

# Policy Service Payout Request Form

## পলিচি সেৱা পৰিশোধৰ অনুৰোধ প্ৰ-পত্ৰ

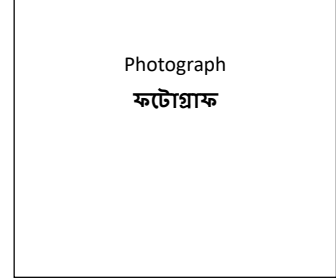
For hassle free & Swift payouts, get your **BANK DETAILS** updated **NOW!!**

খৰখেদামুক্ত আৰু ক্ষিপ্ৰ পৰিশোধৰ বাবে, আপোনাৰ **বেংকৰ সবিশেষ** নৱীকৰণ কৰক **এতিয়াই!!**

### Important Information & Mandatory documents:

#### গুৰুত্বপূৰ্ণ তথ্য আৰু বাধ্যতামূলক নথিপত্ৰ:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points  
আমাৰ কোম্পানীৰ যিকোনো যোগাযোগ কেন্দ্ৰত এইখন প্ৰ-পত্ৰ প্ৰাপ্তিত অনুৰোধসমূহৰ প্ৰক্ৰিয়াকৰণ আৰম্ভ কৰা হ'ব
- At the me of request submission original ID Proof of the Policyholder to be mandatorily presented and all supporting proof/s & document/s submitted along with the request should be self-attested by the Policyholder  
অনুৰোধ দাখিলকৰণৰ সময়ত পলিচিৰ গৰাকীৰ মূল আইডি প্ৰমাণ বাধ্যতামূলকভাবে উপস্থাপন কৰিবই লাগিব আৰু অনুৰোধৰ সৈতে সকলো সমৰ্থিত প্ৰমাণ/নথি/সমূহ পলিচিৰ গৰাকীৰ দ্বাৰা স্ব-প্ৰত্যায়িত হোৱা উচিত
- Cancelled cheque/ Bank pass book copy / Bank Statement bearing pre-printed account number, policyholder name and IFSC code. Kindly carry original documents for verification at branch  
বাতিল কৰা চেক/বেংক পাছবুক প্ৰতিলিপি/মুদ্ৰিত একাউন্ট নম্বৰ, পলিচিধাৰীৰ নাম আৰু আইএফএচচি ক'ড থকা বেংক বিবৃতি। দয়া কৰি শাখাত সত্য নিৰূপণৰ বাবে মূল নথি-পত্ৰ লৈ আহক
- Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address  
নকল পলিচি নথি-পত্ৰপ্ৰদান কৰা প্ৰতিভূতি বা ঠিকনাত এটা পৰিৱৰ্তন হোৱাৰ ক্ষেত্ৰত ঠিকনাৰ প্ৰমাণ দাখিল কৰিবই লাগিব
- No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure  
মেট ঋণ নিশ্চিতৰ বাবে বেংকৰ পৰা বিনা আপত্তিৰ প্ৰমাণপত্ৰ/নিষ্কৃতিৰ প্ৰমাণপত্ৰ দাখিল কৰিব লাগিব
- In the event of Indemnity / DPD, please provide bank details same as inception **OR** proof of premium payment to PNB MetLife **OR** Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder mandatorily to process your request faster  
ক্ষতিপূৰণ/ডিপিডিৰ ক্ষেত্ৰত, অনুগ্রহ কৰি আৰম্ভণীৰ দৰে একে বেংকৰ সবিশেষ প্ৰদান কৰক বা পিএনবি মেটলাইফলৈ প্ৰিমিয়াম পৰিশোধৰ প্ৰমাণ বা আপোনাৰ অনুৰোধ ক্ষিপ্ৰতাৰে প্ৰক্ৰিয়াকৰণ কৰিবলৈ পলিচিৰ গৰাকীৰ প্ৰস্তাৱ লগইনৰ সময়ত বাধ্যতামূলকভাবে প্ৰদান কৰাৰ দৰে মূল আইডি প্ৰমাণ
- Original PD / Certificate of insurance (for Met Loan Assure) is required for processing of request. In case of loss / misplacement of PD, notarized indemnity with franking required and the PO should be physically present at the me of request submission  
মূল সিডি/বীমাৰ প্ৰমাণ (মেট ঋণ নিশ্চিতৰ বাবে) অনুৰোধৰ প্ৰক্ৰিয়াকৰণৰ বাবে আৱশ্যকীয়। সিডি হেৰুওৱা/কোনো ঠাইত এৰি অহাৰ ক্ষেত্ৰত, ফ্ৰেংকিঙৰ সৈতে নটাবী কৰা ক্ষতিপূৰণ আৰু পিএন অনুৰোধ দাখিলৰ সময়ত শাৰিৰীকভাবে উপস্থিত থকা উচিত
- If application for Unit Linked Product is received up to 15:00 hrs IST on a business/ working day, the same day's unit value will be applicable while processing the request. However, if the application is received after 15:00 hrs, then the next declared NAV will be applicable  
যদি ব্যৱসায়/ কৰ্মদিনত ইউনিট লিংকড প্ৰডাক্টৰ বাবে আবেদন ভাৰতীয় সময় মতে 15:00 বজালৈকে প্ৰাপ্ত কৰা হয়, অনুৰোধটো প্ৰক্ৰিয়া কৰোতে একেদিনৰ একক মূল্য প্ৰযোজ্য হ'ব। অৱশ্যে, যদি আবেদনটো 15:00 বজাৰ পিছত প্ৰাপ্ত হয়, তেন্তে পৰৱৰ্তী ঘোষণা কৰা এন.এ.ভি. প্ৰযোজ্য হ'ব
- PNB MetLife can call for additional documentation if required  
যদি আৱশ্যক হয় পিএনবি মেট লাইফে অতিৰিক্ত নথি-পত্ৰৰ বাবে ক'ব পাৰে
- Please submit a self-attested PAN Card copy for update of PAN No. Form 60 needs to be in PNB MetLife format if submitted in lieu of PAN Card  
পেন কাৰ্ডৰ পৰিৱৰ্তে দাখিল কৰিব লগা হ'লে পিএনবি মেটলাইফ ফৰ্মেটত প্ৰয়োজন হোৱা পেন নং. ফৰ্ম 60 উন্নীতকৰণৰ বাবে আন-প্ৰত্যায়িত পেন কাৰ্ডৰ প্ৰতিলিপি অনুগ্রহ কৰি দাখিল কৰিব
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted:  
তৃতীয় পক্ষৰ দাখিলকৰণৰ বাবে (পলিচিৰ গৰাকীৰ বাহিৰে অন্য যিকোনোৱে), পলিচিৰ গৰাকীৰ দ্বাৰা সম্পূৰ্ণভাবে স্ব-প্ৰত্যায়িত তলৰ নথি-পত্ৰ দাখিল কৰাটো আৱশ্যক:  
A) Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory)  
পিএমএলআই সজ্জাত পলিচিৰ গৰাকীৰ পৰা কত্থকৰণ পত্ৰ, পলিচিৰ গৰাকীৰ স্ব-প্ৰত্যায়িত আইডি প্ৰমাণ (বাধ্যতামূলক)  
B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login **OR** প্ৰস্তাৱ লগ ইনৰ সময়ত প্ৰদান কৰাৰ দৰে একে একাউন্ট নম্বৰমুক্ত বেংক বিবৃতিৰ প্ৰতিলিপি বা  
C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife **OR** পিএনবি মেটলাইফক পৰিশোধ কৰা প্ৰিমিয়াম প্ৰতিফলিত কৰি মূল বেংক বিবৃতিৰ প্ৰতিলিপি বা  
D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder **OR** পলিচিৰ গৰাকীৰ প্ৰস্তাৱ লগ ইনৰ সময়ত প্ৰদান কৰাৰ দৰে একে মূল আইডি প্ৰমাণ বা  
E) Self-Attested ID proof like Passport/ Aadhaar Card\*/ Driving License along with original of the same \*If Aadhaar card is submitted, first 8 digits of Aadhaar no. needs to be masked  
পাৰপত্ৰ/আধাৰ কাৰ্ড\*/বাহন চালনাৰ অনুজ্ঞাপত্ৰৰ দৰে স্ব-প্ৰত্যায়িত আইডি প্ৰমাণৰ সৈতে সেইসমূহৰ মূল কপিটো লগত আনিব লাগিব \*যদিহে আধাৰ কাৰ্ড দাখিল কৰা হয়, আধাৰৰ প্ৰথম 8 টা সংখ্যা ঢাকি দিয়াৰ প্ৰয়োজন।
- If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory  
ক্ষতিপূৰণ বণ্ড বা নকল পলিচি নথি-পত্ৰৰ সৈতে যদি অনুৰোধ তৃতীয় পক্ষৰ জৰিয়তে দাখিল কৰা হয়, B, C বা D-ৰ ভিতৰত প্ৰতিটোৱেই বাধ্যতামূলক
- Kindly fill the request form in Block letters  
দয়া কৰি অনুৰোধ প্ৰ-পত্ৰ বৰফলাৰ আখৰেৰে পূৰণ কৰক



### Policy Details:

#### পলিচিৰ সবিশেষ:

\*Policy Number 1:  \*\*Application Number (Health Combi):..... Date:

\*পলিচি নম্বৰ 1:  \*\* আবেদন নম্বৰ (স্বাস্থ্য কষ্টি): ..... তাৰিখ:

\*Name of the Policyholder/ Claimant:

\*পলিচিৰ ধাৰক/দাবীদাৰৰ নাম:

\*Mobile Number: ..... Email ID: ..... PAN No./ Form 60: .....  
\*ম'বাইল নম্বৰ: ..... ইমেইল আইডি: ..... পান নং/ফৰ্ম 60: .....

\*\*\*Aadhaar Card No:  Country of Birth: ..... Nationality (Applicable for Non-Indian citizens): .....  
\*\*\*আধাৰ কাৰ্ড নং:  জন্মৰ দেশ: ..... ৰাষ্ট্ৰীয়তা (অভাৰতীয় নাগৰিকৰ বাবে প্ৰযোজ্য): .....

\*Are you Tax resident of any other country other than India? Yes  No  (If Yes, please fill up FATCA/ CRS questionnaire)  
\*আপুনি ভাৰতৰ বাহিৰে অন্য দেশৰ কৰ নিৱাসী নেকি? হয়  নহয়  (যদি হয়, অনুগ্রহ কৰি একএটিচিএচিআৰএছ প্ৰশ্নাৱলী পূৰণ কৰক)

\*Is this policy assigned: Yes  No  If Yes, Assignee Name: .....  
\*এইটো পলিচি অৰ্পণ কৰা নেকি: হয়  নহয়  যদি হয়, অৰ্পণ কৰা হোৱা ব্যক্তিৰ নাম: .....

\*Is there a Change in Address: Yes  No  If yes, please submit separate request for address change along with valid proof  
\*ঠিকনাত এটা পৰিৱৰ্তন হৈছে নেকি: হয়  নহয়  যদি হয়, ঠিকনা পৰিৱৰ্তনৰ বাবে বৈধ প্ৰমাণৰ সৈতে পৃথক অনুৰোধ দাখিল কৰক

\*All fields are mandatory  
\*সকলো ক্ষেত্ৰ বাধ্যতামূলক

\*\* Application number to be used for combi product.  
\*\* কষ্টি সামগ্ৰীৰ বাবে ব্যৱহাৰ কৰিব লগা এপ্লিকেচন নম্বৰ।

\*\*\*Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned  
\*\*\*আধাৰৰ কেৱল শেষৰ 4 টা সংখ্যা উল্লেখ কৰিব লাগিব

Think again before you surrender your Policy....

আপোনাৰ পলিচি আপুনি সমৰ্পণ কৰাৰ আগেয়ে পুনৰাই ভাবক....

By surrendering this policy, you will lose its benefits too!!

পলিচিটো সমৰ্পণ কৰি, আপুনি ইয়াৰ লাভসমূহো লগতে হেৰুৱাব!!

Ask yourself a few questions, before you fill up the form.

আপুনি প্র-পত্ৰখন পূৰণ কৰাৰ আগেয়ে আপুনি নিজকে কেইটামান প্ৰশ্ন সোধক।

Why do you wish to opt for Surrender or make a Partial Withdrawal?

আপুনি কিয় সমৰ্পণ বা এক আংশিক প্রত্যাহাৰ সম্পন্ন কৰিবলৈ ইচ্ছা কৰে?

- Funds Requirement পুঁজিৰ প্ৰয়োজনীয়তা  Policy did not meet expectations পলিচিয়ে প্ৰত্যাশা পূৰণ কৰা নাছিল  Others (Pls specify) অন্যান্য (অনুগ্রহ কৰি নিৰ্দিষ্ট কৰক)

Policy Surrender/ Discontinuance Fund Movements: Please tick as applicable: (v):

পলিচি সমৰ্পণ/পুঁজিৰ গতিশীলতা ব্যাহত অৱস্থা: অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি চিন দিয়ক: (v):

- Surrender and Payout সমৰ্পণ আৰু পৰিশোধ  Discontinuance Fund Movement পুঁজিৰ গতিশীলতা ব্যাহত ব্যৱস্থা  Surrender (Fund Transfer and Part Payout) সমৰ্পণ (পুঁজিৰ স্থানান্তৰ আৰু আংশিক পৰিশোধ)  Auto-Foreclosure Payout স্বয়ং-বন্ধকী সম্পত্তি দখল কাৰ্যৰে পৰিশোধ
- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.) সমৰ্পণ (নতুন আৱেদন পলিচি/পলিচি নম্বৰলৈ পুঁজিৰ স্থানান্তৰ)  Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.) স্বয়ং-বন্ধকী সম্পত্তি দখল কাৰ্যৰে পৰিশোধ (নতুন আৱেদন পলিচি/পলিচি নম্বৰলৈ পুঁজিৰ স্থানান্তৰ)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....  
আৱেদন নম্বৰ/ পলিচি নম্বৰ ম'লৈ পুঁজিসমূহ স্থানান্তৰ কৰা হ'ব: .....

**Note:** For Met Smart Platinum, Met Smart Child, Met Easy Super and Met Dhan Samridhi and other applicable products (as mentioned in T&C), in case of policy surrender/discontinuance before completion of 5 years, the total Fund Value post deduction of discontinuance charges will be credited to a discontinuance policy fund till the commencement of 6th policy year. Only fund management charges @0.50% p.a would be deducted during this period and thereafter, the customer would be paid the fund value available in discontinuance fund or fund value calculated basis interest rates on SBI savings account (whichever is higher)

**টোকা:** মেট স্মাৰ্ট প্লেটিনাম, মেট স্মাৰ্ট চাইল্ড, মেট ইজী সুপাৰ আৰু মেট ধনৰ সমৃদ্ধি আৰু অন্য প্ৰযোজ্য প্ৰডাক্টসমূহৰ বাবে (দফা আৰু চৰ্তাৱলীত উল্লিখিত অনুসৰি), যদিহে 5 বছৰ সম্পূৰ্ণ হোৱাৰ আগেয়ে পলিচি সমৰ্পণ/ব্যাহত অৱস্থাৰ ক্ষেত্ৰত, ব্যাহত অৱস্থাৰ দেয়সমূহ আদায়ৰ পিছৰ মুঠ পুঁজি মূল্য 6 সংখ্যক পলিচি বৰ্ষৰ আৰম্ভণিলৈকে এটা ব্যাহত অৱস্থাৰ পলিচিলৈকে ক্রেডিট কৰা হ'ব। এই সময়ম্যাদৰ ভিতৰত আৰু তাৰপিছত প্ৰতি বছৰে মাত্ৰ পুঁজি প্ৰৱৰ্ত্তন দেয় @0.50% আদায় কৰা হ'ব, ব্যাহত অৱস্থাৰ পুঁজি বা এচবিআই চেভিংচ একাউন্টত সুদৰ হাৰৰ ভিত্তিত গণনা কৰা পুঁজি মূল্যত উপলব্ধ (যিটোৱেই উচ্চ) পুঁজি মূল্য গ্ৰাহকক পৰিশোধ কৰা হ'ব

Partial Withdrawal: Please tick as applicable: (v):

আংশিক প্ৰত্যাহাৰ: অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি চিন দিয়ক: (v):

- Partial withdrawal and Payout আংশিক প্ৰত্যাহাৰ আৰু পৰিশোধ  Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout) আংশিক প্ৰত্যাহাৰ (পুঁজি স্থানান্তৰ আৰু আংশিক পৰিশোধ)
- Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no.) আংশিক প্ৰত্যাহাৰ (নতুন আৱেদন / পলিচি নম্বৰলৈ পুঁজি স্থানান্তৰ)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....  
আৱেদন নম্বৰ/ পলিচি নম্বৰ ম'লৈ পুঁজিসমূহ স্থানান্তৰ কৰা হ'ব: .....

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) ..... Amount in words ..... Or in case of %, as per the table below:

আংশিক প্ৰত্যাহাৰ পৰিমাণ (টকাত) ..... শব্দত পৰিমাণ ..... বা %-ৰ ক্ষেত্ৰত, তলৰ তালিকা অনুসৰি:

Fund Option পুঁজি বিকল্প	%Withdrawal % প্ৰত্যাহাৰ	Fund Option পুঁজি বিকল্প	%Withdrawal % প্ৰত্যাহাৰ
Preserver সংৰক্ষক		Accelerator বৃদ্ধিকাৰক	
Protector / Protector II সুৰক্ষাকাৰী/সুৰক্ষাকাৰী II		Multiplier / Multiplier II গুণক / গুণক II	
Moderator মডাৰেটৰ		Virtue / Virtue II ভাৰ্চু / ভাৰ্চু II	
Balancer / Balancer II বেলেঞ্চাৰ / বেলেঞ্চাৰ II		Total মুঠ	

**Note:** Maximum eligible partial withdrawal value is the maximum amount that can be withdrawn. In case partial withdrawal results in surrender value falling below the threshold limit, the policy would be terminated and applicable surrender value would be paid.

**টোকা:** সৰ্বাধিক যোগ্য আংশিক প্ৰত্যাহাৰ মূল্য হৈছে সৰ্বাধিক পৰিমাণ যিটো প্ৰত্যাহাৰ কৰিব পাৰি। যদিহে আংশিক প্ৰত্যাহাৰে সমৰ্পণ মূল্য নিৰ্ধাৰিত সীমাৰ তললৈ অৱনতি ঘটায়, পলিচিটো সমাপ্ত কৰা হ'ব আৰু প্ৰযোজ্য সমৰ্পণ মূল্য পৰিশোধ কৰা হ'ব।

Free Look / Cancellation: Please tick as applicable: (v):

ফ্ৰীলুক/বাতিলকৰণ: অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি চিন দিয়ক: (v):

- Free look Cancellation and Payout ফ্ৰীলুক বাতিলকৰণ আৰু পৰিশোধ
- Free look Cancellation (Fund Transfer to new application) ফ্ৰীলুক বাতিলকৰণ (নতুন আৱেদনলৈ পুঁজি স্থানান্তৰ)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....  
আৱেদন নম্বৰ/ পলিচি নম্বৰ ম'লৈ পুঁজি স্থানান্তৰ কৰা হ'ব: .....

Date of Receipt of Original Policy Document: .....

মূল পলিচি নথি-পত্ৰ প্ৰাপ্তিৰ তাৰিখ: .....

Reason for Cancellation (Mandatory):  Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature: .....

নাকচ কৰাৰ কাৰণ (বাধ্যতামূলক):  প্ৰডাক্ট ফিচাৰ্ছ বা সামগ্ৰীটোৰ সুবিধাৰ সৈতে সন্তুষ্ট হোৱা নাই, কোনটো ফিচাৰ্ছ বা সুবিধা অনুগ্রহ কৰি উল্লেখ কৰক: .....

Other Reason, Please specify: .....

অন্যান্য কাৰণ, অনুগ্রহ কৰি উল্লেখ কৰক: .....

Free look Changes: Option Opted for:  Change in Product  Sum Assured  Change in Premium  Change in Mode  Change in Term

ফ্ৰী লুক পৰিৱৰ্ত্তন: বিকল্প বাচনিৰ বাবে:  প্ৰডাক্ট পৰিৱৰ্ত্তন  সুনিশ্চিত ৰাশি  প্ৰিমিয়ামত পৰিৱৰ্ত্তন  প্ৰকাৰ বা পৰিৱৰ্ত্তনত পৰিৱৰ্ত্তন  ম্যাদত পৰিৱৰ্ত্তন

Other Reason, Please specify: .....

অন্যান্য কাৰণ, অনুগ্রহ কৰি উল্লেখ কৰক: .....

**Note:** I understand and agree that: 1. For Free Look cancellation, a valid reason for policy cancellation needs to be mentioned in the absence of which PMLI may reject the request. 2. For loan products the pay-out would be credited to the loan account. 3. For Free Look changes the amount available in the current policy would be transferred to the New Application(s) 4. Medical charges (if any) and stamp charges incurred on the policy shall be deducted from the premium amount due for refund.

**টোকা:** মই বুজি পাইছো আৰু সন্মত হৈছো যে: 1. ফ্ৰীলুক বাতিলকৰণৰ বাবে, পলিচি বাতিলকৰণৰ এটা যুক্তিপূৰ্ণ কাৰণ উল্লেখ কৰাৰ আৱশ্যক যিটো নাথাকিলে পিএমএলআই-এ অনুৰোধটো নাকচ কৰিব

পাৰে ২. ঋণ প্ৰদানৰ বাবে ঋণ একাউন্টত পৰিশোধ জমা কৰা হ'ব। ৩. ক্ৰীম পৰিৱৰ্তনৰ বাবে বৰ্তমানৰ পলিচিট উপলক্ষ মুঠ ধন ৰাশি নতুন আবেদন (সমূহ)লৈ স্থানান্তৰিত কৰা হ'ব। ৪. পলিচিট থাকিব নগা চিকিৎসা ব্যয় (যদিহে আছে) আৰু ষ্টাম্প মাচুল ঘূৰাই দিবৰ বাবে প্ৰিমিয়াম পৰিমাণৰ পৰা কাটি লোৱা হ'ব।

**Maturity Settlement/Survival Benefit (Applicable for eligible products):** Please tick as applicable: (V):

**মেচিউৰিটি নিশ্চিত/ছাৰভাইভেল লাভ (উপযুক্ত প্ৰডাক্টৰ বাবে প্ৰযোজ্য):** অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি চিন দিয়ক: (V):

Full Settlement Amount

সম্পূৰ্ণ নিশ্চিতৰ মুঠ পৰিমাণ

Maturity FT to New Application

নতুন আবেদনৰ বাবে মেচিউৰিটি এক.টি.

Installment Option

কিস্তি বিকল্প

No. of Years for Settlement: ..... (Maximum up to 5 years) Fixed: ..... Percentage of Total Fund Value per Payout

নিশ্চিতৰ বাবে লগা বছৰৰ সংখ্যা: ..... (সৰ্বাধিক ৫ বছৰ পৰ্যন্ত) নিৰ্ধাৰিত: ..... প্ৰতিটো পৰিশোধৰ মুঠ পুঁজি মূল্যৰ শতকৰা হাৰ

Frequency of Payout:  Annual  Half Yearly  Quarterly  Monthly

পৰিশোধৰ সমনতা:  বাৰ্ষিক  ছমহীয়া  তিনিমহীয়া  মাহেকীয়া

A) Lump sum: ..... % (Minimum of 25%) B) Installment Payout amount: .....%

এবাৰতে দিয়া মুঠ ধন: ..... % (ন্যূনতম 25%) কিস্তি পৰিশোধৰ পৰিমাণ: .....%

No of Years for Settlement: ..... (Maximum up to 5 years)

নিশ্চিতৰ বাবে লগা বছৰৰ সংখ্যা: ..... (সৰ্বাধিক ৫ বছৰ পৰ্যন্ত)

C) Combination of option 'A' and 'B'

বিকল্প 'ক' আৰু 'খ'-ৰ সংযোজন

Frequency of Payout:  Annual  Half Yearly  Quarterly  Monthly

পৰিশোধৰ সমনতা:  বাৰ্ষিক  ছমহীয়া  তিনিমহীয়া  মাহেকীয়া

**Note:** PNB MetLife will not be liable for any loss arising from non-receipt of instruments or communication by me. I understand that maturity value will be arrived at unit price of the day of policy maturity.

**টোকা:** মোৰ দ্বাৰা কৰা কোনো যোগাযোগ বা উপকৰণৰ বচিদ-নোহোৱাৰ পৰা হ'ব পৰা কোনো ক্ষতিৰ বাবে পিএনবি মেটলাইফ দায়বদ্ধ নহ'ব। মই বুজি পাইছো যে মেচিউৰিটি মূল্য পলিচিট সম্পূৰ্ণ বা মেচিউৰিটি হোৱাৰ দিনটোত ইউনিট দামলৈ আহি পৰিব।

**Refund of Excess Premium:**

**অতিৰিক্ত প্ৰিমিয়াম ঘূৰাই দিয়া:**

Please refund the excess premium of Rs. .... lying in my Policy no .....  
অনুগ্রহ কৰি মোৰ পলিচিট নং: ..... ত থকা অতিৰিক্ত প্ৰিমিয়ামৰ ..... টকা ঘূৰাই দিয়ক

**Stop Pay/Re-issue of Pending Payout:** Please tick as applicable: (V):

**বাকী থকা পৰিশোধ পুনৰ জাৰি কৰা/পৰিশোধ বন্ধ কৰা:** অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি চিন দিয়ক: (V):

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque  Pending Payout

বিফাও চেকত পুনৰ-জাৰি কৰা-পৰিশোধ বন্ধ কৰা  বাকী থকা পৰিশোধ

Stop Pay-Fund transfer to another Policy

বিফাও চেকত পুনৰ-জাৰি কৰা-পৰিশোধ বন্ধ কৰা

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....  
আবেদন নম্বৰ/ পলিচিট নম্বৰ য'ত জমাখন স্থানান্তৰ কৰা হ'ব: .....

Reason for Stop Payment:  Non receipt of cheque  Reinstatement  Cheque validity over  others, please specify: .....

পৰিশোধ বন্ধ কৰাৰ কাৰণ:  চেকৰ বচিদ নথকা  পুনৰ বাহাল কৰা  চেকৰ ম্যাদ সমাপ্ত  অন্যান্য, অনুগ্রহ কৰি উল্লেখ কৰক: .....

Transfer of Funds details: (Please tick as applicable):  Top Up  Renewal Premium

পুঁজিসমূহৰ স্থানান্তৰৰ সন্নিবেশ: (অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি  টপ আপ  নৱীকৰণ প্ৰিমিয়াম

চিন দিয়ক):

In case refund cheque has been returned, please share the details:

যদি বিফাও চেক ঘূৰাই দিয়া হৈছে, অনুগ্রহ কৰি বিৱৰণবোৰৰ সন্নিবেশ কৰক:

• Cheque No.: ..... Cheque Amount: .....

চেক নং: ..... চেকৰ ধনৰাশি: .....

• Cheque No.: ..... Cheque Amount: .....

চেক নং: ..... চেকৰ ধনৰাশি: .....

• Cheque No.: ..... Cheque Amount: .....

চেক নং: ..... চেকৰ ধনৰাশি: .....

**Refund of Unclaimed Amount:** Please tick as applicable: (V):

**দাবী নকৰা পৰিমাণৰ মূল্য ওভতাই দিয়া:** অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি চিন দিয়ক: (V):

New Business Refund  Excess/Advance Renewal Premium  Death Claim  Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)

নতুন ব্যৱসায় মূল্য  অতিৰিক্ত/আগতীয়া নৱীকৰণ প্ৰিমিয়াম  মৃত্যু দাবী  চাৰ্ভিচিং পৰিশোধ (সমৰ্পণ/বাস্তবায়ন/মেচিউৰিটি, আদি)

Please pay out my unclaimed amount(s) lying in my Application / Policy no..... to my bank account details submitted along with this form OR transfer the said amount to my other Policy / Application no. ....

অনুগ্রহ কৰি এই ফৰ্মৰ সৈতে দাখিল কৰা মোৰ বিতং বেংক একাউন্টত মোৰ আবেদন/পলিচিট নং..... ত থকা মোৰ দাবী নোহোৱা পৰিমাণ পৰিশোধ কৰক বা উক্ত ৰাশি মোৰ আন পলিচিট/আবেদন নং..... ত স্থানান্তৰ কৰক

• Unclaimed Amount (in Rs.) .....  
দাবীবিহীন পৰিমাণ (টকাত) .....

**Note:** Policy Holder/ Claimant to submit latest KYC documents in original at nearest PNB MetLife Branch, post which refund to be triggered from unclaimed fund to customer's account. I hereby agree to accept the amount due and as declared unclaimed on the website of PNB MetLife Website as per the policy contract and discharge PNB MetLife in full satisfaction under this policy.

**টোকা:** পলিচিট ধাৰক / দাবীদাৰে নিকটতম পিএনবি মেটলাইফ শাখাত শেহতীয়া আচল কেৱাইচি নথি দাখিল কৰিব লাগিব, পাছত যিটো দাবী নকৰা ফাওৰ পৰা গ্ৰাহকৰ একাউন্টলৈ ধনৰাশি ঘূৰাই দিয়া হ'ব। মই পলিচিটৰ চুক্তি অনুসৰি পিএনবি মেটলাইফ ৱেবছাইটত ঘোষণা কৰা অনুসৰি দেয় আৰু দাবী নকৰা পৰিমাণ গ্ৰহণ কৰিবলৈ সন্মতি প্ৰকাশ কৰিছো আৰু এই পলিচিটৰ অধীনত সম্পূৰ্ণ সন্তুষ্টিৰে পিএনবি মেটলাইফ এৰিছো।

**Withdrawal of Cash Bonus Option** (Product Name: ..... ) Please tick as applicable (V)

**নগদ বোনাচ বিকল্প উইড্ডল** (প্ৰডাক্টৰ নাম: ..... ) অনুগ্রহ কৰি প্ৰযোজ্য অনুসৰি টিক কৰক (V)

Cash Bonus withdrawal and Payout  Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer to new Application/ Policy no.)  Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer and part payout)

নগদ বোনাচ উইড্ডল আৰু পৰিশোধ  নগদ বোনাচ উইড্ডল (নতুন আবেদন/ পলিচিট নম্বৰলৈ পুঁজি হস্তান্তৰ)  নগদ বোনাচ উইড্ডল (পুঁজি স্থানান্তৰ আৰু অংশ পৰিশোধ)

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....

আবেদন নম্বৰ/ পলিচিট নম্বৰ য'লৈ পুঁজি হস্তান্তৰ কৰা হ'ব: .....

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) ..... Amount in words .....

## Payment Details:

## পৰিশোধৰ সন্নিবেশ:

- Policyholder/ Claimant name as per Bank records: .....  
বেংক ৰেকৰ্ড বা খতিয়ান অনুসৰি পলিচিধাৰী/দাবীদাৰৰ নাম: .....
- Bank Name: .....  
বেংকৰ নাম: .....
- Branch Name: .....  
শাখাৰ নাম: .....
- Bank Account No: .....  
বেংক একাউন্ট নম্বৰ: .....
- IFSC Code: ..... MICR Code: .....  
আইএফএচচি কোড: ..... এমআইচিআৰ কোড: .....
- Bank Account Type: Savings  Current  NRE\*  NRO   
বেংক একাউন্টৰ প্ৰকাৰ: চেভিংচ  কাৰেণ্ট  এনআৰই\*  এনআৰআ

\*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration - Repatriation Request & Bank Certificate of all premiums being paid through NRE account for Repatriation OR Bank statement reflecting all premium paid entries.

\*এনআৰই গ্ৰাহকৰ ক্ষেত্ৰত, অনুগ্রহ কৰি গ্ৰাহকৰ ঘোষণা- দেশ প্ৰত্যাহৰণৰ অনুৰোধ আৰু ইয়াৰ বাবে এনআৰই একাউন্টৰ যোগেৰে পৰিশোধ কৰা সকলো প্ৰিমিয়ামৰ বেংক প্ৰমাণপত্ৰ প্ৰদান কৰক দেশ প্ৰত্যাহৰণ বা সকলো প্ৰিমিয়াম পৰিশোধ কৰা প্ৰক্ৰিয়া প্ৰতিফলিত কৰি বেংক বিবৃতি।

**Declaration:** If the transaction is delayed or not effected at all for any reasons due to incomplete or incorrect information; I shall not hold PNB MetLife responsible in any manner whatsoever. Further, I understand that PNB MetLife shall not be held responsible for any non-receipt of payment on account of wrong/ incorrect/ incomplete information given by me in this form. Also understand and agree that PNB MetLife reserves the right to use any alternative payout method in case the requisite information for direct credit is not received or if the request is rejected by the bank.

ঘোষণা: যদি লেনদেন বিলম্ব হয় বা অসম্পূৰ্ণ বা অশুদ্ধ তথ্যৰ বাবে যিকোনো কাৰণত সমূলি কাৰ্য্যকৰী নহয়; মই যিহেতুই নহওক যিকোনো উগায়ে পিএনবি মেটলাইফক দায়ী নকৰো। অধিকৈ, মই বুজোঁ যে এইখন প্ৰ-পত্ৰ মোৰ দ্বাৰা প্ৰদান কৰা ভুল/অশুদ্ধ/অসম্পূৰ্ণ তথ্যৰ কাৰণত পৰিশোধৰ যিকোনো অপ্ৰাপ্তিৰ বাবে পিএনবি মেটলাইফক দায়ী কৰা নহ'ব। লগতে বুজোঁ আৰু সন্মত যে প্ৰত্যক্ষ ক্লেডিটৰ বাবে আৱশ্যকীয় তথ্য প্ৰাপ্ত নোহোৱা বা অনুৰোধটো বেংকৰ দ্বাৰা নাকচ হোৱাৰ ক্ষেত্ৰত যিকোনো বিকল্প পৰিশোধ পদ্ধতি ব্যৱহাৰ কৰিবলৈ পিএনবি মেটলাইফে অধিকাৰ বাহাল থাকে।

## Declaration by the policyholder:

## পলিচিধাৰীৰ দ্বাৰা ঘোষণা:

I hereby confirm having read and understood all the policy terms and conditions including those applicable to this request and I shall be solely responsible for all the consequences arising out of this request including on account of any incorrect or incomplete details contained herein.

মই ইয়াৰ দ্বাৰা এই অনুৰোধত প্ৰয়োজ্যবোৰক অন্তৰ্ভুক্ত কৰি সকলো পলিচি দফা আৰু চৰ্তাৱলী পঢ়া আৰু বুজাটো নিশ্চিত কৰিছোঁ আৰু ইয়াত থকা যিকোনো অশুদ্ধ বা অসম্পূৰ্ণ সন্নিবেশকে ধৰি এইটো অনুৰোধৰ পৰা উদ্ধৃত সকলো প্ৰতিফলৰ বাবে মই এককভাবে দায়বদ্ধ হম।

I understand that PNB MetLife will be communicating through telephone calls, SMS, or emails for providing details of transactions, payment reminders, etc. and that these shall not be construed as unsolicited commercial calls/ e-mails and my request can be rejected in case of non-contact ability.

মই বুজোঁ যে লেনদেন, পৰিশোধ মনত পেলোৱা ইত্যাদিৰ সন্নিবেশ প্ৰদান কৰাৰ বাবে পিএনবি মেটলাইফে টেলিফোন কল, এছএমএছ বা ইমেইলৰ যোগেৰে যোগাযোগ কৰি থাকিব আৰু এইবোৰ অবাঞ্ছিত বাণিজ্যিক কল/ইমেইল বুলি ধৰা নহ'ব আৰু যোগাযোগ কৰিব নোৱাৰাৰ ক্ষেত্ৰত মোৰ অনুৰোধ নাকচ কৰিব পাৰিব।

If I am/we are subject to tax reporting requirements in any country other than India or if, at any time, I/we become subject to tax reporting requirements in any country other than India, I/we understand that PNB MetLife India Insurance Co Ltd., may be required to share information about my/our PNB MetLife India Insurance Co. Ltd, Policy with the relevant Indian tax authorities who may share such information with the relevant overseas competent authority.

যদি মই/আমি ভাৰতৰ বাহিৰে অন্য যিকোনো দেশত কৰ প্ৰতিবেদনৰ আৱশ্যকীয়তাৰ অধীন হওঁ বা যদিহে, যিকোনো সময়ত মই/আমি ভাৰতৰ বাহিৰে অন্য যিকোনো দেশত কৰ প্ৰতিবেদনৰ আৱশ্যকীয়তাৰ অধীন হওঁ, মই/আমি বুজোঁ যে পিএনবি মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইন্সুৰেন্স কোম্পানী লিমিটেডৰ মোৰ/আমাৰ পিএনবি মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইন্সুৰেন্স কোম্পানী লিমিটেডৰ বিষয়ে তথ্য, পলিচি প্ৰাসঙ্গিক ভাৰতীয় কৰ কৰ্তৃপক্ষৰ সৈতে সহভাগ কৰিবলৈ প্ৰয়োজনীয় হ'ব পাৰে যিয়ে এলেকুৱা তথ্য প্ৰাসঙ্গিক বিদেশৰ যোগ্য কৰ্তৃপক্ষৰ সৈতে সহভাগ কৰিব পাৰে।

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant

Signature/Left Hand Thumb Impression of Joint Life (Second Life)

Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee (Required in case of Absolute assignment of Policy)

পলিচিৰ গৰাকীৰ স্বাক্ষৰ/বাওঁহাতৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ/দাবীদাৰ

মুঠীয়া লাইফ (ছেকেণ্ড লাইফ)ৰ স্বাক্ষৰ/বাওঁহাতৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ

অৰ্পণ কৰা হোৱা ব্যক্তিৰ স্বাক্ষৰ/বাওঁহাতৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ (পলিচি সম্পূৰ্ণ অৰ্পণৰ ক্ষেত্ৰত আৱশ্যকীয়)

**Note:** For conditionally assigned policy, Request should be signed both by the Assignee & Assignor

টোকা: চৰ্তমূলকভাবে অৰ্পণ কৰা পলিচিৰ বাবে, অনুৰোধ অৰ্পণ কৰা হোৱা ব্যক্তি বা অৰ্পণ কৰোঁতা উভয়ৰ দ্বাৰা স্বাক্ষৰিত হোৱা উচিত

Date: DD-MM-YYYY

Place: .....

তাৰিখ: DD-MM-YYYY

স্থান: .....

**Kindly Note:** In accordance with Section 194DA of the Income Tax Act 1961, If your policy is not exempt under Section 10(10D) of the Income Tax Act and Gross payment exceeds INR 99,999 in financial year, an amount equivalent to 5% on 'net income' would be deducted at source (TDS) 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. For Non-resident customers TDS applicable as per Section 195 of the Act, 1961. TDS rates are as per Income Tax Act and are subject to amendments made thereto from time to time.

অনুগ্রহ কৰি মন কৰক: আয়কৰ অধিনিয়ম 1961 ধাৰা 194DA অনুসৰি, যদি আয়কৰ অধিনিয়ম ধাৰা 10(10D)-ৰ অধীনত আপোনাৰ পলিচিক ৰেহাই দিয়া নহয় আৰু বিত্তীয় বৰ্ষত মুঠ পৰিশোধ 99,999 টকাতকৈ অধিক হয়, তেতিয়া 'প্ৰকৃত আয়'ৰ 5%-ৰ সমান পৰিমাণ উৎসতে কাটি লোৱা হ'ব (টিডিএছ) আৰু কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰৰ কোষাগাৰত জমা কৰা হ'ব। নিৰ্ধাৰিত সময়সীমাৰ ভিতৰত আপোনালৈ টিডিএছ প্ৰমাণপত্ৰ জাৰি কৰা হ'ব। যদিহে আপোনাৰ পেন পিএনবি মেটলাইফৰ সৈতে পঞ্জীকৃত নহয়, তেতিয়া আয়কৰ আইন অনুসৰি উচ্চ হাৰৰ টিডিএছ (20%) প্ৰযোজ্য হ'ব আৰু সেই কাৰণে, আমি আপোনাক আপোনাৰ পেন কাৰ্ডৰ এটা প্ৰতিলিপি দাখিল কৰিবলৈ অনুৰোধ জনাইছো যদিহে এইটো ইয়াৰ পূৰ্বে দাখিল কৰা হোৱা নাই। অনাবাসী গ্ৰাহকৰ বাবে আইন, 1961-ৰ ধাৰা 195 অনুসৰি প্ৰযোজ্য টিডিএছ। টিডিএছৰ হাৰ আয়কৰ আইন অনুসৰি হয়, আৰু এয়া সময়ে সময়ে সংশোধন হয়।

As per Section 139AA of the Income Tax Act 1961, it is mandatory to link your Permanent Account Number (PAN) with your Aadhaar by 31 March'23. If not linked by 31 March'23, the PAN provided by you will become inoperative. Failure to link will also attract a higher TDS rate. If you link after 31st March 2022, late fees INR 500 is applicable till 30 June 2022 and thereafter INR 1,000. Also note that TDS once deducted cannot be refunded. Please ensure your PAN is linked with Aadhaar before raising any policy related payout requests. Please visit <https://portal.incometax.gov.in> website to check status of the linkage of your PAN with Aadhaar.

আয়কৰ আইন 1961-ৰ ধাৰা 139AA অনুসৰি, 31 মাৰ্চ'23 তাৰিখৰ ভিতৰত আপোনাৰ স্থায়ী একাউন্ট নম্বৰ (পেন) আপোনাৰ আধাৰৰ সৈতে সংযোগ কৰাটো বাধ্যতামূলক। যদি 31 মাৰ্চ'23-ৰ ভিতৰত সংযোগ কৰা নহয়, আপুনি প্ৰদান কৰা পেন টো নিষ্ক্ৰিয় হৈ পৰিব। লিংক কৰাত ব্যৰ্থতাই উচ্চতৰ টিডিএছ হাৰ আকৰ্ষণ কৰিব। যদি আপুনি 31 মাৰ্চ 2022-ৰ পিছত লিংক কৰে, বিলম্ব মাচুল 500 নম্বৰ 30 জুন 2022 লৈকে আৰু তাৰ পিছত 1,000 আইএনআৰ প্ৰযোজ্য। লগতে মন কৰিব যে এয়াৰ কৰ্তন কৰা টিডিএছ ঘূৰাই দিব নোৱাৰিব। অনুগ্রহ কৰি নিশ্চিত কৰক যে যিকোনো পলিচী সম্পৰ্কীয় পেআউট অনুৰোধ উত্থাপন কৰাৰ আগতে আপোনাৰ পেন আধাৰৰ সৈতে সংযোগ হৈ আছে। আধাৰৰ সৈতে আপোনাৰ পেনৰ সংযোগৰ স্থিতি পৰীক্ষা কৰিবলৈ অনুগ্রহ কৰি <https://portal.incometax.gov.in> ৱেবছাইট চাওক।

Section 206AB of Income Tax Act 1961 ('Act') introduced with effect from 1 July 2021 to provide for higher tax deducted at source (TDS) rates if any person does not file returns of income (ROI) and TDS of INR 50,000 or more in the previous year. For Non-ROI filers, TDS will be applicable at twice the rate mentioned in the Act i.e., 10% (Actual rate 5%). If there is no PAN available TDS @ 20% deducted. Neither TDS would be refunded nor TDS certificate issued for non-PAN cases. Please note that TDS applicable only on Section 10(10D) non-qualifying policies.

যদি কোনো ব্যক্তিয়ে আগৰ বছৰত 50,000 বা অধিক পৰিমাণৰ উপাৰ্জন (আৰ.ও.আই.) আৰু টি.ডি.এছ. ৰিটাৰ্ন দাখিল নকৰে তেনেহলে উৎস (টি.ডি.এছ.) হাৰত কৰ্তন কৰা উচ্চ কৰ প্ৰদান কৰাৰ বাবে 1 জুলাই 2021-ৰ পৰা কাৰ্য্যকৰী হোৱাকৈ আয়কৰ আইন 1961 (আইন)ৰ ধাৰা 206 AB প্ৰৱৰ্তন কৰা হৈছে। অনা-আৰ.ও.আই. ফাইলাৰসকলৰ বাবে, আইনখনত উল্লেখ কৰা হাৰৰ দুগুণ হাৰত টি.ডি.এছ. প্ৰযোজ্য হ'ব, অৰ্থাৎ 10% (প্ৰকৃত হাৰ 5%)। যদি কোনো পেন উপলব্ধ নহয় তেন্তে টিডিএছ উপলব্ধ নহয় @ 20% কৰ্তন কৰা হৈছে। টি.ডি.এছ. ঘূৰাই দিয়া নহ'ব বা অনা-পেন গোচৰৰ বাবে টি.ডি.এছ. প্ৰমাণপত্ৰ জাৰি কৰা নহ'ব। অনুগ্রহ কৰি মন কৰিব যে টিডিএছ কেৱল ধাৰা 10(10ডি) অ-যোগ্যতা সম্পন্ন আঁচনিত প্ৰযোজ্য।

**Vernacular Declaration:** To be filled in case policyholder's signatures is in the form of a thumb impression (left thumb) or in a vernacular language:

মাতৃভাষাৰ ঘোষণা: যদিহে পলিচিধাৰীৰ স্বাক্ষৰ এটা বুঢ়া আঙুলিৰ বৃপত (বাওঁহাতৰ বুঢ়া আঙুলি) বা মাতৃভাষাত হয় তেন্তে পূৰণ কৰিব লাগিব:

The contents of the document have been read over to the \*illiterate/vernacular literate applicant who is personally known to me and \*he has filled up the contents and affixed his signature/I have filled up the contents as per the applicant's instruction as his scribe and the applicant has affixed his \*left hand thumb impression/signature in vernacular after completely understanding the contents hereof in my presence.

নথিপত্রৰ সমলসমূহ \*অশিষ্টিত/মাতৃভাষাত স্বাক্ষৰ আবেদনকাৰীক পঢ়ি দিয়া হৈছে যি মোৰ ব্যক্তিগতভাবে পৰিচিত আৰু \*তেওঁ সমলসমূহ পূৰণ কৰিছে আৰু তেওঁৰ স্বাক্ষৰ সন্নিৱিষ্ট কৰিছে/মই আবেদনকাৰীৰ নিৰ্দেশ অনুসৰি তেওঁৰ লিপিকাৰ হিচাপে সমলসমূহ পূৰণ কৰিছো আৰু আবেদনকাৰীয়ে মোৰ উপস্থিতিত ইয়াৰ সমলসমূহ সম্পূৰ্ণভাবে বুজাৰ পিছত তেওঁৰ \*বাওঁহাতৰ বুঢ়া আঙুলিৰ ছাপ/স্বাক্ষৰ মাতৃভাষাত সন্নিৱিষ্ট কৰিছে।

\*Strike out whichever is not applicable.

\*যিটোৱেই প্ৰযোজ্য নহয় কাটি দিয়ক।

Name of Declarant/ Witness: \_\_\_\_\_

ঘোষণাকাৰী/সাক্ষীৰ নাম: \_\_\_\_\_

Date: DD-MM-YYYY

Place: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

তাৰিখ: DD-MM-YYYY

স্থান: \_\_\_\_\_

স্বাক্ষৰ: \_\_\_\_\_

**For Branch Use Only: To be filled by Branch Services – Mandatory**

**কৱল শাখাৰ ব্যৱহাৰৰ বাবে:** শাখা সেৱাসমূহৰ দ্বাৰা পূৰণ কৰিবলগীয়া - বাধ্যতামূলক

**Request received from:**

Customer

Customer Representative

Bank

Courier

ইয়াৰ পৰা অনুৰোধ প্ৰাপ্ত কৰা হৈছে:

গ্ৰাহক

গ্ৰাহক প্ৰতিনিধি

বেংক

কুৰিয়াৰ

**Form Received By:**

Employee Name: .....

Employee ID: .....

Employee Signature: .....

ইয়াৰ দ্বাৰা প্ৰাপ্ত কৰা হৈছে:

কৰ্মচাৰীৰ নাম: .....

কৰ্মচাৰীৰ আইডি: .....

কৰ্মচাৰীৰ স্বাক্ষৰ: .....

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

শাখাত অনুৰোধ প্ৰাপ্তিৰ তাৰিখ: DD-MM-YYYY

শাখাত অনুৰোধ প্ৰাপ্তিৰ সময়: HH:MM

Branch Stamp  
শাখাৰ ষ্টাম্প

**ACKNOWLEDGEMENT-SLIP**

প্ৰাপ্তি স্বীকাৰ ৰচিদ

Received a request for \_\_\_\_\_

against Policy No \_\_\_\_\_

এই অনুৰোধ প্ৰাপ্ত কৰা হৈছে ইয়াৰ বাবে

এই পলিচি নম্বৰৰ বিপৰীতে

Solution No \_\_\_\_\_

Containing Policy No's \_\_\_\_\_

সমাধান নং

পলিচি নংসমূহ

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm

ইমানত

এই সময়ত

এএম/পিএম

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_

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

ইয়াৰ দ্বাৰা প্ৰাপ্ত কৰা হৈছে: কৰ্মচাৰীৰ ক'ড

কৰ্মচাৰীৰ নাম

Date and time Stamp / Seal of Branch.

তাৰিখ আৰু সময়ৰ ষ্টাম্প / শাখাৰ চীলমোহৰ

Branch Stamp  
শাখাৰ ষ্টাম্প

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. IRDA of India Registration number 117, CI No. U66010KA2001PLC028883, Call us at 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

প্ৰিএমবি মেটলাইফ ইণ্ডিয়া ইন্সুৰেঞ্চ কোম্পানী লিমিটেড,

ৰেজিষ্টাৰ্ড কাৰ্যালয়: ইউনিট নং. 701, 702 আৰু 703, সপ্তম মহলা, ওৱেষ্ট উইং, ৰাহেজা টাৱাৰ, 26/27 এমজি ৰ'ড, বেঙ্গালুৰ-560001, কৰ্ণাটক। ডাৰতৰ আইআৰিডিএ পৰীয়েন নম্বৰ 117, চিআই নং. U66010KA2001PLC028883, আমাক বিনামূলীয়া কল কৰক- 1-800-425-6969, ওৱেবচাইট: www.pnbmetlife.com, ইমেইল: indiaservice@pnbmetlife.co.in অথবা 1ম মহলা, টেকনিপ্লেক্স-1, টেকনিপ্লেক্স কমপ্লেক্স, অফ ভীৰ চাভাকাৰ ফ্লাইওভাৰ, গৰেগাঁও (পশ্চিম), মুম্বাই-400062, ফন: +91-22-41790000, ফেক্স: +91-22-41790203

Version 2.4 / July'22  
সংস্কৰণ 2.4 / জুলাই'২২