

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

पीएनबी मेट लाईफ इन्शुरन्स कंपनी लिमिटेड

જાહેરાત ઓફિસ: યુનિટ નંબર 701, 702 અને 703, સાતમો માળ, વેસ્ટ વિંગ, રાહેજા ટાવર્સ, 26/27 એમ.જી.રોડ, બેંગલોર - 560 001, કર્ણાટક. આઈઆરડીએ ઓફ ઈન્ડિયા રજીસ્ટ્રેશન નંબર 117.

CI No. U66010KA2001PLC028883, ટોલ ફ્રી નંબર - 1-800-425-6969 ઉપર કોલ કરો, વેબ સાઈટ www.pnbmetlife.com, ઈ-મેઈલ: indiaservice@pnbmetlife.co.in અથવા અમને લખો - 1 લો માળ, ટકનીપ્લેક્સ -1, ટકનીપ્લેક્સ કોમ્પ્લેક્સ ઓફ વીર સાવરકર ફ્લાયઓવર બહાર, ગોરગાંવ (વેસ્ટ) મુંબઈ-400062. ફોન નંબર: +91-22-41790000, ફેક્સ: +91-22-41790203

Vesting Benefit Request Form / વેસ્ટિંગ બેનિફિટ રિક્વેસ્ટ ફોર્મ

Mandatory Fields (Annuitant Details) / ફરજિયાત વિભાગ (અન્યુટન્ટ વિગતો)

Policy Number: <input type="text"/> પોલિસી નંબર: <input type="text"/>	Vesting Date: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> વેસ્ટિંગ ડેટ: <input type="text"/>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																														
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																																																								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																								
Policy holders Name: પોલિસી ધારકનું નામ: <input type="text"/>	Please paste recent colour photograph મહેરબાની કરીને તાજેતરનાં રંગ ફોટોગ્રાફને ચોટાડો																																																														
PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) PAN# (PANની વિગતો સાથે સેલ્ફ-એટેસ્ટેડ PAN નકલ દાખલ કરવી) <input type="text"/>																																																															
Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens) Country of Birth રાષ્ટ્રીયતા: (માત્ર બિન-ભારતીય નાગરિકો માટે લાગુ) જન્મનો દેશ																																																															
Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing) પિન કોડ સહિત સરનામુ: (જડપી કાર્યવાહીમાં સરળતા માટે કૃપા કરી તમારા તાજેતરના સંપર્કની વિગતો સરનામાના માન્ય પુરાવા સાથે અપડેટ કરાવો)																																																															
Contact Number: (Mandatory) કોન્ટેક્ટ નંબર: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>C</td><td>O</td><td>U</td><td>T</td><td>R</td><td>Y</td><td>C</td><td>O</td><td>D</td><td>E</td><td>S</td><td>T</td><td>D</td><td>R</td><td>E</td><td>S</td><td>I</td><td>D</td><td>E</td><td>N</td><td>C</td><td>E</td><td>S</td><td>T</td><td>D</td><td>O</td><td>F</td><td>F</td><td>I</td><td>C</td><td>E</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table> (ફરજિયાત)	C	O	U	T	R	Y	C	O	D	E	S	T	D	R	E	S	I	D	E	N	C	E	S	T	D	O	F	F	I	C	E	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	E-Mail ID: <input type="text"/> ઈ-મેઈલ આઈડી: <input type="text"/>
C	O	U	T	R	Y	C	O	D	E	S	T	D	R	E	S	I	D	E	N	C	E	S	T	D	O	F	F	I	C	E																																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																	
Please tick (v) anyone of the options below: કૃપા કરી નીચેના વિકલ્પોમાંથી કોઈ એક પર (✓) કરો:																																																															
I. <input type="checkbox"/> I wish to purchase Annuity for entire benefit amount લાભની સંપૂર્ણ રકમ માટે હું એન્યુટી પરીદવા ઇચ્છું છું																																																															
II. <input type="checkbox"/> 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 હું ઉચ્ચક રકમ (મેચ્યુરિટી રકમના મહત્તમ 33.33%ની છૂટ છે) પ્રાપ્ત કરવા અને બાકીની મેચ્યુરિટી (પરીદા કિંમત) એન્યુટી પરીદવા વાપરવા ઇચ્છું છું.																																																															
If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility) ઈજો વિકલ્પ II પસંદ કરવામાં આવે છે તો નીચે દર્શાવ્યા મુજબ વિકલ્પ (પાત્રતા અનુસાર ન્યૂનતમ રૂ. 5000) આપવામાં આવે છે																																																															
a) <input type="checkbox"/> 33.33% b) <input type="checkbox"/> < 33.33% (_____ %) Please mention the % if the option selected is "b" 33.33% < 33.33% (_____ %) તો જો પસંદ કરવામાં આવેલ વિકલ્પ "b" છે તો કૃપા કરી % દર્શાવો																																																															
III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No હું પીએનબી મેટલાઈફ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ કંપની પાસેથી એન્યુટી પરીદવા ઇચ્છું છું હા ના																																																															
If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: _____ જો ઉપર વિકલ્પ "ના" પસંદ કરવામાં આવેલ છે, તો કૃપા કરી જેની પાસેથી એન્યુટી પરીદાઈ રહી છે તે કંપનીનું નામ જણાવો: _____																																																															
If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred: _____ જો 'હા' પસંદ કરવામાં આવેલ છે, તો કૃપા કરી જેને એન્યુટીની રકમ ટ્રાન્સફર કરવાની છે તે પીએનબી મેટલાઈફ આવેદન ક્રમાંક જણાવો: _____																																																															
Purchase Price for Annuity Rs. _____ એન્યુટી માટેની પરીદા કિંમત રૂ. _____																																																															
Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable) ઉચ્ચક રકમ માટેની ચૂકવણીની વિગતો (જો લાગુ પડતું હોય તો)																																																															
Bank Name*: _____ Bank Branch*: _____ બેંકનું નામ*: _____ બેંક શાખા*: _____																																																															
Account Number: <input type="text"/> IFSC Code*: <input type="text"/> ખાતા ક્રમાંક: _____ આઈએફએસસીકોડ *: _____																																																															
Please tick (v) any one Bank Account Type*: <input type="checkbox"/> Savings <input type="checkbox"/> Current Account <input type="checkbox"/> NRO NRE* (*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration –																																																															

કૃપા કરી કોઈક એક બેન્ક ખાતા પ્રકારને ચિહ્ન (✓)*:

બચત

ચાલુ ખાતું

Repatriation Request & bank certificate for Repatriation)

NRO NRE* (*NRE શ્રાવકના કિસ્સામાં કૃપા કરી ડિફરેન્શિયલ - રિપેટ્રિએશન માટે રિપેટ્રિએશન રિકવેસ્ટ અને બેન્ક સર્ટિફિકેટ પૂરા પાડો)

Please submit Following list of documents along with mandatory requirements (*).

કૃપા કરી ફરજિયાત જરૂરિયાતો સહિત દસ્તાવેજોની યાદી દાખલ કરો (*).

Original Policy Document
ઓરિજિનલ પોલિસી ડોક્યુમેન્ટ

Original Cancelled Personalized cheque
કેન્સલ કરેલો ઓરિજિનલ પર્સનાલાઈઝડ ચેક

(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*
(એટલે કે છાપેલા ખાતા ક્રમાંક અને ખાતાધારકનું નામ ધરાવનાર ચેક)*

Self-attested address and ID proof
સરનામા અને ઓળખનો સેલ્ફ-એટેસ્ટેડ પુરાવો

Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.

જો પર્સનાલાઈઝડ ચેક સંલગ્ન નથી, તો બેન્ક સ્ટેટમેન્ટની નકલ/પાસ બુકની સેલ્ફ-એટેસ્ટેડ નકલ*,

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.

હું _____ (એન્યુઈટન્ટ/લાભાર્થીનું નામ) સમજું અને સંમત થાઉં છું કે દાવાના નાણાંની ચૂકવણી ઉપરાંત પીએનબી મેટલાઈફ ઇન્ડિયા ઇન્સ્યોરન્સ કંપનીને ઉપરોક્ત દાવા બાબતે તમામ જવાબદારીઓમાંથી છૂટા કરવામાં આવશે. હું એ પણ સંમત થાઉં છું કે મારા દ્વારા દાખલ કરવામાં આવેલી કોઈક અપૂર્ણ માહિતીને લીધે કોઈક વિલંબના કિસ્સામાં પીએનબી મેટલાઈફને જવાબદાર નહીં કરાવું.

Signature of Policy Owner/Assignor In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor પોલિસી ઓનર/અસાઈનરની સહિ પોલિસી સથર્ન સોંપવામાં આવવાના કિસ્સામાં**, અસાઈનર અને અસાઈનર બન્ને હારા વિનંતી પર સહિ કરવામાં આવવી જોઈએ

Signature of Assignee In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee અસાઈનરની સહિ પોલિસી પ્રતિબંધ રહિત સોંપવામાં આવવાના કિસ્સામાં, વિનંતી પર માત્ર કરવામાં આવવી જોઈએ

Place: _____ Date: _____
સ્થાન: _____ તારીખ: _____

(**Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)

(**લોન સિક્યોર કરવા સથર્ન સોંપણી થઈ હોય તો તેવા કિસ્સામાં અસાઈનરની સહિની આવશ્યકતા નહીં હોય)

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.

નોંધ: ખરીદ કિંમત પાકતી તારીખે 1%ના આધારે હોય છે.

#2014 દ્વારા પ્રસ્તુત અને 1લી ઓક્ટોબર 2014થી અમલમાં આવનાર ફાઈનાન્સ એક્ટના ઇન્કમ ટેક્સ એક્ટના સેક્શન 194DA અનુસાર, જો તમારી પોલિસી ઇન્કમ ટેક્સ એક્ટના સેક્શન 10 (10D) હેઠળ છૂટ મેળવનાર ન હોય, તો એક નાણાકીય વર્ષમાં INR 99,999 કરતાં વધારેની પેઆઉટ રકમ પર 2% ના બરોબર રકમ સોર્સમાંથી બાદ કરવા અને સેન્ટ્રલ ગવર્નમેન્ટ ટ્રેઝરીમાં જમા કરવામાં આવશે. નિશ્ચિત સમયરેખામાં એક TDS સર્ટિફિકેટ તમને જારી કરવામાં આવશે. જો પીએનબી મેટલાઈફ સાથે તમારું PAN રજિસ્ટર્ડ નથી, તો તેવા કિસ્સામાં, ઇન્કમ ટેક્સના કાનૂનો પ્રમાણે TDS (20%) ના ઊંચા દરે લાગુ પાડવામાં આવશે અને આથી, જો અગાઉ દાખલ કરવામાં આવેલ ન હોય તો અમે તમને તમારું PANની એક નકલ દાખલ કરવા વિનંતી કરીએ છીએ. ટેક્સ ઇન્કમ ટેક્સ એક્ટ, 1961 અનુસાર અને તેમાં વાખતો વાખતો થનારા કોઈ પણ ફેરફારના આધારે છે.

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION

સ્થાનિક ભાષામાં સહિ કરવા અથવા અંગૂઠાનું નિશાન પાડવા માટે ઘાષણ

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

હું આ સાથે ઘોષણા કરું છું કે મેં આવેદન પત્રકના વિષયવસ્તુઓને શ્રી/શ્રીમતિ/સુશ્રીને _____ વાંચી સંભળાવેલ છે અને તે/તેણીએ આને સમજી લીધેલ છે અને આવેદક દ્વારા પૂરી પાડવામાં આવેલી માહિતી અનુસાર જવાબો નોંધી લેવામાં આવેલ છે. હું એ પણ પ્રમાણિત કરું છું કે શ્રી/શ્રીમતિ/સુશ્રી _____ એ મેં ઉપરોક્ત વિષયવસ્તુ નેમને/તેણીને વર્ણન કર્યો પછી મારી ઉપસ્થિતિમાં સ્થાનિક ભાષામાં સહિ કરી/અંગૂઠાનું નિશાન કરેલ છે. હું ઘોષણા કરું છું કે અહીં મેં જે કોઈ પણ જણાવ્યું છે તે મારી જાણકારી અને માન્યતા અનુસાર સત્ય અને સાચું છે.

Name: _____

Signature of Declarant

નામ: _____

ઘોષણા કરનારની સહિ

Request received from: FA SM Sales personnel Specified Person (SP) Customer Customer Representative Bank Courier
વિનંતી પ્રાપ્ત: FA SM સેલ્સ પર્સોનેલ સ્પેસિફાઈડ પર્સન (એસપી) કસ્ટમર કસ્ટમર રિપ્રેઝેન્ટેટિવ બેન્ક કુરીયર તરફથી

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.

3 પક્ષ દ્વારા વિનંતી દાખલ કરવાના કિસ્સામાં, વિનંતી દાખલ કરવા માટે વધુ કાર્યવાહી હેતુ કસ્ટમર ઓથોરાઈઝેશન લેટર અને અધિકૃત પ્રતિનિધિનું સેલ્ફ-એટેસ્ટેડ આઈડી પ્રુફ આ વિનંતી સાથે દાખલ કરવાનું રહે છે.

Acknowledgement Slip

પ્રાપ્તિ સ્લીપ

Received a request for _____ against Policy Number _____

પ્રાપ્ત થઈ છે એક વિનંતી માટે પોલિસી નં ની સામે

On _____ at _____ am/pm
પર _____ ખાતે એએમ/પીએમ

Employee Code _____ Employee Name _____

કર્મચારીનો કોડ

કર્મચારીનું નામ

Date and time Stamp / Seal of Branch

તારીખ અને સમયનો સિક્કો/શાખાનું સીલ.

Customer Service Toll free: 1800-425-6969 (8:00 am to 8:00 pm)

Mail us at indiaservice@pnbmetlife.co.in

કસ્ટમર સર્વિસ ટોલ ફ્રી: 1800-425-6969 (સવારે 8:00 થી સાંજે 8:00)

અમને મેઈલ કરો indiaservice@pnbmetlife.co.in

Version 2.4

સંસ્કરણ 2.4