

**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 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

**পিয়নবি মেটলাইফ ইন্ডিয়া ইন্স্যুরেন্স কোম্পানী লিমিটেড,**  
বোম্বাই কার্যালয়: ইউনিট নং. 701, 702 আৰু 703, সপ্তম মহলা, ওৰেণ্ট উইং, বাহিজা টাৱাৰ্ছ, 26/27 এমজি ৰ'ড, বেঙ্গালোৰ-560001, কৰ্ণাটক। ভাৰতৰ আইআৰিডএ পঞ্জীয়ন নম্বৰ 117,  
CI No. U66010KA2001PLC028883, আমাক বিনামূলীয়া কল কৰক- 1-800-425-6969, ওৱবচাইট: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ইমেইল: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) অথবা 1ম মহলা,  
টেকনিপ্লেক্স-1, টেকনিপ্লেক্স কমপ্লেক্স, অফ ভীৰ চাৰকাৰ ফ্লাইওভাৰ, গ'ৰেগাঁও (পশ্চিম), মুম্বাই-400062, ফ'ন: +91-22-41790000, ফেক্স: +91-22-41790203

**Vesting Benefit Request Form / ভেষ্টিং বেনিফিট অনুৰোধ প্ৰপত্ৰ**

**Mandatory Fields (Annuitant Details) / বাধ্যতামূলক খালা ঠাইসমূহ (এক্সইটেণ্টৰ বিৱৰণ)**

|   |                      |   |                      |
|---|----------------------|---|----------------------|
| Policy Number:<br>পলিচী নং:             | <input type="text"/> | Vesting Date:<br>ভেষ্টিং তাৰিখ:   | <input type="text"/> |
| Policy holders Name:<br>পলিচীধাৰকৰ নাম: | <input type="text"/> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Please paste recent colour photograph<br/>শেহতীয়া ৰঙীন<br/>ফটোখন পেষ্ট কৰক</div> |                      |
| <input type="text"/>                    |                      |   |                      |

PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details)  
PAN#: (পান কাৰ্ডৰ বিস্তুত বিৱৰণৰ সৈতে পান কাৰ্ডৰ স্ব-স্বাক্ষৰিত প্ৰতিলিপি)

Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens) ..... Country of Birth .....  
ৰাষ্ট্ৰীয়তা: (কেৱল ভাৰতৰ বাহিৰৰ নাগৰিকৰ ক্ষেত্ৰত প্ৰযোজ্য) ..... জন্মগ্ৰহণ কৰা দেশখন .....

Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing)  
পিনকোড সহ ঠিকনা: (এই প্ৰক্ৰিয়া দ্রুত গতিত আগবঢ়োৱাটো সহজসাধ্য কৰি তুলিবলৈ আপোনাৰ ঠিকনাৰ এখন বৈধ প্ৰমাণ পত্ৰৰ লগতে যোগাযোগৰ একেবাৰে শেহতীয়া বিৱৰণবোৰ  
অনুগ্ৰহ কৰি আপডেট কৰক)

|                                |                      |
|--------------------------------|----------------------|
| Contact Number:<br>(Mandatory) | <input type="text"/> |
|--------------------------------|----------------------|

যোগাযোগৰ নম্বৰ:

(বাধ্যতামূলক)

|                            |                      |
|----------------------------|----------------------|
| E-Mail ID:<br>ই-মেইল আইডি: | <input type="text"/> |
|----------------------------|----------------------|

**Please tick (✓) anyone of the options below:**

**অনুগ্ৰহ কৰি তলৰ যিকোনো বিকল্পত টিক (✓) কৰক:**

- I.  I wish to purchase Annuity for entire benefit amount  
মই সম্পূৰ্ণ লাভলাভৰ পৰিমাণৰ বাবে এনুইটি ক্ৰয় কৰিব বিচাৰো
- 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  
এনুইটি ক্ৰয় কৰাৰ বাবে সমূদায় ধনৰাশি (অনুমোদিত মেছিউৰিটি ধনৰাশিৰ অধিকতম 33.33%) হিচাপে আৰু বেলেপ মেছিউৰিটি (ক্ৰয় মূল্য) ব্যৱহাৰ কৰিবলৈ মই এক ধনৰাশি প্ৰাপ্ত কৰিবলৈ ইচ্ছা কৰিছোঁ

If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility)

যদিহে II বিকল্পটো বাছনি কৰে তেন্তে তলত দিয়াৰ দৰে বিকল্প প্ৰদান কৰা হ'ব (যোগ্যতাৰ ভিত্তিত ন্যূনতম 5000 টকা)

- a)  33.33%      b)  < 33.33% ( \_\_\_\_\_ %) Please mention the % if the option selected is "b"  
33.33%      < 33.33% ( \_\_\_\_\_ %) অনুগ্ৰহ কৰি % উল্লেখ কৰক, যদিহে বিকল্প "b" বাছনি কৰে

III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company  Yes  No

মই পিয়নবি মেটলাইফ ইন্ডিয়া ইন্স্যুরেন্স কোম্পানীৰপৰা এনুইটি ক্ৰয় কৰিবলৈ ইচ্ছা      নহয়  
কৰিছোঁ      হয়

If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: \_\_\_\_\_

যদিহে 'No' বাছনি কৰে, তেন্তে অনুগ্ৰহ কৰি যিটো বীমা কোম্পানীৰপৰা এনুইটি ক্ৰয় কৰিছে তাৰ নাম উল্লেখ কৰক: \_\_\_\_\_

If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred: \_\_\_\_\_

যদিহে 'Yes' বাছনি কৰে, তেন্তে অনুগ্ৰহ কৰি পিয়নবি মেটলাইফ আৱেদন নম্বৰটো উল্লেখ কৰক, য'লৈ এনুইটিৰ ধনৰাশি হস্তান্তৰ কৰা হ'ব: \_\_\_\_\_

Purchase Price for Annuity Rs. \_\_\_\_\_

এনুইটিৰ বাবে ক্ৰয় মূল্য. \_\_\_\_\_ টকা

**Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable)****সমুদায় ধনবাশি পরিশোধৰ বিৱৰণ (যদিহে প্রযোজ্য হয়)**Bank Name\*: \_\_\_\_\_ Bank Branch\*: \_\_\_\_\_  
বেংকৰ নাম\*: \_\_\_\_\_ বেংকৰ শাখাগ\*: \_\_\_\_\_Account Number:  IFSC Code\*:   
একাউন্ট নম্বৰ: আইএফএছচি কোডৰ\*:Please tick (✓) any one Bank Account Type\*:  Savings ছেভিংছ  Current Account কার্ট একাউন্ট  NRO NRE\* (\*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration – Repatriation Request & bank certificate for Repatriation) NRO NRE\* এনআৰআ' এনআৰই\* (এনআৰই\* গ্ৰাহকৰ ক্ষেত্ৰত অনুগ্ৰহ কৰি গ্ৰাহকৰ ঘোষণা প্ৰদান কৰক- ৰিপাৰ্টিশ্যন ৰিকুৱেৰ্ট আৰু ৰিপাৰ্টিশ্যনৰ বাবে বেংকৰ প্ৰমাণ পত্ৰ)**Please submit Following list of documents along with mandatory requirements (\*).****বাহ্যামূলক প্ৰয়োজনীয়তাসমূহ(\*)ৰ সৈতে অনুগ্ৰহ কৰি নথি-পত্ৰ উল্লেখিত তালিকাখন দাখিল কৰক**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Original Policy Document<br>মূল পলিচীৰ নথি  | <input type="checkbox"/> Self-attested address and ID proof<br>স্ব-প্ৰমাণিত ঠিকনা আৰু আইডি প্ৰমাণ  |
| <input type="checkbox"/> Original Cancelled Personalized cheque<br>পাৰ্ছনেলাইজ কৰি বাতিল কৰা মূল চেক<br>(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*<br>(অৰ্থাৎ এই চেকখনত একাউন্ট নম্বৰ আৰু একাউন্ট ধাৰকৰ নাম মুদ্ৰিত অৱস্থাত থাকে)* | OR<br>নাইবা,<br><input type="checkbox"/> Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.<br>বেংক বিৱৰণী/পাছ বুকৰ স্ব-স্বাক্ষৰিত প্ৰতিলিপি, যদিহে পাৰ্ছনেলাইজ কৰা চেকখন গীথি দিয়া নহয়**। |

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.

মই \_\_\_\_\_ -এ (এনুইটি/ হিতাধিকাৰীৰ নাম) বুজি পাইছোঁ আৰু মানি লৈছোঁ যে ওপৰত উল্লেখিত দাবী ধনবাশি পৰিশোধ কৰাৰ লগে লগে উক্ত দাবীৰ লগত সম্পৰ্ক থকা সকলো দেনাৰপৰা পি.এন.বি মেটলাইফ ইন্সিউৰেন্স কোম্পানী মুক্ত হৈ পৰিব। মই এই কথাও মানি লৈছোঁ যে মোৰ দ্বাৰা দাখিল কৰা যিকোনো অসম্পূৰ্ণ তথ্যৰ ক্ষেত্ৰত যিকোনো বিলম্ব ঘটিলে পি.এন.বি মেটলাইফক মই দায়বদ্ধ বুলি নধৰোঁ।

|   |   |                        |                       |
|---|---|------------------------|-----------------------|
| Signature of Policy Owner/Assignor In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor<br>পলিচী আউনাৰ/এছাইনৰৰ স্বাক্ষৰ যদিহে পলিচীখন চৰ্তসাপেক্ষে এছাইন কৰা হয়**; তেন্তে ৰিকুৱেৰ্টত এছাইনী আৰু এছাইনৰ দুয়োজনেই স্বাক্ষৰ কৰিব লাগিব | Signature of Assignee In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee<br>এছাইনীৰ স্বাক্ষৰ যদিহে পলিচীখন সম্পূৰ্ণৰূপে এছাইন কৰা হয়, তেন্তে ৰিকুৱেৰ্টত কেৱল এছাইনীয়ে স্বাক্ষৰ কৰিব লাগিব | Place: _____<br>স্থান: | Date: _____<br>তাৰিখ: |
|---|---|------------------------|-----------------------|

(\*\*Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)  
(\*\*ঋণ নিশ্চিত কৰিবলৈ কৰা চৰ্তসাপেক্ষ নিযুক্তিৰ ক্ষেত্ৰত এচাইনাৰৰ স্বাক্ষৰৰ প্ৰয়োজন নহ'ব)

**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.

**টোকা:** ক্ৰয় মূল্য মেছিউৰিটী তাৰিখৰ এনএভি-ৰ ওপৰত ভিত্তি কৰে।  
# আয়কৰ আইনৰ 194ডিএ ধাৰা অনুসৰি, বিত্ত আইন 2014 অনুসৰি সূচনা কৰা আৰু 2014 চনৰ 1 অক্টোবৰৰ পৰা কাৰ্যকৰী হৈ, আয়কৰ আইনৰ 10(1.0ডি) ধাৰা মতে যদি আপোনাৰ পলিচীখনে বেহাই লাভ কৰা নাই, তেন্তে এটা বিত্ত বৰ্ষত আইএনআৰ 99,999 টকাৰ অধিক পেআউট এমাউণ্টৰ ওপৰত 2% সমমানৰ ধনবাশি উৎসতে বিয়োগ কৰা হ'ব আৰু কেন্দ্ৰীয় চৰকাৰৰ ৰাজকোষত জমা কৰা হ'ব। চৰ্ত আৰোপিত সময়সীমাৰ ভিতৰত আপোনালৈ এখন টিডিএছ প্ৰমাণপত্ৰ জাৰি কৰা হ'ব। আপোনাৰ পান পি.এন.বি মেটলাইফত পঞ্জীভুক্ত নোহোৱাৰ ক্ষেত্ৰত আয়কৰ নিয়মালী অনুসৰি এক উচ্চ হাৰৰ টিডিএছ (20%) প্ৰযোজ্য হ'ব আৰু সেইবাবে, আগতে দাখিল নকৰাৰ ক্ষেত্ৰত আপোনাৰ পান কাৰ্ডৰ এটা প্ৰতিলিপি দাখিল কৰিবলৈ অনুৰোধ জনোৱা হ'ল। কৰ হৈছে আয়কৰ আইন, 1961 অনুসৰি আৰু তাৰ পাছৰপৰা সময়ে সময়ে হোৱা সংশোধনীৰ চৰ্ত সাপেক্ষে।

**DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION**  
স্থানীয় ভাষাত স্বাক্ষৰ কৰাৰ বাবে বা টিপ চহী দিয়াৰ বাবে ঘোষণা

I hereby declare that I have read out the contents of the Application form to Mr./Ms./Mrs. \_\_\_\_\_ &amp; 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 &amp; correct to the best of my knowledge &amp; belief.

মই ইয়াৰ দ্বাৰাই ঘোষণা কৰিছোঁ যে মই এই আবেদনপত্ৰত থকা কথাখিনি শ্ৰীযুত/শ্ৰীযুক্ত/শ্ৰীমতী \_\_\_\_\_ ক পঢ়ি শুনাৰোঁ আৰু তেওঁ/তেখেতে সেইবোৰ বুজি পালে তথা সেই উত্তৰসমূহ আবেদনকাৰীয়ে দিয়া তথ্যৰ ভিত্তিত লিপিবদ্ধ কৰা হ'ল। মই এই কথাও প্ৰমাণিত কৰোঁ যে তেওঁ/তেখেতক ওপৰত থকা কথাখিনি মই বুজাই দিয়াৰ পাছত মোৰ উপস্থিতিতে শ্ৰীযুত/শ্ৰীযুক্ত \_\_\_\_\_ এ তেওঁ/তেখেতৰ টিপচহী/চহীটো স্থানীয় ভাষাত সন্মিৰিষ্ট/স্বাক্ষৰিত কৰিলে। মই ঘোষণা কৰিছোঁ যে ইয়াত মই যিবোৰ কথা বৰ্ণনা কৰিলোঁ সেইখিনি মোৰ জ্ঞান আৰু বিশ্বাস মতে সত্য আৰু শুদ্ধ।

Name: \_\_\_\_\_ Signature of Declarant  
নামঃ \_\_\_\_\_ ঘোষণাকাৰীৰ স্বাক্ষৰ

Request received  FA  SM  Sales  Specified Person  Customer  Customer  Bank  Courier  
from: FA SM personnel (SP) গ্রাহক Representative বেংক কুৰিয়াৰপৰা  
বিকুৱেষ্ট লাভ কৰা হ'ল: বিক্ৰী বিষয়া নিৰ্দিষ্ট কৰি দিয়া ব্যক্তি গ্রাহকৰ প্ৰতিনিধি

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.

এটা 3য় পক্ষৰ মাধ্যমেৰে বিকুৱেষ্ট দাখিল কৰাৰ ক্ষেত্ৰত, বিকুৱেষ্ট দাখিলৰ বাবে গ্ৰাহকৰ অনুমোদন পত্ৰ আৰু বিকুৱেষ্ট আগলৈ প্ৰেৰণ কৰিবৰ বাবে বিকুৱেষ্টখনৰ লগতে অনুমোদিত প্ৰতিনিধিৰ স্ব-স্বাক্ষৰিত আইডি প্ৰুফ দাখিল কৰিব লাগিব।

#### Acknowledgement Slip

প্ৰাপ্তি স্বীকাৰ ৰচিদ

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

এই অনুৰোধ প্ৰাপ্ত কৰা হৈছে ইয়াৰ বাবে

এই পলিচি নম্বৰৰ বিপৰীতে

On \_\_\_\_\_

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

ইমানত

এই সময়ত

এএম/পিএম

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

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

Date and time Stamp / Seal of Branch

কৰ্মচাৰীৰ ক'ড

কৰ্মচাৰীৰ নাম

তাৰিখ আৰু সময়ৰ ষ্টাম্প / শাখাৰ

চীলমোহৰ