

**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](http://www.pnbmetlife.com), Email: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto: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

**പി എൻ ബി മറ്റ്‌ലൈഫ് ഇന്ത്യ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡ്**  
 രജിസ്റ്റർ ചെയ്ത നമ്പർ 701,702 & 703, ഏഴാം നില, വെസ്റ്റ് വിംഗ്, രഹേജ ടവേഴ്സ്, 26/27 എം ജി റോഡ്, ബാംഗ്ലൂർ - 560001, കർണ്ണാടക. ഐ.ആർ.ഡി.എ ഓഫ് ഇന്ത്യ രജിസ്ട്രേഷൻ നമ്പർ 117, CI No. U66010KA2001PLC028883, ടോളിംഗ് ഫ്രീയിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക - 1-800-425-6969 എന്ന നമ്പറിൽ സൗജന്യം, വെബ്സൈറ്റ്: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ഇമെയിൽ: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) അല്ലെങ്കിൽ ഒന്നാം നിലയിൽ ഞങ്ങൾക്ക് എഴുതുക, ടെക്നപ്ലക്സ്-1, ടെക്നപ്ലക്സ് കോംപ്ലക്സ് ഓഫ് വീർ സാവർകർ ഫ്ലൈവേർ, ഗോറോൺ (വെസ്റ്റ്), മുംബൈ - 400062, ഫോൺ: +91-22-41790000, ഫാക്സ്: +91-22-41790203

**Vesting Benefit Request Form / വെസ്റ്റിംഗ് ബെനീഫിറ്റ് റിക്വസ്റ്റ് ഫോം**  
**Mandatory Fields (Annuitant Details) / നിർബന്ധിത ഫീൽഡുകൾ (വാർഷിക വിശദാംശങ്ങൾ)**

Policy Number: <input type="text"/> പോളിസി നമ്പർ:	Vesting Date: <input type="text"/> വെസ്റ്റിംഗ് തീയതി:
Policy holders Name: <input type="text"/> പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്:	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Please paste recent colour photograph</p> <p>ദയവായി ഏറ്റവും പുതിയ കളർ ഫോട്ടോ ഒട്ടിക്കുക</p> </div>
PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) (പാൻ#: (വിവരങ്ങൾക്കൊപ്പം സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പാൻ കോപ്പി സമർപ്പിക്കണം))	
Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens) ..... Country of Birth ..... ദേശീയത: (ഉന്യതരാജ്യത്തിൽ ജനിച്ചവർക്ക് മാത്രം ബാധകം) ..... ഇനിച്ച രാജ്യം .....	
Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing) വിലാസം പിൽക്കോഡ് ഉൾക്കൊണ്ട് (വേഗത്തിൽ നടപടിക്രമങ്ങൾക്ക് സാക്ഷ്യമൊരുക്കുന്നതിന് വിലാസത്തിന് പ്രാബല്യമുള്ള ഒരു തെളിവു സഹിതം നിങ്ങളുടെ ഏറ്റവും പുതിയ വിലാസങ്ങൾ ദയവായി അപ്ഡേറ്റ് ചെയ്യുക)	
Contact Number: (Mandatory) സമ്പർക്ക നമ്പർ: (നിർബന്ധിതം)	
E-Mail ID: ഇ-മെയിൽ ID:	
<b>Please tick (v) anyone of the options below:</b> <b>താഴെപ്പറയുന്ന ഐച്ഛികങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലുമൊന്നിന് ദയവായി ശരിയടയാളം നൽകുക:</b>	
I. <input type="checkbox"/> I wish to purchase Annuity for entire benefit amount മുഴുവൻ ആനുകൂല്യ സംഖ്യയും ആനൂട്ടി വാങ്ങാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു	
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 ഞാൻ മത സംഖ്യ ലംപ്സമായി നേടാനും (മെച്യൂരിറ്റി സംഖ്യയുടെ പരമാവധി 33.33% അനുവദിക്കുകയുണ്ട്) ബാക്കിയുള്ള മെച്യൂരിറ്റി ഉപയോഗപ്പെടുത്താനും (പർച്ചേസ് വില) ആനൂട്ടി വാങ്ങുന്നതിന് ഉപയോഗിക്കാനും ആഗ്രഹിക്കുന്നു.	
If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility) ഓപ്ഷൻ 2 ആണ് തിരഞ്ഞെടുത്തതെങ്കിൽ താഴെ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിധത്തിൽ ഓപ്ഷൻ നൽകണം (അർഹത പ്രകാരം ചുരുങ്ങിയത് രൂ.5000)	
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% ( _____ %) തിരഞ്ഞെടുത്ത ഓപ്ഷൻ "ബി" ആണെങ്കിൽ ദയവായി % പ്രതിപാദിക്കുക	
III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No പിഎൻബി മറ്റ്‌ലൈഫ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയിൽ നിന്ന ആനൂട്ടി വാങ്ങാൻ ഞാനാഗ്രഹിക്കുന്നു      അതെ      ഉല്ല	
If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: _____ മുകളിൽ തിരഞ്ഞെടുത്തിരിക്കുന്നത് "ഇല്ല" എന്ന് ആണെങ്കിൽ, ആനൂട്ടി വാങ്ങുന്ന ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ പേര് ദയവായി രേഖപ്പെടുത്തുക: _____	
If 'Yes' is selected, please share PNB MetLife application number to which the annuity amount has to be transferred: _____ "അതെ" എന്നതാണ് തിരഞ്ഞെടുത്തതെങ്കിൽ, ആനൂട്ടി സംഖ്യ ട്രാൻസ്ഫർ ചെയ്യേണ്ട പിഎൻബി മറ്റ്‌ലൈഫ് അപേക്ഷയുടെ സംഖ്യ ദയവായി രേഖപ്പെടുത്തുക: _____	
Purchase Price for Annuity Rs. _____ ആനൂട്ടിക്കുള്ള പർച്ചേസ് വില രൂ. _____	
<b>Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable)</b> <b>ലംപ്സം സംഖ്യയുള്ള പേരൻ്റ് വിലാസങ്ങൾ (ബാധകമെങ്കിൽ)</b>	
Bank Name*: _____ Bank Branch*: _____ ബാങ്കിൻ്റെ പേര്*: _____ ബാങ്ക് ശാഖ*: _____	
Account Number: <input type="text"/> IFSC Code*: _____ അക്കൗണ്ട് നമ്പർ: _____ ഐ.എഫ്.എസ്.സി കോഡ്*: _____	
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 – Repatriation Request & bank certificate for Repatriation) ഏതെങ്കിലും ഒരു ബാങ്ക് അക്കൗണ്ട് തരം* (v) ടിക്ക് ചെയ്യുക:      സേവിംഗ്സ്      കറന്റ് അക്കൗണ്ട്      NRO NRE* (*എൻആർഇ ഉപയോക്താവിൻ്റെ കാര്യത്തിൽ, റിപാട്രിയേഷൻ ഡേണി ദയവായി ഉപയോക്താവിൻ്റെ സത്യവാങ്മൂലം - റിപാട്രിയേഷൻ അഭ്യർത്ഥനയ്ക്ക് ബാങ്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ലഭ്യമാക്കുക)	
<b>Please submit Following list of documents along with mandatory requirements (*).</b> <b>നിർബന്ധിതമായ ആവശ്യങ്ങൾക്കൊപ്പം താഴെപ്പറയുന്ന പ്രമാണരേഖകളുടെ പട്ടിക ദയവായി സമർപ്പിക്കുക*).</b>	
<input type="checkbox"/> Original Policy Document <input type="checkbox"/> Self-attested address and ID proof ഒറിജിനൽ പോളിസി പ്രമാണരേഖ:      സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ വിലാസത്തിനും തിരിച്ചറിയലിനുമുള്ള തെളിവ്:	
<input type="checkbox"/> Original Cancelled Personalized cheque      OR <input type="checkbox"/> Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized	

ക്യാൻസൽ ചെയ്ത വ്യക്തിഗതമാക്കിയ ഒപ്പിടാൻ ചെക്ക് (i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)\* (അതായത് അച്ചടിച്ച എ/സി നമ്പറും എ/സി ഉടമയുടെ പേരും അടങ്ങിയ ചെക്ക്)\*

അല്ലെങ്കിൽ cheque is not attached\*.

വ്യക്തിഗതമാക്കിയ ചെക്ക് അറ്റാച്ച്മെന്റില്ലെങ്കിൽ ബാങ്ക് സ്റ്റാമ്പ്മെന്റിന്റെ / പാസ് ബുക്ക് പകർപ്പിന്റെ സഹായം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ്\*.

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.

കുടുംബ സഹായം നൽകുന്നതോടെ മേൽവരഞ്ഞ ക്ലെയിമിന്മേലായി ബന്ധപ്പെട്ട എല്ലാ ബാധ്യതകളിൽ നിന്നും പിന്മാറ്റം മറ്റ് ഓരോന്നും കമ്പനി ഒഴിവാക്കപ്പെടുന്നതാണ് ഞാൻ (അപ്രസ്ക്രിബ്ബിന്മേൽ/നേട്ടക്കാർക്ക് പേരി മനസ്സിലാക്കുകയും സമൂഹിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഞാൻ സ്ഥിരമായി അപൂർണ്ണമായ എന്തെങ്കിലും വിവരം കാരണം വല്ല കാലതാമസവും ഉണ്ടായാൽ പിന്മാറ്റം മറ്റ് ഓരോന്നും കമ്പനി ഒഴിവാക്കുന്നതാണ് എന്ന് സമ്മതിക്കുന്നു. ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു.

Signature of Policy Owner/Assignor In case of the policy being conditionally assigned\*\*, request should be signed both by the Assignee & Assignor
Signature of Assignee In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee
പോളിസി ഉട./അനുവേദനാർക്കു ചെക്ക് പോളിസി ഉപാധികളോടെയാണ് അനുവേദന ചെയ്യുന്നതെങ്കിൽ, അനുവേദനയിൽ അനുവേദനയും അനുവേദനാർക്കു ചെക്ക് വയ്ക്കണം
അനുവേദനയുടെ ചെക്ക് പോളിസി പൂർണ്ണമായും അനുവേദന ചെയ്യുകയാണെങ്കിൽ, അനുവേദനാർക്കു ചെക്ക് ഉപയോഗിച്ച് ഒപ്പു വയ്ക്കേണ്ടതാണ്

Place: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_
സ്ഥലം: \_\_\_\_\_ തീയതി: \_\_\_\_\_

(\*\*Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)
(\*\*ഒരു ലോണിന് തുടങ്ങിയ ഉപാധിയോടെയുള്ള അനുവേദനമെന്റ് നടത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അനുവേദനാർക്കു ചെക്ക് ആവശ്യമാകുകയില്ല)

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.

കുറിപ്പ്: പർച്ചേസ് വില മെച്ചപ്പെട്ട് തീയതിയിലെ NAV യെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയാണ്.
# 2014 ലെ ഫൈനാൻസ് ആക്ട് മൂലമുണ്ടായ അനുവേദനാർക്കു ചെക്ക് 194DA ന് അനുസരിച്ച് ആരായ നികുതി നിയമത്തിന്റെ വകുപ്പ് 10(10D) യ്ക്ക് കീഴിൽ ഒഴിവാക്കപ്പെടുന്നില്ലെങ്കിൽ, ഒരു സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 99,999 രൂപയ്ക്ക് അധികമുള്ള പേയ്മെന്റ് സംഖ്യയുടെ 2% ന് തുല്യമായ സംഖ്യ സ്രോതസ്സിൽ കിഴിച്ച് കേന്ദ്ര സർക്കാർ ട്രഷറിയിൽ നിക്ഷേപിക്കുന്നതാണ്. നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള സമയ പരിധിയിൽ നിങ്ങളുടെ ഒരു ടിഡിസി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് നൽകുകയും നിങ്ങളുടെ പാൻ പിന്മാറ്റം മെച്ചപ്പെടുത്താൻ രജിസ്റ്റർ ചെയ്തിട്ടില്ലെങ്കിൽ, ആരായ നികുതി നിയന്ത്രണങ്ങൾ പ്രകാരം ഉയർന്ന നിരക്കിലുള്ള ടിഡിസി (20%) ബാധകമായിരിക്കും. അതിനാൽ നേരത്തെ തന്നെ നൽകിയിട്ടില്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ പാനിന്റെ ഒരു കോപ്പി സമർപ്പിക്കാൻ ഞങ്ങൾ അഭ്യർത്ഥിക്കുന്നു. നികുതി ആരായ നികുതി നിയമം, 1961 പ്രകാരം ആയിരിക്കും കൂടുതൽ കാലതാമസങ്ങളിൽ അതിനു വരുത്തിയിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും ദേശീയകർഷക വിധേയവും.

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION
പ്രാദേശിക ഭാഷയിൽ ഒപ്പിടുന്നതിനോ പെരമ്പിരലടയാളം ഒട്ടിക്കുന്നതിനോ ഉള്ള പ്രഖ്യാപനം

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.

അപേക്ഷാ ഫോറത്തിന്റെ ഉള്ളടക്കം ഞാൻ ശ്രീ. കമാരി ശ്രീമതി \_\_\_\_\_ നെ വായിച്ച് കേൾക്കുകയും അയാൾ/അവർ അത് നന്നായി മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്തു എന്ന് മറുപടികൾ രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കുന്നത് അപേക്ഷകൻ നൽകിയ വിവരങ്ങൾ പ്രകാരമാണെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ സത്യവാങ്മൂലം നൽകുന്നു. മുകളിൽ വിവരിച്ച ഉള്ളടക്കം ഞാൻ അയാളോ, അവളോ വിശദീകരിച്ചതിനു ശേഷം എന്റെ സാന്നിദ്ധ്യത്തിൽ വച്ചാണ് ശ്രീ.ശ്രീമതി \_\_\_\_\_ ഒപ്പുവച്ചത്/തള്ളവിരലടയാളം പരിച്ഛിന്ദിച്ചിട്ടുണ്ട്. ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു. ഇവിടെ ഞാൻ പ്രസ്താവിച്ച കാര്യങ്ങളെല്ലാം എന്റെ അറിവില്ലാത്ത വിശ്വാസത്തിലും പെട്ടിട്ടുണ്ടെന്നും സത്യവും കൃത്യവുമാണെന്നും ഞാൻ സത്യവാങ്മൂലം നൽകുന്നു.

Name: \_\_\_\_\_ Signature of Declarant
പേര്: \_\_\_\_\_ സത്യവാങ്മൂലം നൽകുന്നയാളിന്റെ ഒപ്പ്

Request received from: [ ] FA [ ] SM [ ] Sales personnel [ ] Specified Person [ ] Customer [ ] Customer [ ] Bank [ ] Courier
അഭ്യർത്ഥന ആരാണ് നിന്നാണ് ലഭിച്ചതെന്ന് FA SM സെയിൽസ് പേഴ്സണൽ നിർദ്ദിഷ്ട വ്യക്തി ഉപദേശകന്മാർ Representative കാര്യമർ പ്രതിനിധി ബാങ്ക് കൊറിയർ

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.
മൂന്നാം കക്ഷി വഴി അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, ആ അഭ്യർത്ഥന തുടർ നടപടിക്രമങ്ങൾക്ക് വിധേയാക്കുന്നതിനു വേണ്ടി അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിക്കുന്നതിന് ഉപദേശകന്മാർ അധികാരപ്പെടുത്തി നൽകിയ കത്തും അധികൃത പ്രതിനിധിയുടെ സഹായം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ തിരിച്ചറിയൽ തെളിവും ഒക്കെ സമർപ്പിക്കണം.

Acknowledgement Slip
സംഗ്രഹിച്ചതായുള്ള സ്ലിപ്പ്

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy Number \_\_\_\_\_
ഇനിപ്പറയുന്നതിനായി ഒരു അഭ്യർത്ഥന സമർപ്പിച്ചു പോളിസി നമ്പർ
On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm
ദിവസം സ്ഥലം എം/എം
Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_ Date and time Stamp / Seal of Branch
ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ കോഡ് ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പേര് തീയതിയും സമയവും, ശാഖയുടെ മുദ്ര/ ശാഖയുടെ മുദ്ര/ സീൽ