

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](http://www.pnbmetlife.com), Email: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto: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

పిఎన్ బి మెట్ లైఫ్ ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్,  
రిజిస్టర్డ్ కార్యాలయం: యూనిట్ నెం 701, 702 & 703, ఏడవ అంతస్తు, వెస్ట్ వింగ్, రాహేజా టవర్స్, 26/27 ఎంజి రోడ్, బెంగళూర్ -560001. కస్టామర్ కేర్ డివిజన్ నెంబరు 117. సిఎల్ నెం U66010KA2001PLC028883, టోల్-ఫ్రీ 1-800-425-6969 వద్ద మమ్మల్ని కాల్ చేయండి. వెబ్సైట్: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ఇమెయిల్: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) లేదా - 1 వ అంతస్తు, టెక్నిప్లెక్స్ -1, టెక్నిప్లెక్స్ కాంప్లెక్స్, వీర సావర్కర్ ఫ్లయింగ్ కేంబుగా, గోరగావ్ (వెస్ట్), ముంబై - 400062 - చిరునామాకు వాయిదీ. ఫోన్: + 91-22-41790000, ఫాక్స్: + 91-22-41790203

**Vesting Benefit Request Form వెస్టింగ్ బెనిఫిట్ అప్లికేషన్ ఫర్మ్**

**Mandatory Fields (Annuitant Details) తప్పనిసరిగా నింపవల్సినవి (ఎన్యుయిట్ డిటెయిల్స్)**

Policy Number:  పాలసీ నెంబర్:

Vesting Date:  వెస్టింగ్ తేదీ:

Policy holders Name:  పాలసీదారు పేరు:

PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) ప్యాన్ నెంబర్: (వివరాలతోపాటు సెల్ఫ్-అటెస్టెడ్ చేసిన ప్యాన్ ప్రతి సమర్పించాలి)

Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens) .....Country of Birth..... జాతీయత: (కేవలం భారతీయులు కాని పౌరులకు మాత్రమే వర్తిస్తుంది) పుట్టిన దేశం:

Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing) పిన్ కోడ్ తో సహా చిరునామా: (తగ్గరగా ప్రక్రియని జరపటానికి చెల్లుబాటుయ్యే చిరునామా ఆధారం డాక్యుమెంట్ తోపాటు మిమ్మల్ని సంప్రదించాల్సిన తాజా వివరాలను దయచేసి సవీకరించండి)

Contact Number: (Mandatory)  సంప్రదించాల్సిన నెంబర్: (తప్పనిసరి)

E-Mail ID:  ఈ-మెయిల్ ఐడి:

**Please tick (✓) anyone of the options below:**  
దయచేసి ఈ క్రింది ఆప్షన్లలో ఏదైనా ఒక దాన్ని టిక్ (✓) చేయండి:

I.  I wish to purchase Annuity for entire benefit amount  
పూర్తి బెనిఫిట్ మొత్తం కోసం నేను ఎన్యుయిటీని కొనాలని కోరుకుంటున్నాను

II.  I wish to receive an amount as lumpsum (maximum 33.33% of the maturity amount allowed) and to utilize the balance maturity (the Purchase price) towards purchase of annuity  
నేను ఒక పెద్ద మొత్తంగా అందుకోవాలని (అనుమతించబడిన మెచ్యూరిటీ మొత్తంలో గరిష్టంగా 33.33%) మరియు బ్యాలెన్స్ మెచ్యూరిటీని (కొనుగోలు ధర) ఎన్యుయిటీని కొనటానికి ఉపయోగించుకోవాలని అనుకుంటున్నాను

If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility)  
వ ఆప్షన్ ని ఎంచుకుంటే ఇవ్వాలి ఆప్షన్ ఈ క్రింద చెప్పిన విధంగా ఉంటుంది (అర్హత ప్రకారం కనీసం రూ.5000)

a)  33.33%      b)  < 33.33% (\_\_\_\_\_% ) Please mention the % if the option selected is "b"  
a) 33.33%      b) < 33.33 శాతం (\_\_\_\_ శాతం) ఎంచుకున్న ఆప్షన్ "బి" అయితే దయచేసి %ని చెప్పండి

III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company  Yes  No  
పిఎన్ బి మెట్ లైఫ్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ నుంచి ఎన్యుయిటీని కొనాలని కోరుకుంటున్నాను అవును కాదు

If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: \_\_\_\_\_  
పైన కాదు అని ఎంచుకుంటే, ఎన్యుయిటీని కొనుగోలు చేసిన బీమా కంపెనీ పేరుని దయచేసి చెప్పండి:

If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred: \_\_\_\_\_  
అవును అని ఎంచుకుంటే, ఎన్యుయిటీ మొత్తం బదిలీ చేయటానికి అవసరమైన పిఎన్ బి మెట్ లైఫ్ దరఖాస్తు నెంబర్ ని చెప్పండి:

Purchase Price for Annuity Rs. \_\_\_\_\_  
ఎన్యుయిటీకి కొనుగోలు ధర రూ. \_\_\_\_\_

**Payment Details for Lumpsum Amount ( if applicable)**  
పెద్ద మొత్తానికి చెల్లింపు వివరాలు (వర్తింపజేయబడతే)

Bank Name\*: \_\_\_\_\_ Bank Branch\*: \_\_\_\_\_  
బ్యాంక్ పేరు\*: \_\_\_\_\_ బ్యాంక్ శాఖ\*: \_\_\_\_\_

Account Number:  IFSC Code\*:   
అకౌంట్ నెంబర్: \_\_\_\_\_ ఐఎఫ్ఎస్ఎస్ కోడ్\*: \_\_\_\_\_

Please tick (✓) any one Bank Account Type\*:  Savings  Current Account  NRO NRE\* (\*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration – Repatriation Request & bank certificate for Repatriation)  
దయచేసి ఏదైనా ఒక బ్యాంక్ అకౌంట్ రకాన్ని టిక్ (✓) చేయండి\*: సేవింగ్స్ కరెంట్ అకౌంట్ ఎన్ఎల్ఆర్ ఎన్ఆర్ఈ\* (\*ఎన్ఆర్ఈ కస్టమర్ అయితే, దయచేసి కస్టమర్ డిక్లరేషన్ ఇవ్వండి - రిపాట్రియేషన్ అప్లికేషన్ మరియు రిపాట్రియేషన్ కోసం బ్యాంక్ సర్టిఫికేట్)

**Please submit Following list of documents along with mandatory requirements (\*).**

తప్పనిసరిగా అవసరమైన వాటితోపాటు దయచేసి ఈ కింది డాక్యుమెంట్లని అందచేయండి (\*).

- Original Policy Document  
అసలు పాలీసీ డాక్యుమెంట్:
  - Self-attested address and ID proof  
సెల్ఫ్-అటెస్ట చేసిన చిరునామా మరియు ఐడి ఆధారాలు:
  - Original Cancelled Personalized cheque  
అసలు క్యాన్సెల్డ్ పర్సనలైజ్డ్ చెక్కు
  - OR
  - Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached\*.  
వ్యక్తిగత చెక్కుని జోడించకపోతే, సెల్ఫ్-అటెస్ట చేసిన బ్యాంక్ స్టేట్మెంట్ ప్రతిన/పాస్ బుక్ ప్రతిన జోడించండి\*.
- (i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)\*  
(అసనగా, అకౌంట్ నంబర్ మరియు ఖాతాదారు పేరు ముద్రించిన చెక్కు)\*

I \_\_\_\_\_ (name of the annuitant/ beneficiary) understand and agree that PNB MetLife India Insurance Company shall be discharged of all liabilities in relation to the above claim upon the payment of the claims money. I also agree and will not hold PNB MetLife responsible for any delay in case of any incomplete information submitted by me.

క్షేంల సొమ్ముని చెల్లించిన తర్వాత పై క్లెం కోసం సంబంధించిన అన్ని బాధ్యతల నుంచి పిఎన్ఎల్ఐ మెట్లైఫ్ ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ విముక్తి అయ్యిందని నేను \_\_\_\_\_ (విన్యూటెంట్/బెనిఫిషియర్ పేరు) అర్థం చేసుకుని, అంగీకరించాను. నాచే అందచేయబడిన ఏదైనా అసంపూర్ణమైన సమాచారానికి పిఎన్ఎల్ఐ మెట్లైఫ్ బాధ్యతవహించడని నేను అంగీకరిస్తున్నాను మరియు దాన్ని బాధ్యతాల్ని చేయను.

Signature of Policy Owner/Assignor \_\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
ప్రదేశం: \_\_\_\_\_ తేదీ: \_\_\_\_\_

In case of the policy being conditionally assigned\*\*, request should be signed both by the Assignee & Assignor  
In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee  
(\*\*Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)

పాలీసీ యజమాని/అస్సైగర్ సంతకం  
ఒక వేళ పాలీసీ షరతు ప్రకారం కేటాయించబడితే\*\*, అభ్యర్థనపై అస్సైగర్ మరియు అస్సైగర్ ఇద్దరు సంతకం చేయాలి  
అస్సైగర్ సంతకం  
ఒక వేళ పాలీసీ పూర్తిగా కేటాయించబడితే, అభ్యర్థనపై కేవలం అస్సైగర్ మాత్రమే సంతకం చేయాలి  
(\*\*రుణాన్ని పొందటానికి షరతు ప్రకారం కేటాయింపు జరిగినట్లైతే అస్సైగర్ సంతకం అవసరం లేదు)

**Note:** Purchase Price is based on the NAV on maturity date.  
గమనిక: మెటూరిటీ తేదీపై ఎన్ఎఫ్ఎస్ఎస్ కోసుగోలు ధర ఆధారపడింది.

# 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 2% 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.

# పైసాన్స్ చట్టం, 2014 పరిచయం చేసి, 2014 అక్టోబర్ 1 నుంచి అమల్లోకి వచ్చిన ఆదాయపు పన్ను చట్టం, సెక్షన్ 194డిఎ ప్రకారం, మీ పాలీసీ ఆదాయపు పన్ను చట్టం సెక్షన్ 10(10డి) క్రింద మినహాయించబడకపోతే, ఒక ఆర్థిక సంవత్సరంలో రూ. 99,999ని మించిన చెల్లింపు మొత్తంపై 2 శాతానికి సమానమైన మొత్తం మూలాధారం వద్ద తగ్గించబడి కేంద్ర ప్రభుత్వం ఖజానాలో డిపాజిట్ చేయబడుతుంది. నిర్దేశించిన సమయం లోగా టిడిఎస్ సర్టిఫికెట్ మీకు జారీ చేయబడుతుంది. ఒక వేళ మీ ప్యాన్ పిఎన్ఎల్ఐ మెట్లైఫ్తో రిజిస్టర్డ్ కాకపోతే, ఆదాయపు పన్ను నిబంధనల ప్రకారం అత్యధిక రేటు టిడిఎస్ (20 శాతం) వర్తిస్తుంది, కాబట్టి ఒక వేళ మీరు మీ ప్యాన్ని ఇది వరకు ఇచ్చి ఉండకపోతే దాని ప్రతిన కేటాయించాల్సిందిగా మేము మమ్మల్ని అభ్యర్థిస్తున్నాం. వన్ను అనేది 1961 ఆదాయపు పన్ను చట్టం ప్రకారం మరియు విస్తృతీకరణలు జరిగే సవరణల ప్రకారం ఉంటుంది.

**DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION**  
ప్రాంతీయ భాషలో సంతకం చేయటానికి లేదా వెలి ముద్ర వెయటానికి డిక్లరేషన్

I hereby declare that I have read out the contents of the Application form to Mr./Ms./Mrs. \_\_\_\_\_ & he/she has understood the same and replies has been recorded as per the information provided by the applicant. I also certify that Mr./Mrs. \_\_\_\_\_ has signed/affixed his/her thumb impression/signature in my presence after I have explained the above contents to him/her. I declare that whatever I have stated herein is true & correct to the best of my knowledge & belief.

దరఖాస్తు ఫారం విషయాల్ని నేను శ్రీ/కుమారి/శ్రీమతి \_\_\_\_\_ కి చదివి వినిపించాను మరియు ఆమె/అతను వాటిని అర్థం చేసుకున్నారు మరియు దరఖాస్తుదారు అందచేసిన సమాచారం ప్రకారం జవాబులు సమారు చేయబడ్డాయి. నేను పై విషయాల్ని ఆమెకి/అతనికి వివరించిన తర్వాత శ్రీ/శ్రీమతి \_\_\_\_\_ నా సమక్షంలో ప్రాంతీయ భాషలో సంతకం చేసారు/వేలి ముద్ర వేసారు కూడా నేను ధృవీకరిస్తున్నాను. నేను ఇక్కడ చెప్పినవన్నీ నాకు తెలిసినంత వరకు మరియు నేను నమ్మినంత వరకు నిజమని మరియు సరైనవని నేను ప్రకటిస్తున్నాను.

Name: \_\_\_\_\_ Signature of Declarant \_\_\_\_\_  
పేరు: \_\_\_\_\_ ప్రకటనదారు సంతకం

Request received from:  FA  SM  Sales personnel  Specified Person (SP)  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
వీరి నుంచి అభ్యర్థన వచ్చింది: ఎఫ్ఎ ఎస్ఎం సేల్స్ పర్సనల్ స్పెసిఫైడ్ పర్సన్ (ఎస్పి) కస్టమర్ కస్టమర్ రిప్రజెంటేటివ్ బ్యాంక్ క్యూరియర్

In case of request submission through a 3rd party, customer authorization letter for submission of request and a Self-Attested ID proof of the authorized representative to be submitted along with the request for further processing.  
3వ పార్టీ ద్వారా అభ్యర్థన సమర్పించబడితే, తదుపరి ప్రక్రియ కోసం అభ్యర్థనతోపాటు అభ్యర్థనని సమర్పించటానికి కస్టమర్ అంగీకారం లేఖ మరియు అధికారిక ప్రతినని యొక్క సెల్ఫ్-అటెస్టెడ్ ఐడి నిరూపణ సమర్పించబడాలి.

Note: The present policy servicing form contains original content in English along with its vernacular translations. In the event of any disagreement arising between the translated version and original English version, the English version shall be considered as final and shall prevail.

గమనిక: ప్రస్తుత పాలీసీ సర్వీసింగ్ ఫార్మ్లో ఇంగ్లీషు భాషతో పాటు ప్రాంతీయ భాషా అనువాదాలు కూడా ఉన్నాయి. అసలు ఇంగ్లీషు వెర్షన్ మరియు అనువాదిత విషయానికి మధ్య ఏదైనా తేడాలు కలిగితే, ఇంగ్లీషు వెర్షన్ మాత్రమే అనుసరించాలి, అది మాత్రమే వర్తిస్తుంది.

**Acknowledgement Slip**

రసీదు స్లిప్

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy Number \_\_\_\_\_

on \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm

పాలీసీ నంబర్ \_\_\_\_\_ కి

స \_\_\_\_\_ వద్ద \_\_\_\_\_ ఉదయం/సాయంత్రం అభ్యర్థన అందుకోబడింది

Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_

ఉద్యోగి కోడ్ \_\_\_\_\_ ఉద్యోగి పేరు \_\_\_\_\_

Date and time \_\_\_\_\_ Stamp/Seal of Branch \_\_\_\_\_

తేదీ మరియు క్షణం \_\_\_\_\_ శాఖ స్టాంప్/సీలు \_\_\_\_\_

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

కస్టమర్ సర్వీస్ టోల్-ఫ్రీ: 1800-425-6969 (ఉదయం 8.00 నుంచి సాయంత్రం 8.00 వరకు) [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) కి మాకు మెయిల్ చేయండి