

Policy Service Payout Request Form

নীতি পরিষেবা প্রদানের অনুরোধের ফর্ম

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

চটজলদি নির্ঝঞ্ঝাটে পলিসির টাকা পেতে **ব্যাঙ্কের বিশদ বিবরণ আপডেট করুন এখনই!!**

Important Information & Mandatory documents:

গুরুত্বপূর্ণ তথ্য এবং আবশ্যিক নথিপত্র: গুরুত্বপূর্ণ তথ্য এবং আবশ্যিক নথিপত্র:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points
এই ফর্মটি আমাদের কম্পানির যে কোনো টাচ পয়েন্টে গ্রহণ করার পরেই অনুরোধের প্রক্রিয়াকরণ করা হবে
- 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
অনুরোধ পত্র জমা দেওয়ার সময় পলিসির মালিকের আসল পরিচয়পত্র এবং সমস্ত প্রয়োজনীয় প্রমাণপত্র/গুলি ও নথিপত্র/গুলি অবশ্যই দেখতে হবে এবং অনুরোধপত্রটিতে অবশ্যই পলিসির মালিকের স্বাক্ষর থাকতে হবে
- 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 চেক/ ব্যাঙ্ক পাস বইয়ের জেরক্স কপি/প্রিন্ট করা অবস্থায় অ্যাকাউন্টনম্বর, পলিসিধারকের নাম ও আইএফএসসি কোড সহ ব্যাঙ্ক স্টেটমেন্ট/ অনুরোধ করে শাখা অফিসে আসার সময়ে আসল নথিপত্রগুলিকে অবশ্যই নিজের সাথে রাখবেন
- Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address
পলিসি নথির নকল কপি/ইনডেমনিটি (ক্ষতিপূরণ অর্থ) পাওয়ার ক্ষেত্রে অথবা ঠিকানা পরিবর্তন করার সময়ে ঠিকানার প্রমাণপত্র অবশ্যই জমা দিতে হবে
- No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure
মেট লোন অ্যাসুরার-এর জন্য নো অবজেকশন সার্টিফিকেট/ব্যাঙ্কের কাছে থেকে পাওয়া ক্লিয়ারেন্স সার্টিফিকেট জমা দিতে হবে
- 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
ইনডেমনিটি (ক্ষতিপূরণ অর্থ)/ডিপিডি-এর ক্ষেত্রে, অনুগ্রহ করে আপনার অনুরোধটির দ্রুত প্রক্রিয়াকরণের জন্য বিমা চালু করার সময়ের মতো ব্যাঙ্কের বিশদ বিবরণ **অথবা** পিএনবি মেটলাইফ প্রিমিয়াম অর্থ মেটানোর রসিদ **অথবা** প্রোপোজাল লগ ইনের সময়ের মতো পলিসির মালিকের আসল পরিচয়পত্র অবশ্যই জমা দেবেন
- 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
অনুরোধের প্রক্রিয়াকরণের জন্য আসল পিডি/বিমা সার্টিফিকেটের (মেটা লোন অ্যাসুরার-এর জন্য) প্রয়োজন হয়। পিডি হারিয়ে ফেললে/খুঁজে না পেলে বিমা কম্পানির কাছ থেকে সীলমোহর সহ লিখিত সম্মতিপত্র পাওয়ার প্রয়োজন আছে এবং অনুরোধপত্র জমা দেওয়ার সময়ে পিও-কে উপস্থিত থাকতে হবে
- 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 কোনও ব্যবসায় / কার্য দিবসে ইউনিট লিঙ্কযুক্ত পণ্যের জন্য আবেদন করা হয় 15:00 ঘটনা IST অবধি, অনুরোধটি প্রক্রিয়া করার সময় একই দিনের ইউনিট মান প্রযোজ্য হবে। তবে, যদি 15:00 ঘটনা পরে আবেদনটি পাওয়া যায়, তবে পরবর্তী ঘোষিত এনএভি প্রযোজ্য হবে
- PNB MetLife can call for additional documentation if required
অতিরিক্ত নথিপত্রের প্রয়োজন হলে পিএনবি মেটলাইফ তা চাইতে পারে
- 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
প্যান নম্বর আপডেট করার জন্য দয়া করে স্ব-সত্যায়িত প্যান কার্ডের অনুলিপি জমা দিন। প্যান কার্ডের পরিবর্তে ফর্ম 60 জমা দেওয়া হলে তা পিএনবি মেটলাইফ ফর্ম্যাটে থাকতে হবে
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted:
তৃতীয় পক্ষ (পলিসি মালিক ছাড়া যে কেউ) দ্বারা আবেদনপত্র জমা দেওয়ার ক্ষেত্রে, নিম্নলিখিত নথিপত্রগুলিকে পলিসি মালিকের সই সহ জমা দিতে হবে:
A) Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory)
পিএমএলআই ফরম্যাটে পাওয়া পলিসি মালিকের অনুমতিপত্র, পলিসি মালিকের সই সহ পরিচয়পত্র (বাহ্যতামূলক)
B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login **or**
প্রোপোজাল লগ ইনের সময়ে যে ভাবে জমা দেওয়া হয়েছে, সেই অবস্থায় অ্যাকাউন্ট নম্বর সহ ব্যাঙ্কের বিশদ বিবরণের জেরক্স কপি **অথবা**
C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife **or**
পিএনবি মেটলাইফ প্রিমিয়াম অর্থ মেটানো হয়েছে তা উল্লেখ করা অবস্থায় পলিসি মালিকের আসল ব্যাঙ্ক স্টেটমেন্টের জেরক্স **অথবা**
D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder **or**
প্রোপোজাল লগ ইনের সময়ে যে ভাবে জমা দেওয়া হয়েছে, সেই অবস্থায় পলিসি মালিকের আসল পরিচয়পত্র **অথবা**
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
পাসপোর্ট/আধার কার্ড*/ড্রাইভিং লাইসেন্সের মতো পরিচয়পত্রের আসল সহ নিজের স্বাক্ষর করা জেরক্স কপি *যদি আধার কার্ড জমা দেওয়া হয়, আধার নম্বরের প্রথম ৪ টি সংখ্যা মুছে দেওয়া প্রয়োজন
- If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory
ইনডেমনিটি বন্ড বা পলিসি নথির নকল কপি সহ আবেদনপত্র যদি তৃতীয় পক্ষ দ্বারা জমা দেওয়া হয়, তাহলে B, C বা D-এর মধ্যে যে কোনো একটি নিয়মকে অবশ্যই মানতে হবে
- Kindly fill the request form in Block letters
অনুগ্রহ করে অনুরোধপত্রটিকে বড় হাতের অক্ষরে লিখুন

Photograph
ফটো

Policy Details:

পলিসির বিশদ বিবরণ:

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

*পলিসি নম্বর 1: **আবেদন নম্বর (স্বাস্থ্য কম্বি):..... তারিখ:

*Name of the Policyholder/ Claimant:

*পলিসি মালিকের/দাবিদারের নাম:

*Mobile Number: Email ID: PAN No./ Form 60:

*মোবাইল নম্বর: ইমেল আইডি: প্যান নং/ফর্ম 60:

***Aadhaar Card No: Country of Birth: Nationality (Applicable for Non-Indian citizens):

***আধার কার্ড নং: যে দেশে জন্মেছেন: জাতীয়তা (ভারতীয় নয় এমন নাগরিকদের জন্য প্রযোজ্য):

*Are you Tax resident of any other country other than India? Yes No (If Yes, please fill up FATCA/ CRS questionnaire)

*আপনি কি ভারত ছাড়া অন্য কোন দেশে কর প্রদান করেন? হ্যাঁ না (যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে এফএটিসিএ/সিআরএস প্রশ্নাবলী পূরণ করুন)

*Is this policy assigned: Yes No If Yes, Assignee Name:

*পলিসির প্রতিনিধিত্ব কাউকে দেওয়া হয়েছে কি: হ্যাঁ না হ্যাঁ হলে, প্রতিনিধির নাম:

*Is there a Change in Address: Yes No If yes, please submit separate request for address change along with valid proof

*ঠিকানা পরিবর্তন করার বিষয়: হ্যাঁ না হ্যাঁ হলে, অনুগ্রহ করে বৈধ প্রমাণপত্র সহ ঠিকানা পরিবর্তনের জন্য আলাদাভাবে অনুরোধ জমা দিন

- *All fields are mandatory
*সমস্ত ক্ষেত্রগুলি পূরণ করতে হবে
- ** Application number to be used for combi product.
** কম্বি পণ্যের জন্য ব্যবহার করা আবেদন নম্বর।
- ***Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned
***আধার নম্বরের কেবল শেষ ৪ টি সংখ্যা উল্লেখ করা উচিত

Think again before you surrender your Policy....

আপনার পলিসি সারেন্ডার করার আগে আবার ভাবুন....

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

এই পলিসিটিকে সারেন্ডার করলে আপনি এটির সুবিধাগুলি পাওয়াও হারাবেন!!

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

ফর্মটিকে পূরণ করার আগে নিজেকে কয়েকটি প্রশ্ন করুন।

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

কেন আপনি সারেন্ডার বা আংশিক উইথড্রয়াল করতে চান?

- Funds Requirement ফান্ড অর্থের প্রয়োজন
- Policy did not meet expectations পলিসির সুবিধাগুলি চাহিদা মেটাচ্ছে না
- Others (Pls specify) অন্যান্য (অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন)

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

পলিসি সারেন্ডার/ডিসকন্টিনিউয়েন্স ফান্ড মুভমেন্ট: অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য অনুসারে টিক চিহ্ন দিন: (v):

- Surrender and Payout সারেন্ডার এবং পেআউট
- Discontinuance Fund Movement ডিসকন্টিনিউয়েন্স ফান্ড মুভমেন্ট
- Surrender (Fund Transfer and Part Payout) সারেন্ডার (ফান্ড ট্রান্সফার এবং আংশিক পেআউট)
- Auto-Foreclosure Payout অটো-ফোরক্লোজার পেআউট

Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.) সারেন্ডার (নতুন পলিসিতে ট্রান্সফার/পলিসি নং)

Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.) অটো-ফোরক্লোজার পেআউট (নতুন পলিসিতে ট্রান্সফার/পলিসি নং)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
আবেদনপত্রের নম্বর/ফান্ড মূল্য যেখানে স্থানান্তর করা হবে সেই পলিসি নম্বর:

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)

দ্রষ্টব্য: মেট স্মার্ট প্লাটিনাম, মেট স্মার্ট চাইল্ড, মেট ইজি সুপার এবং মেট ধন সমৃদ্ধি এবং অন্যান্য প্রযোজ্য বিনা পণ্যের (শর্ত ও নিয়মাবলীতে উল্লিখিত) জন্য পলিসি শুরু হওয়ার 5 বছরের আগে পলিসি সারেন্ডার (সমর্পণ) / বন্ধ (ডিসকন্টিনিউয়েন্স) করার ক্ষেত্রে, মেট ফান্ড মূল্য থেকে ডিসকন্টিনিউয়েন্স চার্জ বাদ দিয়ে বাকি অর্থ পলিসির 6ষ্ঠ বছর শুরু হওয়া পর্যন্ত একটি ডিসকন্টিনিউয়েন্স পলিসি ফান্ডে জমা হবে। এই মেয়াদের মধ্যে এবং তার পরে বার্ষিক @0.50% হারে শুধুমাত্র ফান্ড ম্যানেজমেন্ট চার্জ বাদ যাবে, গ্রাহককে ডিসকন্টিনিউয়েন্স ফান্ড বা এসবিআই সেভিংস অ্যাকাউন্টের সুদের হারের ভিত্তিতে ফান্ড মূল্য (যেটি বেশি হবে) অনুসারে প্রাপ্ত ফান্ড মূল্য প্রদান করা হবে।

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

আংশিক উইথড্রয়াল: অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য অনুসারে টিক চিহ্ন দিন: (v):

- Partial withdrawal and Payout আংশিক উইথড্রয়াল এবং পেআউট
- Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout) আংশিক উইথড্রয়াল (ফান্ড ট্রান্সফার এবং আংশিক পেআউট)

Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no.) আংশিক উইথড্রয়াল (নতুন পলিসিতে ফান্ড ট্রান্সফার/পলিসি নং)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
অ্যাপলিকেশন নম্বর / ফান্ড মূল্য যেখানে স্থানান্তর করা হবে সেই পলিসি নম্বর:

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) Amount in words Or in case of %, as per the table below:
আংশিক উইথড্রয়াল অর্থ (সংখ্যায় টা.) শব্দ অনুযায়ী টাকার পরিমাণ অথবা ক্ষেত্র বিশেষে নিম্নলিখিত টেবিল অনুসারে % হার:

Fund Option ফান্ড বিকল্প	%Withdrawal %উইথড্রয়াল	Fund Option ফান্ড বিকল্প	%Withdrawal %উইথড্রয়াল
Preserver প্রিজার্ভার		Accelerator অ্যাকসেলারেটর	
Protector / Protector II প্রোটেক্টর/ প্রোটেক্টর II		Multiplier / Multiplier II মাল্টিপ্লায়ার/ মাল্টিপ্লায়ার II	
Moderator মডারেটর		Virtue / Virtue II ভার্চু/ভার্চু II	
Balancer / Balancer II ব্যালেন্সার/ব্যালেন্সার II		Total মোট	

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.

দ্রষ্টব্য: সর্বাধিক যে পরিমাণ অর্থ তোলা যাবে সেটিই হল উপযুক্ত আংশিক উইথড্রয়ালের সর্বাধিক মূল্য। আংশিক উইথড্রয়ালের ক্ষেত্রে সারেন্ডার মূল্য থ্রেশহোল্ড লিমিটের নিচে হলে, পলিসিটি বাতিল হয়ে যাবে এবং প্রযোজ্য সারেন্ডার মূল্য দেওয়া হবে।

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

ফ্রি লুকআপ / ক্যানসেলেশন: অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য অনুসারে টিক চিহ্ন দিন: (v):

Free look Cancellation and Payout ফ্রি লুকআপ ক্যানসেলেশন এবং পেআউট

Free look Cancellation (Fund Transfer to new application) ফ্রি লুকআপ ক্যানসেলেশন (নতুন আবেদন অনুযায়ী ফান্ড পরিবর্তন)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
অ্যাপলিকেশন নম্বর / ফান্ড মূল্য যেখানে স্থানান্তর করা হবে সেই পলিসি নম্বর:

Date of Receipt of Original Policy Document:
আসল পলিসি নথি গ্রহণ করার তারিখ:

Reason for Cancellation (Mandatory): Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature:
বাতিল করার কারণ (বাহ্যতামূলক): বিমা পণ্যের বৈশিষ্ট্যের বিষয়ে সন্তুষ্ট নন, অনুগ্রহ করে বৈশিষ্ট্যটিকে উল্লেখ করুন:

Other Reason, Please specify:
অন্য কারণ, অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন:

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

ফ্রি লুক পরিবর্তন: বিকল্পটি বেছে নেওয়া হয়েছে: পণ্য পরিবর্তন বিমাকৃত অর্থরাশি মোডে পরিবর্তন করুন মোড পরিবর্তন মেয়াদ পরিবর্তন

Other Reason, Please specify:
অন্য কারণ, অনুগ্রহ করে উল্লেখ করুন:

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.

দ্রষ্টব্য: আমি বুঝছি এবং সমস্ত হচ্ছি: 1. ফ্রি লুক ক্যানসেলেশনের জন্য, পলিসি বাতিল করার একটি বৈধ কারণ উল্লেখ করার প্রয়োজন আছে, পিএমএলআই-এর উল্লেখ না থাকলে অনুরোধটি বাতিল হতে পারে। 2. লোন ভিত্তিক বিমা পণের ক্ষেত্রে লোন অ্যাকাউন্টে টাকা ক্রেডিট (জমা) করা হবে। 3. ফ্রি লুক পরিবর্তনের ক্ষেত্রে বর্তমান পলিসির অর্থ পরিমাণ আবেদন করা নতুন পলিসিতে (গুলি) স্থানান্তর করা হবে। 4. রিফান্ডের ক্ষেত্রে পলিসির জন্য প্রযোজ্য মেডিক্যাল চার্জ (যদি থাকে) এবং স্ট্যাম্প চার্জ প্রিমিয়াম মূল্য থেকে বাদ যাবে।

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

ম্যাচুরিটি সেটেলমেন্ট/সার্বাইভাল বেমিফিট (উপযুক্ত পণ্য অনুসারে প্রযোজ্য): অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য অনুসারে টিক চিহ্ন দিন: (V):

Full Settlement Amount

সম্পূর্ণ সেটেলমেন্ট মূল্য

Maturity FT to New Application

নতুন আবেদনে ম্যাচিওরিটি FT

Installment Option

ইনস্টলমেন্ট বিকল্প

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

সেটেলমেন্ট করার বছরের সংখ্যা: (সর্বাধিক 5 বছর পর্যন্ত) সুনির্দিষ্ট: প্রতিটি পেআউট (অর্থ পরিশোধ) অনুসারে নেট ফান্ড মূল্যের শতকড়া পরিমাণ

Frequency of Payout:

দ্রুতি পেআউটের (অর্থ

পরিশোধ) মধ্যবর্তী

সময়সীমা:

Annual

বার্ষিক

Half Yearly

অর্ধ বার্ষিক

Quarterly

ত্রৈমাসিক

Monthly

মাসিক

A) Lump sum: % (Minimum of 25%)

এককালীন অর্থরাশি: % (কমপক্ষে 25%)

B) Installment Payout amount: %

ইনস্টলমেন্ট অর্থ পরিশোধ (পেআউট) মূল্য:%

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

সেটেলমেন্ট করার বছরের সংখ্যা: (সর্বাধিক 5 বছর পর্যন্ত)

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

'A' এবং 'B' -এর সমন্বয়ে

Frequency of Payout:

দ্রুতি পেআউটের (অর্থ

পরিশোধ) মধ্যবর্তী

সময়সীমা:

Annual

বার্ষিক

Half Yearly

অর্ধ বার্ষিক

Quarterly

ত্রৈমাসিক

Monthly

মাসিক

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.

দ্রষ্টব্য: পলিসি সম্বন্ধে কোনো রসিদ না পাওয়ার জন্য বা আমার সাথে যোগাযোগ করতে ব্যর্থ হওয়ার কারণে কোনো ক্ষতির জন্য পিএনবি মেটলাইফ দায়ী থাকবে না। আমি বুঝি যে পলিসি ম্যাচুরিটি হওয়ার তারিখের ইউনিট মূল্য অনুসারে পলিসির ম্যাচুরিটি মূল্য নির্ধারিত হবে।

Refund of Excess Premium:

বাড়তি প্রিমিয়াম মূল্য ফেরৎ (রিফান্ড):

Please refund the excess premium of Rs. lying in my Policy no.

অনুগ্রহ করে আমার পলিসি নং -এর জন্য দেওয়া বাড়তি প্রিমিয়াম মূল্য টা. ফেরৎ (রিফান্ড) দিন

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

বাকি থাকা পেআউট (পরিশোধ) মূল্য পুনরায় ইস্যু (রি-ইস্যু) করা/প্রদান করা বন্ধ করুন: অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য অনুসারে টিক চিহ্ন দিন: (V):

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque

রিফান্ড চেক পে-রি ইস্যু করা বন্ধ করুন

Pending Payout

বাকি থাকা পেআউট (পরিশোধ) মূল্য

Stop Pay-Fund transfer to another Policy

অন্য পলিসিতে পে-ফান্ড ট্রান্সফার করা বন্ধ করুন

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

আপ্লিকেশন নম্বর/ফান্ড মূল্য যেখানে স্থানান্তর করা হবে সেই পলিসি নম্বর:

Reason for Stop Payment:

অর্থ প্রদান বন্ধ করার কারণ:

Non receipt of cheque

চেক না পাওয়া

Reinstatement

পুনরায় চালু করা

Cheque validity over

চেক বৈধতা তারিখ শেষ

হয়ে যাওয়া

others, please specify:

অন্যান্য, অনুগ্রহ করে উল্লেখ

করুন:

Transfer of Funds details: (Please tick as applicable):

ফান্ডের বিশদ বিবরণ স্থানান্তর করা: (অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য

অনুসারে টিক চিহ্ন দিন):

Top Up

টপ আপ

Renewal Premium

রিনিউয়াল প্রিমিয়াম

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

অর্থফেরতের চেক ফিরে গেলে, অনুগ্রহ করে সেটির বিবরণ জানান:

• Cheque No.: Cheque Amount:

চেক নং:

চেকের পরিমাণ:

• Cheque No.: Cheque Amount:

চেক নং:

চেকের পরিমাণ:

• Cheque No.: Cheque Amount:

চেক নং:

চেকের পরিমাণ:

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

দাবিবিহীন পরিমাণ ফেরত: অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য অনুসারে টিক চিহ্ন দিন: (V):

New Business Refund

নতুন ব্যবসা রিফান্ড

Excess/Advance Renewal Premium

অতিরিক্ত/অগ্রিম নবায়ন প্রিমিয়াম

Death Claim

মৃত্যুর দাবি

Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)

সার্ভিসিং পরিশোধ (আত্মসমর্পণ/জব/পরিপক্বতা, ইত্যাদি)

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.

দয়া করে আমার দাবিবিহীন পরিমাণ (গুলি) আমার আবেদন/পলিসি-তে পড়ে মিটিয়ে নিন এই ফর্ম সহ জমা দেওয়া আমার ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্টের বিস্তারিত

তথ্য অথবা আমার অন্যান্য নীতি/প্রয়োগের জন্য বলা পরিমাণ স্থানান্তর করা
• Unclaimed Amount (in Rs.)

দাবিবিহীন পরিমাণ (টাকায়)

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.

দ্রষ্টব্য: নিকটতম পিএনবি মেটলাইফ শাখায় মূল ক্ষেত্রে সর্বশেষ কেওয়াইসি নথি জমা দেওয়ার জন্য নীতি ধারক/দাবিদার, যে পোস্টটি দাবিবিহীন তহবিল থেকে গ্রাহকের অ্যাকাউন্টে আলোড়ন করা হয়। এই নীতির অধীনে পূর্ণ সন্তুষ্টির মধ্যে নীতি চুক্তি এবং ডিসচার্জ পিএনবি মেটলাইফ অনুযায়ী পিএনবি মেটলাইফ ওয়েবসাইটের ওয়েবসাইটে যে পরিমাণ প্রাপ্য এবং ঘোষণা করা হয়েছে তা মেনে নিতে আমি এতদ্বারা সম্মত।

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

ক্যাশ বোনাস অপশন প্রত্যাহার (প্রোডাক্টের নাম:) অনুগ্রহ করে প্রযোজ্য মত টিক দিন (V)

Cash Bonus withdrawal and Payout

ক্যাশ বোনাস তুলে নেওয়া ও পে-আউট

Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer to new Application/ Policy no.)

ক্যাশ বোনাস তুলে নেওয়া (নতুন আবেদন/পলিসি নম্বরে অর্থ স্থানান্তর)

Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer and part payout)

ক্যাশ বোনাস তুলে নেওয়া (তহবিল স্থানান্তর এবং অংশ প্রদান)

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred:
আবেদন নম্বর/পলিসি নম্বর যেখানে অর্থ স্থানান্তরিত করা হবে:
Partial Withdrawal Amount (in Rs.) Amount in words
আংশিক তুলে নেওয়ার পরিমাণ (Rs.-এ) পরিমাণ শব্দে

Payment Details:

অর্থ প্রদানের বিষয় বিবরণ:

- Policyholder/ Claimant name as per Bank records:
ব্যাঙ্কের রেকর্ড অনুযায়ী পলিসি মালিক/দাবিদারের নাম:
- Bank Name:
ব্যাঙ্কের নাম:
- Branch Name:
শাখার নাম:
- Bank Account No:
ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট নং:
- IFSC Code: MICR Code:
আইএফএসসি কোড: এমআইসিআর কোড:
- Bank Account Type: Savings Current NRE* NRO
ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট প্রকৃতি: সেভিংস কারেন্ট এনআরই* এনআরও

*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.

*এনআরই গ্রাহকদের ক্ষেত্রে, অনুগ্রহ করে কাষ্টমার ডিক্লেয়ারেশন-রিপেট্রিয়েশন রিকোয়েস্ট এবং রিপেট্রিয়েশনের জন্য এনআরই অ্যাকাউন্টের মাধ্যমে সমস্ত প্রিমিয়াম অর্থ প্রদান করার ব্যাঙ্ক সার্টিফিকেট অথবা সমস্ত প্রিমিয়াম অর্থ প্রদান করার ব্যাঙ্ক স্টেটমেন্ট

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 কোনো কারণে লেনদেন (ট্রানজাকশন) করতে দেরি হয় বা তা কার্যকরী না হয় তাহলে আমি কোনো ভাবেই পিএনবি মেটলাইফকে দায়ী করবো না। এছাড়াও, আমি বুঝি যে এই ফর্ম আমার দেওয়া ভুল/সঠিক নয়/অসম্পূর্ণ তথ্য দেওয়ার কারণে পেমেণ্ট গৃহীত না হলে পিএনবি মেটলাইফ দায়ী থাকবে না। একইসাথে আমি বুঝি এবং স্বীকার করি যে সরাসরি ক্রেডিট (ডাইরেক্ট ক্রেডিট) না হলে বা ব্যাঙ্ক কর্তৃক সেই অনুরোধ বাতিল করা হলে, প্রয়োজনীয় তথ্যের জন্য পিএনবি মেটলাইফ যে কোনো বিকল্প (অর্থ পরিশোধ) ব্যবস্থা নিতে পারে।

Declaration by the policyholder:

পলিসি হোল্ডারের 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 an account of any incorrect or incomplete details contained herein.

এতদ্বারা আমি নিশ্চিত করছি যে, এই অনুরোধের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য বিষয়বস্তু সহ পলিসি সংক্রান্ত সমস্ত শর্ত ও নিয়মাবলী আমি পড়েছি ও তা বুঝেছি এবং আমি এখানে থাকা যে কোনো রকমের ভুল বা অসম্পূর্ণ বিশদ বিবরণ সহ এই অনুরোধের কারণে হওয়া সমস্ত রকমের পরিণতির জন্য সম্পূর্ণ ভাবে দায়ী থাকবো।

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.

আমি বুঝি যে লেনদেনের বিশদ বিবরণ দেওয়া, পেমেণ্টের বিষয়ে মনে করিয়ে দেওয়া ইত্যাদির জন্য পিএনবি মেটলাইফ টেলিফোন কল, এসএমএস বা ইমেলের মাধ্যমে যোগাযোগ করবে এবং সেগুলিকে অনাকাঙ্ক্ষিত বাণিজ্যিক কল/ইমেল হিসাবে গণ্য করা হবে না এবং আমার সাথে যোগাযোগ না করা গেলে আমার অনুরোধকে বাতিল করা হতে পারে।

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 আমি/আমরা ভারত ছাড়া অন্য কোনো দেশের কর জ্ঞাপনের প্রয়োজনীয়তার কারণে অথবা টিডি, যে কোনো সময়ে, আমার/আমাদের ভারত ছাড়া অন্য কোনো দেশের কর জ্ঞাপনের প্রয়োজনীয়তা হয়, তাহলে আমি/আমরা বুঝি যে আমাকে/আমাদের সংশ্লিষ্ট ভারতীয় কর কর্তৃপক্ষ, যারা সংশ্লিষ্ট উপযুক্ত ওভারসিজ কর্তৃপক্ষের সাথে প্রয়োজনীয় তথ্যের আদানপ্রদান করতে পারে, তারা সহ পিএনবি মেটলাইফ ইন্ডিয়া ইন্সুরেন্স কো. লিমি. -এর কাছে আমার/আমাদের পিএনবি মেটলাইফ ইন্ডিয়া ইন্সুরেন্স কো. লিমি. -এর পলিসি সংক্রান্ত তথ্য দিতে হতে পারে।

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)

পলিসি মালিকের/দাবিদারের সই/বাঁ হাতের বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ

জয়েন্ট লাইফের (দ্বিতীয় লাইফ) সই/বাঁ হাতের বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ

প্রতিনিধির সই/বাঁ হাতের বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ (অ্যাবসোলুট পলিসি অ্যাসাইনমেন্ট বা পালিসির সম্পূর্ণ অধিকারের ক্ষেত্রে প্রয়োজনীয়)

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

দ্রষ্টব্য: শর্তানুসারে অধিকার প্রদান করা পলিসির অনুরোধের ক্ষেত্রে, প্রতিনিধি এবং অধিকার প্রদানকারী দুজনকেই সই করতে হবে

Date: DD-MM-YYYY

Place:

তারিখ: 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.

দ্রষ্টব্য: আয়কর আইন 1961 এর ধারা 194 ডিএ অনুসারে, যদি আপনার নীতিমালা আয়কর আইনের ধারা 10(10 ডি) এর অধীনে অব্যাহতি না পায় এবং আর্থিক বছরে গ্রস পেমেণ্ট 99,999 ছাড়িয়ে যায়, 5% এর সমান পরিমাণ 'নেট ইনকাম' উত্স থেকে কেটে নেওয়া হবে (টিডিএস) এবং কেন্দ্রীয় সরকারের কোষাগারে জমা করা হবে। একটি টিডিএস শংসাপত্র নির্ধারিত সময়সীমার মধ্যে আপনাকে দেওয়া হবে। আপনার প্যানটি পিএনবি মেটলাইফের সাথে নিবন্ধিত না হলে, আয়কর বিধি অনুসারে উচ্চতর হারের টিডিএস (20%) প্রযোজ্য হবে, তাই আপনার প্যানের আগে জমা না দেওয়ার ক্ষেত্রে আপনাকে একটি অনুলিপি জমা দেওয়ার জন্য আমরা আপনাকে অনুরোধ করছি। অনাবাসিক গ্রাহকদের জন্য টিডিএস আইন, 1961 এর ধারা 195 অনুযায়ী প্রযোজ্য। টিডিএসের হারগুলি আয়কর আইন অনুসারে হয় এবং সময় সময় এটি সংশোধিত 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://eportal.incometax.gov.in> website to check status of the linkage of your PAN with Aadhaar.

আয়কর আইন 1961-এর ধারা 139AA ধারা অনুযায়ী, 31 মার্চ'23-এর মধ্যে আপনার আধারের সঙ্গে আপনার স্থায়ী অ্যাকাউন্ট নম্বর (প্যান) লিঙ্ক করা বাধ্যতামূলক। 31 মার্চ'23-এর মধ্যে লিঙ্ক না করা হলে, আপনার দেওয়া প্যান অকাজ্যে হয়ে যাবে। লিঙ্ক করতে ব্যর্থ হওয়াও উচ্চতর টিডিএস হারকে আকৃষ্ট করবে। আপনি যদি 31শে মার্চ 2022 এর পরে লিঙ্ক করেন তবে দেরী ফি 500 টাকা 30 জুন 2022 পর্যন্ত এবং তারপরে 1,000 টাকা পর্যন্ত প্রযোজ্য। এছাড়াও মনে রাখবেন, একবার টিডিএস(TDS) কেটে নেওয়া হলে, তা আর ফিরিয়ে দেওয়া হবে না। কোনো পলিসি সংক্রান্ত পে-আউটের অনুরোধ করার আগে, অনুগ্রহ করে আধারের সাথে আপনার প্যান (PAN) লিঙ্ক করা নিশ্চিত করুন। আপনার আধারের সাথে প্যান(PAN)-এর লিঙ্কের স্থিতি যাচাই করার জন্য অনুগ্রহ করে, <https://eportal.incometax.gov.in> ওয়েবসাইটে যান।

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.

ইনকাম ট্যাক্স অ্যাক্ট 1961 ('অ্যাক্ট') এর ধারা 206AB 1 জুলাই 2021 থেকে প্রবর্তিত হয়েছে যদি কোনো ব্যক্তি আয়ের রিটার্ন (ROI) এবং INR 50,000 বা তার বেশি TDS জমা না করে তাহলে উৎসে (TDS) হারে উচ্চ কর কর্তনের ব্যবস্থা করবে। আগের বছরে নন-ROI ফাইলারদের জন্য, TDS আইনে উল্লিখিত হারের দ্বিগুণে প্রযোজ্য হবে, অর্থাৎ, 10% (প্রকৃত হার 5%)। PAN উপলব্ধ না থাকলে @ 20% কেটে নেওয়া হয়। TDS ফেরত দেওয়া হবে না বা নন-PAN ক্ষেত্রে TDS শংসাপত্র জারি করা হবে না। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে টিডিএস শুধুমাত্র ধারা 10(10D) নন-যোগ্য নীতিতে প্রযোজ্য

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

মাতৃভাষায় করা ঘোষণা: যে ক্ষেত্রে পলিসি হোল্ডারের সইয়ের পরিবর্তে বুড়ো আঙ্গুলের (বাঁ হাতের) ছাপ থাকবে বা তার মাতৃভাষায় সই করবেন, সেই ক্ষেত্রে এটিকে পূরণ করতে হবে: 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.

আমার সাথে ব্যক্তিগতভাবে পরিচিত এই *অশিক্ষিত/নিজ ভাষা জানেন এমন আবেদনকারী ব্যক্তিকে আমি সংশ্লিষ্ট নথির বিষয়বস্তু পড়ে শুনিয়েছি এবং *তিনি তা সম্বন্ধে সম্পূর্ণ ভাবে বোঝার পরেই আমার সামনে নথির বিষয়বস্তু পূরণ করে তার সই দিয়েছেন/আমি তার লেখক হিসাবে আবেদনকারীর নির্দেশ অনুসারে নথির বিষয়বস্তু পূরণ করেছি এবং *তিনি তাতে তার বাঁ হাতের বুড়ো আঙ্গুলের ছাপ দিয়েছেন / তার মাতৃভাষায় সই করেছেন।

*Strike out whichever is not applicable.

*যেটি প্রযোজ্য নয় সেটিকে বাদ দিন।

Name of Declarant/ Witness:

ঘোষণাকারী/সাক্ষীর নাম:

Date: DD-MM-YYYY Place: _____ Signature: _____

তারিখ: DD-MM-YYYY স্থান: _____ স্বাক্ষর: _____

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

শুধুমাত্র শাখা অফিসের ব্যবহার করার জন্য: বাধ্যতামূলক ভাবে শাখা অফিস দ্বারা পূরণ করতে হবে

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier
অনুরোধকারী: গ্রাহক গ্রাহকের প্রতিনিধি ব্যাঙ্ক কুরিয়ার

Form Received By: Employee Name: Employee ID: Employee Signature:
ফর্ম গ্রহণকারী ব্যক্তি: কর্মীর নাম: কর্মীর আইডি: কর্মীর স্বাক্ষর:

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

শাখা অফিসে আবেদন গ্রহণের তারিখ: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

শাখা অফিসের আবেদন গ্রহণের সময়: HH:MM

Branch Stamp
শাখা অফিসের স্ট্যাম্প

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

স্বীকৃতির রশিদ

Received a request for _____ against Policy No _____

প্রাপ্ত পলিসি নং _____ পলিসি নম্বরের জন্য

Solution No _____ Containing Policy No's _____

সমাধান নম্বর _____ সমন্বিত নীতিমালা নেই

On _____ at _____ am/pm

চালু _____ সময় _____ সকাল/বিকেল

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____

গ্রহণকারী ব্যক্তি: কর্মী কোড: _____ কর্মী নাম

Date and time Stamp / Seal of Branch.

শাখা এবং কর্তৃক/সীল লাগানোর তারিখ ও সময়

Branch Stamp
শাখা অফিসের স্ট্যাম্প

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

পিএনবি মেটলাইফ ইন্ডিয়া ইন্স্যুরেন্স কোম্পানি লিমিটেড

রেজিস্টার্ড অফিস: ইউনিট নং 701, 702 & 703, 7ম তলা, ওয়েস্ট উইং, রাহেজা টাওয়ার, 26/27 এম জি রোড, ব্যাঙ্গালোর - 560001, কর্ণাটক। ইন্স্যুরেন্স রেগুলেটরি অ্যান্ড ডেভেলপমেন্ট অথরিটি অফ ইন্ডিয়া রেজিস্ট্রেশন নম্বর 117, সি আই নং U66010KA2001PLC028883, টোল ফ্রি নম্বর 1-800-425-6969 এ আমাদের কল করুন, ওয়েবসাইট: www.pnbmetlife.com, ইমেল: indiaservice@pnbmetlife.co.in বা আমাদের লিখে পাঠান এখানে 1ম তলা, টেকনিপ্লেক্স -1, টেকনিপ্লেক্স কমপ্লেক্স, বীর সাভারকার ফ্লাইওভারের বিপরীতে, গোরেগাঁও (ওয়েস্ট), মুম্বাই - 400062. ফোন: +91-22-41790000, ফ্যাক্স: +91-22-41790203

Version 2.4 / July'22

সংস্করণ 2.4 / জুলাই 22