# **Policy Service Payout Request Form**

ಪಾಲಿಸಿ ಸೇವೆ ಪಾವತಿ ವಿನಂತಿಯ ನಮೂನೆ



Photograph

ಬಾವಚಿತ್ರ

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

ನಿರಾತಂಕ ಮುಕ್ತ ಮತ್ತು ತ್ವರಿತ ಪಾವತಿಗಳಿಗೆ <u>ಈಗಲೇ</u> ನಿಮ್ಮ <u>ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳನ್ನು</u> ನವೀಕರಿಸಿ!!

#### portant Information & Mandatory do ಮುಖ ಮಾಹಿತಿ ಮತ್ತು ಕಡ್ಡಾಯ ದಾಖಲಾತಿಗಳು:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points ನಮ್ಮ ಕಂಪನಿಯ ಯಾವುದೇ ಸಂಪರ್ಕ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಈ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿದಾಗ ವಿನಂತಿಗಳ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ<sub>.</sub>
- · 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

ವಿನಂತಿ ಸಲ್ಲಿಕೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ. ಪಾಲಿಸಿ ಧಾರಕರು ಮೂಲ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯನ್ನು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನೀಡಬೇಕು ಮತ್ತು ವಿನಂತಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲಾ ಪುರಾವೆಗಳು ಮತ್ತು ದಾಖಲಾತಿಗಳಿಗೆ ಪಾಲಿಸಿ ದಾರಕರು ಸ್ವಯಂ-ದ ಡೀಕರಿಸಬೇಕು

• 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

ಕ್ಕಾನ್ಸಲ್ ಮಾಡಿದ ಒಂದು ಚೆಕ್ ನ ಪ್ರತಿ/ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್ ಪ್ರತಿ/ಪೂರ್ವ ಮುದ್ರಿತವಾದ ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಸ್ಟೇಟ್ ಮೆಂಟ್, ಪಾಲಿಸಿದಾರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಐಎಫ್ಎಸ್ ಸಿ ಕೋಡ್. ಶಾಖೆಯಲ್ಲಿ ಪರಿಶೀಲನೆಗಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಮೂಲ ದಾಖಲಾತಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗಿ

Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address

ವಿಮಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕಳೆದುಕೊಂಡ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೋಟರಿ ದೃಢೀಕೃತ ಇಂಡೆಮ್ಮಿಟಿ ಜೊತೆಗೆ/ ನಕಲು ಪಾಲಿಸಿಯ ದಾಖಲಾತಿಗೆ ನೀಡುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ವಿಳಾಸ ಬದಲಿಸಬೇಕಾದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ವಿಳಾಸದ ಪುರಾವೆಯನ್ನು

 No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure ಬ್ಯಾಂಕ್ ನಿಂದ ಆಕ್ಷೇಪಣೆ ಇಲ್ಲದಿರುವಿಕೆಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ/ಕ್ಲಿಯರೆನ್ಸ್ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಮೆಟ್ ಲೋನ್ ಅಶ್ಯೂರ್ ಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

• 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

ನೋಟರಿ ದೃಢೀಕೃತ ಇಂಡೆಮ್ನಿಟಿ ಬಾಂಡ್/ ಡಿಪಿಡಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ದಯವಿಟ್ಟು ಪ್ರಾರಂಭದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೀಡಿದ ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳು ಅಥವಾ ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಗೆ ಮಾಡಿದ ಪ್ರೀಮಿಯಂ ಪಾವತಿಯ ರುಜುವಾತು ಅಥವಾ ನಿಮ್ಮ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ವೇಗವಾಗಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೊಳಿಸಲು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುವ ಪಾಲಿಸಿ ಧಾರಕಾರ ಪ್ರಪೋಸಲ್ ಲಾಗಿನ್ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದ್ದ ಮೂಲ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ

 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

ಮೂಲ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ/ ವಿಮಾ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವು (ಮೆಟ್ ಲೋನ್ ಅಶ್ಯೂರ್ ಗೆ) ವಿನಂತಿಯ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಗೊಳಿಸುವುದಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಿದೆ. ವಿಮಾ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕಳೆದುಹೋದಾಗ ಅಧಿಕೃತ ಮುದ್ರೆಯ ಜೊತೆಗೆ ನೋಟರಿ ದೃಢೀಕೃತ ಇಂಡೆಮ್ನಿಟಿ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ವಿನಂತಿಯ ಸಲ್ಲಿಕೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಭೌತಿಕವಾಗಿ ಪಾಲಿಸಿದಾರರು ಉಪಸ್ಥಿತರಿರಬೇಕು.

• 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

ವ್ಯವಹಾರ/ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆ ದಿನದಂದು ಭಾರತೀಯ ಸಮಯವಾದ 15:00 ಗಂಟೆಗಳ ನಂತರ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದ ಯುನಿಟ್ ಲಿಂಕ್ಡ್ ಉತ್ಪನ್ನಕ್ಕೆ ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ. ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೊಳಿಸುವಾಗ ಅದೇ ದಿನದ ಯೂನಿಟ್ ಮೌಲ್ಯವು ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಆದರೆ, ಅರ್ಜಿಯನ್ನು 15:00 ಗಂಟೆಗಳ ನಂತರ ಸ್ವೀಕರಿಸಿದರೆ, ನಂತರ ಘೋಷಿಸಲಾದ ಎನ್ಎವಿ ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ.

PNB MetLife can call for additional documentation if required

ಅಗತ್ಯವಾದರೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ದಾಖಲಾತಿಯನ್ನು ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಕೋರಬಹುದು

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 ಪ್ಯಾನ್ ಸಂಖ್ಯೆ ನವೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಒಂದು ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ನಕಲನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ. ಪ್ಯಾನ್ ಕಾರ್ಡ್ ಬದಲಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದರೆ ಫಾರ್ಮ್ 60 ಪಿಎನ್ಬಿ ಮೆಟ್ಲೈಫ್ ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿರಬೇಕು

 For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted: ಮೂರನೇ ಪಕ್ಷದ ಸಲ್ಲಿಕೆಗೆ ಪಾಲಿಸಿ ಧಾರಕರನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೇರೆಯವರು. ಪಾಲಿಸಿ ಧಾರಕರು ಸ್ವಯಂ -ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ;

A) Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory) ಪಿಎಂಎಲ್ಎ ಸ್ವರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಾಲಿಸಿದಾರರಿಂದ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ. ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಸ್ವಯಂ- ದೃಢೀಕರಿಸಿದ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆ (ಕಡ್ಡಾಯ)

B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login or

ಪ್ರಪುಣಸಲ್ ರಾಗಣ್ ಸಾಮಾದಿದ್ದ ಸುಮಾರ್ಡಿಯ ಪ್ರತಿ ಅಥವಾ C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife <u>or</u>

D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder  $\underline{or}$ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯ ಲಾಗಿನ್ನ ನನ್ನಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಿದಂತೆ ಮೂಲ ಐಡಿ ಪುರಾವೆ ಅಥವಾ

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 ಪಾಸ್-ಪೋರ್ಟ್/ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ \* / ಡ್ರೈವಿಂಗ್ ಲೈಸೆನ್ಸ್ ನಂತಹ ಐಡಿ ಪ್ರೂಫ್ ಜೊತೆಗೆ ಮೂಲವನ್ನು ಸಹ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಿ \* ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಲ್ಲಿಸಿದರೆ, ಮೊದಲ 8 ಅಂಕೆಗಳು ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ. ಮರೆಮಾಚುವ ಅಗತ್ಯವಿದ

• If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory

ನೋಟರಿ ದೃಢೀಕೃತ ಇಂಡೆಮ್ನಿಟಿ ಬಾಂಡ್ ಅಥವಾ ನಕಲು ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆಯ ಜೊತೆಗೆ ಮೂರನೇ ಪಕ್ಷದ ಮೂಲಕ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಲಾಗಿದ್ದರೆ, B, C ಅಥವಾ D ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ

Kindly fill the request form in Block letters ವಿನಂತಿ ನಮೂನೆಯನ್ನು ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ ದಯವಿಟ್ಟು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ

Policy Details: ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರು:						
*Policy Number 1: *ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ 1:	Date: ದಿನಾಂಕ:					
*Name of the Policyholder/ Claimant: *ಪಾಲಿಸಿದಾರ/ಹಕ್ಕುದಾರನ ಹೆಸರು:.						
*Mobile Number:	Email ID: PAN No./ Form 60:	:				
*ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	ಇ ಮೇಲ್ ಐಡಿ: ಪ್ಯಾನ್ ಸಂಖ್ಯೆ/ಫಾರಂ ।	60:				
***Aadhaar Card No:	X X Country of Birth: Nationality (Applicab	ole for Non-Indian citizens):				
***ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	ಜನಿಸಿದ ದೇಶ:ರಾಷ್ಟ್ರೀಯತೆ (ಭಾರತೀಯೇ	ತರ ನಾಗರಿಕರಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ) :				
*Are you Tax resident of any other country other than India? Y	es □ No □ (If Yes, please fill up FATCA/ CRS questionnaire)					
*ನೀವು ಭಾರತ ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ದೇಶದ ತೆರಿಗೆ ನಿವಾಸಿಯಾಗುತ್ತೀ	ರಾ? ಹೌದು 🛮 ಇಲ್ಲ 🗎 (ಹೌದು, ದಯವಿಟ್ಟು ಎಫ್ಎಟಿಸಿಎ / ಸಿಆರ್ ಎಸ್ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಯನ್ನು ಭ.	ರ್ತಿ ಮಾಡಿ)				
*Is this policy assigned: Yes $\ \square$ No $\ \square$ If Yes, Assignee Name:						
*ಈ ನೀತಿಯನ್ನು ನಿಗದಿಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ: ಹೌದು 🛮 ಇಲ್ಲ 🗖 ಹೌದು, ನಿಯೊ	ೀಜಕ ಹೆಸರು:					
*Is there a Change in Address: Yes $\ \square$ No $\ \square$ If yes, please so	ubmit separate request for address change along with valid proof					
*ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ ಇದೆಯೇ: ಹೌದು 🛮 ಇಲ್ಲ 🗖 ಹೌದು, ದಯವಿ	ಟ್ಟು ಮಾನ್ಯ ಪುರಾವೆಗಳೊಂದಿಗೆ ವಿಳಾಸ ಬದಲಾವಣೆಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಿ					
*All fields are mandatory *ಎಲ್ಲಾ ಕ್ಷೇ ತ್ರಗಳು ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿವೆ						
** Application number to be used for combi product. ** ಕಾಂಬಿ ಉತ್ಪನ್ನಕ್ಕಾಗಿ ಬಳಸಬೇಕಾದ ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್ ಸಂಖ್ಯೆ.						
***Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned						
**ಆಧಾರ್ <i>ಸಂಖ್ಯೆಯ</i> ಕೊನೆಯ <i>4</i> ಅಂಕೆಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ನಮೂದಿಸಬೇಕು.						

### Think again before you surrender your Policy....

ನಿಮ್ಮ ಈ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು <mark>ನೀವು ವಿಮಾತ್ಯಾಗ</mark> ಮಾಡುವ ಮೊದಲು <mark>ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಯೋಚಿಸಿ...</mark>

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

ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ವಿಮಾತ್ಯಾಗ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ್ಕ ನೀವು ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು ಸಹ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೀರಿ!!

	٦.	,		. 3				
		Ask yourself a few questi	ions, before you fill up the form.					
	ನಮೂನೆಯನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡುವ ಮೊದಲು, ನಿಮಗೇ ಕೆಲವು ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಿಕೊಳ್ಳಿ.							
	Why do you wish to opt for Surrender or make a Partial Withdrawal? ವಿಮಾತ್ಯಾಗ ಅಥವಾ ಭಾಗಶಃ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆಗೆ ನೀವು ಏಕೆ ಬಯಸಿರುವಿರಿ?							
☐ Funds Requirement	☐ Policy did not meet expect		pecify)					
<b>ಫಂಡ್</b> ಗಳ ಅಗತ್ಯತೆ	ಪಾಲಿಸಿಯ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸ		ಟ್ಟು ತಿಳಿಸಿ)					
	continuance Fund Movements: Please							
_	<mark>ಧಿ ಚಳುವಳಿಗಳು:</mark> ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯ	• •						
⊔ Surrender and Payou ವಿಮಾತ್ಯಾಗ ಮತು ಪಾವತಿ	t Discontinuai ಸ್ಥಗಿತತೆಯ ಘಂ	nce Fund Movement ಡ್ ವರ್ಗಾವಣೆ	🔲 Surrender (Fund Transfer and Part ವಾಪಸಾತಿ (ಫಂಡ್ ವರ್ಗಾವಣೆ ಮತ್ತು ಭಾಗಕ	•	oreclosure Payout -ಸ್ವತ್ತುಮರುಸ್ವಾಧೀನ ಪಾವತಿ			
•	sfer to new application/Policy no.) ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ಹಣದ ವರ್ಗಾವಣೆ)		□ Auto-Foreclosure Payout (Fund Tra ಸ್ವಯಂ-ಸ್ವತ್ತುಮರುಸ್ವಾಧೀನ ಪಾವತಿ (ಹೊ		•			
Application Num	ber/ Policy Number where funds will	be transferred:						
of 5 years, the total Fund Vo p.a would be deducted dur (whichever is higher)	alue post deduction of discontinuance ing this period and thereafter, the cus	charges will be credited to a disco tomer would be paid the fund va	r applicable products (as mentioned in T&C), ontinuance policy fund till the commenceme ilue available in discontinuation fund or fun ್ಥ ಇತರ ಅನ್ವಯಿಸುವ ಉತ್ಪನ್ನಗಳಿಗೆ (ನಿಯಮಗಳು ೩	nt of 6th policy year. Only fund mand value calculated basis interest r	nagement charges @0.50% ates on SBI savings account			
	· ·		, ಇತರ ಅನ್ವಯನುವ ಕುತ್ಪುನ್ನಗಳಿಗೆ (ನಿಯಮಿಗಳು ೩ ತರದ ಒಟ್ಟುಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯ ವನ್ನು 6ನೇ ಪಾಲಿಸಿ ವ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	·		ಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಆ "ನಂತರ ಗ್ರಾಹಕರಿಗೆ ಸ್ಥಗಿತಗೊ	-				
ಉಳಿತಾಯ ಖಾತೆಯಲ್ಲಿಯಲ್ಲಿನ	ಬಡ್ಡಿ ದರಗಳನ್ನು "ಆಧರಿಸಿ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರ ಮಾಡಿ	ದ ಫಂಡ್ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು (ಯಾವುದು ಹೆಚ	ಕ್ಟೋ ಅದು) ಪಾವತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.					
<mark>ಭಾಗಶಃ ಹಿಂತೆಗೆತ:</mark> ಅನ್ವಯ Partial withdrawal an ಭಾಗಶಃ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ ಮ Partial withdrawal (Fi	-	al withdrawal (Fund Transfer an ಶಃ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ (ಫಂಡ್ ವರ್ಗಾವಣೆ ಪ						
Application Num	ber/ Policy Number where funds will	be transferred:						
					•			
ಭಾಗಶಃ ಮರುಪಾವತಿ ಮೊತ್ತ (ರೂ				ಅಥವಾ % ಸಂದರ್ಭ ದ	ಶಲ್ಲಿ, ಕೆಳಗಿನ ಕೋಷ್ಟಕದ ಪ್ರಕಾರ:			
	Fund Option ಫಂಡ್ ಆಯ್ಕೆಗಳು	%Withdrawal % ಹಿಂತೆಗೆತ	Fund Option ಫಂಡ್ ಆಯ್ಕೆಗಳು	%Withdrawal % ಹಿಂತೆಗೆತ				
	Preserver ಪ್ರಿಸರ್ವರ್		Accelerator ಅಕ್ಸೆಲರೇಟರ್					
	Protector / Protector II		Multiplier / Multiplier II					
	ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ / ಪ್ರೊಟೆಕ್ಟರ್ II		ಮಲ್ಟಿಪ್ಲೈಯರ್ / ಮಲ್ಟಿಪ್ಲೈಯರ್ II					
	Moderator ಮಾಡರೇಟರ್		Virtue / Virtue II ವರ್ಚ್ಯೂ / ವರ್ಚ್ಯೂ II					
	Balancer / Balancer II		Total					
	ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ / ಬ್ಯಾಲೆನ್ಸರ್ II		ಒಟು <sub>ಟ</sub>					
be terminated and applicab <u>ಗಮನಿಸಿ:</u> ಗರಿಷ್ಠ ಅರ್ಹ ಭಾಗಶಃ ನ	ble surrender value would be paid.		n. In case partial withdrawal results in surre ಡೆಯುವಿಕೆಯಿಂದ ವಿಮಾ ತ್ಯಾಗ ಮೌಲ್ಯವೂ ಮೂಲ ವಿ		,			
	on: Please tick as applicable: (v): <u>ಎಕೆ:</u> ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯವಿಟ್ಟು ಗು	ರುತು ಮಾಡಿ: (v):						
ಫ್ರೀ ಲುಕ್ ರದ್ದುಗೊಳಿಸುವಿ 	ಕ ಮತ್ತು ಪಾವತಿಸುವಿಕೆ							
	n (Fund Transfer to new application) ುಕೆ (ಹೊಸ ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಗೆ ಫಂಡ್ ವರ್ಗಾವಣೆ)							
	,	he transferred:						
•								
ಮೂಲ ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲಾತಿಯ ಸ್ವಿ	ೕಕೃತಿಯ ದಿನಾಂಕ:							
			hich feature:					
			್ಯವೆಂದು ತಿಳಿಸಿ:					
•	•							
Free look Changes: Option	Opted for: ☐ Change in Product ☐ S	ium Assured	ium  □ Change in Mode  □ Change in Teri ರರವಸೆ  □ ಪ್ರೀಮಿಯಂನಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ  □ ಮೋಡ	m				
Other Reason, Please specif	fy:		-					
ಇತರ ಕಾರಣ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿರ್ಧಿಷ	ಸ್ಟಪಡಿಸಿ:							

				absence of which PMLI may reject the request. 2. For loan products the erred to the New Application(s) 4. Medical charges (if any) and stamp
charges incurred on the policy shall be de <u>ಗಮನಿಸಿ:</u> ನಾವು ಇವುಗಳಿಗೆ ಒಪ್ಪುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಸವ	,		ರ್ಧತಿಗೆ ಮಾನ್ಯವಾದ ಕಾರಣವಾ	ನ್ನು ತಿಳಿಸಬೇಕು ಇಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಪಿಎಂಎಲ್ ತಿರಸ್ಕರಿಸಬಹುದು. 2. ಸಾಲದ
				(ಗಳಿಗೆ) ವರ್ಗಾಯಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. 4. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶುಲ್ಕಗಳು (ಏನಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) ಮತ್ತು
ಪಾಲಿಸಿಯ ಮೇಲೆ ಉಂಟಾಗುವ ಸ್ಟ್ಯಾಂಪ್ ಶುಲ್ಕಗ	ಳನ್ನು ಮರುಪಾವತಿಗೆ ನಿಗದಿಯಾಗಿರುವ ಪ್ರೇಮಿಯ	ು ಮಾತ್ತದಿಂದ ಕಡಿತ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲ	ಾಗುತ್ತದ.	
Maturity Settlement/Survival Benef				
ವಾಯಿದೆಯ ಇತ್ಯರ್ಥ/ ಬದುಕುಳಿದಾಗಿನ ಪ್ರಯೆ	ೋಜನ (ಅರ್ಹ ಉತ್ಪನ್ನಗಳಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ) <u>:</u>	ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯವಿಟ	್ಟು ಗುರುತು ಮಾಡಿ: (√):	
ಪೂರ್ಣ ಇತ್ಯರ್ಥದ ಮೊತ್ತದ ಕಂತಿನ ಆಯ್ಕೆ  Maturity FT to New Application				
ಹೊಸ ಆರ್ಜಿಗೆ ಮೆಚ್ಯೂರಿಟಿ ಎಫ್ಟ್ —				
🔲 Installment Option ಕಂತಿನ ಆಯ್ಕೆ				
No. of Years for Settlement: ಇತ್ಯರ್ಥಕ್ಕಾಗಿ ವರ್ಷಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ:	, , , ,			• •
	nnual 🔲 Half Yearly ರಾರ್ಷಿಕ ಅರ್ಧ ವಾರ್ಷಿಕ	🗆 Quarterly ತ್ರೈಮಾಸಿಕ	☐ Monthly ಮಾಸಿಕ	
A) Lump sum: % (Minimum	•	i) Installment Payout amoun		
ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ: % (ಕನಿಷ್ಠ 2: No of Years for Settlement:	•	ಕಂತಿನ ಪಾವತಿ ಮೊತ್ತ <u>:</u> ars)	%	
ಇತ್ಯರ್ಥಕ್ಕಾಗಿ ವರ್ಷಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ:		•		
C) Combination of option 'A' and 'B' ಆಯ್ಕೆ 'A' ಮತ್ತು 'B' ಸಂಯೋಜನೆ				
	nnual 🔲 Half Yearly ರಾರ್ಷಿಕ ಅರ್ಧವಾರ್ಷಿಕ	🗌 Quarterly ತ್ರೈಮಾಸಿಕ	□ Monthly ಮಾಸಿಕ	
Note: PNB MetLife will not be liable fo	·		on by me. I understand t	that maturity value will be arrived at unit price of the day of policy
maturity. <u>ಗಮನಿಸಿ:</u> ನಮ್ಮಿಂದ ದಾಖಲೆಗಳು ಅಥವಾ ಸಂವಹ	ನಗಳು ಸ್ವೀಕರಿಸದೇ ಇರುವ ಕಾರಣದಿಂದ ಉದ್ಘಷಿ	ರಿಸುವ ಯಾವುದೇ ನಷ್ಟ್ರಗಳಿಗೆ ಪಎನ್ (	ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಬಾಧ್ಯವಾಗಿರ	ುವುದಿಲ್ಲ. ವಾಯಿದೆಯ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು ಪಾಲಿಸಿ ವಾಯಿದೆ ದಿನದಂದು ಇರುವ ಯೂನಿಟ್
ದರದ ಆಧಾರದಲ್ಲಿ ನಿರ್ಣಯಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಎಂಬು	ದನ್ನು ನಾನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇನೆ.			
Refund of Excess Premium:				
ಆಧಿಕ ಪ್ರೇಮಿಯನ್ನು ಮರುಪಾವತಿ <u>:</u>				
Stop Pay/Re-Issue of Pending Payou ಬಾಕಿ ಪಾವತಿಯ ಪಾವತಿ / ಮರು-ವಿತರಣೆಯ	<u>ıt:</u> Please tick as applicable: (√): ನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿ: ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯವಿಟ	ರು,, ಗುರುತು ಮಾಡಿ: (√):		
Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque	Pending Payout			
ಬಾಕಿ ಪಾವತಿಯ ಪಾವತಿ – ಮರು–ವಿತರಣೆಯ Stop Pay-Fund transfer to another F	•	ω		
ಪಾವತಿ ನಿಲ್ಲಿಸುವಿಕೆ- ಮತ್ತೊಂದು ಪಾಲಿಸಿಗೆ ಸ	ಹಣ ವರ್ಗಾವಣೆ			
Reason for Stop Payment: ಪಾವತಿಸಲು ನಿಲ್ಲಿಸುವಿಕೆಗೆ ಕಾರಣ :			que validity over ಮಾನ್ಯತೆ ಮುಗಿದಿದೆ	□ others, please specify:
Transfer of Funds details: (Please tick a	as applicable):	pp Up $\square$ Ren	ewal Premium	490, ಬಯಾಟ್ಟು 347
<b>ಫಂಡ್ ಗಳ ವರ್ಗಾವಣೆಯ ವಿವರಗಳು:</b> (ದಯವಿಟ ಮಾಡಿ):	ಟ್ಟು ಸೂಕ್ತವಾದಂತೆ ಗುರುತು <b>ಟಾ</b>	ಂಪ್ ಅಪ್ ನವೀ	ಕರಣ ಪ್ರೀಮಿಯಂ	
In case refund cheque has been return	ed, please share the details:			
ಮರುಪಾವತಿ ಚೆಕ್ ಅನ್ನು ಹಿಂದಿರುಗಿಸಿದ್ದಲ್ಲಿ, ದ ■ Cheque No.:	ಯವಿಟ್ಟು ವಿವರಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಿ: Cheque Amount:			
ಚೆಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	ಚೆಕ್ ಮೊತ್ತ: Cheque Amount:			
ಚೆಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ:	ಚೆಕ್ ಮೊತ್ತ: Cheque Amount:			
	ಚೆಕ್ ಮೊತ್ತ:			
☐ Refund of Unclaimed Amount: Plea	se tick as applicable: (V):			
	್ವಯವಾಗುವ ಪ್ರಕಾರ ದಯವಿಟ್ಟು ಗುರುತು ಮಾ	ಂಡಿ: (√):		
	xcess/Advance Renewal Premium ಚಿಚ್ಚುವರಿ / ಮುಂಗಡ ನವೀಕರಣ ಪ್ರೀಮಿಯಂ	🗆 Death Claim ಡೆತ್ ಕ್ಲೈಮ್		(Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.) ಣಾಗತಿ / ಸ್ವತ್ತುಮರುಸ್ವಾಧೀನ / ಮುಕ್ಕಾಯ, ಇತ್ಯಾದಿ)
			ount details submitted a	along with this form <u>OR</u> transfer the said amount to my other Policy
ಈ ಅರ್ಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸಿದ ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾ	ತೆ ವಿವರಗಳಿಗೆ ದಯವಿಟ್ಟು ನನ್ನ ಅರ್ಜಿ / ನೀತಿ ಸ	ನಂಖ್ಯೆ	ನಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಹಕ್ಕು ಪಡೆಯ	ಯದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಪಾವತಿಸಿ <u>ಅಥವಾ</u> ಹೇಳಿದ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ ಇತರ ನೀತಿ / ಅರ್ಜಿ
Unclaimed Amount (in Rs.)				
` '				riggered from unclaimed fund to customer's account. I hereby agree
				rge PNB MetLife in full satisfaction under this policy. ಯದ ನಿಧಿಯಿಂದ ಗ್ರಾಹಕರ ಖಾತೆಗೆ ಪ್ರಚೋದಿಸಲು ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡುವ ಪೋಸ್ಟ್.
				ಕ್ಲ್ರೈಫ್ ಅನ್ನು ಈ ನೀತಿಯಡಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಪೂರ್ಣ ತೃಪ್ತಿಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.
☐ Withdrawal of Cash Bonus Option (	Product Name:	) Please tick as applic	cable (v)	
	(ಉತ್ಪನ್ನದ ಹೆಸರು:			
□ Cash Bonus withdrawal and Payout ನಗದು ಬೋನಸ್ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ ಮತ್ತು	□ Cash Bonus withdrawal (Fundamental Cash Bonus withdrawal (Fundamental Cash Cash Cash Cash Cash Cash Cash Cash		. , ,	Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer and part payout) ನಗದು ಬೋನಸ್ ಹಿಂಪಡೆಯುವಿಕೆ (ಫಂಡ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್ ಫರ್ ಮತ್ತು ಪಾರ್ಟ್
ಪಾವತಿ	·		,	ಪೇಪಾವತಿ)
Application Number/ Policy Number w ಹಣ ವರ್ಗಾಯಿಸಲಾಗುವ ಅರ್ಜಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ ಪಾಲಿಸಿ ಸ				
Partial Withdrawal Amount (in Rs.) ಭಾಗಶಃ ಹಿಂತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಮೊತ್ತ (ರೂ.ಗಳಲ್ಲಿ	Amount in v ನ) ಪದಗಳಲ್ಲಿ ಮೆ	words ಶತ್ತ		
_, .				
				Version 2.4 / July/22

	ment Details: ನತಿ ವಿವರಗಳು:								
200	Policyholder/ Claimant nam	o as nor Bank record							
•	•	•							
	Bank Name:								
	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು:								
•	Branch Name:								
	ಶಾಖೆ ಹೆಸರು:								
•	Bank Account No:								
	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ:								
•	IFSC Code:		MICR Code	:					
	ಐಎಫ್ಎಸ್ ಸಿ ಕೋಡ್:								
•	Bank Account Type:	Savings	Current 🗆	NRE* 🗆	NRO 🗆				
**	ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಪ್ರಕಾರ:	ಉಳಿತಾಯ 🗆	ಚಾಲ್ತಿ □ ,	ಎನ್ ಆರ್ ಐ* 🗆	ಎನ್ ಆರ್ ಓ 🗆		/ AID5		
reflect	ing all premium paid entries.		·	·				Repatriation <u>OR</u> Bank statement (ಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು ಪಾವತಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲ	
	ರುಂಗಳ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರವನ್ನು <u>ಅ</u>								
<u>Declar</u> I unde agree	ation: If the transaction is delay rstand that PNB MetLife shall n that PNB MetLife reserves the ri	red or not effected at o ot be held responsible ight to use any alterno	all for any reasons du e for any non-receipt ative payout method i	e to incomplete or inco of payment on accou in case the requisite in	orrect information; I s nt of wrong/ incorrec formation for direct c	shall not hold PNB Me ct/ incomplete inform credit is not received c	ation given by me ir or if the request is rej	•	'
							-	ಸಲ್ಲೂ ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಅನ್ನು 	
	-			-			9	್ ಅನ್ನು ಜವಾಬ್ದಾರರಾಗಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ	
	,	-	,	ದ್ದರ ಅಥವಾ ವಿನಂತಿಯನು	್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ತಿರಸ್ಕರಿಸಿದರ	್ ಯಾವುದೇ ಪರ್ಯಾಯ ಪ	ಾವತಿ ವಿಧಾನವನ್ನು ಬಳಸ	ಸುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಪಿಎನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್	r
ಕಾಯ್ದಿ	ರಿಸಿಕೊಂಡಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸಹ ಅರ್ಥ ಪ	<i>ಬಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೀನ ಮತ್ತು</i> (	ಅದಕ್ಕ ಒಪ್ಪುತ್ತೇನ.						
Declarat	ion by the policyholder:								
	ರರ ಘೋಷಣೆ:								
hereby	confirm having read and unde	rstood all the policy t	erms and conditions	including those applic	able to this request	and I shall be solely r	responsible for all th	ne consequences arising out of the	nis
equest	including on account of any inco	orrect or incomplete o	letails contained here	ein.		,	·		
				,				ತಪ್ಪಾದ ಅಥವಾ ಅಪೂರ್ಣ ವಿವರಗಳಿಂ	ುದ
~	ದವುಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಈ ವಿನಂತಿ೦				- ,	3.	_		
	tand that PNB MetLife will be o ed commercial calls/ e-mails an	-	•		riding details of trans	sactions, payment re	minders, etc. and th	nat these shall not be construed	as
<b>ಸಹಿವಾಟ</b> :	ಗಳು. ಪಾವತಿ ಜಾಪನೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿಗಳ	ವಿವರಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದ	್ ಸಕ್ಕೆ ದೂರವಾಣಿ ಕರೆಗಳು.	ಎಸ್ಎಂಎಸ್ ಅಥವಾ ಇ ಮೆ	ೀಲ್ ಗಳ ಮೂಲಕ ಪಿಎನ್	್ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಸಂವಹ <u>ಾ</u>	ನ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇತ	ವುಗಳನ್ನು ಅನಪೇಕ್ಷಿತ ವಾಣಿಜ್ಯಿಕ ಕರೆಗಳು/	/ ಇ
	,	•	- ,			9.			
							ments in any country	y other than India, I/we understar	nd
hat PN	B MetLife India Insurance Co Ltd	d., may be required to	•		•			ax authorities who may share su	
	ion with the relevant overseas	,							
								ುವುದೇ ದೇಶದಲ್ಲಿನ ತೆರಿಗೆ ವರದಿ ಮಾಡುಕಿ	
-	- , ,	- 3.			*			ನ್ ಬಿ ಮೆಟ್ ಲೈಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಪೂರೆ.	హ్
ಕಂ. ಲಿಮಿಕ	ತೆಡ್ ಜೊತೆಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಬಹು <sub></sub>	ದು ಮತ್ತು ಅವರು ಅಂತಹ	ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಬಂಧಿತ	ತ ವಿದೇಶಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ಜ <u>ೊ</u>	ತೆಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು ಕ	ಎಂಬುದನ್ನು ನಾನು/ನಾವು ಅ	ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ	Ď.	
L	Signature/Left Hand Thumb Imp	proceion	Signatur	re/Left Hand Thumb In	aprossion of	Sign	nature /Loft Hand The	umb Impression of Assignee	
	of Policyholder/Claimant		Signatui	Joint Life (Second Lif	•			solute assignment of Policy)	
	ಪಾಲಿಸಿದಾರ / ಹಕ್ಕುದಾರರ ಸಹಿ / ಎ	ುಡಗೈ	ಜಂಟಿ ಜಿ	ೀವನದ ಸಹಿ / ಎಡಗೈ ಹೆಬ್ಬೆ **	್ರರಳು ಅನಿಸಿಕೆ			ೈ ಹೆಬ್ಬೆರಳು ಅನಿಸಿಕೆ (ನೀತಿಯ 	
	ಹೆಬ್ಬೆರಳು ಅನಿಸಿಕೆ			(ಎರಡನೇ ಜೀವನ)			ಸಂಪೂರ್ಣ ಬಯಾಜನಯ	ಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯವಿದೆ)	
Note: Fo	r conditionally assigned policy,	Request should be si	gned both by the Ass	signee & Assignor					
ಗಮನಿಸಿ:	ಷರತ್ತು ಬದ್ದ ವಾಗಿ ನಿಯೋಜಿತ ಪಾಲಿಸಿಗ	ಾಗಿನ ವಿನಂತಿಗೆ ನಿಯೋಜಿತರ	್ ಸು ಮತ್ತು ನಿಯೋಜಿಸುವವ	ರು ಹೀಗೆ ಇಬ್ಬರೂ ಸಹಿ ಮ	ಾಡಬೇಕು				
Date: DI	D-MM-YYYY		_	-			Pla	ace:	
	DD-MM-YYYY							é:	
		194DA of the Income	P Tax Δct 1961 If vou	ır nolicy is not exemnt	under Section 10(10)	D) of the Income Tax		ent exceeds INR 99,999 in financi	ial
iear, an imeline n case d	amount equivalent to 5% on 'n s. In case your PAN is not registe	et income' would be o ered with PNB MetLife	leducted at source (T e, a higher rate of TDS	DS) and deposited into (20%) will be applicated	o the Central Governr ble as per the income	ment treasury. A TDS e e tax regulations and t	certificate would be therefore, we reques	issued to you within the stipulation issued to you within the stipulation of your PA bject to amendments made there	ed AN
					. ,			ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ಐಎನ್ಆರ್ 99,999 ಮೀರಿದ	
ಅದು 5%	ಗೆ ಸಮಾನವಾಗಿರುತ್ತದೆ 'ನಿವ್ವಳ ಆದಾಯ	'ವನ್ನು ಮೂಲದಲ್ಲಿ (ಟಿಡಿಎ	ಸ್) ಕಡಿತಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದ	ವೆ ಮತ್ತು ಕೇಂದ್ರ ಸರ್ಕಾರದ ಖ	ಜಾನೆಗೆ ಜಮಾ ಮಾಡಲಾಗು	<i>ುತ್ತದೆ. ನಿಗದಿತ ಸಮಯದೋ</i>	ಳಗೆ ಟಿಡಿಎಸ್ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ	ವನ್ನು ನಿಮಗೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ಪ್ಯಾ	್ಯನ್
ಪಿಎನ್ಬ	ಮೆಟ್ಲೈಫ್ನಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸದಿದ್ದರ	ೆ, ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ನಿಯಮಗ	ಳ ಪ್ರಕಾರ ಹೆಚ್ಚಿನ ಟಿಡಿಎಸಿ	ಸ್ <i>(20%) ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತ</i>	.ದೆ ಮತ್ತು ಆದ್ದರಿಂದ, ನಿಷ	ಮ್ಮ ಪ್ಯಾನ್ನ ನಕಲನ್ನು ಮೆ	<i>ದಲೇ ಸಲ್ಲಿಸದಿದ್ದಲ್ಲಿ</i> ಅ	ಅದನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸುವಂತೆ ನಾವು ವಿನಂತಿಸುತ್ತೇ	ಇವೆ.
ಅನಿವಾಸಿ /	ಗ್ರಾಹಕರಿಗೆ ಅಧಿನಿಯಮದ 1961 ರ ಸೆಕ್ಷನ	್ 195 ರ ಪ್ರಕಾರ ಟಿಡಿಎಸ್	ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ. ಟಿಡಿಎ	ಸ್ ದರಗಳು ಆದಾಯ ತೆರಿಗೆ ಕ	ಾಯ್ದೆಯ ಪ್ರಕಾರ, ಮತ್ತು	ಕಾಲಕಾಲಕ್ಕೆ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳಿಗ	ಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುತ್ತವೆ.		
ou will DS onc	become inoperative. Failure to	link will also attract a . Please ensure your I	higher TDS rate. If ye	ou link after 31st Marc	ch 2022, late fees INF	R 500 is applicable till	30 June 2022 and th	31 March'23, the PAN provided hereafter INR 1,000. Also note the incometax.gov.in website to che	nat
ಕದಾಯ ಕ	ಶೆರಿಗೆ ಕಾಯ್ದೆ 1961ರ ಸೆಕ್ಷನ್ 139ಎಎ	ಪ್ರಕಾರ, 31 ಮಾರ್ಚ್ 23	, ರೊಳಗೆ ನಿಮ್ಮ ಶಾಶ್ವತ	ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು (ಪ್ಯಾನ	್) ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಜೊತೆ	ಜೋಡಿಸುವುದು ಕಡ್ಡಾಯು	ವಾಗಿದೆ. 31 ಮಾರ್ಚ್ 23	3 ರೊಳಗೆ ಜೋಡಿಸದಿದ್ದರೆ, ನೀವು ಒದಗಿಸಿ	<b></b> ್ದ
-	9		,		- ,	-	,	ವತಿ ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎನ್ನುವುದನ. ಸಿದ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ದಯವಿಟ	
nttps://e	portal.incometax.gov.in ವೆಬ್	ೈಟ್ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ.							
of INR 5		ear. For Non-ROI filer	s, TDS will be applica	ble at twice the rate m	nentioned in the Act i	i.e., 10% (Actual rate	5%). If there is no PA	ile returns of income (ROI) and TI AN available TDS @ 20% deducte	
	, , ,	•	-				, ,	ಡಿಎಸ್ ರಿಟರ್ನ್ಸ್ (ಆರ್ಬಐ) ಮತ್ತು ಟಿಡಿಎ , ಅಂದರೆ, 10% (ವಾಸ್ತವಿಕ ದರ 5%)	
<del>೨</del> ನ್ವಯಿಸ		ಎಸ್ @ 20% ಕಡಿತಗೊ	ಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಟಿಡಿಎಸ್ ಅನ್ನು					ೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ವಿಭಾಗ 10 (10D) ಅಹ	

	eu 1						
<u>Vernacular Declaration:</u> To be ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಯ ಘೋಷಣೆ: ಒಂದು		-			- ·	ge:	
The contents of the document up the contents as per the appl in my presence.	have been read over to th icant's instruction as his s	e *illiterate/vernacula cribe and the applicar	r literate applicant at has affixed his *le	who is personally oft hand thumb im	known to me and *he has fille pression/signature in vernacu	ed up the contents and affixed his signature/I have fil lar after completely understanding the contents her	reof
•						, ಅವರ ಸಹಿಯನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ/ನಾನು ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸೂಚನೆಯ ಪ್ರ	ಕಾರ
		ರರು ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸಂಪೂ	ರ್ಣವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊ	ಂಡ ನಂತರ ನನ್ನ ಉಪ	ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ತಮ್ಮ *ಎಡ ಹೆಬ್ಬೆಟ್ಟು ಕ	ಮುದ್ರೆಯನ್ನು/ದೇಶೀಯ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ಸಹಿಯನ್ನು ಹಾಕಿದ್ದಾರೆ.	
*Strike out whichever is not ap							
*ಅನ್ವಯಿಸದೇ ಇರುವುದನ್ನು ಹೊಡೆದು							
Name of Declarant/ Witness: _ ಘೋಷಣೆ ಮಾಡುವವರ ಹೆಸರು/ಸಾಕ್ಷಿ:							_
Date: DD-MM-YYYY		Place:				Signature:	
ದಿನಾಂಕ: DD-MM-YYYY						ಸಹಿ:	
For Branch Use Only: To b ಶಾಖೆಯ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ: ಶಾಖೆ							
Request received from: ಇವರಿಂದ ವಿನಂತಿಯನ್ನು	□ Customer ಗ್ರಾಹಕರು	□ Customer Re ಗ್ರಾಹಕರ ಪ್ರತಿನಿಸಿ		□ Bank ಬ್ಯಾಂಕ್	□ Courier ಕೊರಿಯರ್		
<u>ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ:</u>				·			
Form Received By:	Employee Name:		Employee ID	·	Employee Signat	ture:	
ಇವರಿಂದ ನಮೂನೆಯನ್ನು	ಉದ್ಯೋಗಿ ಹೆಸರು:		. ಉದ್ಯೋಗಿ ಐಡಿ	·	ಉದ್ಯೋಗಿಯ ಸಹಿ:		
<u>ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ:</u>			D	in d Time at Donor			
Request Received date at Bra	nch: DD-MM-YYYY		•	eived Time at Bran ನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಿ:			
						Branch Stamp ಶಾಖೆಯ ಮೊಹರು	
	<b>3</b> €		<b>&gt;</b> €		-><		
			<u>ACKNOWLEDO</u> <u>ಸ್ವೀಕೃತಿ</u>				
Received a request for		aga	inst Policy No:				
ಇದಕ್ಕಾಗಿ ವಿನಂತಿಯನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲ	 ಾಗಿದೆ		 ರ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ:				_
Solution No			taining Policy No's			Pranch Stamp	
ಪರಿಹಾರ ಸಂಖ್ಯೆ			ರಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ ಅನ್ನು ಒಳಗು			Branch Stamp ಶಾಖೆಯ ಮೊಹರು	
On		at			am/pm		
ದಿನಾಂಕ		ರಂದು ಸಮಯ			ಎಎಂ/ಪಿಎಂ		_
<u>Received By:</u> Employee Code ಸ್ವೀಕರಿಸಿದವರು: ಉದ್ಯೋಗಿ ಕೋಡ್			oloyee Name ಸ್ಯೋಗಿ ಹೆಸರು				
Date and time Stamp / Seal o ದಿನಾಂಕ ಮತ್ತು ಸಮಯದ ಮುದ್ರೆ /	of Branch.						

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: <a href="www.pnbmetlife.com">www.pnbmetlife.com</a>, Email: <a href="mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in">indiaservice@pnbmetlife.co.in</a> 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

ಪಿಎನ್ಬಿ ಮೆಟ್ಲೈಫ್ ಫಫ್ ಇಂಡಿಯಾ ಇನ್ಕುರೆನ್ಸ್ ಕಂಪನಿ ಲಿಮಿಟೆಡ್

ನೋಂದಾಯಿತ ಕಚೇರಿ: ಯುನಿಟ್ ಸಂ. 701, 702 ಮತ್ತು, 703, ಏಳನೇ ಮಹಡಿ, ವೆಸ್ಟ್ ಎಂಗ್ ರಹಜಾ ಎವರ್ 26/27 ಎಂ ಜಿ ರಸ್ತ್ರೆ ಬೆಂಗಳೂರು -560001, ಕರ್ನಾಟಕ. ವಿಮಾ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು ಭಾರತದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ 117,

CI No. U66010KA2001PLC028883, ನಮ್ಮ ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ ಸಂಖ್ಯೆ 1-800-425- 6969 ಗೆ ಕರೆಮಾಡಿ, ವೆಬ್ಸ್ಟ್ www.pnbmetlife.com, ಇಮೇಲ್: indiaservice@pnbmetlife.co.in ಗೆ ಅಥವಾಮಹಡಿ,