

## **Existence Certificate** এক্সিস্টেন্ট সার্টিফিকেট বা জীবিত থাকার শংসাপত্র

Receive timely pension payout by completing the 'Existence Check' process at the earliest.

## 'এক্সিস্টেন্স চেক' বা 'জীবিত থাকা যাচাই' প্রক্রিয়াটি সম্পূর্ণ করার মাধ্য-ম সঠিক সম-য় -পনশ-নর অর্থ পান।

- Submit the duly executed Existence Certificate at least 15 days prior to the due date of payment of your pension/ annuity 1. আপনার -পনশন বা অ্যানুইটির অর্থপ্রদা-নর নির্ধারিত তারি-খর অন্তত: 15 দিন আ-গ যথাযথভা-ব কার্যকরকৃত 'এক্সিস্টেন্স চেক' জমা করুন
- 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. জমার অনুরোধ করার সময় অবশ্যই পলিসিধারীর আসল পরিচয়পত্র উপস্থাপিত করতে হবে।

অনুরোধের সাথে জমা দেওয়া সমস্ত সমর্থনকারী প্রমাণ/গুলি এবং নথি/গুলি পলিসিধারীর দ্বারা সেল্ফ অ্যাট্রন্টেট বা স্ব-প্রতায়িত কর-ত হ-ব।

- Attach a copy of attested photo id (PAN, Passport, Voter's ID, Driving License) 3. একটি প্রত্যয়িত সচিত্রপরিচয়পত্রও (প্যান, পাসপোর্ট, ভোটার আইডি, ড্রাইভিং লাইসেন্স) যোগ করুন
- In case of Third-Party request or received through bank/ courier, submission of photograph of the policyholder is mandatory তৃতীয় পক্ষের অনুরোধ বা ব্যাঙ্গ,কুরিয়ারের মাধ্যমে প্রাপ্ত হলে, পলিসিধারীর ছবি জমা দেওয়া বাধ্যতামূলক। 4.
- 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 (PAN) নং আপ-ডট করার জন্য, অনুগ্রহ কর, পান (PAN) কা-র্ডর একটি খ-প্রতায়িত কপি জমা দিন। যদি প্যান (PAN) কার্ত অনুযায়ী জমা দেওয়া হয়, সেক্লেক্তে ফর্ম 60 পিএনবি (PNB) -মটলাইফ-এর ফরম্যাট অনুযায়ী হ-ত হ-ব।
- EVC to be considered from policy anniversary date to the next year policy anniversary date not from the request submission date 6. নীতিমালা বার্ষিকী তারিখ থেকে পরবতী বছরের নীতি বার্ষিকীর তারিখ পর্যন্ত অনুরোধ জমা দেওয়ার তারিখ থেকে নয় ইভিসি বিবেচিত হবে
- Existence Certificate can be attested by any one of the following:

অস্তি-তর সনদ নিমুলিখিত -য -কান একটি দ্বারা প্রত্যয়িত করা যায়

- PNB MetLife Employee (Branch Operations)
- পিএনবি -মটলাইফ-এর কর্মী (ব্র্যাঞ্চ অপারেশন্স) Computer Age Management Service (CAMS) Employee
- কম্পিউটার এজ ম্যা-নজ-মন্ট সার্ভিস (CAMS)-এর কর্মী
- 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)
  - কোন পাবলিক সেক্টর আভারটেকিং (পিএসইউ (PSU))/-বসরকারী ব্যান্তের ব্যাষ্ট ম্যানেজার (ব্যাষ্ট কর্মীর স্বাক্ষর, স্ট্যাম্প ও কর্মী আইডি বাধ্যতামূলক। সাম্প্রতিক এক-মাসের ব্যাষ্ট স্টেমেন্টের একটি কপিও জমা করতে হবে)
- Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/PIO/OCI)
- স্থানীয় ভারতীয় দূতাবা-সর নির্ধারিত আধিকারিক (এনআরআই (NRI)/পিআইও (PIO)/ওসিএল (OCI)-এর জন্য) Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/PIO/OCI)
- অন্যান্য ভারতীয় কূটনীতিক প্রতিনিধিরা (এনআরআই (NRI)/পিআইও (PIO)/ওসিএল (OCI)-এর জন্য)
- **Gazetted Officer**
- -গ-জ-টড অফিসার
- Government Doctor\* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted) সরকারী ডান্ডার• (হাসপাতালের লেটার হেডে নিশ্চিতকরণও জমা দি-ত হ-ব)
- Government school principal\* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted)
- সরকারী স্কু-লর অধ্যক্ষ \* (স্কু-লর -লটার -হ-ড নিশ্চিতকরণও জমা দি-ত হ-ব)
- Notary Public -নাটারি পাবলিক
- Head Post Master/Post Master\* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted) হুড -পাস্ট মাস্টার/-পাস্ট মাস্টার\* (-লটার -হু-ড নিশ্চিতকরণও জমা দি-ত হু-ব)

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.

আপনার নিকটতম পিএনবি -মটলাইফ্-এর ব্রাঞ্চ অফিস বা অন্য কোন অংশীদার ব্যান্তের শাখা বা সিএএমএস (CAMS)-এর অফি-স যথাযথভা-ব পূরণকৃত ও প্রতায়িত এক্সিস্টেন্স সার্টিফিকেট বা জীবিত থাকার শংসাপত্র জমা করন। নিকটতম পিএমএলঅই (PMLI) অফিস বা সিএএমএস (CAMS)-এর অফি-সর ঠিকানা -দখ-ত অনগ্রহ ক-র, পিএনবি -মটলাইফ=এর ও-য়বসাই-ট যান।

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

এলআরআই (NRI) গ্রাহক-দর-ক অনু-রাধ ফর্ম ও অন্যান্য প্র-য়াজনীয় নথিগুলিকে শুধুমাত্র রেজিস্টার্ড ই-মইল আইডি -থ-ক পাস-পার্ট কপির প্র-বশ ও প্রস্থা-নর বিবরণসহ indiaservice@pnbmetlife.co.in -এ পাঠা-ত হ-ব।

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

যদি তৃতীয়প-ক্ষর দ্বারা অনু-রাধটি জমা দেওয়া হয়, সেক্ষেত্রে অধরাই-জশন -লটার বা অনুমতিসূচক চিঠির সা-থ জমা -দওয়ার সময় পলিসিধারীর আসল পরিচয়পত্র (ড্রাইভিং লাইসেন্স / আধার কার্ড / পাসপোর্ট) উপস্থাপিত করতে হ-ব।

\*All attestation on Letter Head should have the address and contact number of the hospital/school/postal department. \*লেটার হেড়ে সমস্ত প্রত্যয়নের ক্ষেত্রে হাসপাতাল/ স্কুল / -পাস্টাল ডিপার্ট-ম-শ্টর ঠিকানা ও -যাগা-যা-গর নম্বর উল্লিখিত থাক-ত হ-ব।

| This is to certify that Mr./ Mrs./ Ms.   |                                   | . S/o/D/o.W/o            | aged   | Years R/o |  |
|--|-----------------------------------|--------------------------|--|-----------|--|
| signed this Existence Certificate physic   | cally in my presence on Date:     |                          | Place:   |           |  |
| এই ম-র্ম শংসায়িত করা হ-চ্ছ -য, মি:/মি-সস/মিস,   |                                   | , পিতা/স্বামী            | বয়স   | বছর আর/ও  |  |
| ছতি-ত সশ্রীরে এই এক্সিস্টেস্স সার্টিফিকেট বা জীবিত থাকার শংসাপত্তে স্বাক্ষর ক-র-ছন তারিখ: স্থান:   |                                   |                          |  |           |  |
| _  | a                                 | a -                      |  | _         |  |
| à  | 3                                 | 3                        |  | 3<        |  |
| ä  | 7                                 | Acknowledge<br>সুবীকৃতরি |  | 3<        |  |
| Received Existence Certificate from N  | Mr./Mrs./Ms.                      | <u>স্বীকৃতরি</u>         | <u>বসদি</u>  | No:       |  |
|  | • •                               | <u>স্বীকৃতরি</u>         | <u>বসদি</u>  |           |  |
| এর সাপেক্ষে এক্সিন্টেন্স সার্টিফিকেট বা জীবিত থাব  | • •                               | <u>স্বীকৃতরি</u>         | া বসদি<br>against Policy/Solution                            |           |  |
| এর সাপেকে এন্নিস্টেন্স সার্টিকিকেট বা জীবিত ধাব<br>On  |                                   | <u>স্বীকৃতরি</u>         | া বসদি<br>against Policy/Solution<br>এর কাছ -থ-ক পণিসি/সলিউশ |           |  |
| Received Existence Certificate from N<br>এর সাপেকে এক্সিন্টেন্স সাটিফিকেট বা জীবিত থাব<br>On<br>শংসাপত্র প্রাপ্ত হয়েছি<br><u>Received By</u> : EmployeeCode | কার মি:/মিসেস/মিস<br>at<br>তারি-শ | স্বীক্তরি                | া বসদি against Policy/Solution এর কাছ -ধ-ক পলিনি/নলিউশam/pm  |           |  |

রাঞ্চি স্ট্রাম্প

Photograph of Policy

| Category<br>-শ্ৰণীবিভাগ  | Name of Institution<br>সংস্থারনাম  | Employee Code<br>এমপ্লব্ধি -কাড                            | Name<br>নাম                  | Signature & Stamp<br>স্থাক্ষর ও স্ট্যাম্প |  |  |
|--|--|--|------------------------------|---|--|--|
| PNB MetLife Employee (Branch Operations)<br>পিএনবি -মটলাইফ-এর কমী (ব্র্যাঞ্চ অপারেশন্স)  | NA<br>প্রয∙োজ্য নয়  |  |                              |   |  |  |
| CAMS Employee<br>CAMS-এর কর্মী   | NA<br>প্রয∩েজ্য নয়  |  |                              |   |  |  |
| Bank Manager of any PSU Bank<br>-কান পিএসইউ (PSU) / -বসরকারী ব্যাস্ক-এর ম্যা-নজার  |  |  |                              |   |  |  |
| Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/ PIO/ OCI only)<br>স্থানীয় ভারতীয় দূতাবাদের নির্ধারিত আধিকারিক (শুধুমাত্র এনআরআই (NRI)/পিআইও<br>(PIO)/ওসিএল (OCI)-এর জন্য)  |  |  |                              |   |  |  |
| Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/ PIO/ OCI)<br>অন্যান্য ভারতীয় কূটনীতিক প্রতিনিধিরা (এনআরআই (NRI)/পিআইও (PIO)/ওসিএল<br>(OCI)-এর জন্য)  |  |  |                              |   |  |  |
| Gazette Officer<br>্গ-জ-টত অফিসার  |  |  |                              |   |  |  |
| Government Doctor* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted)<br>সরকারী ডাব্ডার* (হাসপাতালের লেটার হেডে নিশ্চিতকরণও জমা দিতে হবে)   |  |  |                              |   |  |  |
| Government school principal* (Confirmation on School Letter Head<br>also needs to be submitted)<br>সরকারী স্কুলর অধ্যক্ষ (স্কুলর -লটার -হু-ড নিশ্চিতকরণও জমা দি-ত হু-ব)  |  |  |                              |   |  |  |
| Notary Public<br>নাটারি পাবলিক   |  |  |                              |   |  |  |
| Head Post Master/Post Master* (Confirmation on Letter Head also<br>needs to be submitted)<br>-হড -পান্ট মান্টার/-পান্ট মান্টার* (-লটার -হ-ড নিশ্চিতকরণও জমা দি-ত হ-ব)  |  |  |                              |   |  |  |
|  | Landline No<br>ল্যান্ডলাইন নং  |  |                              |   |  |  |
|  | Please mention the relation  |  |                              |   |  |  |
| কিল্পনম্বর:<br>'AN No./ Form 60:<br>টান (PAN) নং/ফর্ম 60:  | অনুগ্রহক-র, সম্পর্কটিউ-ল্লখকরুন <u> </u>   |  |                              |   |  |  |
| s there a Change in Address: Yes □ No □ (If yes, please submit separat<br>ইকানায় কি -কান পরিবর্তন হ-য়-ছ: হাাঁ □ না □ (যদি হাাঁ হয়, অনুগ্রহ ক-র, বৈধ প্রমা-গর  |  |  | f.)                          |   |  |  |
| Date:  তরিব: D D M M Y Y Y Y   | Left hand thumb impression/Signature of Annuitant<br>ত্যানুইটি প্রাণ-কর বাম বৃদ্ধান্থুলের ছাণ/স্বান্ধর |  |                              |   |  |  |
| Declaration and Attestation in case of Vernacular/Illiterate/Disabled c<br>মাঞ্চলিক ডাৰাভাৰী/নিরক্ষর/অসমর্থগ্রাহকুদের ক্ষেত্রে হোৰণা ও গ্রতায়ন।   | customers.   |  |                              |   |  |  |
| The contents hereof have been read over and explained to the illiterate,<br>he document as per the instruction of the applicant/annuitant as his scr<br>he contents hereof in my presence<br>মামি আঞ্চলিক ভাষাভাষী/নিরক্ষর/অসমর্থ গ্রাহক-ক এই বিষয়াবলী প-ড় শুনি-য়ছি ও ব্যাখ্যা ব<br>ধ্বং আ-বদনকারী এই বিষয়াবলী সম্পূর্ণ -বাঝার পর আমার উপস্থিতি-ত আঞ্চলিক ভাষা-ত ত | ibe and the applicant has a<br>ক-রছি   | ffixed his signature in ver<br>ভাষাতে, যা তার জ্ঞাত রয়েছে | nacular/ left hand thumb imp | ression after completely understand       |  |  |
| Name & Address of the Witness:<br>াক্ষীর নাম ও ঠিকানা::  |  |  |                              |   |  |  |
|  |  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                      |                              |   |  |  |
| Signature:   |  |  | Date:                        |   |  |  |

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