



Policy Loan Request Form

ପଲିସି ରଣ ଅନୁରୋଧ ଫର୍ମ

Note – Please complete the form in CAPITAL LETTERS: _____
ଧ୍ୟାନ ଦିଅନ୍ତୁ – ଦୟାକରି ଏହି ଫର୍ମଟି ବଡ଼ ଅକ୍ଷରରେ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ: _____

Please grant me a loan of Rs. (Amount in number) and _____ (Amount in words) _____ OR
ଦୟାକରି ମୋତେ ଟ. (ପରିମାଣ ସଂଖ୍ୟାରେ) ଏବଂ _____ (ପରିମାଣ ଅକ୍ଷରରେ) _____ ର ଏକ ରଣ ମଞ୍ଜୁର କରନ୍ତୁ

Maximum amount permissible under the above policy.
 କପରୋକ୍ତ ପଲିସି ଅଧିନରେ ଅନୁମୋଦିତ ସର୍ବାଧିକ ପରିମାଣ

Policy Details
ପଲିସି ବିବରଣୀ

Policy Number: Request Date:

Name of the Policyholder:

Contact Number: Email ID:

PAN No./ Form 60:

Is there a Change in Address: Yes No If yes, please submit separate request for address change along with valid proof
ଠିକଣାରେ ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୋଇଛି କି: ହଁ ନା ଯଦି ହଁ, ଦୟାକରି ଠିକଣା ପରିବର୍ତ୍ତନ ପାଇଁ ବୈଧ ପ୍ରମାଣ ସହିତ ଏକ ପୃଥକ ଅନୁରୋଧ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ

All fields are mandatory
ସମସ୍ତ କ୍ଷେତ୍ର ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ହୋଇଥାଏ

Payment Details
ଡେ. ବିବରଣୀ

Policyholder name as per Bank records: _____
ବ୍ୟାଙ୍କ ରେକର୍ଡ ଅନୁଯାୟୀ ପଲିସିଧାରକ ନାମ: _____

Bank Name: _____
ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ: _____

Bank Account No: Bank Account Type: Savings Current NRE* NRO Other
ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର: _____ ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ପ୍ରକାର: ସଞ୍ଚୟ ଚାଲୁ ଏନଆର୍ଇ* ଏନଆରଓ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ

IFSC Code: MICR Code:

* In case of NRI customer, please provide the Customer Declaration- Repatriation Request & Bank Certificate evidencing all premiums payments through NRE account OR Bank statement reflecting all premium paid entries.
* ଏନଆରଆଇ ଗ୍ରାହକଙ୍କ ଘରୋଇ, ଦୟାକରି ଗ୍ରାହକ ଘୋଷଣାପାତ୍ରା - ରିପାଟ୍ରିଏସନ୍ ଅନୁରୋଧ ଏବଂ ଏନଆରଇ ଆକାଉଣ୍ଟ ମାଧ୍ୟମରେ ସମସ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୈଠକ ପ୍ରମାଣ ଦର୍ଶାଇଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ କିମ୍ବା ସମସ୍ତ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୈଠକ ପ୍ରତିଫଳିତ କରୁଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ ପ୍ରଦାନ କରନ୍ତୁ

Conditional Assignment
ସର୍ତ୍ତାବଳୀ

I, the holder of the above-mentioned Policy issued by PNB MetLife India Insurance Company Limited (the Company), do hereby assign the rights and benefits of the said Policy in favor of the Company for a valuable consideration. I acknowledge that the assignment shall be complete and effective only upon the execution of this endorsement and disbursement of the consideration. I hereby declare that, the receipt of benefits arising under the policy by the Company, shall be valid and sufficient discharge of the said loan.

*ମୁଁ, ଉପର ବର୍ଣ୍ଣିତ ପଲିସିଧାରକ, ଯାହାକି ପିଏନବି ମେଟଲାଇଫ ଇଣ୍ଡିଆ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ (କମ୍ପାନୀ) ଦ୍ୱାରା ଚାରି କରାଯାଇଛି, ଏବଂ ଦ୍ୱାରା ବର୍ଣ୍ଣିତ ପଲିସି ଅଧିକାର ଏବଂ ଲାଭ ଏକ ମୂଲ୍ୟବାନ ବିଚାର ପାଇଁ କମ୍ପାନୀ ସପକ୍ଷରେ ନ୍ୟସ୍ତ କରୁଛି। ମୁଁ ଦ୍ୱାରା କରୁଛି ଯେ ଏହି ନ୍ୟସ୍ତକରଣ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ପ୍ରଭାବଶାଳୀ ହେବ କେବଳ ଏହି ସତ୍ୟାପନ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିବା ପରେ ଏବଂ ଏହି ବିଚାରର ବିବରଣୀ ପରେ ମୁଁ ଏବଂ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ କମ୍ପାନୀ ଦ୍ୱାରା ଏହି ପଲିସି ଅଧିକାର ଉତ୍ତର ହେଉଥିବା ଲାଭ ପାଇବା ବୈଧ ଏବଂ ଉକ୍ତ ରଣ ନିଷ୍ପାଦନ ପାଇଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ହେବ।

Executed on this _____ day of _____, 20____ at _____
କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ହୋଇଛି ଏହି _____ ଦିନ _____ ମାସର, ୨୦_____ ବର୍ଷରେ _____ କୋରେ

Documents required
ଡକ୍ୟୁମେଣ୍ଟ୍

Mandatory documents for Customer walk-ins & request received through post
ଆନୁଷ୍ଠାନିକ ଗ୍ରାହକ ଏବଂ ଡାକ ମାଧ୍ୟମରେ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଥିବା ଅନୁରୋଧ ପାଇଁ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ

- Self-attested valid photo id proof Self-attested valid address proof (in case of change in add) Original/ Duplicate policy document
- ସ୍ୱୟଂ ସତ୍ୟାପିତ ବୈଧ ଫଟୋ ପରିଚୟ ପତ୍ର ସ୍ୱୟଂ ସତ୍ୟାପିତ ବୈଧ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ (ଠିକଣା ପରିବର୍ତ୍ତନ ହୋଇଥିବା ଘରୋଇରେ) ପଲିସି ଦଲିଲର ମୂଳ/ନକଲ
- Cancelled cheque/ Bank statement bearing pre-printed account number, policyholder name and IFSC code
- ପୂର୍ବରୁ ମୁଦ୍ରିତ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର, ପଲିସିଧାରକ ନାମ ଏବଂ ଆଇଏଫଏସସି କୋଡ୍ ଧାରଣ କରିଥିବା ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ/ବାଟିଲ୍ ହୋଇଥିବା ଚେକ୍

For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents are required to be submitted:
ତୃତୀୟ ପକ୍ଷ ଦାଖଲ (ପଲିସିଧାରକ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ କେହି) ପାଇଁ, ନିମ୍ନଲିଖିତ ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ ଦାଖଲ କରାଯିବା ଆବଶ୍ୟକ ହେବ

- A) Authorization letter from the policyholder in prescribed format;
- B) Original Policy Document/Duplicate Policy Document;
- C) Original ID proof of the third party;
- D) Self-attested ID proof of the policyholder (Passport/Aadhaar Card*/Driving License) along with original; or
- E) Self-attested Bank statement or cancelled cheque of account number same as provided at the proposal stage; or
- F) Self-attested Bank statement reflecting premium paid to PNB MetLife; or

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 ଟାୱରସ୍, 26/27 ଏମ୍. ଗି. ରୋଡ୍, ବାଙ୍ଗାଲୋର୍ - 560001, କର୍ଣ୍ଣାଟକ । ଭାରତୀୟ ବୀମା ନିୟାମକ ଏବଂ ଉତ୍ତରୀନ ବର୍ଣ୍ଣପତ୍ର ପଞ୍ଜିକରଣ ସଂଖ୍ୟା 117।
ପଞ୍ଜିକୃତ ନଂ. U66010KA2001PLC028883, ଆମକୁ ନିଃସ୍ୱଳ୍ପ 1-800-425-6969ରେ ଚଲ୍ କରନ୍ତୁ, ୱେବସାଇଟ୍: www.pnbmetlife.com, ଇମେଲ୍: indiaservice@pnbmetlife.co.in ବିମ୍ବା ଆମକୁ ଏହି ଠିକଣାରେ ଲେଖନ୍ତୁ
1ମ ମହଲା, ଡେକ୍ସ୍ ଫ୍ଲୋର୍ - 1, ଡେକ୍ସ୍ ଫ୍ଲୋର୍ କମ୍ପ୍ଲେକ୍ସ, ଅଫ୍ ଭୀମ ସାବରକାର ଫ୍ଲାଇଓଭର, ଗୋରୋଗାଂ (ପଶ୍ଚିମ), ମୁମ୍ବାଇ - 400062। ଫୋନ୍: +91-22-41790000, ଫାକ୍ସ: +91-22-41790203

G) Original ID proof of the policyholder provided at the time of proposal

*Please ensure that first eight digits should be masked and only last four digits are visible

- A) ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ଫର୍ମରେ ପରିଚିତାଙ୍କଠାରୁ ପ୍ରାଧାନକରଣ ପତ୍ର:
B) ମୂଳ ପଲିସି ଦଲିଲ/ ପଲିସି ଦଲିଲର ନକଲ:
C) ବୃତ୍ତୀୟ ପକ୍ଷ ନିକଟରୁ ମୂଳ ଆଇଡି ପ୍ରମାଣ:
D) ପରିଚିତାଙ୍କର ବୃତ୍ତୀୟ ସମ୍ପର୍କରେ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ (ପାସପୋର୍ଟ/ଆଧାର କାର୍ଡ*/ ଡ୍ରାଇଭିଂ ଲାଇସେନ୍ସ) ସହିତ ମୂଳ ନକଲ: କିମ୍ବା
E) ପ୍ରସ୍ତାବ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପ୍ରମାଣ କରାଯାଇଥିବା ଆକାରଣର ବୃତ୍ତୀୟ ସମ୍ପର୍କରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କରେ ଶୋଧିଥିବା ଚେକ୍: କିମ୍ବା
F) ପିଏନବି ମେମ୍ବରସ୍ତାଙ୍କୁ ପ୍ରିମିୟମ୍ ପୈଠି କରାଯିବା ପ୍ରତିପତ୍ତି କରୁଥିବା ବୃତ୍ତୀୟ ସମ୍ପର୍କରେ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ: କିମ୍ବା
G) ପ୍ରସ୍ତାବ ସମୟରେ ପରିଚିତାଙ୍କୁ ମୂଳ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥାଏ

* ଯୋଗ୍ୟ ପୁନିର୍ଣ୍ଣିତ କରୁଥିବା ଯେ ପ୍ରଥମ ଆଠଟି ଅଙ୍କ ଉପରେ ଯେଉଁ ଯେ କେବଳ ଶେଷ ଚାରୋଟି ଅଙ୍କ ଦୃଶ୍ୟମାନ ହେବ

Terms and Conditions
ଶର୍ତ୍ତ ଓ ଶରାଯୋଗ୍ୟ

- 1. The Policy shall be assigned conditionally to and held by PNB MetLife, it's successors and assigns (hereinafter collectively referred as 'PNB MetLife') as security for the repayment of the loan(s) along with the accrued interest and expenses which may be incurred in correction.
2. In the event of failure to repay the interest on the due date as prescribed by PNB MetLife at the time of this loan approval or within one calendar month after each due date respectively, such interest would be added as of the due date and will bear interest at the same rate as the rest of the loan principal.
3. If at any point of time the outstanding loan (includes automatic premium loan) along with the accrued interest and applicable expenses exceeds the Cash Surrender Value, the Policy shall be foreclosed and the available Cash Surrender Value (including cash value of any bonus, if any, accrued), shall be adjusted against all outstanding amounts under the Policy and the contract shall stand terminated forthwith.
4. In case the Policy mature or become a claim by death when the loan remains outstanding, PNB MetLife shall be entitled to deduct such amount together with all interest up to the date of maturity or of death as the case may be from the Policy moneys, and the balance only shall become due and payable under the Policy.
5. If the policy generates any survival benefit when the loan remains outstanding, PNB MetLife shall be entitled to deduct such amount for discharge of the loan liability from the survival benefit generated and pay balance if any to the Policyholder.
6. No request for reassignment of the policy shall be considered till the entire outstanding loan and interest are settled.
୧. ଏହି ପଲିସି ସର୍ତ୍ତମୂଳକ ଭାବରେ ପିଏନବି ମେମ୍ବରସ୍ତାଙ୍କୁ ନ୍ୟୁନ କରାଯିବ ଏବଂ ଏହାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା, ଏହାଙ୍କର ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ ଏବଂ ହସ୍ତାନ୍ତର (ବର୍ତ୍ତମାନରୁ ମିଳିତ ଭାବରେ 'ପିଏନବି ମେମ୍ବରସ୍ତାଙ୍କୁ' ଭାବରେ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବ) ଧାରଣ କରିବେ, ଏହା ଉପରେ (ସୁଦ୍ଧିକ)ର ପରିଶୋଧ ସହିତ ଜମା ହୋଇଥିବା ସୁଧ ଏବଂ ଏହା ସମ୍ପର୍କରେ ହୋଇଥିବା କୌଣସି ଖର୍ଚ୍ଚ ପରିଶୋଧ ପାଇଁ ବନ୍ଧକ ଭାବରେ ରଖାଯିବ।
୨. ଧାର୍ଯ୍ୟ ଚାରିଖରେ, ଯେଉଁ ଚାରିଖରେ ଉପରୋକ୍ତ ସମୟରେ ପିଏନବି ମେମ୍ବରସ୍ତାଙ୍କୁ ଦ୍ୱାରା ବର୍ତ୍ତମାନ କରାଯାଇଛି କିମ୍ବା ପ୍ରତି ବକେୟା ଚାରିଖର ଏକ ବ୍ୟାଙ୍କରେ ମାତ୍ର ମଧ୍ୟରେ ଯଥାପ୍ରମାଣ ପଲିସିରେ ବିପଦ ହେବା ଘଟଣାରେ, ଏପରି ସୁଧ ବକେୟା ଚାରିଖରେ ଯୋଗ କରାଯିବ ଏବଂ ଉପରେ ମୂଳ ଉପରେ ଅବଶିଷ୍ଟ ସମାପନ ସମୟରେ ସୁଧ ବନ୍ଧନ କରିବ।
୩. ଯଦି କୌଣସି ସମୟରେ ବକେୟା ଉପରେ (ସୁଦ୍ଧିକ) ଚାରିଖ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରେ) ସହିତ ଜମା ହୋଇଥିବା ସୁଧ ଏବଂ ପ୍ରମୁଖ ଖର୍ଚ୍ଚ ନଗରାଣି ପ୍ରତ୍ୟାପଣ ମୂଲ୍ୟକୁ ଅତିକ୍ରମ କରେ, ଏହି ପଲିସି ଆସୁଆ ବନ୍ଦ କରାଯିବ ଏବଂ ଉପକ୍ରମ ନଗରାଣି ପ୍ରତ୍ୟାପଣ ମୂଲ୍ୟ (କୌଣସି ବୋନସ୍ ନଗରାଣି ମୂଲ୍ୟକୁ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରି, ଯଦି କିଛି ଥାଏ, ଜମା ହୋଇଥାଏ), ଏହି ପଲିସି ଅଧିକରେ ସମସ୍ତ ବକେୟା ପରିମାଣ ଦାବୀକୁ ବ୍ୟବହୃତ ହେବ ଏବଂ ଏହି ରୁଦ୍ଧି ଏହା ସହିତ ସମାପ୍ତ ହେବା କାମ୍ୟ ହେବ।
୪. ପଲିସି ପରିପତ୍ତ ହେବା ଘଟଣାରେ କିମ୍ବା ଏକ ମୃତ୍ୟୁକରଣରୁ ଏକ ଦାବି ପାଇଁ ଯେ ଯେତେବେଳେ ଉପ ବକେୟା ହୋଇଥିବା, ପିଏନବି ମେମ୍ବରସ୍ତାଙ୍କୁ ଏପରି ପରିମାଣ ପରିପତ୍ତ ଚାରିଖ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ କିମ୍ବା ମୃତ୍ୟୁ ଚାରିଖ ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ଘଟଣା ଅନୁଯାୟୀ ସମସ୍ତ ସୁଧ ସହିତ ଉକ୍ତ ପରିମାଣ ପଲିସି ଚାରିଖକୁ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ପାଇଁ ହତ୍ୟାର ହେବ ଏବଂ ଅବଶିଷ୍ଟ ପରିମାଣ କେବଳ ପଲିସି ଅଧିକରେ ବକେୟା ଓ ପୈଠିଯୋଗ୍ୟ ହେବ।
୫. ଯଦି ପଲିସି କୌଣସି ବର୍ଷ ଉପରେ ଲାଭ ଉପରେ କେବଳ ଯେତେବେଳେ ଉପ ବକେୟା ହୋଇ ଉପରେ, ପିଏନବି ମେମ୍ବରସ୍ତାଙ୍କୁ ବର୍ଷ ଉପରେ ଲାଭକୁ ଉପରେ ହୋଇଥିବା ଉପ ଉପରେ ଦାବି ନିଷ୍ପାଦନ ପାଇଁ ଏପରି ପରିମାଣ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବା ହତ୍ୟାର ହେବ ଏବଂ ବକେୟା ଯଦି କିଛି ଥାଏ ପଲିସିଆରାଙ୍କୁ ପୈଠି କରିବେ।
୬. ସମସ୍ତ ବକେୟା ଉପ ଏବଂ ସୁଧ ବକେୟା ନ ହେବା ପର୍ଯ୍ୟନ୍ତ ପଲିସିର ପୁନଃହସ୍ତାନ୍ତରଣ ପାଇଁ କୌଣସି ଅନୁରୋଧକୁ ବିଚାର କରାଯିବ ନାହିଁ।

Note - 1. 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 1% 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.

2. For any subsequent loan under the policy, the current outstanding loan, interest and applicable charges shall be cleared either through the subsequent loan availed or otherwise.
ସୂଚନା-୧ ଆୟକର ଆଇନର ଧାରା ୧୯୪ ଡିଏ ଅନୁଯାୟୀ, ଆର୍ଥିକ ଆଇନ ୨୦୧୪ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରତିଷ୍ଠିତ ଏବଂ ଅକ୍ଟୋବର ୧, ୨୦୧୪ରୁ ବ୍ୟବହାର, ଯଦି ଆପଣଙ୍କ ପଲିସି ଆୟକର ଆଇନର ଧାରା ୧୦ (୧୦ ଡି) ଅଧିକରେ କରାଯିବା ପାଇଁ କରୁନାଥାଏ, ପୈଠି ପରିମାଣର ୧% ସହିତ ସମସ୍ତ ପରିମାଣ ଯାହାକି ଏକ ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷରେ ଡି. ୯୯,୯୯୯ରୁ ଅଧିକ ହୋଇଥାଏ ଉପରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରାଯିବ ଏବଂ କେନ୍ଦ୍ର ସରକାରଙ୍କ କୋଷରେ ଜମା କରାଯିବ। ନିର୍ଦ୍ଧାରିତ ସମୟରେ ମଧ୍ୟରେ ଏକ ଚିଠିଏବ୍ ସାମ୍ବନ୍ଧରେ ଆପଣଙ୍କୁ ଜାଣି କରାଯିବ। ଯଦି ଆପଣଙ୍କ ପ୍ୟାନ୍ ପିଏନବି ମେମ୍ବରସ୍ତାଙ୍କୁ ପଞ୍ଜୀକୃତ ହୋଇନାଥାଏ, ଏକ ଉତ୍ତର ସମୟରେ ଚିଠିଏବ୍ (୨୦%) ଆୟକର ଆଇନ ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ରମୁଖ ହେବ ଏବଂ ଏହା, ଆମେ ଆପଣଙ୍କୁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ ଯେ ପୂର୍ବରୁ ଦାଖଲ କରିନଥିଲେ ଆପଣଙ୍କ ପ୍ୟାନ୍ କାର୍ଡର ଗୋଟିଏ ନକଲ ଦାଖଲ କରନ୍ତୁ। ଏହି କର ଆୟକର ଆଇନ, ୧୯୬୧ ଅନୁଯାୟୀ ହୋଇଥାଏ ଏବଂ ସମସ୍ତ ସମୟରେ ଏଥିରେ କୌଣସି ସଂଶୋଧନ ଅନୁଯାୟୀ କାର୍ଯ୍ୟ ହୋଇଥାଏ।
୨. ଏହି ପଲିସି ଅଧିକରେ କୌଣସି ପରବର୍ତ୍ତୀ ଉପ ପାଇଁ, ସାମ୍ବନ୍ଧିକ ବକେୟା ଉପ, ସୁଧ ଏବଂ ପ୍ରମୁଖ ବେୟା ନିଆଯାଇଥିବା ପରବର୍ତ୍ତୀ ଉପ ମଧ୍ୟରେ ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ପରିଶୋଧ କରାଯିବ।

Declaration by Policyholder
ପରିଚିତାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା

I hereby declare that the particulars given in this form are true, correct and complete in all aspects and take full responsibility of genuineness and correctness of the details filled herein. I understand and agree that PNB MetLife shall not be held responsible for any non-receipt of payment on account of wrong/ incorrect/ incomplete information given by me in this form. I understand and agree that PNB MetLife reserves the right to use any alternative payout method (via cheque) in case the requisite information for direct credit is not received. I also 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/communications.
ମୁଁ ଏହା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ଏହି ଫର୍ମରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ବିବରଣୀ ସବୁ ସ୍ୱଚ୍ଛ ସତ୍ୟ, ସଠିକ୍ ଏବଂ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ଏଠାରେ ପୂରଣ କରାଯାଇଥିବା ବିବରଣୀର ସଠିକତା ଏବଂ ସତ୍ୟତାର ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଦାୟିତ୍ୱ ଗ୍ରହଣ କରୁଛି। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ କରୁଛି ଯେ ପିଏନବି ମେମ୍ବରସ୍ତାଙ୍କୁ କିଛି ଆକାରଣ/ଚିଠିଏବ୍/ ଅବଶିଷ୍ଟ ସୂଚନା ନା ଦିଆଯାଏ ଏବଂ ଫର୍ମରେ ପ୍ରଦାନ କରାଯିବା କାରଣରୁ ପୈଠି ପ୍ରଦାନ ନ ହେବା ପାଇଁ ଦାୟୀ କରାଯିବ ନାହିଁ। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ କରୁଛି ଯେ ପିଏନବି ମେମ୍ବରସ୍ତାଙ୍କୁ ଆବଶ୍ୟକ ସୂଚନା ଦାଖଲକରି ନଥିଲେ ପୈଠି ପ୍ରାପ୍ତ ନ ହେଲେ କୌଣସି ବିକଳ ପୈଠି ପଦ୍ଧତି (ଚେକ୍ ମଧ୍ୟମରେ) ବ୍ୟବହାର କରିବାର ଅଧିକାର ସଂରକ୍ଷିତ ରଖେ।
ମୁଁ ମଧ୍ୟ ବୁଝିଛି ଯେ ପିଏନବି ମେମ୍ବରସ୍ତାଙ୍କୁ କାରଣର ବିବରଣୀ, ପୈଠି ଅନୁସାରେ କେବଳ ପ୍ରଦାନ କରିବା ପାଇଁ ଚେକ୍ ଯୋଗ୍ୟ କିମ୍ବା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ କିମ୍ବା ଉପରେ ଯୋଗାଯୋଗ କରିବେ ଏବଂ ଏହାକୁ ଅନୁମତି ଦେବାକୁ ବ୍ୟବସାୟିକ କର୍ମ/କମ୍ପ୍ୟୁଟର/ ଯୋଗାଯୋଗ ଭାବରେ ବିଚାର କରାଯିବ ନାହିଁ।

Signature/Thumb Impression of Policyholder

Date: DD-MM-YYYY
ତାରିଖ: DD-MM-YYYY
Name of Witness:
ସାକ୍ଷାତକାର ନାମ:
Address of Witness:
ସାକ୍ଷାତକାର ଠିକଣା:
Place:
ସ୍ଥାନ:
Signature of Witness:
ସାକ୍ଷାତକାର ଦସ୍ତଖତ:

Vernacular Declaration
ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ଘୋଷଣାକାରୀ

To be filled in case Policyholder's signature is in vernacular or in the form of a Left-hand thumb impression:
ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ କିମ୍ବା ବାମ ଦୁହାଁକୁଟି ଚିପଟିକୁ ଘଟଣାରେ ପୂରଣ କରାଯିବ:

I hereby declare that, I have fully explained the contents of the Application to the Applicant/Policyholder in the language understood by him/ her. The same have been fully understood by the Applicant/ Policyholder and the replies have been recorded by the Applicant/ Policyholder in language. I have recorded the replies as per the information/ instruction provided by the Applicant/ Policyholder and the replies have been read out to, fully understood and confirmed by him/ her.

ମୁଁ ଏବେ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ, ମୁଁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ଏହି ଆବେଦନର ବିଷୟବସ୍ତୁ ଆବେଦନକାରୀ/ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କୁ ସେ ବୁଝିପାରୁଥିବା ଭାଷାରେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ବୁଝାଇ ଦେଇଛି। ଏହା ମଧ୍ୟ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ଆବେଦନକାରୀ/ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ବୁଝିହୋଇ ଏବଂ ଆବେଦନକାରୀ/ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଭାଷାରେ ଏହା ରେକର୍ଡ ହୋଇଛି। ମୁଁ ଆବେଦନକାରୀ/ପଲିସିହୋଲ୍ଡରଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରଦାନ କରାଯାଇଥିବା ସୂଚନା/ନିର୍ଦ୍ଦେଶାବଳି ଅନୁଯାୟୀ ଉତ୍ତରକୁଟିକ ରେକର୍ଡ କରିଛି ଏବଂ ଏହି ଉତ୍ତରକୁଟିକ ପଢ଼ି ଶୁଣାଇ ଦିଆଯାଇଛି, ତଥା ସେ ଏହାକୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ବୁଝିହୋଇ ଓ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରିଛନ୍ତି।

Name of Declarant: _____

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ: _____

Date: DD-MM-YYYY Place: _____ Signature: _____

ତାରିଖ: DD-MM-YYYY ସ୍ଥାନ: _____ ଦସ୍ତଖତ: _____

For Office use
କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ

To be filled by Branch Services - Mandatory

ଶାଖା ସେବା ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ - ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ

Request received from Customer Customer Representative Bank Courier

ଏହାକାରୁ ଅନୁରୋଧ ପ୍ରାପ୍ତ ହୋଇଛି ଗ୍ରାହକ ଗ୍ରାହକ ପ୍ରତିନିଧି ବ୍ୟାଙ୍କ କୋରିଅର୍

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

ଫର୍ମ ଗ୍ରହଣ କରିଛନ୍ତି: କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ: _____ କର୍ମଚାରୀ ଆଇଡି: _____ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବାର ତାରିଖ: DD-MM-YYYY

ଶାଖାରେ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କରାଯିବାର ସମୟ: HH:MM

Branch Stamp
ଶାଖା ମୋହର

Acknowledgement Slip
ସ୍ୱୀକୃତି ପତ୍ର

Received a request for _____ against Policy/Solution No: _____
ପାଇଁ ଏକ ଅନୁରୋଧ ଗ୍ରହଣ କଲେ ନୀତି / ସମାଧାନ ବିରୋଧରେ:

On _____ at _____ am/pm
ତାରିଖ ସମୟ ପୂର୍ବାହ୍ନ/ଅପରାହ୍ନରେ

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
ଏହାକ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରାପ୍ତ କରାଯାଇଛି: କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ନାମ ମୋହର

Date and Time Stamp / Seal of Branch
ତାରିଖ ଓ ସମୟ ମୋହର / ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ

Branch Stamp
ଶାଖା ମୋହର