

Fund Switch, Top Up and Other Financial Form

નિધિ ફેરફાર, ટોપ અપ અને અન્ય નાણાકીય ફોર્મ

Important Information / મહત્વની માહિતી:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points
અમારી કંપનીની કોઈપણ સપર્ક જગ્યાએ આ ફોર્મ મળેથી વિનતી પ્રક્રિયા શરૂ કરવામા આવશે.
- PNB MetLife (PMLI) can call for additional documentation if required
જરૂર પડશેતો પીએમએલઆઈ (પીએમએલઆઈ) વધારાના દસ્તાવેજ મગાવશે.
- 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
વિનતી રજૂ કરવા સમયે પોલીસી ધારકનો અસલ આઈડી પુરાવો રજૂ કરવો ફરજીયાત છે અને વિનતી સાથે રજૂ કરેલા તમામ સહાયક પુરાવા/ઓ અને દસ્તાવેજ પોલીસી ધારકે સ્વય પ્રમાણીત કરવા જરૂરી છે.
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), authorization letter from the Policyholder in PMLI format, Self-attested ID proof of the person submitting the request is required
ત્રીજા પક્ષના રજૂઆત બાબતે (પોલીસી ધારક સીવાય અન્ય કોઈ), પોલીસી ધારકનો પીએમએલઆઈ સ્વરૂપનો અધિકૃત પત્ર અને જે વ્યક્તિ વિનતી રજૂ કરે છે તેનો સ્વય પ્રમાણીત આઈડી પુરાવો રજૂ કરવો જોઈશે
- 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
પાન નં. અદ્યતન બનાવવા સ્વય પ્રમાણીત પાન કાર્ડની નકલ રજૂ કરવા વિનતી. જો પાન કાર્ડના બદલે રજૂ કરવામા આવેલ ફોર્મ 60 પીએમએલઆઈ સ્વરૂપનો હોવો જોઈશે.
- In case of Auto-Vesting, the request to be signed by the new Policyholder. Signed valid ID proof (like Driving License, Passport, PAN Card, etc.) of the new Policyholder should be taken for updation in records
ઓટો વેસ્ટિંગ સ્થિતિમા નવા પોલીસી ધારકે વિનતી પત્રમા સહી કરવાની રહેશે. દફતર અદ્યતન બનાવવા પોલીસી ધારકનો સહી કરેલ આઈડી પુરાવો (જેવા કે ડ્રાઈવિંગ લાયસન્સ, પાન કાર્ડ, વગેરે) લેવાનો રહેશે
- If application for Unit Linked Investment Product (ULIP) 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 Net Asset Value (NAV) will be applicable
જો યુનીટ લીકડ ઇન્વેસ્ટમેન્ટ (યુએલઆઈપી) માટેની અરજી ધવા/ ક્રમકાજના દિવસના આઈએસટી 15:00 વાગ્યા પહેલા મળશે તો વિનતી ની પ્રક્રિયા સમયે તેજ દિવસની યુનીટ મૂલ્ય લાગુ પડશે. પરંતુ, જો 15:00 વાગ્યા બાદ મળશે તો, તે પછીની જાહેર કરેલ નેટ એસેટ મૂલ્ય (એનએવી) લાગુ પડશે.
- Kindly fill the request form in Block letters
કૃપા કરીને વિનતી ફોર્મ મોટા અક્ષરમા ભરો

Photograph
ફોટો

Policy Details/ પોલીસીની વિગત:

*Policy Number 1:

* પોલીસી નં. 1:

*Policy Number 2:

* પોલીસી નં. 2:

Date:

તારીખ:

Name of the Policyholder:

પોલિસીધારકનું નામ:

*Contact Number:

* સપર્ક નંબર:

Email ID:

ઈ મલ આઈડી:

PAN No./ Form 60:

*Aadhaar Card No:

**આધાર કાર્ડ નં:

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

*સરનામામા ફેરફાર હોય તો: હા ના જો હા હોયતો સરનામામા ફેરફાર માટે પુરાવા સાથે અલગથી વિનતી રજૂ કરવા વિનતી

*All fields are mandatory

* દરેક ફોર્મ ફરજીયાત છે

**Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned.

**આધાર નં ના છેલ્લા 4 અંકમા દર્શાવવા

Fund Switch/Premium Redirection / ફંડ સ્વીચ / પ્રીમિયમ રીડાયરેક્શન:

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) નિધિનું નામ (ધ્યાનમા ભગ્રોળ હોવા પર આધારીત)	Fund Switch From (In Units/ Percentage/ Amount) કયા નિધિમાથી ફેરબદલ (યુનીટ/ટકાવારી/રકમ પ્રમાણે)	Fund Switch To (In Units/ Percentage/ Amount) કયા નિધિ તરફ ફેરબદલ (યુનીટ/ટકાવારી/રકમ પ્રમાણે)	Premium Redirection (In Units/ Percentage/ Amount) પ્રીમિયમ રીડાયરેક્શન ન (યુનીટ/ટકાવારી/રકમ પ્રમાણે)
Preserver II સાચવનાર II			
Preserver સાચવનાર			
Protector II રક્ષક II			
Protector રક્ષક			
Balancer II સમતુલાકર્તા II			
Balancer સમતુલાકર્તા			
Multiplier II ગુણક II			
Multiplier ગુણક			
Virtue II સદગુણ II			
Virtue સદગુણ			
Moderator			

મધ્યસ્થી			
Accelerator પ્રવેગક			
Flexi Cap લવચીક ટોચ			
Others (If Any) અન્ય (કોઈ હોય તો)			
Total ટોટલ			

Note: Charges for switches/redirection shall be charges as stated in the policy document. The total percentage in Fund Switch/redirection should add to a total of 100%, else request would be rejected. The premium redirection proportion should be at least 20% of the premium. The request should be received at least one month prior to the renewal premium due date and would be applicable for all future premiums.

નોંધ: ફેન્ડ/સ્વિચ/પુનર્નિર્દેશના ખર્ચ પોલીસી દસ્તાવેજમાં જણાવેલ ખર્ચ પ્રમાણે રહેશે. નિધિમાઠી ફેન્ડ/સ્વિચ/પુનર્નિર્દેશની દરવાજાની સરવાળો 100% થવો જોઈશે, અન્યથા વિનંતી ખારજી કરવામાં આવશે. અધિમૂલ્ય પુનર્નિર્દેશન નું પ્રમાણ અધિમૂલ્યના પ્રમાણથી ઓછામાં ઓછું 20% હોવું જોઈશે. નવનિર્દેશ અધિમૂલ્યની નિયત તારીખથી ઓછામાં ઓછું એક મહિના પહેલાં વિનંતી મળવી જોઈશે અને ભવિષ્યના તમામ અધિમૂલ્યને લાગુ પડશે.

Allocation of Top Up Premium / ટોચ અધિમૂલ્યની ફાળવણી:

I wish to pay an amount of Rs _____ towards Top up premium with respect to the above Policy by Cash/ Demand Draft/ Credit Card in the favor of PNB MetLife India Insurance Co. Ltd.

ઉપરોક્ત પોલીસી માટે હું રૂ: _____ ટોચ અધિમૂલ્ય પેટે ચેક/ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/ક્રેડિટ કાર્ડથી પીએનબી મેટલાઈફ ઈન્ડિયા ઈન્સ્યુરન્સ કો. લી. ની તરફથી ચૂકવવા ઈચ્છુ છું.

Bank Name _____ Cheque/ DD Number _____ Cheque/ DD Date _____
બેન્કનું નામ _____ ચેક/ડીમા નંબર _____ ચેક/ડીમા તારીખ _____

In case of Self-Managed Option (Choose the below Allocation Proportion):

સ્વયં વ્યવસ્થાપિત વિકલ્પના કિસ્સામાં (નીચે જણાવેલ ફાળવણી પ્રમાણ પસંદ કરો):

Fund Options નિધિ વિકલ્પ	Allocation % ફાળવણી %	Fund Options નિધિ વિકલ્પ	Allocation % ફાળવણી %
Accelerator પ્રવેગક		Preserver સાચવનાર	
Balancer સમતુલાકર્તા		Preserver II સાચવનાર II	
Balancer II સમતુલાકર્તા II		Protector રક્ષક	
Flexicap લવચીક ટોચ		Protector II રક્ષક II	
Moderator મધ્યસ્થી		Virtue સદગુણ	
Multiplier ગુણક		Virtue II સદગુણ II	
Multiplier II ગુણક II			
Total ટોટલ			

Note: • Minimum amount eligible for Top Up is Rs. 5000/-. Top Up is eligible only for active ULIP policies. Minimum allocation in any fund should be 20%. Top up credit to the policy may increase its base Sum Assured as per terms and conditions of the product. It is advised that cash payments be made only at PMLI branches and other authorized cash collection agencies against a valid discharge/ receipt. For cash deposits >=50000/-, copy of PAN card to be submitted. For Top up Premium > = Rs. 99999/-, income proof to the satisfaction of PMLI need to be provided.

નોંધ: • ટોચ (ટોચ અપ) માટે સંચુકત રકમ રૂ. 5000/- રહેશે. ફક્ત સક્રિય યુએલઆઈપી પોલીસી ટોચ (ટોચ અપ) માટે યોગ્ય ગણાશે. કોઈ પણ નિધિની લઘુત્તમ ફાળવણી 20% રહેશે. પ્રોડક્ટ ના નિયમો અને નિયમન પ્રમાણે ટોચ (ટોચ અપ) પોલીસીમાં જમા કરાવવાથી કલ્યાણ મુજબ વીમા રકમમાં વધારો થશે. એ સલાહભર્યું રહેશે કે ચેક/ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટ પોલીસીઓમાં અને અન્ય અધિકૃત ચેક/ડીમાન્ડ સ્વીકારનાર અજ-સીમા માન્ય ડિપોઝિટ/ પાવર્ટી થી ભરવી. રૂ. 50000/- કે તેથી વધારે ચેક/ડીમાન્ડ રકમ જમા કરાવવા માટે પાન કાર્ડ રજૂ કરવાનો રહેશે. રૂ. 99999/- અથવા તેનાથી વધારે ટોચ (ટોચ અપ) અધિમૂલ્ય માટે પીએમએલઆઈને સંતોષકારક આવકનો પુરાવા આપવાનો રહેશે.

• Credit Card should be in the name of the Policyholder Only

ક્રેડિટ કાર્ડ પોલીસી ધારકના નામમાં જ હોવું જોઈશે.

In case of Auto Rebalancing Option (Choose the Allocation Proportion %):

ઓટો રીબેલેન્સિંગના વિકલ્પના કિસ્સામાં (નીચે જણાવેલ ફાળવણી પ્રમાણ % પસંદ કરો):

Flexi Cap લવચીક ટોચ		Protector II રક્ષક II		Total * (in %) ટોટલ * (% પ્રમાણ)	
------------------------	--	--------------------------	--	-------------------------------------	--

Please note: - Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

કૃપા કરીને નોંધો - કોઈપણ ફંડમાં ઓછામાં ઓછી ફાળવણી 20% અને *કુલ લંમેશા 100% સુધી ઉમેરાવું જોઈશે

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

પુનઃ સતુલિત ટ્રિગર પ્રસંગ પસંદ કરો (નિધિ મૂલ્યના % તરીકે):

Systematic Transfer Option (STO) / વ્યવસ્થિત હસ્તાંતરણ વિકલ્પ:

(only with Met Smart Platinum) Opt In * Opt Out

(ફક્ત ક્રેડિટ સ્માર્ટ પ્લેટિનમ માટે) દાખલ થવું બહાર નિકળવું

For Opt in option, Premiums in Protector II fund (Debt Oriented Fund) is automatically transferred to the Flexi Cap fund (Equity Oriented Fund) systematically, every month "Free of Cost". *Minimum allocation in Protector II should be 50% for choosing Systematic Transfer Option. In case, the current premium allocation and Fund Value (FV) is less than 50% in Protector II, please raise a request for Fund Switch for existing funds and premium redirection for future premiums so as to ensure minimum FV in Protector II is 50% and Premium allocation in Protector II is 50% of the future renewal premium. Please fill in the Fund Switch & Premium Redirection boxes as above.

વિકલ્પોમાંથી પસંદ કરવા માટે, પ્રોટેક્ટર II ફંડમાં પ્રિમિયમ (ડેબ્ટ આધારિત ફંડ) આપોઆપ ફ્રીવોફોસ્ટ કોષ્ટક ફંડમાં (ઈક્વિટી આધારિત ફંડમાં) વ્યવસ્થિત રીતે, દર મહીને "ફ્રી ઓફ કોસ્ટ" બદલી જાય છે. વ્યવસ્થિત બદલી વિકલ્પ પસંદ કરવા માટે "પ્રોટેક્ટર II માં ઓછામાં ઓછી ફાળવણી 50% હોવી જોઈશે. પ્રોટેક્ટર II માં વર્તમાન પ્રિમિયમ ફાળવણી અને ફંડ વેલ્યુ (એક્વિટી) 50% થી ઓછું હોય, તેવા કિસ્સામાં, કૃપા કરીને વર્તમાન ફંડ માટે ફંડ સ્વીચ વિનંતી કરો અને ભવિષ્યના પ્રિમિયમ માટે પ્રિમિયમ રીડાયરેક્શનની વિનંતી કરો, જેથી પ્રોટેક્ટર II માં ઓછામાં ઓછી 50% એક્વિટીની પાનરી થાય અને ભવિષ્યના રિન્યુઅલ પ્રિમિયમના 50% ની પ્રોટેક્ટર II માં પ્રિમિયમ ફાળવણી થાય તેની પાનરી થાય. કૃપા કરીને ઉપર મુજબ ફંડ સ્વીચ અને પ્રિમિયમ રીડાયરેક્શન બોક્સની ભરો.

Note: Switch between all other funds will be allowed except Flexi Cap and Protector II. STP will get triggered on next policy anniversary. In case Premium Payment Mode is changed from Annual to any other mode, STO will be deactivated automatically. In case of Partial Withdrawal request while STO is active, the withdrawn amount will reduce the Fund Value of other Funds except Flexi Cap and Protector II Fund proportionately.

નોંધ: લવચીક ટોચ અને રક્ષક વિભાગ અન્ય તમામ નિધિમાં હસ્તાંતરણ કરવા આપવામાં આવશે. પોલીસીની આગમી વર્ષગઠ સમયે એક્સટીપી ચાલુ થશે. અધિમૂલ્ય ચૂકવણી ની વાર્ષિક હપ્તમાં કોઈ અન્ય હપ્તમાં ફેરવેલ થશે તો, એક્સટીપી આપમેળે નિષ્ક્રિય થઈ જશે. એક્સટીપી સર્વિસ હોય તે દરમિયાન આર્થિક ઉપાસની વિનંતીના પ્રસંગમાં અન્ય નિધિઓનું નિધિ મૂલ્ય ઉપાસ કરેલ રકમ ના પ્રમાણ મુજબ વટી જશે સીવાય કે લવચીક ટોચ અને રક્ષક

Portfolio Balancing / દફતર (પોર્ટફોલીઓ) સમતુલન:

I. AUTO REBALANCING RELATED / આપમેળે પુનઃ સમતુલનને લગતું

Opt In Option: In case you wish to opt in for Auto Rebalancing Option, choose the fund allocation proportion and Rebalancing trigger event below:

દાખલ થવાનો વિકલ્પ: જો તમો આપમેળે પુનઃ સમતુલન વિકલ્પમાં દાખલ થવા ઈચ્છતા હો તો નીચે નિધિ ફાળવણીનું પ્રમાણ અને પુનઃસમતુલન ટ્રિગર પસંદ કરો

Flexi Cap લવચીક ટોચ		Protector II રક્ષક II		Total * (in %) ટોટલ * (% મા)	
------------------------	--	--------------------------	--	---------------------------------	--

Please note: - Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

કૃપા કરીને નોંધો - કોઈપણ ફંડમાં ઓછામાં ઓછી ફાળવણી 20% અને *કુલ લંમેશા 100% સુધી ઉમેરાવું જોઈશે

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

પુનઃ સતુલિત ટ્રિગર પ્રસંગ પસંદ કરો (નિધિ મૂલ્યના % તરીકે):

Opt Out Option: In case you wish to opt out of Auto Rebalancing Option, choose any one of the following:

જો તમો પુનઃ સમતુલન વિકલ્પમાંથી નીકળવા ઇચ્છતાહો તો નીચેમાંથી કોઈ પણ પસંદ કરો:

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No
તમો હાલનું નિધિ મૂલ્ય અને ક્ષણવહીનું પ્રમાણ (%) જાળવવા ઇચ્છો છો? હા ના
- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes as indicated below
તમો હાલનું નિધિ મૂલ્ય અને ક્ષણવહીનું પ્રમાણ (%) બદલવા ઇચ્છો છો? હા નીચે જણાવ્યા મુજબ

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) નિધિનુસાર (આવકમાં ભરોળ હશે તે મુજબ)	Fund Switch % (New %) નિધિ હસ્તાંતરણ % (નવા %)	Premium Redirection (New %) અધિમૂલ્ય પુનઃનિર્દેશન (નવા %)
Preserver II સાચવનાર II		
Protector II રક્ષક II		
Balancer II સમતુલાકર્તા II		
Multiplier II ગુણક II		
Virtue II સદગુણ II		
Flexi Cap લવચીક ટોચ		
Total ટોટલ		

Modification: In case you wish to modify the existing Allocation Proportion and trigger events for rebalancing, please indicate below:

સુધારાવધારા: જો તમો હાલના ક્ષણવહીના પૂમાણમાં સુધારાવધારા અને પુનઃનિર્દેશનનો પ્રસંગ ચલુ કરવા ઇચ્છતા હો તો નીચે જણાવવા વિનંતી:

Flexi Cap લવચીક ટોચ	Protector II રક્ષક II	Total * (in %) ટોટલ * (% પ્રમાણમાં)

Please note: Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

કૃપા કરીને નોંધો - કોઈપણ ફંડમાં ઓછામાં ઓછી ક્ષણવહી 20% અને *કુલ હંમેશા 100% સુધી ઉમેરાવું જોઈએ

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

સંલિપિત ટ્રીગર પ્રસંગ પસંદ કરો (નિધિ મૂલ્યના % તરીકે):

II. STOP LOSS RELATED / નુકશાન બંધને લગતું

Opt In Option: In case you wish to opt in for Stop Loss Option, choose the trigger event below:

દાખલ થવાનો વિકલ્પ: જો તમો નુકશાન બંધ વિકલ્પમાં દાખલ થવા ઇચ્છતાહો તો નીચના ટ્રીગર પ્રસંગ પસંદ કરો

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

ટ્રીગર પ્રસંગ પસંદ કરો (લવચીક ટોચ નિધિની ચોખ્ખી અકસ્માત મૂલ્ય (એનએવી) ના %):

- If current fund value and allocation is less than 50% in Flexi Cap Fund, please fill the following details:

જો લવચીક ટોચમાં હાલનું ભરોળ મૂલ્ય અને ક્ષણવહી 50% થી ઓછું હોયતો નીચેની વિગત ભરો:

Fund Options નિધિ વિકલ્પ	Fund Switch From (Minimum Allocation in any fund has to be 20%) નિધિમાંથી હસ્તાંતરણ (કોઈ પણ નિધિમાં લઘુત્તમ ક્ષણવહી 20% હોવી જોઈશે)	Fund Switch To નિધિમાં હસ્તાંતરણ કરો
Preserver II સાચવનાર II		
Protector II રક્ષક II		
Balancer II સમતુલાકર્તા II		
Multiplier II ગુણક II		
Virtue II સદગુણ II		
Flexi Cap લવચીક ટોચ		
Total ટોટલ		

Premium Redirection details:

અધિમૂલ્ય પુનઃનિર્દેશન વિગત:

Fund Options નિધિ વિકલ્પ	% Allocation ક્ષણવહી %
Preserver II સાચવનાર II	
Protector II રક્ષક II	
Balancer II સમતુલાકર્તા II	
Multiplier II ગુણક II	
Virtue II સદગુણ II	
Flexi Cap લવચીક ટોચ	
Total ટોટલ	

Please Note: If the Fund Value % age / Premium allocation (redirection) % age of Flexi cap fund is less than 50 % then stop loss will not be allowed

કૃપા કરીને નોંધો: જો ફંડવેલ્યુ % / અધિમૂલ્ય ક્ષણવહી (રિડાયરેક્શન) % 50% થી ઓછા હોય તો સ્ટોપ લોસને માન્યતા મળશે નહીં

- If current fund value and allocation is more than 50% in Flexi Cap fund and you wish to make changes to the same, please fill the above provided Fund Switch and Premium Redirection grids જો લવચીક ટોચ નિધિની ભરોળ મૂલ્યની ટકાવારી / અધિમૂલ્ય ક્ષણવહી (પુનઃનિર્દેશન) ની ટકાવારી 50% થી વધારે હોય અને તમો તેમાં ફેરફાર કરવા ઇચ્છતા હો તો, ઉપરોક્ત ભરોળ હસ્તાંતરણ અને અધિમૂલ્ય પુનઃનિર્દેશન ગ્રીડ ભરો.

Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? Yes No If Yes, choose any one of the following:

ઓપ્ટઆઉટ વિકલ્પ: તમો નુકશાન બંધ વિકલ્પમાથી નીકળવા ઈચ્છો છો? હા ના જાં હા તો નીચેમાથી કોઈ પણ પસંદ કરો:

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No
- તમો હાલતુ નિધિ મૂલ્ય અને કાળવણીનુ પ્રમાણ (%) જાળવવા ઈચ્છો છો? Yes No
- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below

તમો હાલતુ નિધિ મૂલ્ય અને કાળવણીનુ પ્રમાણ (%) બદલવા ઈચ્છો છો? હા નીચે જણાવ્યા મુજબ

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) નિધિનુનામ (ધ્યાનમા ભરોળ હશે તે મુજબ)	Fund Switch % (New %) નિધિ હસ્તાંતરણ % (નવા %)	Premium Redirection (New %) અધિમૂલ્ય પુન નિર્દેશન (નવા %)
Preserver II સાચવનાર II		
Protector II રક્ષક II		
Balancer II સમતુલાકર્તા II		
Multiplier II ગુણક II		
Virtue II સદગુણ II		
Flexi Cap લવચીક ટોચ		
Total ટોટલ		

Modification: In case you wish to modify the trigger event for stop loss option, please indicate below:

સુધારાવધારા: જો તમો નુકશાન બંધ વિકલ્પનુ ટ્રીગર પ્રસંગ મા ફેરફાર કરવા ઈચ્છતા હો તો નીચે જણાવવા વિનતી:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

ટ્રીગર પ્રસંગ પસંદ કરો (લવચીક ટોચ નિધિની ચોખ્ખી અકસ્માત મૂલ્ય (એનએવી) ના %):

Declaration by the Policyholder / પોલીસી ધારકનું એકરારનામું:

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.

હુ આથી પુષ્ટિ કરુ છુ કે પોલીસીના તમામ શરતો વાંચી છે અને સમજ્યો છુ જેમા આ વિનતીને લાગુ પડતીનો પણ સમાવેશ છે અને આ વિનતીને કારણે ઉદભવતા પરિણામો માટે હુ એક માત્ર જવાબદાર રહીશ જેમા કોઈ બોટી અથવા અધુરાશ વાળી માહિતીના કારણે પણ નો સમાવેશ છે.

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-contactability.

હુ સમજુ છુ કે પીએનબી મેટલાઈફ વ્યવહારોની વિગત આપવા, ચૂકવણીની યાદી, વગર ટેલીફોન, એસએમએસ અથવા ઈ-મેલ ધવાર જણાવશે અને તેનુ અર્થઘટન અવાજિત વ્યાપારિક કોલ/ઈ-મેલ તરીકે ગણવાનુ નથી અને અસપર્કના કિસ્સામા મારી વિનતી ખારીજ થઈ શકે છે.



Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor

પોલીસી ધારક/નામે કરી આપનાર ની સહી/ડાબા હાથના અંગુઠાનુ નિશાન



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

નામે કરી લેનાર ની સહી/ડાબા હાથના અંગુઠાનુ નિશાન
(પોલીસી ના અઘાટ નામાનરણના કિસ્સામા જરૂરી)

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

નોંધ: શરતોથી પોલીસી સોંપેલ હોય તો, નામે કરી આપનાર અને નામે કરી લેનાર બન્નેએ વિનતીમા હાથી કરવી

Date: DD-MM-YYYY

તારીખ: DD-MM-YYYY

Place: _____

સ્થળ: _____

Vernacular Declaration / સ્થાનિક ભાષા એકરારનામું:

To be filled in case Applicant/Policyholder/Assignee (signature) is in the form of a thumb impression (left thumb) or in a vernacular language:

અરજદાર/પોલીસી ધારક/ નામે કરી લેનારની સહી અંગુઠાનુ નિશાન (ડાબો અંગુઠો) ના સ્વરૂપે હોય અથવા સ્થાનિક ભાષામા હોય તો ભરવું:

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/signatures in vernacular after completely understanding the contents hereof in my presence.

દસ્તાવેજના તમામ સમાવિષ્ટોને *નિરક્ષર/સ્થાનિક સાક્ષર અરજદારને વાંચી આપવામાં આવેલ છે કે જે મને વ્યક્તિગતરીતે ઓળખે છે અને *તેને જ સમાવિષ્ટો ભરેલ છે અને સહી કરેલ છે/અરજદારની સૂચનો મૂજબ કે જેને તેમણે વાંચી છે તે મૂજબ મેં સમાવિષ્ટો ભરેલ છે અને અરજદારે મારી હાજરીમાં અહીં રહેલ તમામ સમાવિષ્ટોને સંપૂર્ણપણે સમજીને *તેના ડાબા હાથના અંગુઠાની છાપ આપેલ છે/ સ્થાનિક ભાષામાં સહી કરેલ છે.

*Strike out whichever is not applicable.

*લાગુ ન પડતુ હોય તે છેકી નાખવું.

Name of Declarant/ Witness: _____

જાહેર કરનાર/સાક્ષીનુ નામ: _____

Date: DD-MM-YYYY

તારીખ: DD-MM-YYYY

Place: _____

સ્થળ: _____

Signature: _____

સહી: _____

For Branch Use Only/ શાખાના ઉપયોગ માટે:

To be filled by Branch Services – Mandatory

સેવા શાખાએ ભરવું - ફરજીયાત

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier

વિનતી અહીંથી પ્રાપ્તથઈ: ગ્રાહક ગ્રાહકના પ્રતિનિધિ બેંક કુરિયર

Form Received By: Employee Name: _____ Employee ID: _____ Employee Signature: _____

ફોર્મ મેળવનાર: કર્મચારીનુ નામ: _____ કર્મચારીની આઈડી: _____ કર્મચારીની સહી: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

શાખામા વિનતી મળ્યાની તારીખ: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

શાખામા વિનતી મળ્યાનો સમય: HH:MM

Branch Stamp
શાખાનો સિકકો

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

પોલીસી

Received a request for _____ against Policy No: _____
પોલીસી નં. માટે એક વિનંતી મળેલ છે
Solution No _____ Containing Policy No's _____
નિરાકરણ નં. જેના પોલીસી નં.
On _____ at _____ am/pm
ના વાગ્યે સવાર સાંજ
Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
પ્રાપ્ત કરનાર: કર્મચારી કોડ કર્મચારીનું નામ

Date and time Stamp / Seal of Branch
તારીખ અને સમય શાખાનો સિક્કો શીલ

Branch Stamp
શાખાનો સિક્કો

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, 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

પી.એન.બી. મેટલાઈફ ઈન્ડિયા ઇન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ

રજિસ્ટર્ડ ઓફિસ : પુનિટ નં. 701, 702 અને 703, 7મો માળ, વેસ્ટ વિંગ, રાહેજા ટાવર્સ, 26/27 M G રોડ, બેંગ્લોર - 560001. ક્ષાસ્ત્રક. ઈ આર ડી એ ઓફ ઈન્ડિયા રજિસ્ટ્રેશન નંબર 117.
સી.ઈ. નં. U66010KA2001PLC028883 , અમને ટ્રોલ ફી 1- 800-425-6969 પર કોલ કરો, વેબસાઈટ : www.pnbmetlife.com, ઈમેલ : indiaservice@pnbmetlife.co.in
અથવા 1લો માળ, ટેકનિપ્લેક્સ - 1, ટેકનિપ્લેક્સ કોમ્પ્લેક્સ, ઓફ વીર સાર્કર ફ્લાયઓવર, ગોરેગોવ (વેસ્ટ), મુંબઈ -400062. ફોન : +91-22-41790000, ફેક્સ : +91-22-41790203