

**Existence Certificate**  
जीवित होने का प्रमाणपत्र

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

'जीवित होने की जाँच' प्रक्रिया जल्दी से जल्दी पूरी करके समय से पेंशन का भुगतान प्राप्त करें.

- Submit the duly executed Existence Certificate at least 15 days prior to the due date of payment of your pension/ annuity  
आपकी पेंशन/ अधिवर्षिता के भुगतान की निर्धारित तारीख से कम से कम 15 दिन पूर्व समुचित भरा हुआ जीवित होने का प्रमाणपत्र जमा करें।
- 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.  
अनुरोध प्रस्तुत किए जाने के समय पॉलिसी धारक का असली पहचान प्रमाण प्रस्तुत करना अनिवार्य है।  
अनुरोध के साथ प्रस्तुत किए जाने वाले सभी सहायक साक्ष्य और दस्तावेज पॉलिसी धारक द्वारा स्व-प्रमाणित होने चाहिए।
- Attach a copy of attested photo id (PAN, Passport, Voter's ID, Driving License)  
प्रमाणित फोटो आईडी (पैन, पासपोर्ट, मतदाता पहचानपत्र, ड्राइविंग लाइसेंस) की एक प्रति संलग्न करें।
- In case of Third-Party request or received through bank/ courier, submission of photograph of the policyholder is mandatory  
तृतीय पार्टी अनुरोध या बैंक/कोरियर के माध्यम से प्राप्त होने की स्थिति में, पॉलिसीधारक का फोटोग्राफ प्रस्तुत किया जाना अनिवार्य है।
- 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  
कृपया पैन नं. अपडेट करने के लिए पैन कार्ड की एक स्वप्रमाणित प्रति जमा करें। फार्म 60 पीएनबी मेटलाइफ के प्रारूप में आवश्यक होगा यदि पैन कार्ड के स्थान पर जमा किया गया है।
- EVC to be considered from policy anniversary date to the next year policy anniversary date not from the request submission date  
ईवीसी अनुरोध जमा करने की तारीख से नहीं बल्कि पॉलिसी की वर्षगांठ की तारीख से अगले वर्ष की पॉलिसी की वर्षगांठ की तारीख तक मानी जानी चाहिए।
- Existence Certificate can be attested by any one of the following:  
जीवित होने का प्रमाणपत्र निम्न में से किसी एक से सत्यापित कराया जा सकता है:
  - PNB MetLife Employee (Branch Operations)  
पीएनबी मेटलाइफ कर्मचारी (शाखा परिचालन)
  - Computer Age Management Service (CAMS) Employee  
कम्प्यूटर आयु प्रबंधन सेवा (सीएएमएस) कर्मचारी
  - 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)  
किसी सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम (PSU)/ निजी बैंक के बैंक प्रबंधक (बैंक कर्मचारी के हस्ताक्षर, मुहर और कर्मचारी की आईडी अनिवार्य है। हाल के एक माह के बैंक विवरण की एक प्रति भी जमा की जाएगी)
  - Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/PIO/OCI)  
स्थानीय भारतीय दूतावास का पदधारक कर्मचारी (एनआरआई/पीआईओ/ओसीआई के लिए)
  - Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/PIO/OCI)  
अन्य भारतीय कूटनयिक प्रतिनिधि (एनआरआई/पीआईओ/ओसीआई के लिए)
  - Gazetted Officer  
राजपत्रित अधिकारी
  - Government Doctor\* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted)  
सरकारी चिकित्सक\* (अस्पताल के लेटर हेड पर पुष्टि भी जमा की जाए)
  - Government school principal\* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted)  
सरकारी स्कूल का प्रधानाध्यापक\* (स्कूल के लेटर हेड पर पुष्टि भी जमा की जाए)
  - Notary Public  
सार्वजनिक नोटरी
  - Head Post Master/Post Master\* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted)  
हेड पोस्टमास्टर/पोस्टमास्टर\* (लेटर हेड पर पुष्टि भी जमा करनी होगी)

Photograph of Policy Holder

पॉलिसीधारक का फोटो

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

समुचित भरा हुआ और प्रमाणित किया हुआ, जीवित होने का प्रमाणपत्र अपने नजदीकी पीएनबी मेटलाइफ शाखा कार्यालय में, या किसी साझेदार बैंक की शाखा में या सीएएमएस लोकेशन पर जमा करें। नजदीकी पीएमएलआई कार्यालय और सीएएमएस लोकेशन देखने के लिए पीएनबी मेटलाइफ की वेबसाइट देखें।

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.

एनआरआई ग्राहक केवल अपने पंजीकृत ईमेल आईडी से, अनुरोध फार्म और अन्य आवश्यक दस्तावेजों की स्कैन की हुई छवियां, पासपोर्ट प्रति प्रिण्टि और निकास विवरणों के साथ indiaservice@pnbmetlife.co.in पर भेज सकते हैं।

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 authorization letter.

तृतीय पक्ष द्वारा अनुरोध किए जाने पर पॉलिसी धारक का मूल पहचान प्रमाणपत्र (ड्राइविंग लाइसेंस/आधार कार्ड/पासपोर्ट) भी प्राधिकार पत्र जमा करने के समय प्रस्तुत करना होगा।

\*All attestation on Letter Head should have the address and contact number of the hospital/ school/postal department.

\*लेटर हेड पर सभी सत्यापन पर अस्पताल/स्कूल/डाक विभाग का पता और संपर्क नंबर होना चाहिए।

Policy No:

This is to certify that Mr./ Mrs./ Ms. \_\_\_\_\_, S/o/D/o, W/o.....aged.....Years R/o.....has signed this Existence Certificate physically in my presence on Date: \_\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/सुश्री, \_\_\_\_\_, पुत्र/पुत्री/पत्नी .....आयु .....वर्ष, निवासी .....ने इस जीवित होने के प्रमाणपत्र पर दिनांक: \_\_\_\_\_ को स्थान: \_\_\_\_\_ पर मेरी उपस्थिति में स्वयं हस्ताक्षर किए

I confirm that the annuitant has  remarried/  not married (applies only to Joint Life, where co-applicant is availing annuity on demise of primary applicant)

में पुष्टि करता हूँ कि पेंशनग्राही ने  पुनर्विवाह किया है/  पुनर्विवाह नहीं किया है (केवल संयुक्त जीवन बीमा पर लागू, जहां प्राथमिक आवेदक की मृत्यु के पश्चात सह-आवेदक अधिवर्षिता प्राप्त कर रहा है।)

**Acknowledgement Slip**

स्वीकृति पत्ती

Received Existence Certificate from Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_ against Policy/Solution No: \_\_\_\_\_

श्री/श्रीमती/सुश्री से जीवित होने का प्रमाणपत्र प्राप्त हुआ

नीति/समाधान सं के विरुद्ध:

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

शामिल है

को

पूर्वाह्न/अपराह्न बजे

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_

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

द्वारा प्राप्त किया गया: कर्मचारी का कोड

कर्मचारी का नाम

Branch Stamp  
शाखा का स्टाम्प

**Verifier's details (Please fill the appropriate row) / सत्यापनकर्ता के विवरण (कृपया जो पवित उपयुक्त हो, वह भरे)**

Category श्रेणी	Name of Institution संस्थान का नाम	Employee Code कर्मचारी का कोड	Name नाम	Signature & Stamp हस्ताक्षर और स्टाम्प
PNB MetLife Employee (Branch Operations) पीएनबी मेटलाइफ कर्मचारी (शाखा परिचालन)	NA लागू नहीं			
CAMS Employee सीएमएस कर्मचारी	NA लागू नहीं			
Bank Manager of any PSU Bank किसी पीएसयू बैंक का बैंक प्रबंधक				
Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/ PIO/ OCI only) स्थानीय भारतीय दूतावास का पदधारक कर्मचारी (केवल एनआरआई/पीआईओ/ओसीआई के लिए)				
Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/ PIO/ OCI) अन्य भारतीय कूटनयिक प्रतिनिधि (एनआरआई/पीआईओ/ओसीआई के लिए)				
Gazette Officer राजपत्रित अधिकारी				
Government Doctor* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted) सरकारी चिकित्सक* (अस्पताल के लेटर हैड पर पुष्टि भी जमा की जाए)				
Government school principal* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted) सरकारी स्कूल का प्रधानाध्यापक* (स्कूल के लेटर हैड पर पुष्टि भी जमा की जाए)				
Notary Public सार्वजनिक नोटरी				
Head Post Master/Post Master* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted) हेड पोस्टमास्टर/पोस्टमास्टर* (लेटर हैड पर पुष्टि भी जमा करनी होगी)				

Mobile no. .... Landline No. .... Email id: \_\_\_\_\_  
 मोबाइल नं. .... लैंडलाइन नं. .... ईमेल आईडी: \_\_\_\_\_  
 Alternate contact: \_\_\_\_\_ Please mention the relationship \_\_\_\_\_  
 अन्य संपर्क: \_\_\_\_\_ कृपया संबंध का उल्लेख करें \_\_\_\_\_  
 PAN No./ Form 60: \_\_\_\_\_  
 पैन नं./ फार्म 60: \_\_\_\_\_

Is there a Change in Address: Yes  No  (If yes, please submit separate request for address change along with valid proof.)  
 क्या पते में कोई परिवर्तन है: हां  नहीं  (यदि हां, तो कृपया पता परिवर्तन के लिए वैध साक्ष्य के साथ पृथक अनुरोध प्रस्तुत करें।)

Date: 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

  
 दिनांक:

**Left hand thumb impression/Signature of Annuitant**  
 पेंशनग्राही का बायें हाथ के अंगूठे का निशान/हस्ताक्षर

**Declaration and Attestation in case of Vernacular/Illiterate/Disabled customers.**

मातृभाषा/अशिक्षित/निशक्त ग्राहकों के मामले में घोषणा और सत्यापन।

The contents hereof have been read over and explained to the illiterate/vernacular literate applicant/annuitant by me in ..... language known to him/her and have filled up the document as per the instruction of the applicant/annuitant as his scribe and the applicant has affixed his signature in vernacular/ left hand thumb impression after completely understanding the contents hereof in my presence

अशिक्षित/मातृभाषा में शिक्षित आवेदक/पेंशनग्राही को इसकी विषयवस्तु मेरे द्वारा..... भाषा में जो उसे ज्ञात है, पढ़कर सुना और समझा दी गई है और आवेदक/पेंशनग्राही के निर्देशानुसार उसके लिपिकार के रूप में दस्तावेज भरा है और आवेदक ने मेरी उपस्थिति में इसकी विषयवस्तु को पूरी तरह से समझ लेने के बाद अपनी मातृभाषा में इस पर अपने हस्ताक्षर किए हैं/बाएं हाथ के अंगूठे का निशान लगाया है।

Name & Address of the Witness: \_\_\_\_\_  
 गवाह का नाम और पता: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_  
 हस्ताक्षर: \_\_\_\_\_

Date: 

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

  
 दिनांक:

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

पंजीकृत कार्यालय: यूनिट नं. 701, 702 और 703, 7वां तल, वेस्ट विंग, रहेजा टॉवर्स, 26/27 एम जी रोड, बंगलौर - 560001, कर्नाटक, भारत का आईआरडीए की पंजीकरण संख्या 117।  
 सी ई नं. U66010KA2001PLC028883, हमें हमारे टोल फ्री नंबर 1-800-425-6969 पर कॉल करें। वेबसाइट: www.pnbmetlife.com, ईमेल: indiaservice@pnbmetlife.co.in  
 या हमें इस पते पर लिखें 1हला तल, टेक्नीप्लेक्स-1, टेक्नीप्लेक्स कॉम्प्लेक्स, वीर सावरकर फ्लायओवर के नीचे, गोरगांव (पश्चिम), मुंबई - 400062. फोन: +91-22-41790000, फैक्स: +91-22-41790203