాలను అందించండి _____

6.

అదనపు వైద్య వివరాలు- 'PNB MeLife' మేర హాక్స్ అండ్ క్యాన్సర్ కేర్-క్యాన్సర్ కవర్ లేదా హాక్స్ అండ్ క్యాన్సర్ కవర్ ఎంచుకున్నప్పుడు మాత్రమే దయచేసి పూరించండి.

1.

మీరు ఏదైనా రక్తమైన క్యాన్సర్, సార్కోమా, కణితి లేదా క్యాన్సర్ పూర్వ పరిస్థితులతో బాధపడుతున్నారా లేదా వాటి కోసం పరీక్ష చేయించుకోమని/చేయించుకున్న సందర్భం లేదా సలహా ఇవ్వబడ్డారా లేదా చికిత్స పొందారా, ఉదాహరణకు, బారెట్స్ అన్నవాహిక, అట్రోపిక గ్యాస్ట్రిటిస్, గ్యాస్ట్రిక్ డిస్ప్లాసియా లేదా ల్యూకోప్లాకియా?

అవును

కాదు

2.

మీరు హెపటైటిస్ బి, హెపటైటిస్ సి, ఆల్కహాల్ పట్ల వచ్చే కాలేయ వ్యాధి, బారెట్స్ అన్నవాహిక, క్రోన్స్ వ్యాధి, పిప్టిక అల్సర్, అల్సరేటివ్ కొలైటిస్ తో బాధపడుతున్నారా లేదా ఎప్పుడైనా బాధపడుతున్నారా?

3.

గత 6 నెలల్లో జాబితా చేయబడిన ఏదైనా పరీక్షలలో మీకు అసాధారణతలు ఉన్నాయా - అల్ట్రాసౌండ్, ఎండోస్కోపీ, కొలనోస్కోపీ, CT స్కాన్, MRI, బయోప్సీ, PAP స్మర్, మామోగ్రఫీ, క్యాన్సర్ నిర్ధారణ కోసం రక్త పరీక్ష (ట్యూమర్ మార్కర్)

4.

గత 12 నెలల్లో మీరు ఈ క్రింది వాటిలో దేనితోనైనా బాధపడుతున్నారా లేదా పరీక్షించబడ్డారా?
(ఎ) పడేపడే దగ్గు, గొంతు బొంగురుపోవడం లేదా 15 రోజుల పాటు నిరంతరం మింగడంలో ఇబ్బంది ఉందా?
(బి) శరీరంలోని ఏదైనా భాగం నుండి రక్తం కోల్పోవడం లేదా అసాధారణంగా ప్రావం కావడం ఉందా?
(సి) 6 నెలల్లో 5 కిలోల కంటే ఎక్కువ బరువు తగ్గడం?
(డి) శరీరంలోని ఏదైనా భాగంలో ఏదైనా ప్రణీతత, పెరుగుదల, నోడ్యూల్, తిత్తి లేదా గడ్డ ఉందా?

5.

మీరు HIV/AIDS, క్రానిక్ గ్లోమ్యులోనెఫ్రైటిస్, క్రానిక్ కిడ్నీ డిసీజ్, పాలిసిస్టిక్ కిడ్నీ డిసీజ్, అనిమియాతో బాధపడుతున్నారా లేదా ఎప్పుడైనా బాధపడ్డారా?

6.

మీరు ఫ్లోటి లివర్, గ్యాస్ట్రిటిస్ లేదా గ్యాస్ట్రో-ఇంటెస్టినియల్ రిఫ్లెక్స్ తో బాధపడుతున్నారా లేదా ఎప్పుడైనా బాధపడ్డారా?

RGGENEV13

4

F. ప్రతిపాదిత భీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క జీవనశైలి & వ్యక్తిగత వివరాలు

I. జీవనశైలి సమాచారం

1) మీరు గత 5 సంవత్సరాలలో ఏదైనా రూపంలో పొగాకు లేదా నికోటిన్ ఉత్పత్తుల పొగ త్రాగా లేదా తిన్నారా? (*పొగాకు ఉత్పత్తిలో సిగరెట్లు, బీడిలు, సిగార్లు, గుట్టా చంటి నమలగల పొగాకు, రుచిగల పాన్ మసాలా మొదలైనవి ఉంటాయి కానీ వీటికే పరిమితం కాదు.) ☐ అవును ☐ కాదు

2) దయచేసి ఈ క్రింది వివరాలను ఇవ్వండి:

తీసుకున్న పదార్థం	అవును	కాదు	తీసుకోనుట	మోతాదు	నెలల సంఖ్య కొరకు	ఒకవేళ తీసుకోవడం మానేస్తే, ఎప్పుటి నుండి ఆపికారే తీసుకొనండి.
పొగాకు	☐	☐	☐ పైపు ☐ సిగార్ ☐ సిగరెట్టు ☐ బీడిగా	వాటి సంఖ్య/రోజు		సంవత్సరాలు నెలలు
	☐	☐	గుట్టా	ప్యాకెట్ల సంఖ్య/రోజు		సంవత్సరాలు నెలలు
ఆల్కహోల్	☐	☐	☐ బీర్ ☐ వైన్ ☐ లిక్కర్	వారానికి పింట్/మి.లీ.		సంవత్సరాలు నెలలు
మారకద్రవ్యాలు/మత్తు పదార్థాలు	☐	☐	☐ గంజాయి ☐ కొక్లెన్ ☐ వ్యసనపరమైన మారకద్రవ్యాలు			సంవత్సరాలు నెలలు

3. మీ వృత్తి ఏదైనా నిర్దిష్ట ప్రమాదాలతో (ఉదా., గనులు, పలుకు పదార్థాలు, క్షయకారక రసాయనాలు మరియు HTV డ్రైవర్లు మొదలైనవి) సంబంధం కలిగి ఉందా, దయచేసి సంబంధిత వృత్తి ప్రశ్నాపత్రాన్ని పూర్తి చేయండి. ☐ అవును ☐ కాదు

4. మీరు సాయుధ, పారామిలిటరీ లేదా పోలీసు దళాలలో పనిచేస్తున్నారా? అవును అయితే, దయచేసి ☐ అవును ☐ కాదు సాయుధ సేవ ప్రశ్నాపత్రాన్ని పూర్తి చేయండి.

5. మీరు ఎప్పుడైనా క్రిమినల్ సేరానికి పాల్పడ్డారా, లేదా మీపై ఏదైనా క్రిమినల్ కేసు లేదా అభియోగం పెండింగ్లో ఉందా? ☐ అవును ☐ కాదు

6. మీరు గత రెండు సంవత్సరాలలో విమానంలో ప్రయాణించారా లేదా భవిష్యత్తులో విద్యార్థి పైలట్, పైలట్ క్రూ మెంబర్ లేదా నావిక్-కమ్యూనిటీ/పర్వత/దార్జిన్ పైలట్ ప్రయాణించడానికి ఆసక్తున్నారా? ☐ అవును ☐ కాదు

* దేశీయంగా లేదా విదేశీ దేశం ద్వారా ప్రముఖ ప్రజా విధులను అప్పగించబడిన లేదా బాధ్యులైన వ్యక్తులు, ఇందులో దేశాధినేతలు లేదా ప్రభుత్వాధినేతలు, సీనియర్ రాజకీయ నాయకులు (స్థానిక సంస్థలు/కానసనప/పార్లమెంట్ ఎన్నికలలో పోటీ చేసిన రాజకీయ పార్టీల సభ్యులు లేదా నామినేట్ చేయబడినవారు), సీనియర్ ప్రభుత్వం (అన్ని కార్యదర్శి స్థాయిలు), న్యాయ లేదా సైనిక అధికారులు (మేజర్ మరియు అంతకంటే ఎక్కువ పదవులకు సమానం), రాష్ట్ర యాజమాన్యంలోని కార్పొరేషన్ల సీనియర్ కార్యనిర్వాహకులు, ముఖ్యమైన రాజకీయ పార్టీ అధికారులు ఉన్నారు. అంతర్జాతీయ సంస్థ ద్వారా ప్రముఖ విధులను అప్పగించబడిన లేదా బాధ్యత వహించే వ్యక్తులు సీనియర్ మేనేజ్మెంట్ సభ్యులను లేదా సమానమైన విధులను అప్పగించబడిన వ్యక్తులను సూచిస్తారు, అంటే డైరెక్టర్లు, డిప్యూటీ డైరెక్టర్లు మరియు బోర్డు సభ్యులు లేదా సమానమైన విధులు.

7. మీరు ఆటోమొబైల్ లేదా మోటార్ సైకిల్ రేసింగ్, స్పీడ్ లేదా స్మూట్ డ్రైవింగ్ లేదా ట్రైబిషన్ స్పీడ్స్ లో పాల్గొంటున్నారా? అవును అయితే, దయచేసి సంబంధిత అవకాశాన్ని ప్రశ్నాపత్రాన్ని పూర్తి చేయండి. ☐ అవును ☐ కాదు

8. మీరు (PI/PO/PP) లేదా మీ కుటుంబ సభ్యుడు/దగ్గర సహచరుడు రాజకీయంగా బహిష్కరిత అయిన వ్యక్తి (PEP+). అవును అయితే, దయచేసి PEP ప్రశ్నాపత్రాన్ని పూరించండి. ☐ అవును ☐ కాదు

9. ప్రతిపాదిత షోల్డర్/నామినేట్/ప్రమీయం చెల్లింపుదారుడు విరాళాలు స్వీకరించే ట్రస్ట్, ధారిత, NGO లేదా సంస్థనా? ☐ అవును ☐ కాదు

G. ఉత్పత్తి వివరాలు

I.

ఉత్పత్తి పేరు	పాలసీ వ్యవధి	ప్రీమియం చెల్లింపు వ్యవధి	మోడల్ ప్రీమియం	ప్రాథమిక హామీ మొత్తం	బహుళ ప్రీమియం
ప్లాన్/బినిఫిట్ ఆప్షన్: _____ సర్వైసల్ బినిఫిట్ చెల్లింపు సంచిక: ☐ అవును ☐ కాదు కవర్ ఎంపిక: _____ మొత్తం %: _____ బిల్ట్-అప్ ఎంపిక: ☐ అవును ☐ కాదు					
ఆదాయ మోడల్: _____ బినిఫిట్ చెల్లింపు తేదీ: dd/mm ప్రీమియంలు తిరిగి చెల్లించుట ☐ అవును ☐ కాదు ఇతర ప్రయోజనం/ఎంపిక: _____ క్యాష్ బోనస్ ఎంపిక: ☐ అవును ☐ కాదు					
జాయింట్ లైఫ్ కవర్: ☐ అవును ☐ కాదు (జాయింట్ లైఫ్ కవర్ ఎండుకుంటే, దయచేసి జాయింట్ లైఫ్ ప్రశ్నాపత్రాన్ని పూర్తి చేయండి.)					
ప్రీమియం చెల్లింపు ఫ్రీక్వెన్సీ: ☐ సెమిగల్ ☐ నెలవారీ ☐ త్రిమాసికం ☐ అర్థ-సంవత్సరం ☐ వార్షికం వార్షిక ప్రీమియం మొత్తం (రూ.): _____					
**పునరుద్ధరణ ప్రీమియం చెల్లింపు విధానం కోసం ప్రోటానాల్లు: ☐ నగదు ☐ చెక్కు ☐ డిడి ☐ ఆన్లైన్ చెల్లింపు ☐ డైరెక్ట్ డెబిట్/ACH+ ☐ PSB ☐ PNB ఆటో డెబిట్ ☐ J&K బ్యాంక్ ఆటో డెబిట్ ☐ KBL ఆటో డెబిట్ ☐ ఇతరులు (పర్మిట్ చేయండి) _____ *దయచేసి సంబంధిత స్టాండ్ంగ్ ఇన్స్ట్రక్షన్ ఫారమను పూరించండి. అన్ని ప్రీమియం చెల్లింపులను నగదు రూపంలో సేరుగా మా సమీప కాబిల్ చేయాలి. ప్రీమియంను నగదు రూపంలో వసూలు చేయడానికి మా ఏజెంట్లకు అధికారం లేదు. ☐ డెబిట్/క్రెడిట్ కార్డ్/NEFT ద్వారా చెల్లింపు చేయవచ్చు.					
రైడర్ పేరు	పాలసీ వ్యవధి	ప్రీమియం చెల్లింపు వ్యవధి	ప్రీమియం మొత్తం	హామీ మొత్తం	

**ప్రీమియం ముందుగానే అందుకున్నప్పటికీ గడువు తేదీన సర్దుబాటు చేయబడుతుంది, & ఒక ఆర్థిక సంవత్సరంలో చెల్లింపాల్సిన ప్రీమియం మునుపటి ఆర్థిక సంవత్సరంలో ముందుగానే వసూలు చేయబడితే, భీమా సంస్థలు ప్రీమియం గడువు తేదీకి గరిష్టంగా మూడు నెలల ముందుగానే దానిని వసూలు చేయవచ్చు.

2 (ఎ) యూనిట్ -లింక్

i. హామీ ఇవ్వబడిన బహుళ ఎంపిక మొత్తం: ii. దయచేసి పోర్ట్‌ఫోలియో వ్యూహాన్ని ఎంచుకోండి: ☐ స్వీయ నిర్వహణ ☐ ఆటో రీబ్యాలెన్సింగ్ ☐ క్రమబద్ధమైన బదిలీ ☐ జీవిత దశ

iii. దయచేసి కేటాయింపు నిష్పత్తిని ఎంచుకోండి:

నిధి	కేటాయింపు	నిధి	కేటాయింపు
భారతదేశ అవకాశాలు		సమతుల్య అవకాశాలు	
ప్రోటెక్టర్ II		ప్రీమియర్ మల్టీ-క్యాప్	
బ్యాల్‌నెస్ర్ II		మిడ్ క్యాప్	
స్థిరమైన ఈక్విటీ		స్మాల్ క్యాప్	
వర్షా II		కెస్స్	
ఫ్లాక్స్ క్యాప్		బారత్ తయారీ	
మల్టీప్రయర్ III		బారత్ వినియోగం	
ద్రవం		నిష్టి 500 ముమంతుం 50 ఇండెక్స్	
బ్యాండ్ అవకాశాలు		నిధి విలువ	
మొత్తం			

ఆటో రీబ్యాలెన్సింగ్ స్ట్రాటజీని ఎంచుకుంటే, కేటాయింపు ఫ్లాక్స్ క్యాప్ మరియు ప్రోటెక్టర్ II లో మాత్రమే ఉండాలి.
 గమనిక: సెగ్మెంట్ ఫండ్ ఐడెంటిఫికేషన్ నంబర్ (SFIN) కోసం, దయచేసి ఉత్పత్తి బ్రోచర్/కరపత్రం లేదా ఎలక్ట్రానిక్ బినిఫిట్ ఇన్‌స్ట్రక్షన్ చూడండి. దీని కోసం మీరు మా వెబ్‌సైట్ <https://www.pnbmetlife.com/> కు కూడా లాగిన్ అవ్వవచ్చు.
 పైన పేర్కొన్న నిష్పత్తులు ఖచ్చితమైనవి కాకపోతే, సంతకం చేసిన ఎలక్ట్రానిక్ బినిఫిట్ ఇన్‌స్ట్రక్షన్ల నుండి విలయతలు పరిగణించబడతాయి.

iv. రీబ్యాలెన్సింగ్ ఈవెంట్‌ను ఎంచుకోండి (నిధి విలువలో%గా) ☐ 10% ☐ 15% ☐ 20% ☐ 25% v. ప్లాప్ లాన్ ఆప్షన్‌ను ఎంచుకోండి (Nav యొక్క%గా): ☐ 10% ☐ 15% ☐ 20% ☐ 25%

(బి) సాంప్రదాయబద్ధం

(ఎ) PNB Met Life మంట్లీ ఇన్‌కమె ఫ్లాన్-10 ప విషయంలో, నెలవారీ రెగ్యులర్ ఇన్‌కమెను ఎంచుకోండి (బి) ☐ లంప్-సమ ఆప్షన్ ☐ గ్యారంటీడ్ రెగ్యులర్ ఇన్‌కమె

(సె) మెట్ లైఫ్ రిటైర్మెంట్ సెవింగ్స్ ప్లాన్ కోసం మాత్రమే:

1. మీరు ఏ యాన్యుటీ ఆప్షన్* ఎంచుకోవాలనుకుంటున్నారో: _____ 2. యాన్యుటీ పేఅవుట్ ఫ్రీక్వెన్సీ: _____

*దయచేసి మీ యాన్యుటీ ఎంపికలను వివరించమని మీ సలహాదారుని అడగండి. వెస్టింగ్ తేదీకి 90 రోజుల ముందు వరకు PNB MetLifeకి తెలియజేయడం ద్వారా భవిష్యత్తులో మీ ఎంపికను సవరించుకునే అవకాశం మీకు ఉంది.

H. అదనపు సమాచారం

1. ముదటి డిపాజిట్ వివరాలు ☐ BASBA (బ్లాక్ చేయబడిన మొత్తం ద్వారా భీమా అప్లికేషన్ కు మద్దతు) ** ఇన్సూరెంట్ నం.	డిపాజిట్ రకం ☐ క్లాస్ చెక్ ** ☐ బ్యాంక్ డ్రాఫ్ట్ ☐ నగదు ☐ ఆన్ లైన్ చెల్లింపు ~ ☐ PNB-ఆటో డెబిట్ ☐ J&K బ్యాంక్ ఆటో డెబిట్	2. ప్రీమియంలు చెల్లించేది ☐ ప్రతిపాదిత భీమా చేయబడినది ☐ ప్రతిపాదిత హోల్డర్ ☐ ఇతరులు* (పేర్కొనండి) _____ *దయచేసి థర్డ్ పార్టీ డిక్లరేషన్ పాఠాన్ని నింపండి. మరియు వేరే అయితే, దయచేసి ఈ క్రింది వివరాలను అందించండి. పేరు _____ ప్రతిపాదిత హోల్డర్తో సంబంధం _____ ప్రీమియం చెల్లింపుదారుడి వార్షిక ఆదాయం _____
3. ☐ మూడవ పక్షం యొక్క ఫారం 60: ☐ థర్డ్ పార్టీ PAN No.	4. PO ఖాతా రకం ☐ పొదుపు ☐ ప్రస్తుతం ☐ NRE ☐ NRO 	
5. PO ఖాతా సంఖ్య:	MICR కోడ్ IFSC కోడ్	

PO బ్యాంక్ & బ్రాంచ్ పేరు: _____ # " " PNB MetLife ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్. " కి చెల్లింపుదానిన చెక్కు/DD _____ PNB MetLife ద్వారా అన్ని చెల్లింపులకు వివరాలు చెక్కు నగదు రూపంలో చెల్లింపులకు ఉంది. ~ డెబిట్/క్రిడిట్ కార్డ్/NEFT ద్వారా చెల్లింపు చేయవచ్చు. * బ్యాంక్ ప్రాంత (ప్ర-ప్రెజిట్ క్యాన్సెల్డ్ చెక్కు/బ్యాంక్ ఖాతా స్టేట్మెంట్) తప్పనిసరిగా సమర్పించాలి. # సేవ నంబర్ 7 లేదా 112 న పాయింట్ లో బహుమతిని

I. ఇ-రిపోజిటరీ వివరాలు

1. మీకు ఇప్పటికే ఇ-ఇన్సూరెన్స్ ఖాతా (e-IA) నంబర్ ఉంటుంది, దయచేసి అందించండి.

2. మీకు ఇ-ఇన్సూరెన్స్ ఖాతా (e-IA) లేకపోతే, దయచేసి కింది వాటిలో ఏదైనా ఒకదాన్ని ఎంచుకోండి.

☐ CAMSRep - CAMS బీమా రిపోజిటరీ & సేవలు

☐ NDML -NSDL డేటా మేనేజ్మెంట్ సర్వీసెస్ లిమిటెడ్

☐ KARVY

☐ CIRL - సెంట్రల్ ఇన్సూరెన్స్ రిపోజిటరీ లిమిటెడ్

J. పన్ను స్థితి ప్రశ్నాపత్రం (ప్రతిపాదిత హోల్డర్ దాఖలు చేయాలి)

వియ కలిగి ఉన్నారా:

1. యునైటెడ్ స్టేట్స్ పౌరసత్వం లేదా నివాస స్థితి (దరఖాస్తుదారుడు యునైటెడ్ స్టేట్స్ చట్టాల ద్వారా సృష్టించబడిన, విలీనం చేయబడిన లేదా నిర్వహించబడిన వ్యక్త లేదా సంస్థ అయితే నివాస స్థితి వర్తిస్తుంది. ☐ అవును ☐ కాదు
2. US జన్మస్థలం: ☐ అవును ☐ కాదు
3. US టెలిఫోన్ నంబర్: ☐ అవును ☐ కాదు
4. US నివాసం లేదా ఉత్తర ప్రత్యుత్తరాల చిరునామా (US PO బాక్స్ తో సహా): ☐ అవును ☐ కాదు
5. US ఖాతాకు నిధులను బదిలీ చేయడానికి నిర్దిష్టమైన సూచనలు: ☐ అవును ☐ కాదు

విస్తానా ప్రశ్నలకు అవును అని సమాధానం అయితే, దయచేసి ఈ క్రింది వాటిని అందించండి:

1. దరఖాస్తుదారు యునైటెడ్ స్టేట్స్ పెడరల్ ఆదాయపు పన్నుకు లోబడి ఉంటే, దయచేసి దరఖాస్తుదారు యొక్క యు.ఎస్. పన్ను ID నంబర్ (లు) లేదా W-9ని అందించండి.
2. దరఖాస్తుదారుడు యునైటెడ్ స్టేట్స్ పెడరల్ ఆదాయపు పన్నుకు లోబడి ఉండకపోతే, దయచేసి అబ్దుల్ నాశ్కం కింద స్వేయ-దృవీకరణను మరియు US కాకుండా వేరే దేశంలో పౌరసత్వాన్ని నిరూపించే US కాని పాస్ పోర్ట్ లేదా ప్రభుత్వం జారీ చేసిన ఇతర పట్టాబాటు అయ్యే గుర్తింపును లేదా కంపెనీ మీకు తెలియజేసిన ఇతర సౌకర్యాల లేదా ప్రకటనలను అందించండి.

దరఖాస్తుదారునికి ప్రస్తుతం US INDICIA ** లేని పక్షంలో, దరఖాస్తుదారుడు, US INDICIA మరియు అటువంటి మార్పు గురించి మాకు తెలిసిన ముప్పై (30) రోజులలోపు కంపెనీ నుండి పొందుటకు సమ్మతం తెలపవచ్చు.

*దరఖాస్తుదారు(లు) యునైటెడ్ స్టేట్స్ పెడరల్ ఆదాయపు పన్నుకు లోబడి ఉండి, కంపెనీకి యిటువలన పన్ను గుర్తింపు సంతృప్తి అందించడంలో విఫలమైతే, దరఖాస్తుదారునికి పన్ను విధించడగిన ఆదాయ చెల్లింపుల నుండి పన్నును నిలిపివేయాలని అంతర్గత రెవెన్యూ సర్వీస్ కంపెనీని కోరుతుంది.

**US Indicia (యునైటెడ్ స్టేట్స్ ఇండిసియా) అనేది కింది వాటిలో దేనినైనా ప్రదర్శించిన ఏదైనా వ్యక్త లేదా సంస్థగా నిర్వచించబడింది:

1. యునైటెడ్ స్టేట్స్ పౌరసత్వం లేదా నివాస స్థితి (యునైటెడ్ స్టేట్స్ చట్టాల ద్వారా సృష్టించబడిన, విలీనం చేయబడిన లేదా నిర్వహించబడిన సంస్థకు వర్తిస్తుంది);
2. US జన్మస్థలం;
3. US టెలిఫోన్ నంబర్;
4. US నివాసం లేదా ఉత్తర ప్రత్యుత్తరాల చిరునామా (US PO బాక్స్ తో సహా); లేదా
5. US ఖాతాకు నిధులను బదిలీ చేయడానికి నిర్దిష్టమైన సూచనలు.

రిస్క్ ప్రొఫైల్:

ಅದೇ ವೇಳೆಗೆ ಅಪ್ಪನು ಎಂಬುದನ್ನು ನಂಬಿದ್ದರೆ ಅನ್ನು, ಬಿಡು ಕೂಡಲೇ ಪಾಲು, ಪ್ರತಿಪಾದಿ ಬಿಡು ಬೆಂಬಲದ/ಪ್ರತಿಪಾದಿ ಪಾಲ್ಗೆ ಎಂದಿ ನಿದರ್ಶನ ದ್ವಾರ್ತನು ಅಲ್ಲಿನವನು ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಮುಖ ಕಲಾಪುಷ್ಪನು ನಿಯಂತ್ರಣವಿದ್ದು, ನು ರೈಲ್ವೆ ಟಾಲರನ್ಸ್ ಸ್ಥಾಯನ ಪಡೆ ಅತ್ಯಂತ ವಿದವನಿ, ಪ್ರತಿಪಾದಿ ಬಿಡು ಬೆಂಬಲದ/ಪ್ರತಿಪಾದಿ ಪಾಲ್ಗೆ PNB BelLife ನಿಲ್ಲ ಪ್ರತಿವಿಧಿ ದ್ವಾರ್ತನು, ಅದರಲ್ಲಿ ನಿದಿ ಎಂಬಕ/ವೈದ್ಯಕೀಯನು ಎಂಬವೆವದನಿ ರೈಲ್ವೆ ಪ್ರಾಣಿ ಪ್ರತ್ಯಾಪತ್ತಾನಿ ಏನಯ್ಯಾಕಂದದ್ದು, ಅದು ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರತಿಪಾದಿ ಬಿಡು ಬೆಂಬಲದ/ಪ್ರತಿಪಾದಿ ಪಾಲ್ಗೆ ಅದರಂತೆ ಒಂಬಂದಿ.

[illegible]

మృత్యు స్వచ్ఛందం ప్రకటన మరియు తప్పనిసరి కాదని: కష్టం ఆ ప్రతిబింబంవలే పాలు వారి ఆధార నిధాలను స్వచ్ఛందంగా అందించినట్లుయితే, కేంద్ర సమితి/అంబడే టేకింగ్/అధికార వ్యవస్థ, ఆలోచన (ఆర్థిక మరియు ఇతర సబ్సిడీలు, ప్రయోజనాలు మరియు సేవల లబ్ధి దలిచిన) దట్టం, 2016 మరియు దాని కేంద్ర ధౌరణింబడబడిన నిబంధనల ద్వారా నాను/మేము, నా/మా దిగువ సమితిని నిర్వహిస్తున్నాము: (ఎ) నీకరణం, నిల్వ చేయడం మరియు ఉపయోగం ఉపయోగం, (బి) వ్యవహారం/ప్రామాణీకరణం మరియు (సి) నా/మా ఆధార సేవల యొక్క చివరి 4 అంతకును సేవించడం. నా/మా ఆధార సేవల యొక్క ప్రామాణీకరణ నిర్వహణంపై నాను/మేము స్వచ్ఛందంగా అనతి కలిగి ఉన్నాము మరియు PNB MetLife నుండి పొందిన పొందడానికే మరియు భిన్నాభిప్రాయం నుండి ఉత్పన్నమయ్యే దాని సేవలను పొందడానికి ఆలోచన ఆధార ప్రామాణీకరణ కోసం నా/మా ఆధార సేవల, వచ్చిన ID, బయోమెట్రిక్ మరియు/లేదా వనీ ట్రైవ్ సెన్ (OTP) డిజాన్ అందించడానికే నేను/మేము ఇందుకులంగా అంగీకరిస్తున్నాము నేను/మేము ఇందుకులంగా తెలియజేస్తున్నాము. మేము ప్రామాణీకరణ కోసం అందించే బయోమెట్రిక్ మరియు/లేదా OTP PNB MetLifeలో భిన్నాభిప్రాయం సేవలంబడిన సేవల కోసం ఆధార ప్రామాణీకరణ వ్యవస్థ ద్వారా నా గుర్తింపును దృఢీకరించడానికి మాత్రమే ఉపయోగించబడుతుంది మరియు మరే ఇతర ప్రయోజనం కోసం ఉపయోగించబడదని మేము అర్థం చేసుకున్నాము. వర్తించే డిజ్కలమేషన్ మరియు నియంత్రణ నిబంధనల ప్రకారం ఆధార ప్రామాణీకరణ కోసం అందించబడిన మా వ్యక్తిగత గుర్తింపు డిజాన్ యొక్క వ్యవస్థ మరియు గోప్యతను PNB MetLife నిర్వహించుచున్న మేము అర్థం చేసుకున్నాము. పైన పేర్కొన్న విధంగా నాకు/మాకు భిన్నాభిప్రాయం నుండి ఉత్పన్నమయ్యే సేవలను అందించడానికి మాత్రమే PNB MetLife నా/మా ఆధార సేవల యొక్క చివరి నాలుగు అంశాలను లేదా ఆధార సేవలను కలిగి ఉన్న ఏదైనా వ్యక్తి లేదా డిజ్కలమేషన్ నిల్వపుకుంటుంది/నిల్వ చేస్తుంది మరియు ఇక్కడ పైన పేర్కొన్న ప్రయోజనం కోసం అవసరం లేని కాలం వరకు మాత్రమే అని నేను/మేము అర్థం చేసుకున్నాము.

నా/మా పుక్కిత కవి సమాధానం యొక్క వినియోగం మరియు నిల్వకు అనుబంధించి నా/మా పర్యావరణం పరిరక్షణకు PNB MetLife ఒక యంత్రాంగాన్ని కలిగి ఉందని నేను/మేము అర్థం చేసుకున్నాము మరియు ఇది PNB MetLife నిబంధనలలో "అందుబాటులో" ఉన్న కన్సెక్యూటివ్ విధానంలో వివరంగా అందించబడింది. కన్సెక్యూటివ్ విధానం మరియు డిజిటల్ పుక్కిత కవి రక్షణ చట్టం, 2023 ప్రకారం PNB MetLife యొక్క ఏదైనా సర్వేక్షణ సెక్షన్లలో ఆసనం మరియు/లేదా డిజిటల్ ప్రొటెక్షన్ బోర్డు నా/మా ఆందోళనలను

ఒప్పందం:

1. నేను/మేము ఇందుమాలంగా అంగీకరిస్తున్నాము: 1. ఇక్కడ అందించిన నా/మా సమాధానాలు మరియు/లేదా ప్రశ్నలకు మరియు ఈ ప్రశ్నల PNB MetLife జోషి దేవని పాలన జారీ చేసిన అభిప్రాయం. 2. నను/మేము అందించిన సమాధానం నాకు/మాకు మరియు PNB MetLife మధ్య భీమా ఒప్పందానికి ఆధారం అవుతుందని నేను/మేము ఇందుమాలంగా అంగీకరిస్తున్నాము. 3. ఈ ప్రతిపాదన సమర్పించిన తర్వాత మరియు పాలన జారీ చేయడానికి ముందు లేదా చేయబడిన/ప్రతిపాదిత చేయబడిన ముందుకు పాదాంగ ఆలోచనలో నిబంధన ఉన్న ఏదైనా ప్రతికూల పరిస్థితిని గురించి గురించి (ii) ప్రతిపాదన భీమా చేయబడిన/ప్రతిపాదిత చేయబడిన/ప్రతిపాదన భీమా కేసు ఏదైనా మరియు కంపెనీ భీమా పునరుద్ధరణ ప్రతిపాదనను ఉపసంహరించుకున్నట్లు ఉన్న లేదా తీరగించినట్లు ఉన్న లేదా పరిగిన ప్రేమియుతో లేదా మొదట ప్రతిపాదించిన దానికంటే ఇతర నిబంధనలపై ఆమోదించినట్లు ఉన్న లేదా (iii) నా/మా వ్యతిరేక లేదా ఆర్థిక స్థితిలో ఏదైనా మార్పు ఉంటే, ఈ ప్రతిపాదనను ఆమోదించే నిబంధనలను పునఃపరీక్షించమని నేను PNB MetLife's లిఖితపూర్వకంగా తెలియజేస్తాను. 4. పైన పేర్కొన్న సమాధానంలో ఉన్న ఏదైనా ముఖ్యమైన సమాధానాన్ని అణచివేయడం లేదా తప్పుగా ప్రకటించడం లేదా ఏదైనా అశాస్త్రమ ప్రకటన ఉంటే

లేదా పైన పేర్కొన్న అంశం నంబర్ 3 ప్రకారం అందించాల్సిన సమాచారాన్ని అందించడంలో నా వంతుగా మోసం లేదా ఏదైనా ముఖ్యమైన లోపము జరిగితే, ఈ ప్రతిపాదన ఆధారంగా నమోదు చేయబడిన భీమా ఒప్పందం భీమా చట్టాల (సవరణ) చట్టం, 2015లోని సెక్షన్ 45లోని నిబంధనల ప్రకారం మరియు కాలానుగుణంగా సవరించబడిన నిబంధనల ప్రకారం చెల్లదు మరియు చెల్లించబడదు. 5. ప్రతిపాదనతో పాటు చేసిన చెల్లింపు PNB MetLifeలో డిపాజిట్ చేయబడుతుంది, నేను/మేము భీమా మొత్తము నష్టాన్ని అంగీకరిస్తున్నామని ప్రీమియంలో సర్దుబాటు చేయవచ్చు. అంగీకరించకపోతే, PNB MetLifeకి ఎటువంటి నష్టమూ జతచేయబడదు. ప్రతిపాదన ఆమోదయోగ్యమైనదని తేలితే, నేను/మేము ప్రతిపాదనను సమర్పించిన తేదీ తర్వాత ఏ తేదీ నుండి అయినా పాలసీని జారీ చేయడానికి PNB MetLifeకు అర్హత ఉంటుంది. HIV-Elisa పరీక్షతో సహా PNB MetLife దాని మార్గదర్శకాల ప్రకారం అవసరమైన అన్ని వైద్య పరీక్షలు చేయించుకోవడానికి నేను/మేము అంగీకరిస్తున్నాము. 6. ఈ ప్రతిపాదన కింద ప్రీమియం చెల్లించడానికి నేను/మేము ఉపయోగించిన డబ్బు ఏదైనా నేరపూరిత లేదా చట్టవిరుద్ధమైన కార్యకలాపాల నుండి లేదా ఏదైనా తెలియని వనరుల నుండి తీసుకోబడలేదని నేను/మేము ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాము. 7. PNB MetLife రిస్క్ను అంగీకరిస్తే, ఈ ప్రతిపాదన కింద అందించిన సమాచారం ఈ ప్రతిపాదనను అందరికై చేయడానికి మరియు పాలసీ సంబంధిత సేవలను అందించడానికి ఉపయోగించబడుతుందని నేను/మేము ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాము. 8. నగదు ద్వారా చెల్లింపే ఏదైనా ప్రీమియం PNB MetLife కాబలలో మాత్రమే చెల్లింపాలని నేను/మేము అర్థం చేసుకున్నాము. సువిధ అవుట్‌లేట్‌లు మరియు ఇతర అధికృత నగదు సేకరణ ఏజెన్సీలు PNB MetLife యొక్క భీమా ఏజెంట్/ట్రోకర్/కార్పొరేట్ ఏజెంట్‌కు బదులుగా అధికారిక రసీదును అంగీకరించాలి. PNB MetLife లో డిపాజిట్ చేయడానికి భీమా ఏజెంట్/ట్రోకర్/కార్పొరేట్ ఏజెంట్‌కు చెల్లిస్తే, ఈ ప్రయోజనం కోసం భీమా ఏజెంట్/ట్రోకర్/కార్పొరేట్ ఏజెంట్ నా/మా అధికృత ప్రతినిధిగా వ్యవహరిస్తారు మరియు PNB MetLife యొక్క అధికృత ప్రతినిధిగా కాదు మరియు అలా చేయడం వలన నాకు/మాకు కలిగే ఏదైనా నష్టానికి PNB MetLife బాధ్యత వహించదు. 9. నేను/మేము CERSAI నుండి PNB MetLife నా/మా నవీకరించబడిన చిరునామాను స్వీకరించడానికి (ఇది ఏదైనా బ్యాంక్ లేదా ఇతర ఆర్థిక సంస్థతో నిర్వహించబడుతున్న నా/మా ఖాతాలోని నా/మా కొత్త చిరునామాను నవీకరించిన తర్వాత జరుగుతుంది) మరియు PNB MetLifeతో నా/మా పాలసీ/ఆదారాలలో కొత్త చిరునామాను నవీకరించడానికి అంగీకరిస్తున్నాము మరియు సమ్మతిస్తున్నాము. PNB MetLife మా పాలసీ మరియు ఇతర సేవలకు సంబంధించి భవిష్యత్తులో కమ్యూనికేషన్‌లను దాని ప్రాధాన్యత కమ్యూనికేషన్ దానిలో ద్వారా (SMS, ఇ-మెయిల్ మరియు బొత్తక లేఖలతో సహా కానీ వాటికే పరిమితం కాదు) పంపడానికి మేము ఇందుమూలంగా అంగీకరిస్తున్నాము మరియు సమ్మతిస్తున్నాము. కంపెనీ చేసిన అటువంటి కమ్యూనికేషన్ నేను ముందుగా లేదా ఆ తర్వాత ఎప్పుడైనా చేసిన డూ నాట్ డిస్టర్బ్ (DND) రిజిస్ట్రేషన్‌ను థర్డ్ చేస్తుంది. 10. ఎంచుకున్న చెల్లింపు నిబంధనల ప్రకారం ప్రీమియం చెల్లించకపోతే పాలసీ చెల్లదు. 11. పాలసీ కింద చెల్లింపాల్సిన ప్రీమియం మరియు ప్రయోజనాలు కాలానుగుణంగా వర్తించే పన్నులు మరియు ఇతర సంబంధిత డబ్బులలో మార్పు ఆధారంగా వైవిధ్యానికి లోబడి ఉంటాయని కూడా మేము అర్థం చేసుకున్నాము. 12. IRDAI ఆదేశాలలో వివరించిన విధంగా, నేను ఇందుమూలంగా నా సృష్టమైన సమ్మతిని ఇస్తున్నాను మరియు ఈ ప్రతిపాదన ఫారమ్‌లో పేర్కొన్న మొత్తాన్ని (వర్తించే పన్నులతో సహా) భీమా ప్రీమియం చెల్లింపు కోసం బ్లాక్ చేయడానికి PNB MetLife ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్‌కు అధికారం ఇస్తున్నాను. ఈ ఆదేశం (i) ప్రీమియం బ్లాక్ చూడటే తేదీ నుండి 14 రోజుల వరకు లేదా (ii) ఈ ప్రతిపాదనను అంగీకరించిన తేదీ, ఏదీ ముందు అయితే అది చెల్లుబాటు అవుతుందని మరియు ప్రతిపాదనను అంగీకరించిన తర్వాత బ్లాక్ చేయబడిన మొత్తాన్ని ప్రీమియం చెల్లింపు కోసం ఉపయోగిస్తామని నేను అంగీకరిస్తున్నాను మరియు అర్థం చేసుకున్నాను. ప్రీమియం మొత్తాన్ని బ్లాక్ చేయడానికి/విడుదల చేయడానికి సంబంధిత సంస్థలతో సమాచారాన్ని పంచుకోవడానికి PNB MetLife ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్‌కు నేను అధికారం ఇస్తున్నాను. 13. ప్రతిపాదన ఫారమ్‌లో నేను స్వచ్ఛందంగా ప్రకటించిన నా పేరు, లింగం, తండ్రి పేరు, పుట్టిన తేదీ, నివాస చిరునామా మరియు పాస్ వివరాలతో సహా నా వ్యక్తిగత సమాచారంలో ఏదైనా తేడా ఉంటే, PNB MetLifeకి నేను స్వచ్ఛందంగా సమర్పించిన KYC పత్రాల ఆధారంగా అటువంటి సమాచారాన్ని సరిదిద్దడానికి లేదా మార్పు చేయడానికి PNB MetLife అధికారం కలిగి ఉంటుందని నేను ఇందుమూలంగా అర్థం చేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను. ఇంకా, సవరించిన సమాచారం PNB MetLife యొక్క అంతర్గత రికార్డులలో సరిగ్గా నవీకరించబడుతుందని మరియు PNB MetLife నాకు జారీ చేసిన పాలసీ డాక్యుమెంట్‌లో ఖచ్చితంగా ప్రతిబింబిస్తుందని నేను అర్థం చేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను. 14. ఇంప్లీట్ మరియు స్టానిక్ బాండ్లతో సహా చేయబడిన ప్రతిస్పందనల నుండి ఉత్పన్నమయ్యే ఏదైనా వివరణాత్మక వివాదం విషయంలో, ప్రాంతీయ బాండ్లలోని వెర్షన్ కంటే ఇంగ్లీష్ వెర్షన్ ప్రాధాన్యతనిస్తుంది.

Signature / Left Thumb Impression of the Proposed Holder		Signature / Left Thumb Impression of the Proposed Insured (If different from Proposed Holder)	
ప్రతిపాదిత హోల్డర్ పేరు: _____		ప్రతిపాదిత భీమా చేయబడిన వ్యక్తి పేరు _____	
పాత్ర పేరు _____		Signature of the Witness (Witness should not be related to the Proposed Insured / Proposed Holder)	
పాత్ర చిరునామా _____			
తేదీ _____		స్థలం _____	

ప్రతిపాదనను నింపే వ్యక్తి చేసిన ప్రకటన. (ప్రతిపాదకుడు నిరక్షరాస్యుడు లేదా వైకల్యంతో బాధపడుతున్నందున రాయడం పరిమితం చేయబడినప్పుడు లేదా ప్రతిపాదకుడు స్థానిక బాండ్లలో సంతకం చేసిన చోట వర్తిస్తుంది)

PNB MetLife నుండి భీమా పొందడానికి సంబంధించిన ప్రతిపాదన ఫారమ్‌లోని విషయాలను మరియు అన్ని ఇతర పత్రాలను దరఖాస్తుదారునికి అతను/ఆమె అర్థం చేసుకునే భాషలో పూర్తిగా వివరించానని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను. దరఖాస్తుదారుడు అందించిన సమాచారాన్ని పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నాను మరియు దానికి అనుగుణంగా సమాధానాలను నమోదు చేశాను. దరఖాస్తుదారుడు సమాధానాలను చదివి పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నాడని కూడా ధృవీకరిస్తున్నాను.

ప్రకటనదారుడి పేరు _____	చిరునామా _____
ఫారం మరియు పత్రాలలోని కంటెంట్ నాకు పూర్తిగా వివరించబడింది మరియు నేను దానిని పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నాను.	
తేదీ _____	స్థలము _____
Signature of Declarant _____	Signature/ Left Thumb Impression of Proposed Holder/ Proposed Insured _____

దరఖాస్తుదారుడు నిరక్షరాస్యుడైన పక్షంలో ప్రకటన (నిక్షయదారుడు లేదా నామినీ సంతకం చేయలేదు)

దరఖాస్తుదారుడు నిరక్షరాస్యుడు అయితే, PNB MetLife తో సంబంధం లేని, సులభంగా గుర్తింపు పొందగలిగే వ్యక్తి అయితే, దరఖాస్తుదారుడి ఎడమ బొటనపేలి ముద్రను ధృవీకరించిన తర్వాత కింది డిక్లరేషన్ ఇవ్వాలి.

ఈ ప్రతిపాదనలోని విషయాలను దరఖాస్తుదారునికి _____ భాషలో వివరించానని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను. అతను/ఆమె దీనిని పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నారు మరియు దరఖాస్తుదారు అందించిన సమాచారం ప్రకారం సమాధానాలను నమోదు చేశాను. సమాధానాలను దరఖాస్తుదారునికి చదివి వినిపించారు మరియు పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నారు మరియు ధృవీకరించారు. దరఖాస్తుదారుడు నా సమక్షంలో తన ఎడమ బొటనపేలి ముద్ర వేశారు.

ప్రకటనదారుడి పేరు _____	చిరునామా _____
తేదీ _____	స్థలము _____
Signature of Declarant _____	Signature/ Left Thumb Impression of Proposed Holder/ Proposed Insured _____

సెక్షన్ 45 ప్రకారం, భీమా చట్టం – 1938:

- పాలసీ తేదీ నుండి మూడు సంవత్సరాల గడువు ముగిసిన తర్వాత, అంటే పాలసీ జారీ చేసిన తేదీ నుండి లేదా రిస్క్ ప్రారంభమైన తేదీ నుండి లేదా పాలసీ పునరుద్ధరణ తేదీ నుండి లేదా పాలసీకి రైడర్ తేదీ నుండి ఏ కారణం చేతనైనా జీవిత భీమా పాలసీని ప్రశ్నించకూడదు. ఏదీ తరువాత అయితే అది.
- జీవిత భీమా పాలసీని జారీ చేసిన తేదీ నుండి లేదా రిస్క్ ప్రారంభమైన తేదీ నుండి లేదా పాలసీ పునరుద్ధరణ తేదీ నుండి లేదా పాలసీకి రైడర్ తేదీ నుండి మూడు సంవత్సరాలలోపు ఎప్పుడైనా ప్రశ్నించవచ్చు, ఏదీ తరువాత అయితే, మోసం కారణంగా; భీమాదారుడు భీమా చేయబడిన వ్యక్తికి లేదా ఇష్టపరమైన ప్రతినిధులకు లేదా నామినీలకు లేదా భీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క అప్రెయిలకు, అటువంటి నిర్ణయం ఆధారంగా ఉన్న కారణాల మరియు సామాగ్రిని వ్రాతపూర్వకంగా తిరియజేయాలి. ఈ ఉప-విభాగం కోసం, "మోసం" అనే వ్యక్తికరణ భీమాదారుని మోసం చేయడానికి లేదా భీమాదారుని జీవిత భీమా పాలసీని జారీ చేయడానికి ప్రరేపించడానికి భీమాదారుడు లేదా అతని ఏజెంట్ చేసిన కింది చర్యలలో దీనినైనా సూచిస్తుంది:
 - నిజం కాని మరియు భీమా చేయబడిన వ్యక్తి నిజమని నమ్మని దాని వాస్తవంగా సూచన;
 - భీమా చేయబడిన వ్యక్తికి సత్యం గురించి జ్ఞానం లేదా నమ్మకం ఉంటే, ఆ వాస్తవాన్ని చురుగ్గా దాచడం.
 - మోసగించడానికి తగిన ఏదైనా ఇతర చర్య; మరియు
 - చట్టం ప్రత్యేకంగా మోసపూరితంగా ప్రకటించే ఏదైనా చర్య లేదా మినహాయింపు
 భీమా సంస్థ రిస్క్ అంచనాను ప్రభావితం చేసే వాస్తవాల గురించి మోసం వహించడం మోసం కాదు, కేసు యొక్క పరిస్థితులు వారికి సంబంధించినవిగా పరిగణించబడితే తప్ప, భీమా చేయబడిన వ్యక్తి లేదా అతని ఏజెంట్ మోసంగా ఉండటం, మాట్లాడటం లేదా అతని మోసం ఆర్థ అంగీకారం అది వారి బాధ్యత.
- 'పాలసీ తేదీ' విభాగం మరియు నిర్వచనం యొక్క పూర్తి వివరాల కోసం, దయచేసి కాలానుగుణంగా సవరించబడిన భీమా చట్టం, 1938లోని సెక్షన్ 45ని చూడండి.

భీమా చట్టం 1938లోని సెక్షన్ 41 ప్రకారం చట్టబద్ధమైన హామరీక:

బారతదేశంలో ప్రాణాలకు లేదా ఆస్తికి సంబంధించిన ఏదైనా ప్రమాదానికి సంబంధించి భీమా తీసుకోవడానికి లేదా పునరుద్ధరించడానికి లేదా కొనసాగించడానికి ప్రత్యక్షంగా లేదా పరోక్షంగా ప్రరేపణగా ఏ వ్యక్తి కూడా పాలసీలో చూపిన ప్రీమియం యొక్క మొత్తం లేదా కొంత భాగాన్ని లేదా చెల్లింపాల్సిన కమిషన్ యొక్క ఏదైనా రాయితీని లేదా రీబేట్ ని అనుమతించకూడదు, పాలసీని తీసుకునే లేదా పునరుద్ధరించే లేదా కొనసాగించే ఏ వ్యక్తి కూడా ఎటువంటి రాయితీని అంగీకరించకూడదు, భీమా సంస్థ ప్రచురించిన ప్రాసిక్లర్స్ లేదా పబ్లికేషన్ తర్వాత అనుమతించబడి రాయితీ తప్ప.

విజెంట్ నివేదిక

IA/SP/ట్రోకర్/DM/ISP (బీమా సేల్స్ పర్సన్) కోడ్

ట్రోకర్/DM/ISP యొక్క IA/SP/అండ్ రైజ్డ్ వ్యక్తి పేరు

IA/SP/ట్రోకర్/DM/ISP మొబైల్ నంబర్

- ప్రతిపాదిత బీమా చేయబడిన వ్యక్తి పేరు
- మీరు ప్రతిపాదిత బీమా చేయబడిన వ్యక్తి/ప్రతిపాదిత హోల్డర్ తో సంబంధం కలిగి ఉన్నారా? ☐ అవును ☐ కాదు
అవును అయితే, సంబంధం స్పష్టం చేయండి _____
- ఈ అప్లికేషన్ మీ కొరకా? ☐ అవును ☐ కాదు
- PI/PH ఎండుకున్న ప్లాన్ పేరు _____
- పదత మొత్తం/బీమా మొత్తం (Rs. లలో)
- PI/PH ద్వారా ఎండుకున్న రైడ్లు _____
- దరఖాస్తుదారునికి ప్లాన్ నిబంధనలు మరియు షరతులను పూర్తిగా వివరించారా? ☐ అవును ☐ కాదు
- దరఖాస్తుదారు ప్రస్తుతం గ్రామీణ ప్రాంతంలో నివసిస్తున్నారా? ☐ అవును ☐ కాదు
- (a) ప్రతిపాదిత బీమా చేయబడిన వ్యక్తి/ప్రతిపాదిత హోల్డర్ మీకు ఎప్పటి నుండి తెలుసు? సంవత్సరాలు నెలలు ☐ అవును ☐ కాదు
(b) ప్రతిపాదిత బీమా చేయబడిన వ్యక్తి గుర్తింపుతో మీరు సంతృప్తి చెందారా? ☐ అవును ☐ కాదు
(c) ప్రతిపాదిత బీమాదారునికి ఏదైనా కారీరక ప్రకల్పం/లోపం లేదా మానసిక క్షిణత ఉందా? ☐ అవును ☐ కాదు
(d) ప్రతిపాదిత బీమా చేయబడిన/ప్రతిపాదిత హోల్డర్ యొక్క అంచనా ఆదాయం ఎంత?
- ఈ దరఖాస్తును పూర్తి చేసే సమయంలో ప్రతిపాదిత బీమా చేయబడిన వ్యక్తి ఆరోగ్య స్థితి ఏమిటి? _____
- ప్రత్యేక కేసులకు సంబంధించి, ప్రతిపాదిత బీమా చేయబడిన వ్యక్తి యొక్క ఖచ్చితమైన బొత్తిక కోలతలను దయచేసి అందించండి.
ఎత్తు సె.మీ. లేదా అడుగు బరువు కిలోలు లేదా పౌండ్లలో
- ఈ దరఖాస్తు దరఖాస్తుదారుడే ప్రస్తుత పాలిసికీ ప్రత్యామ్నాయమా? అవును అయితే, దయచేసి భర్తీ ప్రక్రియ పూర్తి పూర్తి చేయండి. ☐ అవును ☐ కాదు
- దరఖాస్తుదారునికి ఈ క్రింది వాటి గురించి సమాచారం అందించబడిందా?
(a) ధార్మిక ☐ అవును ☐ కాదు (b) సరెండర్ ధార్మిక ☐ అవును ☐ కాదు
(c) పాలిసి కింద ప్రీమియం మరియు ప్రయోజనాలు వర్తించే చట్టాల ప్రకారం పన్నులు మరియు ధార్మికలకు లోబడి ఉంటాయి. ☐ అవును ☐ కాదు
(d) దీర్ఘకాలిక ఆర్థిక లక్ష్యాన్ని దృష్టిలో ఉంచుకుని సిఫార్సు చేయబడిన ఉత్పత్తి అతడు/ఆమెకి అనుకూలంగా ఉందా? ☐ అవును ☐ కాదు
(e) యూనిట్-లింక్డ్ ఇన్సూరెన్స్ ఉత్పత్తిలోని పెట్టుబడి పోర్ట్‌ఫోలియోలోని పెట్టుబడి (యానిట్-లింక్డ్ ఇన్సూరెన్స్ ఉత్పత్తికి మాత్రమే పూరించబడలేదు). ☐ అవును ☐ కాదు
(f) మొత్తం ప్రీమియం దరఖాస్తుదారుడే వార్షిక ఆదాయంలో 30% మించి ఉంటే, "దరఖాస్తుదారుడి ఆర్థిక సామర్థ్యంలో ఉత్పత్తి అమ్ముడయిందని మీరు సంతృప్తి చెందుతున్నారా? ☐ అవును ☐ కాదు
- నైతిక ప్రమాదంతో సహా అన్ని అంశాలను పరిగణనలోకి తీసుకుని, ఈ దరఖాస్తును ఆమోదించమని మీరు సిఫార్సు చేస్తారా? ☐ అవును ☐ కాదు
- కస్టమర్ అజ్ఞాతంగా, గుర్తింపు సమాచారాన్ని అందించడానికి అయిష్టత లేదా కనీస, కల్పిత సమాచారాన్ని అందించడం వంటి వాటికి సంబంధించి ఏదైనా ప్రత్యేక కస్టమర్ ప్రవర్తన గమనించబడిందా? ☐ అవును ☐ కాదు
అవును అయితే, దయచేసి వివరాలను అందించండి. _____

సర్టిఫికేషన్: నేను పైన పేర్కొన్న సమాచారాన్ని జాగ్రత్తగా నిర్ధారించుకుని రికార్డ్ చేశాను. నాకు తెలిసినంత వరకు మరియు నాకు సమ్మతం ఉన్నంత వరకు అన్ని సమాచారాలు నిజమైనవి మరియు సరైనవి.

1. కార్పొరేట్ ఏజెంట్ (CA) లేదా మైక్రో ఇన్సూరెన్స్ ఏజెంట్ (MI) విషయంలో, పేర్కొన్న వ్యక్తి (SP) సంతకం/స్టాంప్ చేసి అతని/ఆమె వివరాలను అందించాలి.

2. ట్రోకర్/IMF (బీమా మార్కెటింగ్ సంస్థ) విషయంలో, అధికారి కలిగిన వ్యక్తి సంతకం చేసి వారి వివరాలను అందించాలి.

3. పైన పేర్కొన్న విధంగా, సంబంధిత ఏజెంట్ వారి సంతకం & ఒరిజినల్ సీన్ పెర్మిట్ తో KYC, BI, మొదలైన అన్ని పత్రాలను ప్రామాణీకరించాలి.

తేది

Signature of the IA/SP/DM/ISP/ authorised person of the broker

Seal/Stamp of CA/Broker/IMF /Micro Insurance Agent (from where business is being solicited)

సేల్స్ మేనేజ్మెంట్ ద్వారా నింపబడుతుంది

అవసరమైన చోట, ఏజెన్సీ నిర్వహణ ఈ క్రింది వాటిని సరిచూసే మరియు ధృవీకరించాలి:

- దరఖాస్తుపై సంతకం చేసిన తేదీన వ్యక్తిగత జీవిత బీమా రాయదానికి ఆర్థిక సలహాదారు లైసెన్స్ పొందారా? ☐ అవును ☐ కాదు
- మీరు ఈ దరఖాస్తును వ్యక్తిగతంగా సమీక్షించారా? ☐ అవును ☐ కాదు
మొత్తం ప్రీమియం దరఖాస్తుదారుడే వార్షిక ఆదాయంలో 30% మించి ఉంటే, దరఖాస్తుదారుడే ఆర్థిక సామర్థ్యంలో ఉత్పత్తి అమ్ముడయిందని మీరు సంతృప్తి చెందుతున్నారా? ☐ అవును ☐ కాదు
- ప్రతిపాదిత బీమా చేయబడిన వ్యక్తి గుర్తింపుతో మీరు సంతృప్తి చెందారా? ☐ అవును ☐ కాదు
- దరఖాస్తుదారుడే పయస్సు, అవసరాలు, రిస్క్ తీసుకునే సామర్థ్యం, ఆదాయం, దీర్ఘకాలిక ఆర్థిక లక్ష్యాలు మరియు దీర్ఘకాలిక ప్రీమియం చెల్లింపు సామర్థ్యాన్ని దృష్టిలో ఉంచుకుని సిఫార్సు చేయబడిన ఉత్పత్తి తగినదేనా? ☐ అవును ☐ కాదు
- దరఖాస్తుదారునికి ఈ క్రింది వాటి గురించి సమాచారం అందించబడిందా?
(a) ధార్మిక ☐ అవును ☐ కాదు (c) పాలిసి కింద ప్రీమియం మరియు ప్రయోజనాలు వర్తించే చట్టాల ప్రకారం పన్నులు మరియు ధార్మికలకు లోబడి ఉంటాయి. ☐ అవును ☐ కాదు
(b) సరెండర్ ధార్మిక ☐ అవును ☐ కాదు (d) యూనిట్-లింక్డ్ ఇన్సూరెన్స్ ఉత్పత్తిలోని పెట్టుబడి పోర్ట్‌ఫోలియోలోని పెట్టుబడి రిస్కును ప్రతిపాదిత హోల్డర్ భరిస్తాడు (యానిట్-లింక్డ్ ఇన్సూరెన్స్ ఉత్పత్తికి మాత్రమే పూరించబడుతుంది). ☐ అవును ☐ కాదు
- నైతిక ప్రమాదంతో సహా అన్ని అంశాలను పరిగణనలోకి తీసుకుని, ఈ దరఖాస్తును ఆమోదించమని మీరు సిఫార్సు చేస్తారా? ☐ అవును ☐ కాదు

పైన ఉన్న సమీక్ష ఆధారంగా, ఉత్పత్తి కస్టమర్ కు అనుకూలంగా ఉందని మరియు ఇతర అండర్ రైటింగ్ మార్గదర్శకాలకు లోబడి ఉంచవచ్చని నేను సంతృప్తి చెందాను.

పేరు	హోదా	సంతకం	తేది	స్థలము

అతిస్పష్ట / ఆఫీస్ ఉపయోగం కోసం మాత్రమే

అందుకున్న పత్రాలు ☐ ధృవీకరించబడిన కాపీలు KYC ధృవీకరణను నిర్వహించింది తేది: ఉద్వేగి పేరు: ఉద్వేగి కోడ్: ఉద్వేగి హోదా: ఉద్వేగి కాఖా:	సంస్థ వివరాలు పేరు: కోడ్:
---	---

స్టాండింగ్ ఇన్స్ట్రక్షన్ మాండేట్- PNB-ఆట్ డెలిట్/ J&K బ్యాంక్-ఆట్ డెలిట్/ KBL-ఆట్ డెలిట్

మీ ప్రారంభ ప్రీమియం మరియు పునరుద్ధరణ బీమా ప్రీమియం చెల్లించడానికి వర్తించే చెల్లింపు ఎంపికను టీక్ చేయండి:

☐ ప్రారంభ ప్రీమియంతో సహా PNB ఆట్ డెలిట్-SI

☐ J&K బ్యాంక్ ఆట్ డెలిట్-ప్రారంభ ప్రీమియంతో సహా

☐ KBL-ఆట్ డెలిట్

ఆదేశ సూచన సంఖ్య (వారి వ్యవస్థను నవీకరించిన తర్వాత చేర్చబడుతుంది) _____

DC No. (జమ్మూ అండ్ కాశ్మీర్ బ్యాంక్ వారి వ్యవస్థను నవీకరించిన తర్వాత విలీనం చేయబడుతుంది) _____

అన్ని ఎంపికలకు తప్పనిసరి ఫీల్డ్లు

ప్రతిపాదిత షోల్డర్ పేరు

పాలసీ/దరఖాస్తు సంఖ్య

PAN (కాశ్మీరీ ఖాతా సంఖ్య)

ముఖైల్ నెంబర్

ఈ మెయిల్

చెల్లింపు ప్రీక్వెన్సీ

☐ నెలసరి☐ త్రిమాసికం☐ అర్ధ - సంవత్సరం☐ వార్షికం

దరఖాస్తు ఫారంలో పేర్కొన్న విధంగా _ "INR" లో మొత్తం

స్టాండింగ్ ఇన్స్ట్రక్షన్ ప్రారంభ తేదీ : ____/____/____ (DD/MM/YY)

స్టాండింగ్ ఇన్స్ట్రక్షన్ ముగింపు తేదీ: ____/____/____ (DD/MM/YY)

(గమనిక - మొదటి ప్రీమియం కోసం PNB ఆట్ డెలిట్, J&K బ్యాంక్ ఆట్ డెలిట్ మరియు KBL ఆట్ డెలిట్ కోసం ప్రారంభ మరియు ముగింపు తేదీలు బ్యాంక్ రికార్డులలో ఆదేశాన్ని స్వీకరించిన తేదీగా ఉంటాయి.)

ఎంచుకున్న స్టాండింగ్ ఇన్స్ట్రక్షన్ ఎంపిక PNB-ఆట్ డెలిట్, J&K బ్యాంక్-ఆట్ డెలిట్ లేదా KBL-ఆట్ డెలిట్ అయితే దయచేసి కింది సమాచారాన్ని పూరించండి.

☐ అవును, నేను PNB - ఆట్ డెలిట్ / J&K బ్యాంక్-ఆట్ డెలిట్ / KBL-ఆట్ డెలిట్ కోసం రద్దు చేయబడిన బ్యాంక్ చెక్కు కాపీని జత చేశాను.

బ్యాంక్ ఖాతా నంబర్:

బ్యాంక్ SOL ID
• (PNB ఖాతాకు మాత్రమే)

బ్యాంకు రికార్డుల ప్రకారం ఖాతాదారుడి పేరు:
(Mr./Mrs./Ms./Dr./M/s.)

ఖాతా రకం (దయచేసి ఒకదాన్ని ఎంచుకోండి)

☐ పోదుపు☐ పూర్తి స్వచ్ఛ☐ ఓవర్డ్రాఫ్ట్☐ జీతం☐ నగదు కైడెట్☐ యజ్ఞ ఖాతా☐ ఇతరులు

బ్యాంక్/ట్రాండ్ పేరు మరియు చిరునామా

9 అంకెల MICR కోడ్

డెలిట్ ప్రారంభించాల్సిన తేదీ (దయచేసి ఒకదాన్ని ఎంచుకోండి)

☐ 1st☐ 7th☐ 15th☐ 25th

పాలసీ యజమాని ప్రకటన

పైన ఇవ్వబడిన వివరాలు అన్ని విధాలుగా సరైనవి మరియు సంపూర్ణం అని నేను ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను. కంపెనీ జారీ చేసిన జీవిత బీమా ప్రతిపాదన(లు)/పాలసీ(లు) మరియు రైడర్(లు) (ఏదైనా ఉంటే) పై మరియు/లేదా కింద చెల్లించాల్సిన జీవిత బీమా ప్రీమియం(లు) చెల్లింపు కారణంగా చెల్లించాల్సిన మొత్తాలను వసూలు చేయడానికి నేను PNB MetLife ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ("కంపెనీ") మరియు/లేదా దాని అధీకృత సర్వీస్ ప్రొవైడర్/బ్యాంక్కు అధికారం ఇస్తున్నాను. నా ఖాతా నుండి డెలిట్ చేయవలసిన ప్రీమియం మొత్తం పన్ను నిర్మాణంలో మార్పులు, కొంటర్ ఆఫర్లు, సవరించిన ప్రీమియంలు మరియు అదనపు బీమా/రైడర్ల కారణంగా మారవచ్చని నేను అర్థం చేసుకున్నాను మరియు అంగీకరిస్తున్నాను. నా బ్యాంక్ ఏదైనా కారణం చేత నా ఖాతా నుండి డెలిట్ చేయలేకపోతే, నేను బీమా ప్రీమియంను నేరుగా కంపెనీకి చెల్లిస్తాను. నా బ్యాంక్ ఖాతాలో ఏదైనా మార్పుల గురించి కూడా నేను కంపెనీకి తెలియజేస్తాను.

**పన్నులు (వర్తించే పన్ను రేట్లలో ఏదైనా మార్పుతో సహా కానీ వీటికే పరిమితం కాదు), కొంటర్ ఆఫర్, సవరించిన ప్రీమియంలు మరియు అదనపు బీమా/రైడర్ల కారణంగా మొత్తాలు మారవచ్చు.

దయచేసి గమనించండి: గడువు తేదీ బ్యాంకింగ్ నెలపుదినం అయితే, స్టాండింగ్ ఇన్స్ట్రక్షన్ డెలిట్ తేదీ ప్రీమియం గడువు తేదీ లేదా తదుపరి బ్యాంకింగ్ రోజు అవుతుంది.

నిబంధనలు మరియు షరతులు

ప్రతిపాదకుడు/పాలసీ యజమాని వీటిని నిర్ధారిస్తారు, అర్థం చేసుకుంటారు మరియు అంగీకరిస్తారు:

1. ప్రబోజర్ లేదా పాలసీ యజమాని యొక్క ఏదైనా దర్యలు, లోపాలు లేదా నిర్లక్ష్యం కారణంగా తలెత్తే ఏదైనా బాధ్యతలు, ఖర్చులు మరియు ఖర్చుల నుండి కంపెనీకి, దాని అధీకృత సేవా ప్రదాతకు మరియు బ్యాంకుకు ఎటువంటి హాని జరగకుండా చూసుకోవడానికి పాలసీ యజమాని అంగీకరిస్తాడు. ఇది కంపెనీ, దాని అధీకృత సేవా ప్రదాత లేదా బ్యాంకు యొక్క ఏ హక్కులకు భంగం కలిగించదు.

2. కస్టమర్ డైరెక్ట్ డెలిట్ మ్యాండేట్‌ను రద్దు చేయాలనుకుంటే, అతను/ఆమె డైరెక్ట్ డెలిట్ మ్యాండేట్ గడువు తేదీకి ముందు PNB మెట్‌లైవ్‌కు 15 రోజుల వ్రాతపూర్వక నోటీసు ఇవ్వడం ద్వారా అలా చేయవచ్చు మరియు PNB మెట్‌లైవ్ ఎటువంటి అదనపు ధార్మిలు లేకుండా దానిని ప్రాసెస్ చేస్తుంది.

3. అసంపూర్ణమైన లేదా సరికాని సమాచారం కారణంగా లేదా ఖాతాలో తగినంత నిధులు అందుబాటులో లేకపోవడం వల్ల లేదా కంపెనీ నియంత్రణకు మించిన ఇతర కారణాల వల్ల డైరెక్ట్ డెలిట్ సూచనలను అమలు చేయకపోవడానికి లేదా అమలు చేయడంలో జాప్యానికి కంపెనీ/ దాని అధీకృత సేవా ప్రదాత/ బ్యాంక్ ఎటువంటి విధంగానూ బాధ్యత వహించదు.

4. ప్రీమియం చెల్లింపుల కోసం డైరెక్ట్ డెలిట్/ PNB-ఆట్ డెలిట్/ J&K బ్యాంక్ ఆట్ డెలిట్/ KBL ఆట్ డెలిట్ సౌకర్యాన్ని ఎనబుల్ చేయడానికి కంపెనీకి అధికారం ఉంది మరియు డైరెక్ట్ డెలిట్/ PNB-ఆట్ డెలిట్/ J&K బ్యాంక్ ఆట్ డెలిట్/ KBL ఆట్ డెలిట్ వెల్లుబాటు అవ్వని సందర్భంలో, చెల్లించవలసిన ప్రీమియంను తిరిగి పొందడానికి పాలసీ యజమాని/ఖాతాదారుడి ఖాతాను పేర్కొన్న బ్యాంకులో తిరిగి డెలిట్ చేయడానికి అధికారం ఉంది.

5. ఆట్ డెలిట్ ఆదేశాన్ని ధృవీకరించడానికి, PNB MetLife కస్టమర్ల ఖాతాల నుండి రూ. 1 డెలిట్ చేయడానికి అధికారం కలిగి ఉంది, ఇది కస్టమర్ ఖాతాలోకి తిరిగి చెల్లించబడుతుంది.

6. డెలిట్ తేదీని ఎంచుకోకపోతే, డెలిట్ తేదీ పాలసీ అమలు తేదీపై ఆధారపడి ఉంటుంది. డెలిట్ తేదీ నెలపుదినం అయితే, తదుపరి పని దినం నుండి డెలిట్ ప్రారంభించబడుతుంది.

దయచేసి ఈ క్రింది సందర్భాలలో (✓) ను టీక్ చేయండి:

☐ స్టానిక్ బాప్☐ నిరక్షరాల్యం

ఎంపికైతే, దయచేసి అదనపు డిక్లరేషన్ ఫారమ్‌ను పూర్తి చేయండి.

ప్రకటన: ఈ ఆదేశంలోని విషయాలను నాకు చదివి వినిపించారు మరియు స్థానిక భాషలో నాకు వివరించారు. నేను విషయాలను పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్నాను మరియు నా స్వచ్ఛా సంకల్పంతో మరియు ఇష్టానుసారం దీనిలోని సమాచారం మరియు సూచనలను అందించబడ్డాయి. దీనిలోని విషయాలను పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్న తర్వాత, అన్ని విషయాలు నిజమైనవి మరియు సరైనవి అని నేను ఇందుమూలంగా ధృవీకరిస్తున్నాను.

Signature OR Left Thumb Impression of the customer _____తేదీ

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

పేరు _____స్థలము _____

కస్టమర్‌కు విషయాలను స్థానిక భాషలో వివరించిన వ్యక్తి పేరు మరియు కొంటర్ సంతకం. _____

పాలసీ యజమాని అధికారం

నేను డైరెక్ట్ డెలిట్/PNB-ఆట్ డెలిట్ J&K బ్యాంక్ ఆట్ డెలిట్ కోసం రిజిస్టర్ చేసుకున్నానని మరియు నా ప్రీమియం చెల్లింపు మీ బ్యాంక్‌లోని పైన పేర్కొన్న ఖాతా నుండి చేయబడుతుందని ఇది తెలియజేయబడినది.

ఈ డైరెక్ట్ డెలిట్ PNB-ఆట్ డెలిట్ J&K బ్యాంక్ ఆట్ డెలిట్ KBL ఆట్ డెలిట్ మ్యాండేట్ ఫారమ్‌ను కలిగి ఉన్న ప్రతినిధికి దానిని ధృవీకరించడానికి మరియు / లేదా అమలు చేయడానికి నేను ఇందుమూలంగా అధికారం ఇస్తున్నాను.

Account Holder's Signature (As in Bank Record): _____ఖాతా నెంబర్: _____

ఆదేశంలో పేర్కొన్న బ్యాంక్ సర్టిఫికేట్ (డైరెక్ట్ డెలిట్/ PNB-ఆట్ డెలిట్/ J&K బ్యాంక్ ఆట్ డెలిట్/ KBL ఆట్ డెలిట్ విషయంలో నింపాలి)

పైన పేర్కొన్న మాండేట్ వివరాలు సరైనవి మరియు మా రికార్డుల ప్రకారం బ్యాంక్ ఖాతాదారుడి సంతకం నిజమని మరియు ఈ ఫారమ్ యొక్క కాపీని సక్రమంగా పూరించి మాకు సమర్పించారని ధృవీకరించబడినది.

బ్యాంకు స్థాంపు _____Signature of the Authorized official of the Bank: _____

స్థలము _____తేదీ

D

D

M

M

Y

Y

Y

Y

ఎంచుకున్న ఎంపిక PNB-ఆట్ డెలిట్ అయితే, దయచేసి క్రింద పేర్కొన్న వివరాలను కూడా పూరించండి.

GBPA సంతకం ధృవీకరణ అధికారం యొక్క కోడ్: _____

RGGENEV13

9

ACH ఫారం (ఆటోమేటిడ్ క్రియేటింగ్ ఫారం)

దయచేసి ఈ క్రింది తప్పనిసరి ఫీల్డ్లను పూరించండి - (1) తేదీ, (2) బ్యాంక్ ఖాతా నంబర్, (3) బ్యాంక్ పేరు, (4) IFSC/MICR కోడ్, (5) మొత్తం, (6) "రిపరెస్ 1 కాలమ్"లో పాలసీ నంబర్/దరఖాస్తు నంబర్ (7) ఖాతాదారుడి సంతకం (8) ఖాతాదారుడి పేరు (9) డెబిట్ ప్రారంభించాల్సిన తేదీ

డెబిట్ ప్రారంభించాల్సిన తేదీ (దయచేసి ఒకదాన్ని ఎంకోండి)

☐ 1st ☐ 7th ☐ 15th ☐ 25th



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

తేదీ DD MM YY YY

యుటిలిటీ కోడ్ H D F C 0 0 7 9 9 0 0 0 0 9 6 5 7

☒ స్వస్థిమ ☒ సవరణ ☒ రద్దు

స్పాన్సర్ బ్యాంక్ కోడ్

HDFC000060

నేను/మేము/ ఇందుమూలంగా అధికారం ఇస్తున్నాము

PNB MetLife India Insurance Company Limited

డెబిట్ చేయడానికి (టిక్ ✓)

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

బ్యాంక్ అకౌంట్ నంబర్

బ్యాంకులో

Name of customers bank

IFSC/MICR

మొత్తం రూపాయలలో

₹

డెబిట్ రకం

☒ స్థిర మొత్తం ☒ గరిష్ట మొత్తం ☒ ప్రీక్వెన్సీ ☒ నెలవారీ ☒ త్రైమాసికం ☒ అర్థ వార్షికం ☒ వార్షికం ☒ ప్రదర్శించబడిన సందర్భంలో

సూచన 1

సూచన 2

1. బ్యాంక్ ద్వారా మాండేట్ ప్రాసెసింగ్ థ్రౌట్ డెబిట్కు నేను అంగీకరిస్తున్నాను, బ్యాంక్ యొక్క తాజా థ్రౌట్ పెడ్యూల్ ప్రకారం నా ఖాతా నుండి డెబిట్ చేయడానికి నేను అధికారం ఇస్తున్నాను.
2. డిక్లెయిన్ చేసిన నేను/మేము జాగ్రత్తగా చదివి, అర్థం చేసుకున్నామని మరియు సమ్మతాన్ని ఇది నిర్ధారిస్తుంది. నా ఖాతా నుండి డెబిట్ చేయడానికి నేను యూజర్ ఎంటీటీ/కార్పొరేట్ అధికారం ఇస్తున్నాను.
3. రద్దు/సవరణ అభ్యర్థనను యూజర్ ఎంటీటీ/కార్పొరేట్ లేదా నేను డెబిట్ చేయడానికి అధికారం ఇచ్చిన బ్యాంకుకు సముచితంగా తెలియజేయడం ద్వారా ఈ ఆదేశాన్ని రద్దు చేయడానికి/సవరించేందుకు నాకు అధికారం ఉందని నేను అర్థం చేసుకున్నాను.

నుండి

DD MM YY YY

టూ

DD MM YY YY

ఫోన్ నంబర్.

1. 2. 3.

గమనిక - దయచేసి రిపరెస్ 2 మరియు పీరియడ్ (నుండి/వరకు) ఫీల్డ్లలో ఏమీ ప్రస్తావించవద్దు.

నిబంధనలు మరియు షరతులు

ప్రచీకర/ప్రతిపాదిత యజమాని ఈ క్రింది వాటిని ధృవీకరిస్తారు, అర్థం చేసుకుంటారు మరియు అంగీకరిస్తున్నారు:

1. కంపెనీ/ దాని అధిక్యత సర్వీస్ ప్రొవైడర్/బ్యాంక్ యొక్క ఏదైనా హక్కులకు భంగం కలగకుండా, ప్రతిపాదిత యజమాని కంపెనీ/ దాని అధిక్యత సర్వీస్ ప్రొవైడర్/బ్యాంక్ ను నష్టపరిహారం చెల్లించి, కంపెనీ/ దాని అధిక్యత సర్వీస్ ప్రొవైడర్/బ్యాంక్ కు కంపెనీ/ దాని అధిక్యత సర్వీస్ ప్రొవైడర్/బ్యాంక్ కు హాని కలిగించకుండా ఉంచుతారు. కస్టమర్ ప్రచీకర/పాలసీ యజమాని యొక్క ఏదైనా తప్పిదం లేదా కమిషన్ లేదా నిర్లక్ష్యం వల్ల కలిగే ఏదైనా బాధ్యత, ఖర్చులు మరియు ఖర్చుల నుండి వారిని కాపాడుతారు.
2. కస్టమర్ ACH ఆదేశాన్ని రద్దు చేయాలనుకుంటే, ACH ఆదేశ గడువు తేదీకి ముందు PNB MetLife కి 15 రోజుల వ్రాతపూర్వక నోటీసు ఇవ్వడం ద్వారా అతను/ఆమె అలా చేయవచ్చు మరియు PNB MetLife దానిని ఎటువంటి అదనపు ఛార్జీలు లేకుండా ప్రాసెస్ చేస్తుంది.
3. అసంపూర్ణమైన లేదా సరికాని సమాచారం కారణంగా లేదా ఖాతాలో తగినంత నిధులు అందుబాటులో లేకపోవడం వల్ల లేదా కంపెనీ నియంత్రణకు మించిన ఇతర కారణాల వల్ల డైరెక్ట్ డెబిట్ సూచనను అమలు చేయకపోవడం లేదా అమలు చేయడంలో ఆలస్యం కావడానికి కంపెనీ/ దాని అధిక్యత సర్వీస్ ప్రొవైడర్/బ్యాంక్ ఎటువంటి విధంగానూ బాధ్యత వహించదు.
4. ప్రీమియం చెల్లింపుల కోసం ACH సౌకర్యాన్ని ప్రారంభించడానికి మరియు ACH చెల్లుబాటు అవ్వని సందర్భంలో, చెల్లించవలసిన ప్రీమియంను తిరిగి పొందడానికి ప్రతిపాదిత యజమాని/ఖాతాదారుడి ఖాతాను పేర్కొన్న బ్యాంకులో తిరిగి డెబిట్ చేయడానికి కంపెనీకి అధికారం ఉంది.
5. పాలసీ కింద చెల్లించవలసిన ప్రయోజనాల నుండి ACH మోడల్ రద్దు/అమలుపరిచే అదనపు ఛార్జీలను తిరిగి పొందడానికి కంపెనీ ఎటువంటి అదనపు ఛార్జీలను విధించదు. గరిష్ట మొత్తం మోడల్ ప్రీమియం మొత్తంలో 200% మించకూడదు. సీవా పన్నులో మార్పులు, ఉత్పత్తి స్పెసిఫిక్ షిప్ ప్రకారం పెడ్యూల్ చేయబడిన పెరుగుదల మరియు చెల్లింపు ప్రీక్వెన్సీలో మార్పుల కారణంగా ప్రీమియంలో ఏదైనా పెరుగుదలకు అనుగుణంగా అధిక మొత్తాన్ని వ్రాయాలి.
6. డెబిట్ తేదీని ఎంచుకోకపోతే, డెబిట్ తేదీ పాలసీ అమలు తేదీపై ఆధారపడి ఉంటుంది. డెబిట్ తేదీ సెలవుదినం అయితే, తదుపరి పని దినానికి డెబిట్ ప్రారంభించబడుతుంది.

పాలసీ యజమాని ప్రకటన

ఇక్కడ పేర్కొన్న అన్ని నిబంధనలు మరియు షరతులను చదివి అంగీకరించిన తర్వాత నేను/మేము PNB MetLife ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ఆఫ్ డెబిట్ సౌకర్యం కోసం ఇందుమూలంగా దరఖాస్తు చేసుకుంటున్నాను/ము. ఈ ఫారమ్ లో ఇవ్వబడిన వివరాలు సరైనవి మరియు సంపూర్ణం అని నేను/మేము ఇందుమూలంగా ప్రకటిస్తున్నాను/ము. ఈ సేవకు వర్తించే ఏదైనా ఛార్జీలను నా ఖాతా నుండి డెబిట్ చేయడానికి పైన పేర్కొన్న బ్యాంకుకు కూడా నేను/మేము అధికారం ఇస్తున్నాను/ము.

☐ అవును, నేను/మేము రద్దు చేయబడిన చెక్కును ప్రీప్రింటెడ్ అకౌంట్ హోల్డర్ పేరు & బ్యాంక్ ఖాతా నంబర్తో జత చేసాము.

☐ అవును, నేను/మేము రద్దు చేయబడిన చెక్కుతో పాటు బ్యాంక్ ఖాతా స్టేట్మెంట్ / పాస్ బుక్ కాపీని జతపరిచాము (రద్దు చేయబడిన చెక్కుపై ఖాతా వివరాలు ముందస్తుగా ముద్రించబడకపోతే మాత్రమే)

Signature of Policy Owner

Policy Owner Name

ACH ఆదేశాన్ని పూరించడానికి చేయవలసినవి మరియు చేయకూడనివి

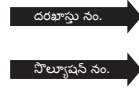
చేయవలసినవి

- ఎల్లప్పుడూ ACH ఆదేశం యొక్క తాజా వెర్షన్ ను ఉపయోగించండి
- ఆదేశం యొక్క అసలు ఫారమ్ ను మాత్రమే ఉపయోగించండి
- సంతకం బ్యాంక్ ఖాతా సంతకంతో సరిపోలాలి
- పేరు బ్యాంక్ ఖాతా పేరుతో సరిపోలాలి
- ఖాతా నంబర్ సరిగ్గా ఉండాలి
- ఫారమ్ తో పాటు రద్దు చేయబడిన చెక్కును అందించండి
- యజమాని ఖాతాలో కంపెనీ స్టాంప్ తప్పనిసరి

చేయకూడనివి

- పాత మ్యాండేట్ ను ఉపయోగించవద్దు
- మ్యాండేట్ యొక్క ఫోటోకాపీని ఉపయోగించవద్దు
- బ్యాంక్ ఖాతా నుండి సంతకం భిన్నంగా ఉండకూడదు
- పేరు బ్యాంక్ ఖాతా పేరు నుండి భిన్నంగా ఉండకూడదు
- మీ ఖాతా నంబర్ ను వ్రాసేటప్పుడు తప్పులను నివారించండి
- ఫారమ్ పై కత్తిరించడం లేదా ఓవర్లైట్ చేయడం మానుకోండి
- కంపెనీ స్టాంప్ లేకుండా ఫారమ్ ను పంపకుండా ఉండండి

అంగీకారం



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" చెక్కు/డ్రాఫ్ట్ ను PNB MetLife ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ పేరుతో మాత్రమే డ్రా చేయాలి.		
PI/PO పేరు:	భీమా ఏజెంట్ / బ్రోకర్ / పేర్కొన్న వ్యక్తి పేరు మరియు కోడ్:	
కార్పొరేట్ ఏజెంట్ పేరు:		
ముత్రం (సంఖ్యలో)	ముత్రం (పదాలలో)	
ప్రీమియం చెల్లింపు ఎంపిక:	☐ చెక్కు ☐ బ్యాంక్ డ్రాఫ్ట్	
చెక్కు/డ్రాఫ్ట్ నం.:	బ్యాంక్ పేరు:	చెక్కు/డ్రాఫ్ట్ తేదీ:

ముఖ్యమైనది:

1. అన్ని రసీదులు/ నెగోషియేబుల్ ఇన్స్ట్రుమెంట్లు రియల్టైజేషన్కు లోబడి ఉంటాయి.
2. రిస్క్ను అంగీకరించడం పాలసీ నిబంధనలు & షరతులకు లోబడి ఉంటుంది.
3. యూనిట్ లింక్డ్ పాలసీల కోసం, కస్టమర్ నుండి నేరుగా లేదా విక్రేతల ద్వారా PNB MetLife ద్వారా ప్రీమియం చెల్లింపు సమాచారం స్వీకరించబడిన తేదీ మరియు సమయం ప్రకారం NAV కేటాయించబడుతుంది. వ్యాపార రోజున మధ్యాహ్నం 3:00 గంటలకు ముందు సమాచారం అందితే, అదే రోజు NAV వర్తిస్తుంది మరియు ఇతరులకు, తదుపరి వ్యాపార దినానికి సంబంధించిన NAV వర్తిస్తుంది.
4. పాలసీ గడువు తేదీకి ముందు చెల్లించిన ప్రీమియం పాలసీ గడువు తేదీలోపు కేటాయించబడుతుంది.
5. గడువు తేదీ నుండి 180 రోజులలోపు చెల్లించిన ప్రీమియం, ప్రీమియం చెల్లించిన తేదీ యొక్క తదుపరి వ్యాపార దినంలో కేటాయించబడుతుంది.
6. గడువు తేదీ నుండి 180 రోజుల తర్వాత లాప్స్ అయిన పాలసీలో చెల్లించిన ప్రీమియం అన్ని రీ-ఇన్స్టాలేషన్ అవసరాలు పూర్తయిన తర్వాత కేటాయించబడుతుంది మరియు PMLI ద్వారా సమీక్షించబడుతుంది.
7. నగదు రూపంలో అన్ని ప్రీమియం చెల్లింపులను నేరుగా సమీపంలోని ఒక కాఖలో చేయాలి. మా ఏజెంట్లకు ప్రీమియంను నగదు రూపంలో వసూలు చేయడానికి అధికారం లేదు.
8. దీనిని మొదటి ప్రీమియం వసూలు చేయడానికి మాత్రమే ఉపయోగించవచ్చు మరియు పునరుద్ధరణ ప్రీమియం వసూలు కోసం ఉపయోగించలేదు.

సకీలీ ఫోన్ కార్న్ మరియు కల్పిత/మోసపూరిత ఆఫర్ల పట్ల జాగ్రత్త వహించండి.

IRDA ఆఫ్ ఇండియా ప్రజలకు స్పష్టం చేస్తోంది

1. IRDA ఆఫ్ ఇండియా లేదా దాని అధికారులు ఎటువంటి భీమా లేదా ఆర్థిక ఉత్పత్తుల అమ్మకం లేదా పెట్టుబడి ప్రీమియంల వంటి కార్యకలాపాలలో పాల్గొనరు.
2. IRDA ఆఫ్ ఇండియా ఎటువంటి బోనస్ను ప్రకటించదు. అటువంటి ఫోన్ కార్న్ అందుకున్న ప్రజలు ఫోన్ కార్ మరియు నంబర్ వివరాలతో పాటు పోలీసులకు ఫిర్యాదు చేయాలి.

Signature of Agent/ Broker/ Specified Person: _____ Seal/ stamp of the Broker/ Corporate Agent: _____ తేదీ _____

