

Fund Switch, Top Up and Other Financial Form

फंड स्विच, टॉप अप आणि इतर वित्तीय फॉर्म

Important Information / महत्त्वपूर्ण माहिती:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points
आमच्या कंपनीच्या कोणत्याही भेटीच्या स्थानांवर हा फॉर्म प्राप्त झाल्यावर या विनंतीची प्रक्रिया आरंभ केली जाईल
- PNB MetLife (PMLI) can call for additional documentation if required
आवश्यक असल्यास पीएनबी मेटलाइफ (पीएमएलआय) अतिरिक्त दस्तऐवजीकरणासाठी कॉल करू शकते
- 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
विनंती जमा करतानाच्या वेळी पॉलिसी मालकाचा मूळ आयडी पुरावा देणे आवश्यक आहे आणि विनंतीसह जमा केलेले सर्व समर्थित पुरावा/वे आणि दस्तऐवज पॉलीसी मालकाद्वारे स्वयं साक्षात्कृत असणे आवश्यक आहे
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), authorization letter from the Policyholder in PMLI format, Self-attested ID proof of the person submitting the request is required
त्रयस्थ पक्ष सबमिशनस (पॉलिसीच्या मालकाव्यतिरिक्त इतर कोणीही), पीएमएलआय फॉर्मेटमध्ये पॉलिसीच्या मालकाकडून अधिकृतता पत्र, विनंती सादर करणाऱ्या व्यक्तीचा स्व-साक्षात्कृत ओळखीचा पुरावा आवश्यक आहे
- 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 पॅन क्र. अद्यतित करण्यासाठी स्व-साक्षात्कृत पॅन कार्ड प्रत जमा करा. जर पॅन कार्डच्या जागी फॉर्म 60 जमा करत असल्यास तो पीएमबी मेटलाइफ प्रारूपातच असणे आवश्यक आहे
- In case of Auto-Vesting, the request to be signed by the new Policyholder. Signed valid ID proof (like Driving License, Passport, PAN Card, etc.) of the new Policyholder should be taken for updation in records
ऑटो-व्हेस्टिंगच्या प्रकरणात, विनंतीवर नवीन पॉलिसी मालकाने स्वाक्षरी करावी. नोंदीच्या अपडेशनसाठी पॉलिसीच्या नवीन मालकाचा ओळखीचा स्वाक्षरीकृत वैध पुरावा (जसे की वाहन चालविण्याचा परवाना, पासपोर्ट, पॅनकार्ड इ.) घ्यावा
- If application for Unit Linked Investment Product (ULIP) 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 Net Asset Value (NAV) will be applicable
जर युनिट लिंकड इनव्हेस्टमेंट प्रॉडक्ट (युलिप) साठी व्यवसाय/कार्यालयीन दिवशी भारतीय मानक वेळेनुसार 15:00 वाजेपर्यंत प्राप्त अर्जावर प्रक्रिया होत असताना त्याच दिवशीचे एकक मूल्य लागू होईल. तथापि, जर अर्ज 15:00 वाजल्यानंतर प्राप्त झाला असेल तर, पुढील जाहीर झालेले निव्वळ मालमत्ता मूल्य (एनएव्ही) लागू असेल
- Kindly fill the request form in Block letters
कृपया विनंती फॉर्म टक्कळ अक्षरांमध्ये भरा



Policy Details / पॉलिसी तपशील:

*Policy Number 1:

*पॉलिसी क्रमांक 1:

*Policy Number 2:

*पॉलिसी क्रमांक 2:

Date:

Date:

*Name of the Policyholder:

*पॉलिसी मालकाचे नाव:

*Contact Number:

*संपर्क क्रमांक:

PAN No./ Form 60:

पॅन क्र./ फॉर्म 60:

*Is there a Change in Address: Yes No If yes, please submit separate request for address change along with valid proof
*पत्त्यात काही बदल आहे का: हो नाही. जर हो असल्यास, कृपया वैध पुराव्यासोबत पत्ता बदलासाठी वेगळी विनंती द्या

*All fields are mandatory
*सर्व रकाने सध्या आवश्यक आहेत

**Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned.
**आधार क्रमांकातील फक्त शेवटच्या 4 अंकांचा उल्लेख करा.

Fund Switch/Premium Redirection / निधी स्विच/प्रिमियम पुनःनिर्देशन:

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) निधीचे नाव (योजनेत निधीच्या उपलब्धतेवर अवलंबून)	Fund Switch From (In Units/ Percentage/ Amount) मधून निधी स्विच (युनिट्स/ टक्केवारी / रकमेमध्ये)	Fund Switch To (In Units/ Percentage/ Amount) मध्ये निधी स्विच (युनिट्स/ टक्केवारी / रकमेमध्ये)	Premium Redirection (In Units/ Percentage/ Amount) प्रिमियम पुनःनिर्देशन (युनिट्स/ टक्केवारी / रकमेमध्ये)
Preserver II प्रिझर्वर II			
Preserver प्रिझर्वर			
Protector II प्रोटेक्टर II			
Protector प्रोटेक्टर			
Balancer II बॅलेंसर II			
Balancer बॅलेंसर			
Multiplier II मल्टीप्लायर II			
Multiplier मल्टीप्लायर			
Virtue II व्हर्च्यू II			
Virtue व्हर्च्यू			

Moderator मॉडरेटर			
Accelerator एक्सलेरेटर			
Flexi Cap फ्लेक्सी कॅप			
Others (If Any) इतर (कोणतेही असल्यास)			
Total एकूण			

Note: Charges for switches/redirection shall be charges as stated in the policy document. The total percentage in Fund Switch/redirection should add to a total of 100%, else request would be rejected. The premium redirection proportion should be at least 20% of the premium. The request should be received at least one month prior to the renewal premium due date and would be applicable for all future premiums.

नोंद घ्यावी स्विच/रिडायरेक्शनसाठीचे शुल्क पॉलिसीच्या दस्तऐवजात नमूद केल्यानुसार असतील. निधी स्विच/रिडायरेक्शनच्या एकूण टक्केवारीची बेरेजा 100% टक्के असावी. अन्यथा विनंती नाकारली जाईल. प्रीमियम रिडायरेक्शनचे प्रमाण प्रीमियमच्या निदान 20% टक्के असावे. नूतनीकरण प्रीमियमच्या देय तारखेपूर्वी निदान एक महिना आधी विनंती प्राप्त झाली पाहिजे आणि भविष्यातील सर्व प्रीमियम लागू असेल.

Allocation of Top Up Premium / टॉप अप प्रीमियमचे आवंटन:

I wish to pay an amount of Rs. _____ towards Top up premium with respect to the above Policy by Cash/ Demand Draft/ Credit Card in the favor of PNB MetLife India Insurance Co. Ltd.

घरील पॉलिसीसाठी टॉप अप प्रीमियम म्हणून मला पीएनबी मेटलाइफ इंडिया विमा कंपनी लिमिटेडला रु. _____ रकम रोख / डिमांड ड्राफ्ट / क्रेडिट कार्डने अदा करायचे आहेत.

Bank Name _____ Cheque/ DD Number _____ Cheque/ DD Date _____

बँकेचे नाव _____ बनावेष्ट/डीडी क्रमांक _____

बनावेष्ट/डीडी तारीख _____

In case of Self-Managed Option (Choose the below Allocation Proportion):

स्वयं-व्यवस्थापन पर्यायाच्या बाबतीत (खालील आवंटन प्रमाण निवडा):

Fund Options निधी पर्याय	Allocation % आवंटन टक्केवारी %	Fund Options निधी पर्याय	Allocation % आवंटन टक्केवारी %
Accelerator एक्सलेरेटर		Preserver प्रिझर्वर	
Balancer बॅलेंसर		Preserver II प्रिझर्वर II	
Balancer II बॅलेंसर II		Protector प्रोटेक्टर	
Flexicap फ्लेक्सीकॅप		Protector II प्रोटेक्टर II	
Moderator मॉडरेटर		Virtue व्हर्च्यु	
Multiplier मल्टीप्लायर		Virtue II व्हर्च्यु II	
Multiplier II मल्टीप्लायर II			
Total एकूण			

Note: • Minimum amount eligible for Top Up is Rs. 5000/-. Top Up is eligible only for active ULIP policies. Minimum allocation in any fund should be 20%. Top up credit to the policy may increase its base Sum Assured as per terms and conditions of the product. It is advised that cash payments be made only at PMLI branches and other authorized cash collection agencies against a valid discharge/ receipt. For cash deposits >=50000/-, copy of PAN card to be submitted. For Top up Premium > = Rs. 99999/-, income proof to the satisfaction of PMU need to be provided.

नोंद: • टॉपअपसाठी किमान पात्र रकम रु. 5000/- आहे. केवळ सक्रिय युलिप पॉलिसीसाठीच टॉप अप पात्र आहे. कोणत्याही निधीतील किमान आवंटन 20% टक्के असावे. पॉलिसीमध्ये जमा झालेल्या टॉप अपमुळे उत्पादनाच्या अटी व शर्तीनुसार मुलभूत आस्थासित रकम वाढू शकते. रोख प्रदान केवळ पीएमएलआयच्या शाखांमध्ये आणि इतर अधिकृत रोख संकलन एजन्सीकडेच केले जावे आणि वैध डिस्चार्ज/पावती घ्यावी असा सल्ला दिला जातो. >= 50000/- रोख जमा करण्यासाठी, सोबत पॅन कार्डची प्रत जमा केली जावी. टॉप अप प्रीमियम >= रु. 99999/- साठी, पीएमएलआयचे समाधान करणारा उत्पन्नाचा पुरावा प्रदान करणे आवश्यक आहे.

• Credit Card should be in the name of the Policyholder Only

क्रेडिट कार्ड केवळ पॉलिसी मालकाच्या नावेच असावे

In case of Auto Rebalancing Option (Choose the Allocation Proportion %):

स्वयं रिबॅलन्सिंग पर्यायाच्या बाबतीत (आवंटन प्रमाण टक्केवारी निवडा%):

Flexi Cap फ्लेक्सीकॅप	Protector II प्रोटेक्टर II	Total * (in %) एकूण * (टक्केवारी मध्ये %)

Please note- Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

कृपया नोंद घ्या - कोणत्याही निधीतील किमान आवंटन 20% टक्के असले पाहिजे आणि 'एकूण बेरीज नेहमी 100% टक्के असली पाहिजे

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

रिबॅलन्सिंग ट्रिगर इव्हेंट निवडा (निधी % मूल्याच्या टक्केवारी प्रमाणे): 10% 15% 20% 25%

Systematic Transfer Option (STO) / सिस्टीमॅटिक ट्रान्सफर ऑप्शन (एसटीओ):

(only with Met Smart Platinum) Opt in* Opt out

(केवळ मेट स्मार्ट प्लॅटिनमसह) प्रवेश करायचे निवडा* बाहेर पडा

For Opt In option, Premiums in Protector II fund (Debt Oriented Fund) is automatically transferred to the Flexi Cap fund (Equity Oriented Fund) systematically, every month "Free of Cost". *Minimum allocation in Protector II should be 50% for choosing Systematic Transfer Option. In case, the current premium allocation and Fund Value (FV) is less than 50% in Protector II, please raise a request for Fund Switch for existing funds and premium redirection for future premiums so as to ensure minimum FV in Protector II is 50% and Premium allocation in Protector II is 50% of the future renewal premium. Please fill in the Fund Switch & Premium Redirection boxes as above.

प्रवेश करायच्या पर्यायामध्ये, प्रोटेक्टर II निधीमधील प्रीमियम (डेब्ट अभिमुख निधी) दर महिन्याला 'नि:शुल्कपणे' आपसूक फ्लेक्सी कॅप (इक्विटी अभिमुख निधी) निधीमध्ये हस्तांतरित केला जातो. *सिस्टीमॅटिक ट्रान्सफर ऑप्शन निवडण्यासाठी प्रोटेक्टर II मधील किमान आवंटन 50% टक्के असले पाहिजे, जर प्रोटेक्टर II मध्ये चालू प्रीमियम आवंटन आणि निधी मूल्य (एफव्ही) हे 50% टक्क्यांहून कमी असले तर, कृपया विद्यमान निधीसाठी निधी स्विचची आणि भविष्यातील प्रीमियमसाठी रिडायरेक्शनची विनंती करा म्हणजे भविष्यातील नूतनीकरण प्रीमियमची प्रोटेक्टर II मधील किमान एफव्ही 50% टक्के असले आणि प्रोटेक्टर II मधील प्रीमियम आवंटन 50% टक्के असेल याची खात्री होईल. कृपया घरील निधी स्विच आणि प्रीमियम रिडायरेक्शन चौकटी मरा.

Note: Switch between all other funds will be allowed except Flexi Cap and Protector II. STP will get triggered on next policy anniversary. In case Premium Payment Mode is changed from Annual to any other mode, STO will be deactivated automatically. In case of Partial Withdrawal request while STO is active, the withdrawn amount will reduce the Fund Value of other Funds except Flexi Cap and Protector II Fund proportionately.

नोंद: फ्लेक्सी कॅप आणि प्रोटेक्टर II व्यतिरिक्त इतर सर्व निधीमध्ये स्विचला परवानगी असेल. पुढच्या पॉलिसी वर्षापासून पुढील प्रीमियम पेमेंट मोड वार्षिकरूपाने इतर कोणत्याही मोडला बदलल्यास, एसटीओ आपसूकपणे निष्क्रिय होईल. एसटीओ सक्रिय असताना आंशिक पैसे काढण्याची विनंती आल्यास, काढलेल्या रकमेमुळे फ्लेक्सी कॅप आणि प्रोटेक्टर II निधी व्यतिरिक्त इतर निधीचे निधी मूल्य प्रमाणात कमी होईल.

Portfolio Balancing / पोर्टफोलिओ बॅलेंसिंग:

I. AUTO REBALANCING RELATED/ ऑटो रिबॅलन्सिंगशी संबंधित

Opt In Option: In case you wish to opt in for Auto Rebalancing Option, choose the fund allocation proportion and Rebalancing trigger event below:

निवड करण्याचा पर्याय: तुम्हाला ऑटो रिबॅलन्सिंग पर्याय निवडायचा असल्यास, खालील निधी आवंटन प्रमाण आणि रिबॅलन्सिंग ट्रिगर इव्हेंट निवडा:

Flexi Cap फ्लेक्सीकॅप	Protector II प्रोटेक्टर II	Total * (in %) एकूण * (टक्केवारी मध्ये %)

Please note- Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

कृपया नोंद घ्या - कोणत्याही निधीतील किमान आवंटन 20% टक्के असले पाहिजे आणि 'एकूण बेरीज नेहमी 100% टक्के असली पाहिजे

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

रिबॅलन्सिंग ट्रिगर इव्हेंट निवडा (निधी % मूल्याच्या टक्केवारी प्रमाणे):

Opt Out Option: In case you wish to opt out of Auto Rebalancing Option, choose any one of the following:

बाहेर पडण्याचा पर्याय: तुम्हाला स्वयं रिबॅलन्सिंग पर्यायातून बाहेर पडायचे असल्यास, खालीलपैकी कोणतेही एक निवडा:

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No
तुम्हाला विद्यमान निधी मूल्य आणि आवंटन प्रमाण तसेच ठेवायचे आहेत का (टक्केवारी %)? हो नाही
- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below
तुम्हाला विद्यमान निधी मूल्य आणि आवंटन प्रमाण यांमध्ये बदल करायचे आहेत का (टक्केवारी %)? होय, खाली दाखवल्यानुसार

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) निधीचे नाव (योजनेत निधीच्या उपलब्धतेवर अवलंबून)	Fund Switch % (New %) निधी स्वित्च टक्केवारी % (नवी टक्केवारी) %	Premium Redirection (New %) प्रीमियम रिडायरेक्शन (नवी टक्केवारी) %
Preserver II प्रीझर्वर II		
Protector II प्रोटेक्टर II		
Balancer II बॅलेंसर II		
Multiplier II मल्टिप्लायर II		
Virtue II व्हर्च्यू II		
Flexi Cap फ्लेक्सि कॅप		
Total एकूण		

Modification: In case you wish to modify the existing Allocation Proportion and trigger events for rebalancing, please indicate below:

सुधारणा: तुम्हाला विद्यमान आवंटन प्रमाणात सुधारणा करायची असेल आणि रिबॅलन्सिंगसाठी इव्हेंट्सना ट्रिगर करायचे असेल तर, कृपया तसे खाली दर्शवा:

Flexi Cap फ्लेक्सि कॅप	Protector II प्रोटेक्टर II	Total * (in %) एकूण * (टक्केवारी मध्ये %)

Please note - Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

कृपया नोंद घ्या - कोणत्याही निधीतील किमान आवंटन 20% टक्के असले पाहिजे आणि 'एकूण बेरीज नेहमी 100% टक्के असली पाहिजे'

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

रिबॅलन्सिंग ट्रिगर इव्हेंट निवडा (निधी % मूल्याच्या टक्केवारी प्रमाणे):

II. STOP LOSS RELATED / स्टॉप लॉस संबंधित

Opt In Option: In case you wish to opt in for Stop Loss Option, choose the trigger event below:

निवड करण्याचा पर्याय: तुम्हाला स्टॉप लॉस पर्याय निवडायचा असल्यास खालील ट्रिगर इव्हेंट निवडा:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

ट्रिगर इव्हेंट निवडा (% फ्लेक्सि कॅप निधीच्या निव्वळ मालमत्ता मूल्याचे (एनएव्ही) टक्केवारी):

- If current fund value and allocation is less than 50% in Flexi Cap Fund, please fill the following details:

जर सध्याचे निधी मूल्य आणि आवंटन हे फ्लेक्सि कॅप निधीमध्ये 50% टक्क्यांहून कमी असेल तर, कृपया खालील तपशील मरा:

Fund Options निधी पर्याय	Fund Switch From (In Units/ Percentage/ Amount) त्यातून निधी स्वित्च (कोणत्याही फंडामध्ये किमान वाटप 20% वसणे आवश्यक आहे)	Fund Switch To मध्ये निधी स्वित्च
Preserver II प्रीझर्वर II		
Protector II प्रोटेक्टर II		
Balancer II बॅलेंसर II		
Multiplier II मल्टिप्लायर II		
Virtue II व्हर्च्यू II		
Flexi Cap फ्लेक्सि कॅप		
Total एकूण		

Premium Redirection details:

प्रीमियम रिडायरेक्शन तपशील:

Fund Options निधी पर्याय	% Allocation आवंटन टक्केवारी
Preserver II प्रीझर्वर II	
Protector II प्रोटेक्टर II	
Balancer II बॅलेंसर II	
Multiplier II मल्टिप्लायर II	
Virtue II व्हर्च्यू II	
Flexi Cap फ्लेक्सि कॅप	
Total एकूण	

Please Note: If the Fund Value % age / Premium allocation (redirection) % age of Flexi cap fund is less than 50 % then stop loss will not be allowed

कृपया नोंद घ्या: जर निधी मूल्य % टक्केवारी / फ्लेक्सि कॅप निधीच्या प्रीमियमची आवंटन (रिडायरेक्शन) % टक्केवारी 50% टक्क्यांहून कमी असल्यास स्टॉप लॉसला परवानगी नसेल

- If current fund value and allocation is more than 50% in Flexi Cap fund and you wish to make changes to the same, please fill the above provided Fund Switch and Premium Redirection grids.

जर फ्लेक्सि कॅप निधीमध्ये चातू निधी मूल्य आणि आवंटन 50% टक्क्यांहून अधिक असेल आणि तुम्हाला त्यामध्ये बदल करायची इच्छा असेल तर, कृपया वर दिलेल्या निधी स्वित्च आणि प्रीमियम रिडायरेक्शन ग्रिड भरा.

Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? Yes No If Yes, choose any one of the following:
बाहेर पडण्याचा पर्याय: तुम्हाला स्टॉप लॉस रद्द करायचा आहे का? हो नाही होय असल्यास, खालीलपैकी कोणतेही एक निवडा:

• Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No
तुम्हाला विद्यमान निधी मूल्य आणि आवंटन प्रमाण तसेच ठेवायचे आहेत का (टक्केवारी %)? हो नाही

• Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below
तुम्हाला विद्यमान निधी मूल्य आणि आवंटन प्रमाण यामध्ये बदल करायचे आहेत का (टक्केवारी %)? होय, खाली सूचित केल्यानुसार

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) निधीचे नाव (योजनेत निधीच्या उपलब्धतेवर अवलंबून)	Fund Switch % (New %) निधी रिवच टक्केवारी % (नवी टक्केवारी) %	Premium Redirection (New %) प्रीमियम रिव्हायरेक्शन (नवी टक्केवारी) %
Preserver II प्रीझर्वर II		
Protector II प्रोटेक्टर II		
Balancer II बॅलेंसर II		
Multiplier II मल्टिप्लायर II		
Virtue II व्हर्च्यू II		
Flexi Cap फ्लेक्सी कॅप		
Total एकूण		

Modification: In case you wish to modify the trigger event for stop loss option, please indicate below:

सुधारणा: जर तुम्हाला स्टॉप लॉस पर्यायासाठी ट्रिगर इव्हेंटमध्ये सुधारणा करायची असेल तर, कृपया खाली सूचित करा:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

ट्रिगर इव्हेंट निवडा (% फ्लेक्सी कॅप निधीच्या निष्पन्न मालमत्ता मूल्याचे (एनएव्ही) टक्केवारी):

Declaration by the Policyholder / पॉलिसीधारकाद्वारे घोषणा:

I hereby confirm having read and understood all the policy terms and conditions including those applicable to this request and I shall be solely responsible for all the consequences arising out of this request including on account of any incorrect or incomplete details contained herein.

या विनंतीवर लागू होण्यायोग्य असलेल्या सर्व पॉलिसी अटी आणि शर्तीचे वाचन केल्याचे आणि त्या मला समजले असल्याची मी पुष्टी करतो आणि यात असलेल्या कोणत्याही चुकीच्या किंवा अपूर्ण तपशीलांमुळे उद्भवणाऱ्या सर्व परिणामांसाठी पूर्णतः मी जबाबदार असेन.

I understand that PNB MetLife will be communicating through telephone calls, SMS, or emails for providing details of transactions, payment reminders, etc. and that these shall not be construed as unsolicited commercial calls/ e-mails and my request can be rejected in case of non-contactability.

मला समजते की हस्तांतरणाचे तपशील, देयक स्मरणपत्रे इ. प्रदान करण्यासाठी पीएनबी मेटलाईफ टेलिफोन कॉलस, एसएमएस किंवा ईमेल द्वारे संप्रेषण करेल आणि हे अनपेक्षित व्यावसायिक कॉलस/ई-मेलस म्हणून केले जाणार नाहीत आणि संपर्क करण्याची क्षमता नसल्यास माझी विनंती नाकारली जाऊ शकते.



Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor
पॉलिसी धारकाची /अभिहस्तानकर्त्याची स्वाक्षरी /डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा



Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee
(Required in case of Absolute assignment of Policy)
अभिहस्तानकर्त्याची स्वाक्षरी /डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा
(पॉलिसीच्या पूर्ण नियुक्तीच्या बाबतीत आवश्यक)

Note: For conditionally assigned policy, Request should be signed both by the Assignee & Assignor

टीप: पूर्णपणे अभिहस्तांकित केलेल्या पॉलिसीसाठी, विनंती अभिहस्तांकित आणि अभिहस्तांकनकर्त्याद्वारे स्वाक्षरीकृत केली जावी

Date: DD-MM-YYYY
तारीख: DD-MM-YYYY

Place: _____
स्थान: _____

Vernacular Declaration / स्थानिक भाषेतील घोषणा:

To be filled incase Applicant/Policyholder/Assignee signatures is in the form of a thumb impression (left thumb) or in a vernacular language:

अर्जदार /पॉलिसीधारक/अभिहस्तांकनकर्त्याची स्वाक्षरी अंगठ्याचा ठसा (डावा अंगठ) रूपात किंवा स्थानिक भाषेत असल्यास भरले जावे:

The contents of the document have been read over to the *illiterate/vernacular literate applicant who is personally known to me and *he has filled up the contents and affixed his signature/ I have filled up the contents as per the applicant's instruction as his scribe and the applicant has affixed his *left hand thumb impression/signatures in vernacular after completely understanding the contents hereof in my presence.

दस्तऐवजाची सामग्री *निस्खर /स्थानिक भाषेतील सहज अर्जदाराने वाचली आहे ज्याला मी वैयक्तिकरीत्या ओळखतो/ते *आणि त्याने/तिने सामग्री भरली आहे आणि त्याची /तिची स्वाक्षरी सेवांसह जोडली आहे/मी अर्जदाराच्या सूचनेप्रमाणे त्याचा /तिचा लेखनदार म्हणून सामग्री भरली आहे आणि माझ्या उपस्थितीमध्ये सामग्री पूर्णपणे समजून घेऊन अर्जदाराने सेवांसह त्याच्या /तिच्या *डाव्या हाताच्या अंगठ्याचा ठसा /स्थानिक भाषेतील स्वाक्षरी येथे जोडली आहे.

*Strike out whichever is not applicable.

*लागू होण्यायोग्य नसलेले खोळा.

Name of Declarant/ Witness: _____

घोषणाकर्त्याचे /साक्षीदाराचे नाव: _____

Date: DD-MM-YYYY
तारीख: DD-MM-YYYY

Place: _____
स्थान: _____

Signature: _____
सही: _____

For Branch Use Only / केवळ शाखेच्या वापरसाठी:

To be filled by Branch Services – Mandatory

शाखा सेवांद्वारे भरले जावे – अनिवार्य

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier

खाण्याकबून विनंती प्राप्त झाली: ग्राहक ग्राहक प्रतिनिधी बँक कुरीयर

Form Received By: Employee Name: _____ Employee ID: _____ Employee Signature: _____

फॉर्म प्राप्तकर्ता: कर्मचाऱ्याचे नाव: _____ कर्मचाऱ्याचा आयडी: _____ कर्मचाऱ्याची स्वाक्षरी: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

शाखेला विनंती प्राप्त झाल्याची तारीख: DD-MM-YYYY

शाखेला विनंती प्राप्त झाल्याची वेळ: HH:MM

Branch Stamp
शाखा स्टॅम्प

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP
अभिस्वीकृति पर्ची

Received a request for _____ साठी विनंती प्राप्त केली Solution No _____ उपाय क्रमांक On _____ at _____ am/pm चालू _____ तारखेला Received By: Employee Code _____ प्राप्तकर्ता : कर्मचारी कोड Date and time Stamp / Seal of Branch. तारीख आणि वेळ स्टॅप / शाखेची सील	against Policy No: _____ घोरणाच्या विरोधात: Containing Policy No's _____ पॉलिसी क्रमांक असलेले नाही सकाळी/दुपारी Employee Name _____ कर्मचाऱ्याचे नाव <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;">Branch Stamp शाखा स्टॅप</div>
--	---

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 मेटलाईफ इंडिया विमा कंपनी लिमिटेड

पंजीकृत कार्यालय: यूनिट नं. 701, 702 और 703, 7वां तल, वेस्ट विंग, रहजा टॉवर्स, 26/27 एम जी रोड, बंगलौर-560001, कर्नाटक. भारत का ईआरडीए 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, गोरेगांव (पश्चिम), मुंबई - 400062. फोन: +91-22-41790000, फैक्स: +91-22-41790203