

## Existence Certificate എക്സിസ്റ്റൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

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

\*എക്സിസ്റ്റൻസ് പരിശോധന പ്രക്രിയ എത്രയും വേഗം പൂർത്തിയാക്കി സമയബന്ധിതമായി പെൻഷൻ സ്വീകരിക്കുക

- Submit the duly executed Existence Certificate at least 15 days prior to the due date of payment of your pension/ annuity നിങ്ങളുടെ പെൻഷൻ / ആനിറ്റി പേയ്മെന്റ് തീയതിക്ക് 15 ദിവസമെങ്കിലും മുമ്പായി കൃത്യമായി നടപ്പിലാക്കിയ എക്സിസ്റ്റൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സമർപ്പിക്കുക
- 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.** അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിക്കുന്ന സമയത്ത് പോളിസി ഉടമയുടെ യഥാർത്ഥ ഐഡി പ്രൂഫ് നിർബന്ധമായും ഹാജരാക്കേണ്ടതുണ്ട്. അഭ്യർത്ഥനയ്ക്കൊപ്പം സമർപ്പിച്ച ട്രൂലിഡ് പിന്തുണ തെളിവുകളും/ രേഖകളും പോളിസി ഉടമ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം.
- Attach a copy of attested photo id (PAN, Passport, Voter's ID, Driving License) സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഫോട്ടോ ഐഡിയുടെ ഒരു പകർപ്പ് കൂടെ സമർപ്പിക്കണം (പാൻ, പാസ്പോർട്ട്, വോട്ടർ ഐഡി, ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്)
- In case of Third-Party request or received through bank/ courier, submission of photograph of the policyholder is mandatory തേർഡ് പാർട്ടി അഭ്യർത്ഥനയോ അല്ലെങ്കിൽ ബാങ്ക് / കോറിയർ വഴി ലഭിക്കുന്നതോ ആണെങ്കിൽ, പോളിസി ഉടമയുടെ ഫോട്ടോ നിർബന്ധമായും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്
- Please submit a self-attested PAN Card copy for update of PAN No. Form 60 needs to be in PNB MetLife format if submitted in lieu of PAN Card പാൻ നമ്പർ അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുന്നതിനായി സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പാൻ കാർഡ് പകർപ്പ് സമർപ്പിക്കുക. പാൻ കാർഡിന് പകരം ഫോം 60 ആണ് നൽകുന്നതെങ്കിൽ അത് പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫ് ഫോർമാറ്റിൽ സമർപ്പിക്കണം.
- EVC to be considered from policy anniversary date to the next year policy anniversary date not from the request submission date പോളിസി വാർഷിക തീയതി മുതൽ അടുത്ത വർഷം വരെയുള്ള പോളിസി വാർഷിക തീയതി വരെ, അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കാത്ത തീയതിയിൽ നിന്ന് പരിഗണിക്കേണ്ട ഇവിസി
- Existence Certificate can be attested by any one of the following: ലൈഫ് എക്സിസ്റ്റൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ഇനിപ്പറയുന്നവരിൽ ആരെങ്കിലും ഒരാളെ കൊണ്ട് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്താം:
  - PNB MetLife Employee (Branch Operations) പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫ് ജീവനക്കാരൻ (ബ്രാഞ്ച് ഓപ്പറേഷൻ)
  - Computer Age Management Service (CAMS) Employee കമ്പ്യൂട്ടർ എജ് മാനേജ്മെന്റ് സർവീസ് (സിഎഎംഎസ്) ജീവനക്കാരൻ
  - 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) ഏതെങ്കിലും പൊതുമേഖലാ സ്ഥാപനത്തിന്റെ (പിഎസ്യു) / സ്വകാര്യ ബാങ്കിന്റെ ബാങ്ക് മാനേജർ (ബാങ്ക് ജീവനക്കാരന്റെ ഒപ്പ്, സ്റ്റാമ്പ്, എംപ്ലോയീ ഐഡി എന്നിവ നിർബന്ധമാണ്. കഴിഞ്ഞ ഒരു മാസത്തെ ബാങ്ക് സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് പകർപ്പും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്)
  - Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/PIO/OCI) പ്രാദേശിക ഇന്ത്യൻ എംബസിയിലെ നിയുക്ത ഉദ്യോഗസ്ഥൻ (എൻആർഐ / പിഎഐ / ഒസിഐ എന്നിവർക്ക്)
  - Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/PIO/OCI) മറ്റ് ഇന്ത്യൻ ഡിപ്ലോമാറ്റിക് പ്രതിനിധി (എൻആർഐ / പിഎഐ / ഒസിഐ എന്നിവർക്ക്)
  - Gazetted Officer ഗസറ്റഡ് ഓഫീസർ
  - Government Doctor\* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted) സർക്കാർ ഡോക്ടർ \* (ഹോസ്പിറ്റൽ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ ഉള്ള സ്ഥിരീകരണവും സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്)
  - Government school principal\* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted) സർക്കാർ സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പൽ \* (സ്കൂൾ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ ഉള്ള സ്ഥിരീകരണവും സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്)
  - Notary Public നോട്ടറി പബ്ലിക്
  - Head Post Master/Post Master\* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted) ഹെഡ് പോസ്റ്റ് മാസ്റ്റർ / പോസ്റ്റ് മാസ്റ്റർ \* (ലെറ്റർ ഹെഡിൽ തയ്യാറാക്കിയ സ്ഥിരീകരണവും സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്)



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 ശരിയായി പൂരിപ്പിച്ചതും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയതുമായ എക്സിസ്റ്റൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നിങ്ങളുടെ അടുത്തുള്ള പിഎൻബി മെറ്റ്ലൈഫ് ബ്രാഞ്ച് ഓഫീസിലോ ഏതെങ്കിലും പങ്കാളി ബാങ്ക് ബ്രാഞ്ചിലോ അല്ലെങ്കിൽ സി എ എം എസ് ലൊക്കേഷനിലോ സമർപ്പിക്കുക. അടുത്തുള്ള പിഎംഎൽഐ ഓഫീസും സിഎ എം എസ് ലൊക്കേഷനും കാണുന്നതിന് ദയവായി പിഎംഎൽഐ മെറ്റ്ലൈഫ് വെബ്സൈറ്റ് സന്ദർശിക്കുക

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.

എൻആർഐ ഉപഭോക്താക്കൾ അഭ്യർത്ഥന ഫോമിന്റെയും മറ്റ് ആവശ്യമായ രേഖകളുടെയും സ്കാൻ ചെയ്ത ചിത്രങ്ങൾ indiaservice@pnbmetlife.co.in ൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത ഇമെയിൽ ഐഡിയിൽ നിന്ന് എൻടി, എക്സിറ്റ് വിശദാംശങ്ങൾ ഉള്ള പാസ്പോർട്ട് പകർപ്പിന്റെ പകർപ്പ് സഹിതം അയയ്ക്കണം.

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. തേർഡ് പാർട്ടി മുഖേനയാണ് അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിക്കുന്നതെങ്കിൽ, പോളിസി ഉടമയുടെ ഒറിജിനൽ ഐഡി പ്രൂഫ് (ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് / ആധാർ കാർഡ് / പാസ്പോർട്ട്) സമർപ്പിക്കുന്ന സമയത്ത് അനുമതിക്കത്തിനൊപ്പം ഹാജരാക്കേണ്ടതാണ്.

\*All attestation on Letter Head should have the address and contact number of the hospital/ school/postal department. \* ലെറ്റർ ഹെഡിലെ എല്ലാ അറ്റസ്റ്റേഷനിലും ആശുപത്രി / സ്കൂൾ / തപാൽ വകുപ്പിന്റെ വിലാസവും കോണ്ടാക്ട് നമ്പറും ഉണ്ടായിരിക്കണം

Policy No: പോളിസി നമ്പർ:

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: \_\_\_\_\_

ശ്രീ/ശ്രീമതി/കുമാരി \_\_\_\_\_, സി/ഡി/ഐ, ഡി/ഐ..... വയസ്സ്, എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ആണ് ഈ എക്സിസ്റ്റൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റിൽ ഒപ്പുവെച്ചത് തീയതി: \_\_\_\_\_ സ്ഥലം: \_\_\_\_\_

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) ആനിറ്റന്റ് പുനർവിവാഹം ചെയ്തു  / പുനർവിവാഹം കഴിയില്ല  എന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു (ജോയിന്റ് ലൈഫിന് മാത്രമേ ഇത് ബാധകമാകൂ, ഇവിടെ പ്രാഥമിക അപേക്ഷകന്റെ നിലവിലുള്ള സഹ അപേക്ഷകൻ ആനിറ്റന്റ് ലഭിക്കുന്നു)

### Acknowledgement Slip സ്വീകരിച്ചതായുള്ള സ്ലിപ്പ്

Received Existence Certificate from Mr./Mrs./Ms. \_\_\_\_\_ against Policy/Solution No: \_\_\_\_\_  
 സ്വീകരിച്ചതായുള്ള എക്സിസ്റ്റൻസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് സ്വീകരിച്ച അതിന്റെ ശ്രീ/ ശ്രീമതി/ കുമാരി \_\_\_\_\_ പോളിസി / സൊല്യൂഷൻ നമ്പർ: \_\_\_\_\_

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm \_\_\_\_\_  
 സ്വീകരിച്ചതായത് \_\_\_\_\_ സമയം \_\_\_\_\_ എഐ/പിഎം \_\_\_\_\_

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
 സ്വീകരിച്ചതായത്: എംപ്ലോയീ കോഡ് \_\_\_\_\_ ജീവനക്കാരന്റെ പേര് \_\_\_\_\_



**Verifier's details (Please fill the appropriate row) / പരിശോധിക്കുന്ന ആളുടെ വിവരങ്ങൾ (ഭവനത്തിൽ ഉപയോഗിക്കുന്നവർക്ക് മാത്രം)**

Category വിഭാഗം	Name of Institution സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്	Employee Code എംപ്ലോയീ കോഡ്	Name പേര്	Signature & Stamp ഒപ്പും സ്റ്റാമ്പും
PNB MetLife Employee (Branch Operations) പിഎൻബി മെറ്റ്‌ലൈഫ് എംപ്ലോയീ (ബ്രാഞ്ച് ഓപ്പറേഷൻസ്)	NA ബാധകമല്ല			
CAMS Employee സിഎഫ്എംഎസ് ജീവനക്കാരൻ	NA ബാധകമല്ല			
Bank Manager of any PSU Bank ഏതെങ്കിലും പൊതുമേഖലാ ബാങ്കിന്റെ മാനേജർ				
Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/ PIO/ OCI only) പ്രാദേശിക ഇന്ത്യൻ എംബസിയുടെ നിയുക്ത ഉദ്യോഗസ്ഥൻ (എൻആർഐ / പിഐഒ / ഒസിഐ എന്നിവർക്ക്)				
Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/ PIO/ OCI) മറ്റ് ഇന്ത്യൻ ഡിപ്ലോമാറ്റിക് പ്രതിനിധി (എൻആർഐ / പിഐഒ / ഒസിഐ എന്നിവർക്ക്)				
Gazette Officer ഗസറ്റ് ഓഫീസർ				
Government Doctor* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted) സർക്കാർ ഡോക്ടർ* (ഹോസ്പിറ്റൽ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ ഉള്ള സ്ഥിരീകരണവും സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്)				
Government school principal* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted) സർക്കാർ സ്കൂൾ പ്രിൻസിപ്പൽ* (സ്കൂൾ ലെറ്റർ ഹെഡിൽ ഉള്ള സ്ഥിരീകരണവും സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്)				
Notary Public നോട്ടറി പബ്ലിക്				
Head Post Master/Post Master* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted) ഹെഡ് പോസ്റ്റ് മാസ്റ്റർ / പോസ്റ്റ് മാസ്റ്റർ* (ലെറ്റർ ഹെഡിൽ തയ്യാറാക്കിയ സ്ഥിരീകരണവും സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്)				

Mobile no. .... Landline No. .... Email id: \_\_\_\_\_  
 മൊബൈൽ നമ്പർ. .... ലാൻഡ്‌ലൈൻ നമ്പർ. .... ഇ-മെയിൽ ഐഡി: \_\_\_\_\_  
 Alternate contact: \_\_\_\_\_ Please mention the relationship \_\_\_\_\_  
 മറ്റ് കോൺടാക്റ്റ്: \_\_\_\_\_ ദയവായി ബന്ധം പരാമർശിക്കുക \_\_\_\_\_  
 PAN No./ Form 60: \_\_\_\_\_  
 പാൻ നമ്പർ / ഫോം 60: \_\_\_\_\_

Is there a Change in Address: Yes  No  (If yes, please submit separate request for address change along with valid proof.)  
 വിലാസത്തിൽ മാറ്റമുണ്ടോ: ഉണ്ട്  ഇല്ല  (ഉണ്ട് എങ്കിൽ, സാധുവായ തെളിവുമൊപ്പം വിലാസ മാറ്റത്തിനായി പ്രത്യേക അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുക.)  
 Date: \_\_\_\_\_  
 തീയതി: 

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

**Left hand thumb impression/Signature of Annuitant**  
 ആമ്പിറ്റിന്റെ ഒപ്പ്/ ഇടത് പെരുവിരൽ അടയാളം

**Declaration and Attestation in case of Vernacular/Illiterate/Disabled customers.**  
 പ്രാദേശിക ഭാഷ/ നിരക്ഷര / വികലാംഗ ഉപഭോക്താക്കളുടെ കാര്യത്തിൽ ഉള്ള പ്രഖ്യാപനവും സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തലും.  
 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  
 ഇതിലെ ഉള്ളടക്കം നിരക്ഷരനായ / പ്രാദേശിക സാക്ഷരര ഉള്ള അപേക്ഷകന് / ആമ്പിറ്റിന് അവന് / അവൾക്ക് അറിയാവുന്ന ..... ഭാഷയിൽ വായിച്ചു കൊടുക്കുകയും വിശദീകരിച്ചു നൽകുകയും ചെയ്തു. അതിന്റെ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ നന്നായി മനസ്സിലാക്കിയ ശേഷം അപേക്ഷകന്റെ / ആമ്പിറ്റിന്റെ നിർദ്ദേശം അനുസരിച്ച്, പൂരിപ്പിക്കുകയും അദ്ദേഹത്തിനു വേണ്ടി പൂരിപ്പിച്ച ആളും അപേക്ഷകനും എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ ഒപ്പിടുകയും / ഇടത് പെരുവിരൽ അടയാളം പതിക്കുകയും ചെയ്തു.  
 Name & Address of the Witness: \_\_\_\_\_  
 സാക്ഷിയുടെ പേരും വിലാസവും: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: 

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

  
 ഒപ്പ്: \_\_\_\_\_ തീയതി: \_\_\_\_\_

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  
 മരണി സ്ട്രെസ് ഓഫീസ്: യൂണിറ്റ് നം. 701, 702 & 703, ഏഴാം നില, വെസ്റ്റ് വിംഗ്, രഹേജ ടോവേഴ്സ്, 26/27 എം ജി റോഡ്, ബാംഗളൂർ-560001, കർണാടക. ഐആർഡിഐ ഓഫ് ഇന്ത്യ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ 117. സിഐ നം. U66010KA2001PLC028883, 1-800-425-6969 എന്ന ടോൾ ഫ്രീ നമ്പറിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക, വെബ്സൈറ്റ്: www.pnbmetlife.com, ഇമെയിൽ: indiaservice@pnbmetlife.co.in അല്ലെങ്കിൽ ഞങ്ങൾക്ക് എഴുതുക: ഒന്നാം നില, ടെക്നിലെക്സ്-1, ടെക്നിലെക്സ് കോംപ്ലക്സ്, ഓഫ് വീർ സാവർക്കർ ഫ്ലൈവേ, ഗോറോൺ (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400062. ഫോൺ: +91-22-41790000, ഫാക്സ്: +91-22-41790203