

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. U66010KA2001PLCO28883, 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, రహజీ టవర్స్, 26/27 ఎం.జి. రోడ్, బెంగళూరు - 560001. IRDA భారతదేశం యొక్క రిజిస్ట్రేషన్ నంబరు 117.

CI No. U66010KA2001PLCO28883, టోల్-ఫ్రీ కాల్ 1-800-425-6969 కు చేయండి, వెబ్సైట్: www.pnbmetlife.com, ఇమెయిల్: indiaservice@pnbmetlife.co.in లేదా 1వ అంతస్తులో,

టిక్నెప్లెక్స్ -1, టెక్నెప్లెక్స్ కాంప్లెక్స్, ఓఫ్ వీర్ సవార్కార్ ఫ్లయవర్, గోరగాన్ (వెస్ట్) ముంబై - 400062 వద్ద మాకు వ్రాయండి. ఫోన్: +91-22-41790000, ఫ్యాక్స్: +91-22-41790203

Vesting Benefit Request Form / వెస్టింగ్ బెనిఫిట్ అభ్యర్థన ఫారమ్

Mandatory Fields (Annuitant Details) / తప్పనిసరి ఫీల్డ్లు (వార్షిక వివరాలు)

Policy Number: <input type="text"/>	Vesting Date: <table border="1" style="width:100%; height: 15px;"> <tr><td> </td><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>		D	D	M	M	Y	Y	Y	Y											
	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y													
పాలసీ నంబర్:	వెస్టింగ్ తేదీ:																				
Policy holders Name: పాలసీదారు పేరు: <input type="text"/>	Please paste recent colour photograph దయచేసి ఇటీవలి రంగు ఫోటోను అతికించండి																				
PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) ప్యాన్#: (వివరాలతోపాటు సర్వ-అటెస్టెడ్ చేసిన ప్యాన్ ప్రతి సమర్పించాలి) <input type="text"/>																					
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: (త్యరగా ప్రక్రియని జరపటానికి చెల్లుబాటుయ్యే చిరునామా ఆధారం దాకాకుమెంట్ తోపాటు మిమ్మల్ని సంప్రదించాల్సిన తాజా వివరాలను దయచేసి నవీకరించండి)																					
Contact Number: (Mandatory) <input type="text"/>	<input type="text"/>																				
సంప్రదించాల్సిన నంబర్: (తప్పనిసరి)																					
E-Mail ID: <input type="text"/>	<input type="text"/>																				
ఈ-మెయిల్ ఐడీ:																					
Please tick (✓) anyone of the options below:																					
దయచేసి ఈ క్రింది అప్షన్స్ లో ఎదైనా ఒక దాన్ని టిక్ (✓) చేయండి:																					
I. <input type="checkbox"/> I wish to purchase Annuity for entire benefit amount పూర్తి బెనిఫిట్ మొత్తం కోసం నేను ఏన్న్యటీని కొనాలని కోరుకుంటున్నాను	II. <input type="checkbox"/> 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 మెచ్చరిటీ మొత్తానికి గరిష్టంగా 33.33%) మరియు బ్యాలెన్స్ మెచ్చరిటీని (కొనుగోలు ధర) ఏన్న్యటీని 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 ఇవ్వాలైన ఆప్షన్ ఈ క్రింద చెప్పిన విధంగా ఉంటుంది (అర్హత ప్రకారం కనీసం రూ.5000)																					
a) <input type="checkbox"/> 33.33% 33.33%	b) <input type="checkbox"/> < 33.33% (_____ %) Please mention the % if the option selected is "b" < 33.33% శాతం (_____ శాతం) ఎంచుకున్న ఆప్షన్ "బి" అయితే దయచేసి %ని చెప్పండి																				
III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No పిఎన్బి మెట్ లైఫ్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ నుంచి ఏన్న్యటీని కొనాలని కోరుకుంటున్నాను కాదు అవును																					
If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: _____ పైన కాదు అని ఎంచుకుంటే, ఏన్న్యటీని 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, ఏన్న్యటీ మొత్తం బదిలీ చేయటానికి అవసరమైన పిఎన్బి మెట్ లైఫ్ దరఖాస్తు నంబర్ ని చెప్పండి: _____																					
Purchase Price for Annuity Rs. _____ ఏన్న్యటీకి కొనుగోలు ధర రూ. _____																					
Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable)																					

పద్ద మొత్తానికి చెల్లింపు వివరాలు (వర్ణించబడినవి)

Bank Name*: _____ Bank Branch*: _____

బ్యాంక్ పేరు*: _____ బ్యాంక్ శాఖ నే*: _____

Account Number:

IFSC Code*:

అకౌంట్ నంబర్:

ఐఫ్ఎస్ఐ కోడ్*:

Please tick (V) 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 ఎదైనా ఒక బ్యాంక్ అకౌంట్ రకాన్ని టిక్ చేయండి*: సవింగ్స్ కరెంట్ అకౌంట్ ఎన్ఆర్ఐ/ఎన్ఆర్ఈ* (*ఎన్ఆర్ఈ కస్టమర్ అయితే, దయచేసి కస్టమర్ డిక్షరేషన్ ఇవ్వండి - రిపాట్రియేషన్ అభ్యర్థన మరియు రిపాట్రియేషన్ కోసం బ్యాంక్ సర్టిఫికేట్)

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

తప్పనిసరిగా అవసరమైన వాటిలోపాటు దయచేసి ఈ కింది డాక్యుమెంట్లని అందచేయండి (*).

- Original Policy Document
అసలు పాలసీ డాక్యుమెంట్
- Self-attested address and ID proof
సెల్ఫ్-అటెస్టెడ్ చీసిన చిరునామా మరియు ఐడి ఆధారాలు
- Original Cancelled Personalized cheque
అసలు క్యాన్సెల్డ్ వ్యక్తిగత చెక్కు
- OR
లేదా
- Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.
వ్యక్తిగత చెక్కుని జోడించకపోతే, సెల్ఫ్-అటెస్టెడ్ చీసిన బ్యాంక్ స్టేట్మెంట్ ప్రతిని/పాస్ బుక్ ప్రతిని జోడించండి*.

(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*
(అనగా, అకౌంట్ నంబర్ మరియు ఖాతాదారు పేరు ముదించిన 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.

క్లెయింట్/బెనిఫిషియరీ పేరు _____
(పేరు/బెనిఫిషియరీ పేరు) అర్థం చేసుకుని, అంగీకరించాను. నాచే అందచేయబడిన ఏదైనా అసంపూర్ణమైన సమాచారానికి పిఎన్బి మెట్లైఫ్ బాధ్యత వహించదని నేను అంగీకరిస్తున్నాను మరియు దాన్ని బాధ్యత వహించను.

Signature of Policy Owner/Assignor In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor
పాలసీ యజమాని/అసైగ్నర్ సంతకం ఒక వేళ పాలసీ షరతు ప్రకారం కేటాయించబడితే**, అభ్యర్థనపై అసైగ్నర్ మరియు అసైగ్నర్ ఇద్దరు సంతకం చేయాలి

Signature of Assignee In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee
అసైగ్నర్ సంతకం ఒక వేళ పాలసీ పూర్తిగా కేటాయించబడితే, అభ్యర్థనపై కేవలం అసైగ్నర్ మాత్రమే సంతకం చేయాలి

Place: _____ Date: _____
ప్రదేశం: _____ తేదీ: _____

(*Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)
(**రుజువు చేసిన షరతు ప్రకారం కేటాయించు జరిగినట్లైతే అసైగ్నర్ సంతకం అవసరం లేదు)

Note: Purchase Price is based on the NAV on maturity date.
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.

గమనిక: మెటలైఫ్ తేదీపై ఎన్ఎఫ్విపివప కొనుగోలు ధర ఆధారపడింది.
ఆర్థిక చట్టం 2014 ద్వారా ప్రవేశపెట్టబడిన మరియు 2014 అక్టోబర్ 1 నుండి అమల్లోకి వచ్చే ఆదాయపు పన్ను చట్టంలోని సెక్షన్ 194డి ప్రకారం, ఆదాయపు పన్ను చట్టంలోని సెక్షన్ 10 (10 డి) కింద మీ పాలసీకి మినహాయింపు లేకపోతే, ఒక ఆర్థిక సంవత్సరంలో రూ .99,999 మించిన చెల్లింపు మొత్తంపై 2% సమానమైన మొత్తాన్ని మూలం వద్ద మినహాయింది కేంద్ర ప్రభుత్వ ఖజానాలో జమ చేస్తారు. నిశ్చిత గడువులోగా మీకు టీడీఎస్ సర్టిఫికేట్ జారీ చేస్తారు. మీ పాన్ పిఎన్బి మెట్లైఫ్ నమోదు చేయకపోతే, ఆదాయపు పన్ను నిబంధనల ప్రకారం అధిక టీడీఎస్ (20%) రేటు వర్తిస్తుంది, అందువల్ల, ఇంతకు ముందు సమర్పించకపోతే మీ పాన్ కాపీని సమర్పించాలని మేము మిమ్మల్ని అభ్యర్థిస్తున్నాము. ఆదాయపు పన్ను చట్టం, 1961 ప్రకారం పన్ను ఉంటుంది మరియు కాలానుగుణంగా చేసిన ఏదైనా సవరణలకు లోబడి ఉంటుంది.

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION
ప్రాంతీయ భాషలో సంతకం చేయడం లేదా నేలిముద్ద అతికించడం కొరకు 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 vernacular language 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 పత్రం విషయాల్ని నేను శ్రీ/కుమారి/శ్రీమతి _____ కి చదివి వినిపించాను మరియు ఆమె/అతను వాటిని అర్థం చేసుకున్నారు మరియు దరఖాస్తుదారు అందచేసిన సమాచారం ప్రకారం జవాబులు నమోదు చేయబడ్డాయి. నేను మై విషయాల్ని అమె/అతనికి వివరించిన తర్వాత శ్రీ/శ్రీమతి _____ నా సమక్షంలో ప్రాంతీయ భాషలో సంతకం చేసారు/వలి ముద్ద వేసారని కూడా నేను ధృవీకరిస్తున్నాను. నేను ఇక్కడ చెప్పినవన్నీ నాకు తెలిసినంత వరకు మరియు నేను నమ్మినంత వరకు నిజమని మరియు సరైనవిని నేను ప్రకటిస్తున్నాను.

Name: _____ Signature of Declarant
పేరు: _____ డిక్లరేటర్ యొక్క సంతకం

Request received from: FA SM Sales personnel Specified Person (SP) Customer Customer Representative Bank Courier
వీరి నుంచి అభ్యర్థన ఎఫ్ఎ ఎస్ఎం సేల్స్ పర్సనల్ నిర్దేశిత వ్యక్తి (ఎస్ పి) కస్టమర్ కస్టమర్ రిప్రజెంటేటివ్ బ్యాంక్ కొరియర్

వచ్చింది:

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 ప్రత్యేక కోసం అభ్యర్థనతోపాటు అభ్యర్థనని సమర్పించటానికి కస్టమర్ అంగీకారం లేఖ మరియు అధికారిక ప్రతినీధి యొక్క సెల్ఫ్-అటెస్టెడ్ ఐడి నిరూపణ సమర్పించబడాలి.

Acknowledgement Slip

స్వీకరణ రసీదు

Received a request for _____ against Policy Number _____

ఇందునిమిత్తం _____ ఈ పాలసీ సంఖ్య కోసం

On _____ at _____ am/pm

ఈ రోజున _____ ఉదయం / సాయంత్రం స్వీకరించడమైనది

Employee Code _____ Employee Name _____

ఉద్యోగి కోడ్ _____ ఉద్యోగి పేరు

Date and time Stamp / Seal of Branch

తేది మరియు సమయం శాఖ ముద్ర/సీలు