

Accelerator ଆକ୍ସିଲରେଟର୍			
Flexi Cap ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍			
Others (If Any) ଅନ୍ୟାନ୍ୟ (ଯଦି କିଛି ଥାଏ)			
Total ମୋଟ			

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.

ଟିପ୍ପଣୀ: ପରିବର୍ତ୍ତନ/ପୁନର୍ଦିଗ୍ଵେଷଣ ପାଇଁ ଚାର୍ଜ୍ ଧାର୍ଯ୍ୟ କରାଯିବ ଓ ଏହା ପରିବର୍ତ୍ତନ/ପୁନର୍ଦିଗ୍ଵେଷଣ କ୍ଷେତ୍ରରେ ମୋଟ ଶରଳ 100%ର ଏକ ସମୁଦାୟରେ ଯୋଗ ହେବା ଉଚିତ୍, ନହେଲେ ଆନୁରୋଧ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟା କରାଯିବ। ପ୍ରିମିୟମ ପୁନର୍ଦିଗ୍ଵେଷଣ ଆନୁରୋଧ ପ୍ରତିପଦରେ ପ୍ରିମିୟମର 20% ହେବା ଉଚିତ୍। ନବୀକରଣ ପ୍ରିମିୟମ ଚାର୍ଜ୍ ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଧାର୍ଯ୍ୟ ଚାରିଖର୍ଚ୍ଚ ଯୋଗ୍ୟ ନାହିଁ। ଆନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବା ପରେ ୪୦% ଲିମିଟରେ ସମସ୍ତ ପ୍ରିମିୟମଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ହେବ।

Allocation of Top Up Premium / ଟପ୍ ଅପ୍ ପ୍ରିମିୟମର ଆବଣ୍ଟନ:

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. ମୁଁ ଉପରୋକ୍ତ ପରିମାଣରେ ଟପ୍ ଅପ୍ ପ୍ରିମିୟମ ବିଭବରେ ଟ. _____ ର ଏକ ଅର୍ଥଭାଗି ନଗଦ ଅର୍ଥ/ଡିମାଣ୍ଡ ଡ୍ରାଫ୍ଟ/କ୍ରେଡିଟ୍ କାର୍ଡ ମାଧ୍ୟମରେ ପିଏଲଟି ମେଟଲାଇଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ପକ୍ଷରେ ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ ଚାହେଁ।

Bank Name _____ **Cheque/ DD Number** _____ **Cheque/ DD Date** _____
ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ _____ **ଚେକ୍/ ଡିଡ୍ ନମ୍ବର** _____ **ଚେକ୍/ଡିଡ୍ ତାରିଖ** _____

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

ସ୍ୱ-ପରିଚାଳିତ ବିକଳ୍ପ କ୍ଷେତ୍ରରେ (ନିମ୍ନ ଆବଣ୍ଟନ ଅନୁପାତ ମନୋନୟନ କରନ୍ତୁ):

Fund Options ପାଣ୍ଡି ବିକଳ୍ପଗୁଡ଼ିକ	Allocation % ଆବଣ୍ଟନ %	Fund Options ପାଣ୍ଡି ବିକଳ୍ପଗୁଡ଼ିକ	Allocation % ଆବଣ୍ଟନ %
Accelerator ଆକ୍ସିଲରେଟର୍		Preserver ପ୍ରିଭର୍ଭର୍	
Balancer ବାଲାନ୍ସର୍		Preserver II ପ୍ରିଭର୍ଭର୍ II	
Balancer II ବାଲାନ୍ସର୍ II		Protector ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍	
Flexicap ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍		Protector II ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II	
Moderator ମଡେରେଟର୍		Virtue ଭର୍ଚ୍ୟୁ	
Multiplier ମଲ୍ଟିପ୍ଲାଇର୍		Virtue II ଭର୍ଚ୍ୟୁ II	
Multiplier II ମଲ୍ଟିପ୍ଲାଇର୍ II			
Total ମୋଟ			

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 PMLI need to be provided.

ଟିପ୍ପଣୀ: • ଟପ୍ ଅପ୍ ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ନ୍ୟୁନତମ ରାଶି ହେଉଛି ଟ. 5000/- । ଟପ୍ ଅପ୍ କେବଳ ସକ୍ରିୟ ୟୁଏଲିପ୍ ପଲିସିଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ଯୋଗ୍ୟ ଅଟେ । ଯେକୌଣସି ପାଣ୍ଡିରେ ସର୍ବନିମ୍ନ ଆବଣ୍ଟନ 20% ହେବା ଉଚିତ୍ । ଇଫ୍ ଆଉ ପଲିସି ପ୍ରତି ନିୟମାବଳୀ ଅନୁଯାୟୀ ପରିଷ୍କାର ଟପ୍ ଅପ୍ କ୍ରେଡିଟ୍ ଏହାର ଆଧାର ବ୍ୟାସୀଭୂତ ରାଶିକୁ ବୃଦ୍ଧି ପାଇପାରେ । ଏହା ପରାମର୍ଶ ବିନା ଆପଣ ଯେ ନଗଦ ଅର୍ଥରେ ଟପ୍ ଅପ୍ ପ୍ରିମିୟମ ଦେବାକୁ ଚାହାନ୍ତି ତେବେ ପିଏଲଟି ମେଟଲାଇଫ୍ ଆଗଣାଗୁଡ଼ିକ ଏବଂ ଅନ୍ୟ ପ୍ରାପ୍ୟକୃତ ନଗଦ ଅର୍ଥ ସଂଗ୍ରହ ଏଜେଣ୍ଟଗୁଡ଼ିକରେ ଏକ ବୈଧ ନିସର୍ଗତ ବା ନିସର୍ଗତ/ରସିଡ୍ ବିପତ୍ତ୍ୟାମୂଳକ ହେବା ଉଚିତ୍ । ନଗଦ ଅର୍ଥ ହାତୀ >= ଟ. 50000/- ପାଇଁ, ପ୍ୟାନ କାର୍ଡର କପି ଯୋଗ୍ୟ ହେବ । ଟପ୍ ଅପ୍ ପ୍ରିମିୟମ >= ଟ. 99999/- ପାଇଁ, ପିଏଲଟି ମେଟଲାଇଫ୍ ପକ୍ଷରୁ ମୂଳାବଳୀ ଆୟ ପ୍ରମାଣ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ଅଟେ ।

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

କ୍ରେଡିଟ୍ କାର୍ଡ କେବଳ ପଲିସି ମାଲିକଙ୍କ ନାମରେ ହେବା ଉଚିତ୍

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

ସ୍ୱତଃ ପୁନଃସନ୍ତୁଳନ ବିକଳ୍ପ କ୍ଷେତ୍ରରେ (ଆବଣ୍ଟନ ଅନୁପାତ % ମନୋନୟନ କରନ୍ତୁ):

Flexi Cap ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍		Protector II ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II		Total * (in %) ମୋଟ * (% ରେ)	
------------------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------------	--

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

ସୂଚନା ଦିଅନ୍ତୁ- କେକୌଣସି ପାଣ୍ଡିରେ ନ୍ୟୁନତମ ଆବଣ୍ଟନ ୨୦% ହେବ ଏବଂ *ମୋଟ ସର୍ତ୍ତା ୧୦୦% ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଯୋଗ କରିବ

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

ପୁନଃସନ୍ତୁଳନ ଟ୍ରିଗ୍ଗର ଘଟଣା ବାଛିନ୍ତୁ (ପାଣ୍ଡି ମୂଲ୍ୟର % ଭାବେ):

Systematic Transfer Option (STO) / ବ୍ୟବସ୍ଥିତ ସ୍ଥାନାନ୍ତର ବିକଳ୍ପ ବା ସିଷ୍ଟେମାଟିକ୍ ଟ୍ରାନ୍ସଫର ଅପ୍ସନ୍ (ଏସ୍.ଟି.ଓ):

(only with Met Smart Platinum) Opt In* Opt Out

(କେବଳ ମେଟ୍ ସ୍ମାର୍ଟ୍ ପ୍ଲଟିନମ୍ ସହିତ) ଅପ୍ ଇନ୍* ଅପ୍ ଆଉଟ୍

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.

ଅପ୍ ଇନ୍ ଚିକିତ୍ସା ପାଇଁ, ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II ପାଣ୍ଡିରେ ପ୍ରିମିୟମ୍ (ଦେବତା ଓରିଣ୍ଟେଡ୍ ଫଣ୍ଡ) ସ୍ୱତଃସ୍ୱତଃ ଭାବରେ ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍ ଫଣ୍ଡ (ଇକ୍ୱିଟି ଓରିଣ୍ଟେଡ୍ ଫଣ୍ଡ) ବ୍ୟବସ୍ଥିତ ଭାବରେ, ପ୍ରତି ମାସ "ଫ୍ରି ଅଫ୍ କୋଷ୍ଟ"। *ମିନିମାଲ୍ ଆବଣ୍ଟନ ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II ଫଣ୍ଡରେ 50% ହେବା ଉଚିତ୍। ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II ରେ ସାମ୍ପ୍ରତିକ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଆବଣ୍ଟନ ଏବଂ ପାଣ୍ଡି ମୂଲ୍ୟ ବା ଫଣ୍ଡ ମୂଲ୍ୟ (ଏଫ୍.ଭି.) 50% ରୁ କମ୍ ହେବା କ୍ଷେତ୍ରରେ ସ୍ୱାଧୀନ ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II ରେ ସର୍ବନିମ୍ନ ଏସ୍.ଟି.ଓ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଆବଣ୍ଟନ ହେଉଛି ଉପସ୍ଥାପନ ନକାରଣ ପ୍ରିମିୟମ୍ 50% ରହିଥିବା ପୁନର୍ଗଣନା କରାଯାଇ ପାରିବ। ପ୍ରତିମାସ ପ୍ରିମିୟମ୍ ଗୁଡ଼ିକ ପାଇଁ ଚିକିତ୍ସାମାତ୍ର ପାଣ୍ଡି ଏବଂ ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II ପାଇଁ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବା ପାଇଁ ଏକ ଅନୁରୋଧ ଉପସ୍ଥାପନ କରନ୍ତୁ। ସ୍ୱାଧୀନ ଉପରେ ରହିଥିବ 50%। ଅନୁରୋଧ ପାଣ୍ଡି ପରିବର୍ତ୍ତନ ଏବଂ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୁନର୍ଦିଗ୍ଵେଷଣ ବନ୍ଧୁଗୁଡ଼ିକ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ।

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.

ଟିପ୍ପଣୀ: ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍ ଏବଂ ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ ସମସ୍ତ ପାଣ୍ଡିଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବା ଅନୁମୋଦିତ ହେବ। ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ସର୍ବନିମ୍ନ ଆବଣ୍ଟନ 50% ରହିଥିବା ପ୍ରମାଣ କରାଯିବ। ଅନୁରୋଧ ପାଣ୍ଡି ପରିବର୍ତ୍ତନ ଏବଂ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପ୍ରଦାନ ପ୍ରଣାଳୀ ବାଦ୍ଦି ୦। ଅନ୍ୟ କୌଣସି ପ୍ରଣାଳୀକୁ ପରିବର୍ତ୍ତନ ହେବା କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଏସ୍.ଟି.ଓ ସ୍ୱତଃସ୍ୱତଃ ଭାବରେ ନିଷ୍କ୍ରିୟ ହେବ। ଏସ୍.ଟି.ଓ ସକ୍ରିୟ ଥିବା ବେଳେ ଆର୍ଥିକ ଲାଭ ଅନୁରୋଧ କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଲାଭ ରାଶି ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍ ଏବଂ ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ ପାଣ୍ଡିଗୁଡ଼ିକର ପାଣ୍ଡି ମୂଲ୍ୟ।

Portfolio Balancing / ପୋର୍ଟଫୋଲିଓ ବାଲାନ୍ସିଂ:

I. AUTO REBALANCING RELATED / ସ୍ୱତଃ ପୁନଃସନ୍ତୁଳନ ସମ୍ପର୍କିତ

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

ଅପ୍ ଇନ୍ ଚିକିତ୍ସା: ଆପଣ ସ୍ୱତଃ ପୁନଃସନ୍ତୁଳନ ବିକଳ୍ପ ପାଇଁ ଅନୁମୋଦିତ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଥିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ, ନିମ୍ନରେ ଥିବା ପାଣ୍ଡି ଆବଣ୍ଟନ ଅନୁପାତ ଏବଂ ପୁନଃସନ୍ତୁଳନ ଟ୍ରିଗ୍ଗର ଘଟଣା ବାଛିନ୍ତୁ:

Flexi Cap ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍		Protector II ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II		Total * (in %) ମୋଟ * (% ରେ)	
------------------------------	--	--------------------------------	--	--------------------------------	--

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

ସୂଚନା ଦିଅନ୍ତୁ- କେକୌଣସି ପାଣ୍ଡିରେ ନ୍ୟୁନତମ ଆବଣ୍ଟନ ୨୦% ହେବ ଏବଂ *ମୋଟ ସର୍ତ୍ତା ୧୦୦% ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଯୋଗ କରିବ

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

ପୁନଃସନ୍ତୁଳନ ଟ୍ରିଗ୍ଗର ଘଟଣା ବାଛିନ୍ତୁ (ପାଣ୍ଡି ମୂଲ୍ୟର % ଭାବେ):

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

ଅପ୍ ଥାଉଟ୍ ବିକଳ୍ପ: ଆପଣ ପୁନଃ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ବିକଳ୍ପ ବା ଅନ୍ୟ ଲିଭାଲାଗି ଅପ୍ଟ୍‌ଉଟ୍ ଓପ୍ଟିମାଇଜ୍ ଚାହୁଁଥିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ, ନିମ୍ନୋକ୍ତ ମଧ୍ୟରୁ ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ ମନୋନୟନ କରନ୍ତୁ:

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No
ଆପଣ ବିଦ୍ୟମାନ ଫଣ୍ଡ ମୂଲ୍ୟ ଏବଂ ଆବଣ୍ଟନ ଅନୁପାତ (%) ରଖିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି? ହଁ ନା
- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below
ଆପଣ ବିଦ୍ୟମାନ ଫଣ୍ଡ ମୂଲ୍ୟ ଏବଂ ଆବଣ୍ଟନ ଅନୁପାତ (%) ବଦଳିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି? ହଁ, ନିମ୍ନରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ପରି

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ଫଣ୍ଡର ନାମ (ସ୍ଥାନରେ ଥିବା ଫଣ୍ଡଗୁଡ଼ିକର ଉପଲବ୍ଧତା ଉପରେ ନିର୍ଭର କରେ)	Fund Switch % (New %) ଫଣ୍ଡ ପରିବର୍ତ୍ତନ % (ନୂତନ%)	Premium Redirection (New %) ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୁନଃନିର୍ଦ୍ଦେଶ (ନୂତନ %)
Preserver II ପ୍ରିଜର୍ଭର୍ II		
Protector II ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର II		
Balancer II ବାଲାନ୍ସର II		
Multiplier II ମଲ୍ଟିପ୍ଲାଇର୍ II		
Virtue II ଭର୍ଚ୍ୟୁ II		
Flexi Cap ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍		
Total ମୋଟ		

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

ପରିବର୍ତ୍ତନ: ଆପଣ ପୁନଃସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ଫଣ୍ଡ ବିଦ୍ୟମାନ ଆବଣ୍ଟନ ଅନୁପାତ ଏବଂ ଟ୍ରିଗ୍ଗର୍ ଘଟଣାଗୁଡ଼ିକର ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଥିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ, ଦୟାକରି ନିମ୍ନରେ ଦର୍ଶାନ୍ତୁ:

Flexi Cap ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍	Protector II ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର II	Total * (in %) ମୋଟ * (% ରେ)

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

ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ - ଯେକୌଣସି ଫଣ୍ଡରେ ନ୍ୟୁନତମ ଆବଣ୍ଟନ 20% ହେବ ଏବଂ *ମୋଟ ସର୍ବଦା 100% ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଯୋଗ କରିବ

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

ପୁନଃସ୍ୱତନ୍ତ୍ରତା ଟ୍ରିଗ୍ଗର୍ ଘଟଣା ବାଛନ୍ତୁ (ଫଣ୍ଡ ମୂଲ୍ୟର % ଭାବେ):

II. STOP LOSS RELATED / ଷ୍ଟପ୍ ଲସ୍ ସମ୍ବନ୍ଧିତ

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

ଅପ୍ ଥାଉଟ୍ ବିକଳ୍ପ: ଆପଣ ଷ୍ଟପ୍ ଲସ୍ ବିକଳ୍ପରେ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଥିବା କ୍ଷେତ୍ରରେ, ନିମ୍ନରେ ଘଟଣା ମନୋନୟନ କରନ୍ତୁ:

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

ଟ୍ରିଗ୍ଗର୍ ଘଟଣା ବାଛନ୍ତୁ (ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍ ଫଣ୍ଡର ନେଟ୍ ଆସେଟ୍ ଭାଲ୍ୟୁର % ଭାବେ):

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

ଯଦି ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଫଣ୍ଡ ମୂଲ୍ୟ ଏବଂ ଆବଣ୍ଟନ ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍ ଫଣ୍ଡରେ 50% ରୁ କମ୍ ହୁଏ, ଦୟାକରି ନିମ୍ନଲିଖିତ ବିବରଣୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ:

Fund Options ଫଣ୍ଡ ବିକଳ୍ପଗୁଡ଼ିକ	Fund Switch From (Minimum Allocation in any fund has to be 20%) ଫଣ୍ଡ ସ୍ୱିଚ୍ ଠାରୁ (ସର୍ବନିମ୍ନ) ଯେକୌଣସି ଫଣ୍ଡରେ ଉପଲବ୍ଧତା 20% କରିବା)	Fund Switch To ଏଥିକୁ ଫଣ୍ଡ ପରିବର୍ତ୍ତନ
Preserver II ପ୍ରିଜର୍ଭର୍ II		
Protector II ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର II		
Balancer II ବାଲାନ୍ସର II		
Multiplier II ମଲ୍ଟିପ୍ଲାଇର୍ II		
Virtue II ଭର୍ଚ୍ୟୁ II		
Flexi Cap ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍		
Total ମୋଟ		

Premium Redirection details:

ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୁନଃନିର୍ଦ୍ଦେଶ ବିବରଣୀ:

Fund Options ଫଣ୍ଡ ବିକଳ୍ପଗୁଡ଼ିକ	% Allocation ଆବଣ୍ଟନ %
Preserver II ପ୍ରିଜର୍ଭର୍ II	
Protector II ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର II	
Balancer II ବାଲାନ୍ସର II	
Multiplier II ମଲ୍ଟିପ୍ଲାଇର୍ II	
Virtue II ଭର୍ଚ୍ୟୁ II	
Flexi Cap ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍	
Total ମୋଟ	

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

ଦୟାକରି ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ: ଯଦି ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍ ଫଣ୍ଡର ମୂଲ୍ୟ % ବୟସ / ପ୍ରିମିୟମ୍ ଆବଣ୍ଟନ (ପୁନଃନିର୍ଦ୍ଦେଶ) % ବୟସ 50% ରୁ କମ୍ ହୋଇଥାଏ ତେବେ ଷ୍ଟପ୍ ଲସ୍ ଅନୁମତି ଦିଆଯିବ ନାହିଁ

- 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.

ଯଦି ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍ ଫଣ୍ଡରେ ସାମ୍ପ୍ରତିକ ଫଣ୍ଡ ମୂଲ୍ୟ ଏବଂ ଆବଣ୍ଟନ 50% ରୁ ଅଧିକ ହୋଇଥାଏ ଏବଂ ଆପଣ ସେଥିରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି, ଦୟାକରି ଉପରେ ପ୍ରଦତ୍ତ ଫଣ୍ଡ ପରିବର୍ତ୍ତନ ଏବଂ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୁନଃନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଗ୍ରିଡ୍‌ଗୁଡ଼ିକ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ।

Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? Yes No If Yes, choose any one of the following:

ଅନୁ ଆଉଟ୍ ଓପ୍‌ଟ୍‌ଅଉଟ୍: ଆପଣ କିଛି ଓପ୍‌ଟ୍‌ଅଉଟ୍ ଓପ୍‌ଟ୍‌ଅଉଟ୍ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି? ହଁ ନା ଯଦି ହଁ, ନିମ୍ନଲିଖିତ ମଧ୍ୟରୁ ଯେକୌଣସି ଗୋଟିଏ ଚାହୁଁନ୍ତୁ:

• Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No

ଆପଣ ବିଦ୍ୟମାନ ଫଣ୍ଡ ମୂଲ୍ୟ ଏବଂ ଆବଣ୍ଟନ ଅନୁପାତ (%) ରଖିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି? ହଁ ନା

• Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below

ଆପଣ ବିଦ୍ୟମାନ ଫଣ୍ଡ ମୂଲ୍ୟ ଏବଂ ଆବଣ୍ଟନ ଅନୁପାତ (%) ବଦଳିବାକୁ ଚାହୁଁଛନ୍ତି କି? ହଁ, ନିମ୍ନରେ ଦର୍ଶାଯାଇଥିବା ପରି

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ପାଠିକ୍ ନାମ (ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଉପଲବ୍ଧ ଫଣ୍ଡ ଉପରେ ନିର୍ଭର କରେ)	Fund Switch % (New %) ଫଣ୍ଡ ପରିବର୍ତ୍ତନ % (ନୂତନ%)	Premium Redirection (New %) ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୁନର୍ଦିଗ୍ଠନ (ନୂତନ %)
Preserver II ପ୍ରିଜର୍ଭର୍ II		
Protector II ପ୍ରୋଟେକ୍ଟର୍ II		
Balancer II ବାଲାନ୍ସର୍ II		
Multiplier II ମଲ୍ଟିପ୍ଲାଇର୍ II		
Virtue II ଭର୍ଚ୍ୟୁ II		
Flexi Cap ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍		
Total ମୋଟ		

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

ପରିବର୍ତ୍ତନ: ଶ୍ରୀତ କିଛି ପାଇଁ ଆପଣ ଟ୍ରିଗର୍ ଇଭେଣ୍ଟ ପରିବର୍ତ୍ତନ କରିବାକୁ ଚାହୁଁଥିବା ଖେତ୍ରରେ, ଦୟାକରି ନିମ୍ନରେ ଦର୍ଶାନ୍ତୁ:

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

ଟ୍ରିଗର୍ ଇଭେଣ୍ଟ ଚାହୁଁନ୍ତୁ (ଫ୍ଲେକ୍ସି କ୍ୟାପ୍ ଫଣ୍ଡର ନେଟ୍ ଆସେଟ୍ ମୂଲ୍ୟର %):

Declaration by the Policyholder / ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଘୋଷଣା:

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.

ମୁଁ ଏହାକୁ ସ୍ପଷ୍ଟ ଭାବରେ ପଢ଼ି ଏବଂ ବୁଝିପାରୁଛି ଏବଂ ଏହାକୁ ଗ୍ରହଣ କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦାୟିତ୍ଵ ଗ୍ରହଣ କରିବି ଏବଂ ଏହାକୁ ଗ୍ରହଣ କରିବା ପାଇଁ ମୁଁ ଏକାକୀ ଭାବରେ ଦାୟିତ୍ଵ ଗ୍ରହଣ କରିବି।

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.

ମୁଁ ବୁଝିପାରୁଛି ଯେ ପିଏମ୍‌ଏଲ୍‌ଏଫ୍ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ସର୍ଭିସ୍ ପ୍ରଦାନ, ଦେୟ ସ୍ମାରକ, ଲଗାତୀ ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ଟେଲିଫୋନ କଲ୍, ଏସ୍‌ଏମ୍‌ଏସ୍, କିମ୍ବା ଇମେଲ୍ ମାଧ୍ୟମରେ ଯୋଗାଯୋଗ କରିବ ଏବଂ ଏହାକୁ ଅନାମିତ ବ୍ୟବସାୟିକ କଲ୍/ଇମେଲ୍ ଭାବେ ବିବେଚନା କରାଯିବ ନାହିଁ ଏବଂ ଏହାକୁ ଗ୍ରହଣ କରିବା ଖେତ୍ରରେ ମୋର ଅନୁରୋଧ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟା କରାଯାଇପାରେ।

[Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor]

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor
ପଲିସିହୋଲ୍ଡର/ଅସାଇଗ୍‌ନର୍ଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଦସ୍ତଖତ/ବାମ ହାତ ଚୁଆ ଆଙ୍ଗୁଠି ଚିପ ଚିହ୍ନ

[Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee]

Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee
(Required in case of Absolute assignment of Policy)
ଗ୍ରହାତାଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ/ବାମ ହାତ ଚୁଆ ଆଙ୍ଗୁଠି ଚିପ ଚିହ୍ନ
(ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ଆବଶ୍ୟକ)

Note: For conditionally assigned policy, Request should be signed both by the Assignee & Assignor
ଟିପ୍ପଣୀ: ସର୍ଭିସ୍ ଅନୁପାତ ଭାବେ ପ୍ରାଥମିକ ଭାବରେ ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦ୍ଵାରା, ଅନୁରୋଧ ଲିଖିତ ଭାବରେ ଗ୍ରହଣ ଏବଂ ଅନୁରୋଧକାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ସ୍ଵାକ୍ଷର କରାଯିବା ଉଚିତ୍

Date: DD-MM-YYYY

Place: _____

ତାରିଖ: DD-MM-YYYY

ସ୍ଥାନ: _____

Vernacular Declaration / ସ୍ଵଦେଶୀ ଭାଷାରେ ଘୋଷଣା:

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

ଆବେଦନକାରୀ/ପଲିସିହୋଲ୍ଡର/ଅସାଇଗ୍‌ନର୍ଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ଏବଂ ଚିପ ଚିହ୍ନ (ବାମ ହାତ ଆଙ୍ଗୁଠି) କିମ୍ବା ଏକ ସ୍ଵଦେଶୀ ଭାଷାରେ ଘୋଷଣା ଖେତ୍ରରେ ପୂରଣ କରାଯିବ:

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.

ଏହି ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁକୁ *ଅକ୍ଷର/ସ୍ଵଦେଶୀ ଭାଷାରେ ପଢ଼ିବା ପାଇଁ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କୁ ଯାହାକୁ ମୁଁ ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ଭାବରେ ଜାଣିଛୁ ତାହା ମୋ ଦ୍ଵାରା ପଢ଼ି ଶୁଣାଯାଇଛି ଏବଂ **ସେ ବିଷୟବସ୍ତୁ ପୂରଣ କରିଛନ୍ତି ଏବଂ ତାଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ ମୋର ସମ୍ମୁଖରେ/ମୁଁ ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଅନୁସାରେ ତାଙ୍କର ଲିଖା ଭାବେ ବିଷୟବସ୍ତୁ ପୂରଣ କରିଛି ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀ କଣ ଏବଂ କିପରି ଚିହ୍ନିବା ବିଷୟବସ୍ତୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବେ ବୁଝିପାରୁଛନ୍ତି ଏବଂ ସେ ମୋ ସମ୍ମୁଖରେ ସ୍ଵଦେଶୀ ଭାଷାରେ ତାଙ୍କର *ବାମ ହାତ ଚୁଆ ଆଙ୍ଗୁଠି ଚିପ ଚିହ୍ନ ଦେଇଛନ୍ତି/ଦସ୍ତଖତ କରିଛନ୍ତି।

*Strike out whichever is not applicable.

*ଯେକୌଣସି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ନୁହେଁ ତାହା ଚିପି ଦିଅନ୍ତୁ

Name of Declarant/ Witness: _____

ଘୋଷଣାକାରୀ / ଘୋଷକ ନାମ: _____

Date: DD-MM-YYYY

Place: _____

Signature: _____

ତାରିଖ: DD-MM-YYYY

ସ୍ଥାନ: _____

ଦସ୍ତଖତ: _____

For Branch Use Only / କେବଳ ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ, ବ୍ୟବହାର:

To be filled by Branch Services – Mandatory

ଶାଖା ସେବାଗୁଡ଼ିକ ଦ୍ଵାରା ପୂରଣ କରାଯିବ – ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier

ସୂଚକ ଠାରୁ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଛି: ଗ୍ରାହକ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପ୍ରତିନିଧୀ ବ୍ୟାଙ୍କ କୋରିୟର୍

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

ଫର୍ମ ସୂଚକ ଦ୍ଵାରା ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଛି: କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ: _____ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଚାକିରି: _____ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ ତାରିଖ: DD-MM-YYYY

ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ ସମୟ: HH:MM

Branch Stamp
ଶାଖା ମୋହର

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

ସ୍ୱୀକୃତି ପତ୍ର

Received a request for _____ against Policy No: _____

ଏଥିପାଇଁ ଏକ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ ହେଉଛି

ଏହି ପଲିସି ନମ୍ବର

Solution No _____ Containing Policy No's _____

ସମ୍ବନ୍ଧୀୟ ନମ୍ବର

ପଲିସି ନମ୍ବର ଧାରଣ କରୁଛି

On _____ at _____ am/pm

ତାରିଖ

ସମୟ

ପୂର୍ବାହ୍ନ/ଅପରାହ୍ନ

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____

ପ୍ରାପ୍ତ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଛି: କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା

କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ

Date and time Stamp / Seal of Branch.

ତାରିଖ ଓ ସମୟ ମୋହର / ଶାଖା ଦାୟିତ୍ୱାବହ ମୋହର

Branch Stamp
ଶାଖା ମୋହର

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

ପିଏମ୍‌ଲିଫି ମେଟ୍‌ଲାଇଫ୍ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍

ପଞ୍ଜିକୃତ ଦାୟିତ୍ୱାବହ: ୟୁନିଟ୍ ନଂ. 701, 702 ଏବଂ 703, 7ମ ମହଲା, ପଶ୍ଚିମ ପାର୍ଶ୍ୱ, ରାହେଜା ଟାୱାର୍ସ, 26/27 ଏମ୍ ଜି ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର - 560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ । ଭାରତୀୟ ବୀମା ନିୟାମକ ଏବଂ ରନୁୟନ କର୍ଣ୍ଣପଣ ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା 117।

ସିଆଇ ନଂ. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନିଃଶ୍ୱରୁ 1-800-425-6969ରେ କଲ୍ କରନ୍ତୁ, ୱେବସାଇଟ୍: www.pnbmetlife.com, ଇମେଲ୍: indiaservice@pnbmetlife.co.in ବିମ୍ବା ଆମକୁ ଏହି ଠିକଣାରେ ଲେଖନ୍ତୁ

1ମ ମହଲା, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ - 1, ଟେକ୍ନିପ୍ଲେକ୍ସ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀର ସାବରକାର୍ ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରଗାଓନ୍ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ - 400062। ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203