pnb MetLife

Milkar life aage badhaein

Existence Certificate

জীৱিত প্ৰমাণপত্ৰ

Photograph of Policy Holder পলিচীধাৰকৰ ফটোগ্ৰাফ

Receive timely pension payout by completing the 'Existence Check' process at the earliest.
অনতিপলমে 'জীৱিত পৰীক্ষা' প্ৰক্ৰিয়াটো সম্পূৰ্ণ কৰি সময়মতে পেঞ্চন পৰিশোধ প্ৰাপ্ত কৰক।

1. Submit the duly executed Existence Certificate at least 15 days prior to the due date of payment of your pension/ annuity
   আপোনাৰ পেঞ্চন/এনুইটি পৰিশোধৰ নিৰ্ধাৰিত তাৰিখৰ কমেও 15 দিনৰ আগতে বিহিতভাৱে ৰূপায়ণ কৰা জীৱিত প্ৰমাণপত্ৰ দাখিল কৰক
2. At the time of request submission original ID proof of the Policy Holder needs to be mandatorily presented.
   All supporting proof/s & document/s submitted along with the request should be self-attested by the Policy Holder.
   অনুৰোধ দাখিল কৰাৰ সময়ত আঁচনি ধাৰকৰ মূল পৰিচয়ৰ প্ৰমাণ বাধ্যতামূলকভাৱে উপস্থাপন কৰিব লাগিব। অনুৰোধৰ সৈতে দাখিল কৰা সকলোবোৰ প্ৰমাণ আৰু দস্তাবেজবোৰ আঁচনি ধাৰকে স্ব–সত্যায়িত– কৰিব লাগিব।
3. Attach a copy of attested photo id (PAN, Passport, Voter's ID, Driving License)
   সত্যায়িত কৰা ফটো পৰিচয় পত্ৰৰ প্ৰতিলিপি এখন সংলগ্ন কৰিব (পেন, পাছপৰ্ট, ভোটাৰ পৰিচয় পত্ৰ, চালকৰ অনুজ্ঞাপত্ৰ)
4. In case of Third-Party request or received through bank/ courier, submission of photograph of the policyholder is mandatory
   তৃতীয়–পক্ষৰ অনুৰোধৰ ক্ষেত্ৰত বা বেঙ্ক/কোৰিয়াৰৰ জৰিয়তে প্ৰাপ্তিৰ বাবে, পলিচীধাৰকৰ ফটোগ্ৰাফ জমা দিয়াটো বাধ্যতামূলক
5. Please submit a self-attested PAN Card copy for updation of PAN No. Form 60 needs to be in PNB MetLife format if submitted in lieu of PAN Card
   পান নং আপডেটৰ বাবে অনুগ্ৰহ কৰি পান কাৰ্ডৰ নিজে এট্টেছ কৰা প্ৰতিলিপি এটা দাখিল কৰক। পান কাৰ্ডৰ পৰিৱৰ্তে ফৰ্ম 60 যদি দাখিল কৰা হয়, তেন্তে পিএনবি মেটলাইফ ফৰ্মেটত দাখিল কৰা প্ৰয়োজন।
6. EVC to be considered from policy anniversary date to the next year policy anniversary date not from the request submission date
   ই.ভি.চি. বিবেচনা কৰা হ'ব পলিচীৰ বাৰ্ষিকী তাৰিখৰ পৰা পৰৱৰ্তী বছৰৰ পলিচী বাৰ্ষিকী তাৰিখলৈ, অনুৰোধ দাখিল কৰা তাৰিখৰ পৰা নহয়।
7. Existence Certificate can be attested by any one of the following:
   জীৱিত প্ৰমাণপত্ৰ নিম্নলিখিতসকলৰ এজনে সত্যায়িত কৰিব পাৰে:
   - PNB MetLife Employee (Branch Operations)
     পি.এন.বি. মেটলাইফ কৰ্মচাৰী (ব্ৰাঞ্চ অপাৰেশ্বন)
   - Computer Age Management Service (CAMS) Employee
     কম্পিউটাৰ এজ মেনেজমেন্ট চাৰ্ভিচ (চি.এ.এম.এছ.) কৰ্মচাৰী
   - Bank Manager of any Public Sector Undertaking (PSU)/ Private Bank (Sign, stamp and employee id of the bank employee is mandatory. A copy of recent one-month bank statement is also to be submitted)
     যিকোনো এটা ৰাজহুৱা খণ্ডৰ অধীনৰ (পি.এছ.ইউ.)/ব্যক্তিগত খণ্ডৰ বেঙ্কৰ বেঙ্ক প্ৰবন্ধক (বেঙ্ক কৰ্মচাৰীৰ চহী, ষ্টাম্প আৰু কৰ্মচাৰীৰ আই.ডি. বাধ্যতামূলক। শেহতীয়া এটা মাহৰ বেঙ্ক ষ্টেটমেন্টৰ এটা কপিও দাখিল কৰিব লাগিব।)
   - Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/PIO/OCI)
     স্থানীয় ভাৰতীয় দূতাবাসৰ নিৰ্ধাৰিত বিষয়া (এন.আৰ.আই./পি.আই.ও./ও.চি.আই.–ৰ বাবে)
   - Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/PIO/OCI)
     অন্যান্য ভাৰতীয় কূটনৈতিক প্ৰতিনিধি (এন.আৰ.আই./পি.আই.ও./ও.চি.আই.–ৰ বাবে)
   - Gazetted Officer
     গেজেটেড বিষয়া
   - Government Doctor* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted)
     চৰকাৰী চিকিৎসক* (চিকিৎসালয়ৰ লেটাৰ হেডত নিশ্চিতিও দাখিল কৰা প্ৰয়োজন)
   - Government school principal* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted)
     চৰকাৰী বিদ্যালয়ৰ প্ৰধান শিক্ষক* (বিদ্যালয়ৰ লেটাৰ হেডত নিশ্চিতিও দাখিল কৰা প্ৰয়োজন)
   - Notary Public
     নটাৰী পাব্লিক
   - Head Post Master/Post Master* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted)
     প্ৰধান পোষ্ট মাষ্টাৰ/পোষ্ট মাষ্টাৰ* (লেটাৰ হেডত নিশ্চয়তা দাখিল কৰা প্ৰয়োজন)

Submit the duly filled and attested Existence Certificate at your nearest PNB MetLife branch office or any of the partner Bank Branch or CAMS location. Please visit PNB MetLife website to view nearest PMLI office and CAMS location.
বিহিতভাৱে পূৰোৱা আৰু সত্যায়িত কৰা জীৱিত প্ৰমাণপত্ৰ আপোনাৰ নিকটতম পি.এন.বি. মেটলাইফ শাখা কাৰ্যালয়ত বা যিকোনো অংশীদাৰ বেঙ্কৰ শাখা বা চি.এ.এম.এছ. অৱস্থানত দাখিল কৰিব। নিকটতম পি.এম.এল.আই কাৰ্যালয় আৰু চি.এ.এম.এছ. অৱস্থান চোৱাৰ বাবে পি.এন.বি. মেটলাইফ ৱেবছাইট চাওঁক।

NRI customer can send scanned images of the request form and other required documents at indiaservice@pnbmetlife.co.in only from registered email id with entry and exit details of passport copy.
এন.আৰ.আই. গ্ৰাহকসকলে অনুৰোধ প্ৰপত্ৰ আৰু অন্যান্য প্ৰয়োজনীয় দস্তাবেজবোৰৰ স্কেন কৰা প্ৰতিচ্ছবিৰ সৈতে পাছপৰ্টৰ প্ৰৱেশ আৰু প্ৰস্থান বিৱৰণ কেৱল পঞ্জীভুক্ত ইমেইল ঠিকনাৰ পৰা indiaservice@pnbmetlife.co.in ঠিকনালৈ প্ৰেৰণ কৰিব পাৰে।

If the request is submitted by third party, original id proof of the policy holder (Driving License/ Aadhaar Card /Passport) needs to be presented at the time of submission along with the authorization letter.
যদি অনুৰোধ তৃতীয় পক্ষই দাখিল কৰে, তেন্তে দাখিলৰ সময়ত কৰ্তৃত্ব পত্ৰৰ সৈতে পলিচীধাৰকৰ পৰিচয়ৰ আচল প্ৰমাণ পত্ৰ (ড্ৰাইভিং লাইচেন্স / আধাৰ কাৰ্ড / পাছপৰ্ট) উপস্থাপন কৰিব লাগিব।

*All attestation on Letter Head should have the address and contact number of the hospital/ school/postal department.
*এট্টেছটেশ্যন দিয়া সকলো লেটাৰ হেডত হস্পিতেল / স্কুল / ডাক বিভাগৰ ঠিকনা আৰু যোগাযোগ নম্বৰ থাকিব লাগিব।

Policy No:
আঁচনি নম্বৰ:

This is to certify that Mr./ Mrs./ Ms.______________________________, S/o/D/o, W/o....................................aged................................Years R/o...has signed this Existence Certificate physically in my presence on Date: _________________________ Place: ________________________

ইয়াৰ দ্বাৰা প্ৰমাণিত কৰা হয় যে শ্ৰী/শ্ৰীমতি/কুমাৰী _____________________________, পিতা/স্বামী .... বয়স .... বছৰ ঠিকনা .... নিম্নলিখিত তাৰিখত মোৰ উপস্থিতিত শাৰীৰিকভাৱে এই জীৱিত প্ৰমাণপত্ৰখনত স্বাক্ষৰ কৰিছে তাৰিখ: ________________________ স্থান: ________________________

I confirm that the annuitant has ☐ remarried/ ☐ not married (applies only to Joint Life, where co-applicant is availing annuity on demise of primary applicant)
মই নিশ্চিত কৰোঁ যে এনুইটেন্টৰ ☐ পুনৰ বিবাহ হৈছে/ ☐ পুনৰ বিবাহ হোৱা নাই (কেৱল যুগ্ম জীৱনৰ বাবে প্ৰযোজ্য, য'ত প্ৰাথমিক আৱেদকৰ মৃত্যুৰ পিছত সহ–আৱেদকে এনুইটি প্ৰাপ্ত কৰি থাকে)

Acknowledgement Slip
প্ৰাপ্তিস্বীকাৰ পত্ৰ

Received Existence Certificate from Mr./Mrs./Ms. ______________________________________ **against Policy/Solution No:** ______________________________
বজাত জীৱিত প্ৰমাণপত্ৰ প্ৰাপ্ত কৰা হৈছে শ্ৰীযুত/শ্ৰীমতি/কুমাৰী **পলিচী/চলিউছন নং:**

On ____ **at** ______________________________________ **am/pm**
তাৰিখ **সময়** **আগবেলা/পিছবেলা**

Received By: Employee Code_________________________________ **Employee Name** ____
প্ৰাপ্ত কৰ্তা: কৰ্ম চাৰী কোড **কৰ্মচাৰী নাম**

Branch Stamp শাখাৰ মোহৰ

Verifier's details (Please fill the appropriate row) / প্ৰমাণকৰ্তাৰ বিৱৰণ (অনুগ্ৰহ কৰি উপযুক্ত শাৰীটো পূৰণ কৰক)

Category **শ্ৰেণী**	**Name of Institution** **প্ৰতিষ্ঠানৰ নাম**	**Employee Code** **কৰ্মচাৰী কোড**	**Name** **নাম**	**Signature & Stamp** **স্বাক্ষৰ আৰু মোহৰ**
PNB MetLife Employee (Branch Operations) পি.এন.বি. মেটলাইফ কৰ্মচাৰী (ব্ৰঞ্চ অপাৰেশ্বন)	NA প্ৰযোজ্য নহয়			
CAMS Employee চি.এ.এম.এছ. কৰ্মচাৰী	NA প্ৰযোজ্য নহয়			
Bank Manager of any PSU Bank যিকোনো ৰাজহুৱা খণ্ডৰ বেংকৰ বেংক মেনেজাৰ				
Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/ PIO/ OCI only) স্থানীয় ভাৰতীয় দূতাবাসৰ নিৰ্ধাৰিত বিষয়া (এন.আৰ.আই./পি.আই.ও./ও.চি.আই.–ৰ বাবে)				
Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/ PIO/ OCI) অন্যান্য ভাৰতীয় কূটনৈতিক প্ৰতিনিধি (এন.আৰ.আই./পি.আই.ও./ও.চি.আই.–ৰ বাবে)				
Gazette Officer গেজেট বিষয়া				
Government Doctor* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted) চৰকাৰী চিকিৎসক* (চিকিৎসালয়ৰ লেটাৰ হেডত নিশ্চিতিও দাখিল কৰা প্ৰয়োজন)				
Government school principal* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted) চৰকাৰী বিদ্যালয়ৰ প্ৰধান শিক্ষক* (বিদ্যালয়ৰ লেটাৰ হেডত নিশ্চিতিও দাখিল কৰা প্ৰয়োজন)				
Notary Public নটাৰী পাব্লিক				
Head Post Master/Post Master* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted) প্ৰধান পোষ্ট মাষ্টাৰ/পোষ্ট মাষ্টাৰ* (লেটাৰ হেডত নিশ্চয়তা দাখিল কৰা প্ৰয়োজন)				

Mobile no. ....,
মোবাইল নম্বৰ ....,

Landline No. ....
লেণ্ডলাইন নং ....

Email id: ____________________________________
ই–মেইল ঠিকনা: ______________________________

Alternate contact: ____________________________
বৈকল্পিক যোগাযোগৰ নম্বৰ: ______________________

Please mention the relationship ____
অনুগ্ৰহ কৰি সম্পৰ্ক উল্লেখ কৰক ____

PAN No./ Form 60: ___________________________
পান নং/ ফৰ্ম 60: _____________________________

Is there a Change in Address: Yes ☐ No ☐ (If yes, please submit separate request for address change along with valid proof.)
ঠিকনা পৰিৱৰ্তন হৈছে নেকি: হয় ☐ নহয় ☐ (যদি হয়, ঠিকনা পৰিৱৰ্তনৰ বাবে বৈধ প্ৰমাণ সহ পৃথক অনুৰোধ দাখিল কৰক।)

Date: / তাৰিখ: | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

Left hand thumb impression/Signature of Annuitant
এনুইটেণ্টৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ / স্বাক্ষৰ

Declaration and Attestation in case of Vernacular/Illiterate/Disabled customers.
আঞ্চলিক ভাষা/ নিৰক্ষৰ/ অক্ষম গ্ৰাহকৰ ক্ষেত্ৰত ঘোষণা আৰু এটেষ্টেচন/সত্যায়িত কৰা৷

The contents hereof have been read over and explained to the illiterate/vernacular literate applicant/annuitant by me in .... language known to him/her and have filled up the document as per the instruction of the applicant/annuitant as his scribe and the applicant has affixed his signature in vernacular/ left hand thumb impression after completely understanding the contents hereof in my presence

ইয়াৰ সমলবোৰ নিৰক্ষৰ/আঞ্চলিক ভাষাত স্বাক্ষৰ আৱেদক/এনুইটেণ্টল তেওঁ বুজি পোৱা .... ভাষাত মই পঢ়ি শুনাইছোঁ আৰু বুজাই দিছোঁ আৰু আৱেদক/এনুইটেণ্টৰ নিৰ্দেশনা অনুসৰি তেওঁৰ লিপিকাৰ হিচাপে দস্তাবেজখন পূৰাইছোঁ আৰু আৱেদকে ইয়াৰ সমলবোৰ সম্পূৰ্ণভাৱে বুজি পোৱাৰ পিছত, মোৰ উপস্থিতিত আঞ্চলিক ভাষাত স্বাক্ষৰ কৰিছে / বাঁওহাতৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ দিছে।

Name & Address of the Witness: ____
সাক্ষীৰ নাম আৰু ঠিকনা: ____

Signature: ______________________________________
স্বাক্ষৰ: ______________________________________

Date: / তাৰিখ: | D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |

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

পঞ্জীকৃত কাৰ্য্যালয় ইউনিট নং. 701, 702 & 703, 7ম মহলা, ৱেষ্ট উইং, ৰাহেজা টাৱাৰ, 26/27 এম.জি ৰ'ড, বেঙ্গালোৰৰ -560001, আইআৰডিএ ইণ্ডিয়াৰ পঞ্জীয়ন নম্বৰ 117
চিআই নং U66010KA2001PLC028883, আমাক বিনামূল্য ফোন কৰক 1-800-425-6969 ত, ৱেবৰ চাইট: www.pnbmetlife.com. ইমেইল: indiaservice@pnbmetlife.co.in
বা আমালৈ লিখক 1ম মহলা, টেকনিপ্লে'-1, টেকনিপ্লে' কমপ্লে', বীৰ চাবাৰকাৰ ফ্লাইঅভাৰৰ ওচৰত, গৰেগাওঁ (ৱেষ্ট), মুম্বাই - 400062. ফোন: +91-22-41790000 ফে': +91-22-41790203