

**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. Insurance Regulatory and Development Authority 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

**पिनएनवि मेलटाई इफ इन्डियन इन्सुरेन्स कोम्पनी लिमिटेड**

**पञ्जीतु कायदा नमः** इन्डियन नं. 701, 702 आबू 703, 7 नं. तला, रेशर् ब्रिं, बाहेजा टारार्च, 26/27 एम जि ब'ड, बाङ्गल'र -560001, कर्नाटक। भारत'र वीमा यिनर्नर्त 'क आबू विकास कर्जुकर'र पञ्जीतुत नर्बिर् 117. चिआई नं. U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969-त आमाक विलामूर्ले कल कबक, रेवघईट: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ईमईल: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) वा १म तला, टेकनियेयर्कस - 1, टेकनियेयर्कस कययेयर्कस, वीर चातारकार फ्लायअ'तार'र ओचरत, ग'रुगाओ (पथिथम), मुर्बिई - 400062-त आमाले लिथक। फोन: +91-22-41790000, फेकस: +91-22-41790203

To,  
The Branch Service Manager  
PNB MetLife India Insurance Co. Ltd.  
प्रति,  
शाखा सेवा प्रबन्धक  
पिनएनवि मेलटाई इफ इन्डियन इन्सुरेन्स कोम्पनी लिमिटेड

Dated: \_\_\_\_\_  
तारिख:

\_\_\_\_\_ Branch (शाखा)

**Subject: Authorization Letter for submission of my policy servicing request through representative**

**विषय:** प्रतिनिधि'र माध्यामेरे मोर पलिची छार्डिचिंङ'र अनुबोध दाखिल करिवर बावे अनुमोदन

Dear Sir/Madam,  
महोदय/महोदया,

This is to inform you that I, Mr. /Mrs. /Ms. \_\_\_\_\_ is a policy holder/owner with your organization. Through this letter I hereby authorize and instruct Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_ to submit the servicing request on my behalf at your PNB MetLife Branch/Office.

ईया'र द्वा'रई आपोनाक जनाओ ये, मई श्रीयुत/श्रीयुक्ता/श्रीमती \_\_\_\_\_ आपोना'र प्रतिष्ठान'र एजन पलिची धारक/गराकी। एई पत्र'र ज'रियते मई श्रीयुत/श्रीयुक्ता/श्रीमती \_\_\_\_\_ क मोर हे आपोना'र पिनएनवि मेलटाई इफ'र शाखा/कार्यालयत मोर छार्डिचिंङ बिकुरेस्ट दाखिल करिवरले अनुमोदन तथा अनुबोध जनाईछे।

**Servicing Request Details:**

छार्डिचिंङ बिकुरेस्ट'र विस्तृत विवरण:

1. Policy Number(s) for which the request is being placed: \_\_\_\_\_  
पलिची नम्बर(समूह) या'र बावे बिकुरेस्ट दाखिल करा हैछे:
2. Request Type(s): \_\_\_\_\_  
बिकुरेस्ट'र धरण(समूह):
3. The following Self-Attested Documents/Proofs have been enclosed along with the request for further processing and confirmation:  
प'रवती पर्यायले प्रेरण तथा निश्चयता प्रदान'र बावे बिकुरेस्ट'र लगते उल्लेखित स्व-सम्ब'रित तथ्य-पाति प्रमाण/पत्रसमूह गाँथि दिया ह'ल:  
a. \_\_\_\_\_ b. \_\_\_\_\_  
c. \_\_\_\_\_ d. \_\_\_\_\_
4. Relationship with person authorized to submit request: \_\_\_\_\_  
बिकुरेस्ट दाखिल करिवरले अनुमोदि'र व्यक्ति'र गराकी'र सैते सम्बन्ध:
5. A self-attested ID proof of my authorized representative is enclosed along with this authorization letter.  
एई अनुमोदिन पत्र'र लगत मोर अनुमोदि'र प्रतिनिधि'र गराकी'र एखन स्व-सम्ब'रित आईडि प्रूफ गाँथि दिया हैछे।

6. The signature of the authorized representative is as documented below and is verified & confirmed by me.

অনুমোদিত প্রতিনিধিগৰাকীৰ স্বাক্ষৰ তলত দিয়াৰ দৰে নথিভুক্ত কৰা হৈছে আৰু মোৰ দ্বাৰা প্ৰমাণিত তথা নিশ্চিত কৰা হৈছে।

7. I irrevocably undertake to PNB MetLife that the above acts of my authorized representative shall be binding upon me.

মই পিএনবি মেটলাইফৰ ওচৰত চূড়ান্তভাৱে মানি লৈছোঁ যে মোৰ অনুমোদিত প্রতিনিধিগৰাকীৰ হৈ কৰা ওপৰোক্ত কাৰ্যকনাপসমূহ মোৰ ওপৰতে বাধ্যতামূলক হৈ থাকিব।

Signature of Authorized Representative

অনুমোদিত প্রতিনিধিগৰাকীৰ স্বাক্ষৰ

Signature/Thumb impression of Policy Owner / Assignor

পলিচী অউনাৰ/এছাইনৰৰ স্বাক্ষৰ/টিপচহী

Mr. /Mrs. /Ms. \_\_\_\_\_

শ্ৰীযুত/শ্ৰীযুক্তা/শ্ৰীমতী

Mr. /Mrs. /Ms. \_\_\_\_\_

শ্ৰীযুত/শ্ৰীযুক্তা/শ্ৰীমতী

Contact Number \_\_\_\_\_

যোগাযোগৰ নম্বৰ

Contact Number \_\_\_\_\_

যোগাযোগৰ নম্বৰ

Signature/Thumb impression of Assignee (Only in case of Assignment)

এছাইনীৰ স্বাক্ষৰ/টিপচহী (কেৱল এছাইনমেণ্টৰ ক্ষেত্ৰত)

Contact Number \_\_\_\_\_

যোগাযোগৰ নম্বৰ

Contact Number \_\_\_\_\_

যোগাযোগৰ নম্বৰ

**Note:** PO signature is not required in case of Absolute Assignment

টোকা: এবছল্যুট এছাইনমেণ্টৰ ক্ষেত্ৰত পিঅ' স্বাক্ষৰৰ প্ৰয়োজন নাই

**Declaration & Attestation in case of Vernacular/Illiterate/Disabled customers (Witness must be someone other than the advisor/agent/employee of the company)**

স্থানীয়/অশিক্ষিত/শাৰীৰিকভাৱে অক্ষম গ্ৰাহকৰ ক্ষেত্ৰত ঘোষণা আৰু প্ৰত্যয়ণ (কোম্পানীৰ পৰামৰ্শদাতা/প্ৰতিনিধি/কৰ্মচাৰীৰ বাহিৰে কোনোবা সাক্ষী থাকিবই লাগিব)

The contents hereof have been read over & explained to the applicant by me in vernacular & the applicant has filled up the contents after completely understanding the contents hereof in my presence.

ইয়াত থকা কথাবোৰ মই আবেদনকাৰীৰ আগত পঢ়ি দিলোঁ তথা স্থানীয় ভাষাত বুজাই দিলোঁ আৰু ইয়াত থকা কথাবোৰ সম্পূৰ্ণকৈ বুজি লৈ আবেদনকাৰীয়ে মোৰ উপস্থিতিত বিষয়সমূহ পূৰণ কৰিলে

Signature of Witness: \_\_\_\_\_

সাক্ষীৰ স্বাক্ষৰ:

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.

টোকা: বৰ্তমান পলিচী চাৰ্ভিচিং প্ৰ-পত্ৰখনত প্ৰকৃত বিষয়বস্তুসমূহ ইংৰাজীৰ লগতে ইয়াৰ আঞ্চলিক ভাষাত অনুবাদসমূহো আছে। কোনোক্ষেত্ৰত যদি অনুবাদিত সংস্কৰণটো মূল ইংৰাজীৰ সৈতে মিল নাথাকে তেন্তে তেনেক্ষেত্ৰত ইংৰাজী সংস্কৰণটোকে চূড়ান্ত বুলি ধৰা হ'ব আৰু সেইটো চলি থাকিব।