

**Existence Certificate**  
**ସ୍ଥିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣପତ୍ର**

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

ଯେତେ ଶୀଘ୍ର ସମ୍ଭବ 'ସ୍ଥିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣ' କରାଇ ଠିକ୍ ସମୟରେ ଯେଉଁଠି ପାଆନ୍ତୁ।

- Submit the duly executed Existence Certificate at least 15 days prior to the due date of payment of your pension/ annuity  
ଆପଣଙ୍କ ଯେଉଁଠି ଅବସର ଦେୟ ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ତାରିଖର ଅତିକ୍ରମେ 15 ଦିନ ପୂର୍ବରୁ ଠିକ୍ ସମୟରେ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ହୋଇଥିବା ସ୍ଥିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ
- 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.  
ଆବେଦନ ଦାଖଲ ହେବା ସମୟରେ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ପ୍ରକୃତ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ଉପସ୍ଥାପିତ କରିବା ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଭାବରେ ଆବଶ୍ୟକ।  
ଆବେଦନ ସହ ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ସମର୍ଥନକାରୀ ପ୍ରମାଣ/ସ୍ୱତ୍ୱିକ ଏବଂ ତତ୍ତ୍ୱମେଣ୍ଟ/ସ୍ୱତ୍ୱିକ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ବୃତ୍ତା ବା ସ-ସଂପାଦିତ ହେବା ଉଚିତ୍।
- Attach a copy of attested photo id (PAN, Passport, Voter's ID, Driving License)  
ଫଟୋ ପରିଚୟ (ପାନ/ପାସପୋର୍ଟ, ଭୋଟର ପରିଚୟପତ୍ର, ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ)ର ଗୋଟିଏ ସଂପାଦିତ ନକଲ ସଂଯୁକ୍ତ କରନ୍ତୁ।
- In case of Third-Party request or received through bank/ courier, submission of photograph of the policyholder is mandatory  
ତୃତୀୟ-ପକ୍ଷ ଆବେଦନ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କ/ କୋରିଅର୍ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରାପ୍ତ ହେଲେ, ପରିଚିତାବସ୍ଥା ଫଟୋଗ୍ରାଫ୍ ଦାଖଲ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଅଟେ
- 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  
ପାନ ନମ୍ବର ଅପଡେଟ୍ ପାଇଁ ସ୍ୱ-ପ୍ରମାଣିତ ପାନ କାର୍ଡ କପି ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ। ପାନ କାର୍ଡ ବଦଳରେ ଦାଖଲ ହେଲେ PNB MetLife ଫର୍ମାଟରେ ଫର୍ମ 60 ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ।
- EVC to be considered from policy anniversary date to the next year policy anniversary date not from the request submission date  
ଇକ୍ସିଷ୍ଟେନ୍ସ ଫର୍ମାଟି ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ପ୍ରମାଣ ପ୍ରମାଣିତ ହେବା ପରେ ପରବର୍ତ୍ତୀ ବର୍ଷ ନାହିଁ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ପ୍ରମାଣ ପ୍ରମାଣିତ ହେବା ପାଇଁ ନୁହେଁ।
- Existence Certificate can be attested by any one of the following:  
କାବନ ସଂପାଦନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ନିମ୍ନଲିଖିତ ମଧ୍ୟରୁ କଣିକି ବୃତ୍ତା ସଂପାଦିତ ହୋଇପାରିବି:  
  - PNB MetLife Employee (Branch Operations)  
ପିଏଚ୍ଏମ୍ ସେକ୍ଟର/କର୍ମଚାରୀ (ଶାଖା ସଞ୍ଚାଳନ)
  - Computer Age Management Service (CAMS) Employee  
କମ୍ପ୍ୟୁଟର ଏଜ୍ ମ୍ୟାନେଜମେଣ୍ଟ ସର୍ଭିସ (ସିଏଏମ୍ଏସ୍) କର୍ମଚାରୀ
  - 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)  
ଯେ କୌଣସି ପବ୍ଲିକ୍ ସେକ୍ଟର ଅ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ (ଏସ୍ଏସ୍) / ବେସରକାରୀ ବ୍ୟାଙ୍କ (ବ୍ୟାଙ୍କ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ବସ୍ତ୍ରଖଟ, ମୋହର ଏବଂ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଆଇଡି ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଅଟେ? ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଏକ ମାସର ବ୍ୟାଙ୍କ ଷ୍ଟେଟମେଣ୍ଟର ଏକ ନକଲ ମଧ୍ୟ ଦାଖଲ କରାଯିବ)
  - Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/PIO/OCI)  
ସ୍ଥାନୀୟ ଭାରତୀୟ ଦୂତାବାସର ସ୍ୱାକ୍ଷରପ୍ରାପ୍ତ ଅଧିକାରୀ (ଏନ୍ଆର୍ଆଇ/ପିଆଇଓ/ଓସିଆଇ ନିମନ୍ତେ)
  - Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/PIO/OCI)  
ଅନ୍ୟ ଭାରତୀୟ ଦୂତାବାସର ପ୍ରତିନିଧି (ଏନ୍ଆର୍ଆଇ/ପିଆଇଓ/ଓସିଆଇ ନିମନ୍ତେ)
  - Gazetted Officer  
ଗେଜେଟେଡ୍ ଅଧିକାରୀ
  - Government Doctor\* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted)  
ସରକାରୀ ଡାକ୍ତର\* (ଡାକ୍ତରଖାନା ଲେଟରହେଡ୍ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ)
  - Government school principal\* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted)  
ସରକାରୀ ସ୍କୁଲପ୍ରଧାନଶିକ୍ଷକ\* (ବିଦ୍ୟାଳୟ ଲେଟରହେଡ୍ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ)
  - Notary Public  
ନୋଟାରିଆ ପବ୍ଲିକ୍
  - Head Post Master/Post Master\* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted)  
ହେଡ୍ ପୋଷ୍ଟ ମାଷ୍ଟର / ପୋଷ୍ଟ ମାଷ୍ଟର\* (ଲେଟରହେଡ୍ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ମଧ୍ୟ ଦାଖଲ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ)



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  
ଠିକ୍ ଭାବରେ ପୂରଣ ହୋଇଥିବା ସଂପାଦିତ ହୋଇଥିବା ସ୍ଥିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଯାଉଁଥିବା ନିକଟତମ ପିଏଚ୍ଏମ୍ ସେକ୍ଟର/କର୍ମଚାରୀ ବା କୌଣସି ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖା କିମ୍ବା ସିଏଏମ୍ଏସ୍ ସ୍ଥାନରେ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ। ସ୍ୱ-ପ୍ରମାଣିତ ହୋଇଥିବା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପିଏଚ୍ଏମ୍ ସେକ୍ଟର/କର୍ମଚାରୀ ବା କୌଣସି ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖା କିମ୍ବା ସିଏଏମ୍ଏସ୍ ସ୍ଥାନରେ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ। ସ୍ୱ-ପ୍ରମାଣିତ ହୋଇଥିବା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ପିଏଚ୍ଏମ୍ ସେକ୍ଟର/କର୍ମଚାରୀ ବା କୌଣସି ବ୍ୟାଙ୍କ ଶାଖା କିମ୍ବା ସିଏଏମ୍ଏସ୍ ସ୍ଥାନରେ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ।

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.  
ଏନ୍ଆର୍ଆଇ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଆବେଦନ ଆବଶ୍ୟକ ତତ୍ତ୍ୱମେଣ୍ଟର ସ୍କାନକରାଯାଇଥିବା ଛବି ସେମାନଙ୍କ ପଞ୍ଜୀକୃତ ଇ-ମେଲ୍ ଆଇଡିରେ ପାସ୍‌ପୋର୍ଟ ନକଲର ପ୍ରକୋପ ଏବଂ ପ୍ରମାଣ ସର୍ତ୍ତାବଳୀ ବିବରଣୀ ସହ ବେବ୍‌ସାଇଟ୍ indiaservice@pnbmetlife.co.in ରୁ ପଠାଇପାରିବେ।

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.  
ଯଦି ତୃତୀୟ ପକ୍ଷ ବୃତ୍ତା ଦାଖଲ କରାଯାଇଛି, ତେବେ ଦାଖଲ ସମୟରେ ପରିଚିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣପତ୍ର ସହ ପରିଚିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣ (ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ/ ଆଧାର କାର୍ଡ / ପାସ୍‌ପୋର୍ଟ) ଉପସ୍ଥାପନ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ।

\*All attestation on Letter Head should have the address and contact number of the hospital/ school/postal department.  
\*ଲେଟରହେଡ୍ରେ ପ୍ରକୋପ ସଂପାଦନରେ ଡାକ୍ତରଖାନା/ ବିଦ୍ୟାଳୟ/ପୋଷ୍ଟାଳ ବିଭାଗର ଠିକଣା ଏବଂ ଯୋଗାଯୋଗ ନଂ ରହିବା ଆବଶ୍ୟକ।

Policy No:

This is to certify that Mr./ Mrs./ Ms. \_\_\_\_\_, S/o/D/o, W/o \_\_\_\_\_ aged \_\_\_\_\_ ବର୍ଷ R/o \_\_\_\_\_ has signed this Existence Certificate physically in my presence on Date: \_\_\_\_\_ Place: \_\_\_\_\_  
ଏହା ପ୍ରମାଣିତ କରାଯାଉଛି ଯେ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/ଶ୍ରୀମତୀ \_\_\_\_\_, ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/ଶ୍ରୀମତୀ \_\_\_\_\_ ବୟସ \_\_\_\_\_ ବର୍ଷ ରହିବା ପାଇଁ ଯେ ଶ୍ରୀ/ଶ୍ରୀମତୀ/ଶ୍ରୀମତୀ \_\_\_\_\_ ସହିତ ସ୍ଥିତାବସ୍ଥା ପ୍ରମାଣପତ୍ରରେ ଶାରୀରିକ ଭାବରେ ଦାଖଲ କରିଛନ୍ତି ତାରିଖ: \_\_\_\_\_ ସ୍ଥାନ: \_\_\_\_\_

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)  
ମୁଁ ପୁଷ୍ଟି କରୁଛି ଯେ ଅବସରପ୍ରାପ୍ତ ପୁନଃ ବିବାହ କରିଛନ୍ତି/  ବିବାହ କରିନାହାଁନ୍ତି (କେବଳ ଯୁକ୍ତ ଜୀବନ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ, ଯେଉଁଠି ଯୋଗୀ ଅବସରକାରୀ ପ୍ରାଥମିକ ଆବେଦକଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁରେ ଯେଉଁଠି ପ୍ରଥମ ଉପାଧୀକାରୀ ମୃତ୍ୟୁ ହେବ)

**Acknowledgement Slip**  
**ସ୍ୱିକୃତି ପତ୍ର**

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

ଶ୍ରୀ / ଶ୍ରୀମତୀ / ଶ୍ରୀମତୀଙ୍କ ଠାରୁ ବିଦ୍ୟମାନ ପ୍ରମାଣପତ୍ର ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି।  
ପରିଚିତାବସ୍ଥା ନଂ. ବିବରଣୀ:  
On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm  
ଦିନ \_\_\_\_\_ ସମୟରେ ପୂର୍ବାହ୍ନ / ଅପରାହ୍ନ

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_  
ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି: କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ କର୍ମଚାରୀ ନାମ



**Verifier's details (Please fill the appropriate row) / ଘାଟ୍ଟୁକ୍ଷର ସଂଶ୍ଳେଷ ବିବରଣୀ (ଦୟାକରି ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ଧାଡ଼ିଗୁଡ଼ିକ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)**

Category ଶ୍ରେଣୀ	Name of Institution ଅନୁଷ୍ଠାନର ନାମ	Employee Code କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍	Name ନାମ	Signature & Stamp ସ୍ୱାକ୍ଷର ଏବଂ ମୋହର
PNB MetLife Employee (Branch Operations) ପିଏମ୍‌ଟି ମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍‌ଲାଇଫ୍‌ସର୍ଭିସ୍ (ଶାଖା ସମ୍ପାଦନ)	NA ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ନୁହେଁ			
CAMS Employee ସିଏମ୍‌ଏସ୍‌ଏମ୍‌ସି କର୍ମଚାରୀ	NA ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ନୁହେଁ			
Bank Manager of any PSU Bank ପେଟିଟିଏସ୍‌ସି ପିଏସ୍‌ସ୍‌ସି ବ୍ୟାଙ୍କର ଶାଖା ପରିଚାଳକ				
Designated Official of local Indian Embassy (For NRI/ PIO/ OCI only) ସ୍ଥାନୀୟ ଭାରତୀୟ ଦୂତାବାସର ସ୍ୱାକ୍ଷରପ୍ରାପ୍ତ ଅଧିକାରୀ (ଏନ୍‌ଆର୍‌ଆଇ/ପିଆଇଓ/ଓସିଆଇ ନିମନ୍ତେ)				
Other Indian Diplomatic Representative (For NRI/ PIO/ OCI) ଅନ୍ୟ ଭାରତୀୟ ଦୂତନୈତିକ ପ୍ରତିନିଧି (ଏନ୍‌ଆର୍‌ଆଇ/ପିଆଇଓ/ଓସିଆଇ ନିମନ୍ତେ)				
Gazette Officer ଗେଜେଟ୍‌ଫିସିଆଲ୍				
Government Doctor* (Confirmation on Hospital Letter Head also needs to be submitted) ସରକାରୀ ଡାକ୍ତର* (ଡାକ୍ତରଖାନା ଲେଟ୍‌ରହେଡ୍‌ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ)				
Government school principal* (Confirmation on School Letter Head also needs to be submitted) ସରକାରୀ ସ୍କୁଲ୍‌ପ୍ରଧାନଶିକ୍ଷକ* (ବିଦ୍ୟାଳୟ ଲେଟ୍‌ରହେଡ୍‌ରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ)				
Notary Public ନୋଟାରିଆ ପବ୍ଲିକ୍				
Head Post Master/Post Master* (Confirmation on Letter Head also needs to be submitted) ହେଡ୍ ପୋଷ୍ଟ ମାଷ୍ଟର / ପୋଷ୍ଟ ମାଷ୍ଟର* (ଲେଟର ହେଡରେ ପୁଷ୍ଟିକରଣ ମଧ୍ୟ ଦାଖଲ ହେବା ଆବଶ୍ୟକ)				

Mobile no. .... Landline No. .... Email id: \_\_\_\_\_  
 ମୋବାଇଲ୍ ନଂ. .... ଲ୍ୟାଣ୍ଡଲାଇନ ନମ୍ବର ..... ଇମେଲ୍ ଆଇଡି: \_\_\_\_\_  
 Alternate contact: \_\_\_\_\_ Please mention the relationship \_\_\_\_\_  
 ବିକଳ୍ପ ଯୋଗାଯୋଗ: \_\_\_\_\_ ଦୟାକରି ସମ୍ପର୍କ ଉଲ୍ଲେଖ କରନ୍ତୁ \_\_\_\_\_  
 PAN No./ Form 60: \_\_\_\_\_  
 ପାନ୍ ନମ୍ବର / ଫର୍ମ 60: \_\_\_\_\_

Is there a Change in Address: Yes  No  (If yes, please submit separate request for address change along with valid proof.)  
 ଠିକଣାରେ କୌଣସି ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୋଇଛି କି: ହଁ  ନା  (ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ଦୈନିକ ପ୍ରମାଣ ସହ ଠିକଣା ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ଏକ ଭିନ୍ନ ଅନୁରୋଧ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ।)

Date: 

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

**Left hand thumb impression/Signature of Annuitant**  
 ଅବସରପ୍ରାପ୍ତଙ୍କ ବାମ ହାତ ଦୃଷ୍ଟାନ୍ତର ଛାପ/ ସ୍ୱାକ୍ଷର

**Declaration and Attestation in case of Vernacular/Illiterate/Disabled customers.**  
**ଆଞ୍ଚଳିକ/ନିରକ୍ଷର/ବିକଳ୍ପମ ଗ୍ରହଣକାରୀ କ୍ଷେତ୍ରରେ ଘୋଷଣା ଏବଂ ସତ୍ୟାପନ**

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  
 ଏହି ବିଷୟବସ୍ତୁ ମୋ ଦ୍ୱାରା ନିରକ୍ଷର/ଆଞ୍ଚଳିକ ସାକ୍ଷର ଆବେଦନକାରୀ/ଅବସରପ୍ରାପ୍ତଙ୍କୁ ସେ ଜାଣିଥିବା ..... ଭାଷାରେ ପଢ଼ି ଶୁଣାଇ ଦିଆଯାଇଛି ଏବଂ ଦୂଷ୍ଟର ଦିଆଯାଇଛି ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀ/ଅବସରପ୍ରାପ୍ତଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁଯାୟୀ ତାଙ୍କର ଲିପିବାର ଭାବରେ ପୂରଣ କରାଯାଇଛି। ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀ ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ଏଠାରେ ଥିବା ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ ପଢ଼ିବା ପରେ ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ତାଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର/ ବାମ ହାତ ଦୃଷ୍ଟାନ୍ତର ଛାପ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ କରିଛନ୍ତି।

Name & Address of the Witness: \_\_\_\_\_  
 ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_  
 ସ୍ୱାକ୍ଷର: \_\_\_\_\_

Date: 

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

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

ପଞ୍ଜିକୃତ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ: ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ପଶ୍ଚିମ ପାର୍ଶ୍ୱ, ରାହେଜା ଟାୱାର୍ସ, 26/27 ଏମ୍ ଟି ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର୍ - 560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ । ଭାରତୀୟ ଚୀମା ନିୟାମକ ଏବଂ ଇଣ୍ଡିଆନ୍ ଇନ୍ସୁରନ୍ସ କର୍ଭୋରେସନ୍ ଆକ୍ଟ 1962 ଅନୁଯାୟୀ ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା 117  
 ସିଆଇ ନଂ. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନିଃସ୍ୱଳ୍ପ 1-800-425-6969ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ, ୱେବସାଇଟ୍: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ଇମେଲ୍: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) ବିମ୍ବା ଆମକୁ ଏହି ଠିକଣାରେ ଲେଖନ୍ତୁ  
 1ମ ମହଲା, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ - 1, ଦେବିଲ୍ଲେଟ୍ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀର ସାବରକାର ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରଗାଓନ୍ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ - 400062। ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203