

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 Registra on 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

ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਫ ਇੰਡਿਆ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮੀਟੇਡ

ਦਫਤਰ: ਯੂਨੀਟ ਨੰਬਰ. 701, 702 ਅਤੇ 703, ਸੱਤਵੀਂ ਮੰਜਲ, ਪੱਛਮੀ ਵਿੰਗ, ਰਹੇਜਾ ਟਾਵਰ, 26/27 ਐਮ ਜੀ ਰੋਡ, ਬੰਗਲੋਰ -560001. ਕਰਨਾਟਕ. ਭਾਰਤ ਦਾ ਆਈਆਰਡੀਏ ਰਜਿਸਟਰ੍ਹੇਨ 117. ਸੀ ਆਈ ਨੰ. U66010KA2001PLC028883, ਸਾਨੂੰ ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-425-6969, ਵੈਬਸਾਈਟ:www.pnbmetlife.com,, ਈਮੇਲ:indiaservice@pnbmetlife.co.in ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਲਿਖੋ- ਪਹਿਲੀ ਮੰਜਲ, ਟੈਕਨੀਪਲੈਕਸ-1, ਟੈਕਨੀਪਲੈਕਸ ਕੰਪਲੈਕਸ, ਆਫ਼ ਵੀਰ ਸਾਵਰਕਰ ਫਲਾਈਓਵਰ ਦੇ ਨੀਚੇ, ਗੋਰੇਗਾਂਵ (ਪੱਛਮ), ਮੁੰਬਈ-400062, ਫੋਨ: 91-22-41790000, ਫੈਕਸ: 91-22-41790203

To			Dated:
	ne Branch Service Manager NB MetLife India Insurance Co. Ltd.		IA3I:
	र हिंभे,		
	ਖ਼ਾ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਬੰਧਕ		
ਪੀਂ	ਐਨਬੀ ਮੇਟਲਾਇਫ ਇੰਡੀਆ ਇੰਸ਼ਿਓਰੇਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿ.		
	Branch (ਸ਼ਾਖਾ	r)	
	Subject: Authorization Letter for submiss		
	ਵਿਸ਼ਾ: <u>ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦੇ ਜ਼ਰੀਏ ਮੇਰੀ ਪਾਲ</u>	<u>ਸੀ ਸੇਵਾ ਨਿਵੇਦਨ ਨੂੰ ਜਮਾਂ ਕਰਨ</u>	<u>ਲਈ ਅਧਿਕਰਨ ਪੱਤਰ</u>
Dea	r Sir/Madam,		
ในพ	'ਰੇ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ,		
This	s is to inform you that I, Mr. /Mrs. /Ms.		isa
policy holder/owner with your organization. Through this letter I hereby authorize and instruction Mr./Mrs./Ms.			
Mr./Mrs./Ms. to submit the servicing request on my behalf at your PNB MetLife Branch/Office.			
ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਮਿਸਤੁਹਾਡੇ ਸੰਗਠਰ			
ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਪਾਲਸੀ ਧਾਰਕ/ਸੁਆਮੀ ਹੈ। ਇਸ ਪੱਤਰ ਦੇ ਜਰੀਏ ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਮਿਸ ੍			
ਮੇਰੇ ਫ	ਝਲੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪੀਐਨਬੀ ਮੇਟਲਾਇਫ ਸ਼ਾਖਾ/ਦਫਤਰ ਵਿੱਚ ਸੇਵਾ ਨਿਵੇਦਨ	ਜਮਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਤੇ ਨਿ	ਰਦੇਸ਼ਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ/ਕਰਦੀ ਹੈ।
	vicing Request Details:		
ਸਵਾ	ਨਿਵੇਦਨ ਦੇ ਵਿਵਰਣ:		
1.	Policy Number(s) for which the request is being p	olaced:	
	ਾਲਸੀ ਸੰਖਿਆ ਜਿਸ ਲਈ ਨਿਵੇਦਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ:		
2.	Request Type(s):		
	ਨਿਵੇਦਨ ਦੇ ਪ੍ਰਕਾਰ:		
3.	The following Self-Attested Documents/Proofs have been enclosed along with the request for further processing and		
	confirmation:		
	ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼/ਪ੍ਰਮਾਣ ਨਿਵੇਦਨ ਦੇ ਨਾਲ ਅੱਗ	ਸੇ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਅਤੇ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਲਈ	ੀ ਨੱਥੀ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ:
	a b		
	cd		
4.	Relationship with person authorized to submit request:		
	ਨਿਵੇਦਨ ਜਮਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਅਧਿਕਾਰਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧ:		

5. A self-attested ID proof of my authorized representative is enclosed along with this authorization letter.

ਮੇਰੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦਾ ਇੱਕ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਪਛਾਣ ਪ੍ਰਮਾਣ ਇਸ ਅਧਿਕਰਨ ਪੱਤਰ ਦੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਹੈ।

The signature of the authorized representative is as documented below and is verified & confirmed by me. ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਅਤੇ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। I irrevocably undertake to PNB MetLife that the above acts of my authorized representative shall be binding upon me. ਮੈਂ ਅਟਲ ਤੌਰ ਤੇ ਵਚਨ ਦਿੰਦਾ ਹਾਂ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਪੀਐਨਬੀ ਮੇਟਲਾਇਫ ਕਰਨ ਦਾ ਕਾਰਜ ਮੇਰੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨਮਾਇੰਦੇ ਦੇ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਕਾਰਜ ਮੇਰੇ ਉੱਪਰ ਬਾਧਕਾਰੀ ਹੋਣਗੇ। Signature/Thumb impression of Policy Owner/Assignor Signature of Authorized Representative ਪਾਲਸੀ ਧਾਰਕ/ਨਿਯੋਜਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ/ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ Mr./Mrs./Ms. Mr./Mrs./Ms. ਸ਼੍ਰੀਮਾਨ/ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਮਿਸ ਸ਼ੀਮਾਨ/ਸ਼ੀਮਤੀ/ਮਿਸ Contact Number Contact Number ਸੰਪਰਕ ਨੰ. ਸੰਪਰਕ ਨੰ. Signature/Thumb impression of Assignee (Only in case of Assignment) ਸਪੂਰਦਵਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ/ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ (ਸਿਰਫ ਸਪੂਰਦਗੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ) Contact Number ____ Contact Number ____ ਸੰਪਰਕ ਨੰ. ਸੰਪਰਕ ਨੰ. Note: PO signature is not required in case of Absolute Assignment ਟਿੱਪਣੀ: ਸੰਪੂਰਨ ਸਪੂਰਦਗੀ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਪੀਓ ਹਸਤਾਖਰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹਨ Declaration & Attestation in case of Vernacular/Illiterate/Disabled customers (Witness must be someone other than the advisor/agent/employee of the company) ਸਥਾਨਕ/ਅਨਪੜ/ਅਪਾਰਜ ਗਾਹਕਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ ਅਤੇ ਤਸਦੀਕ (ਗਵਾਹ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਸਲਾਹਕਾਰ/ਏਜੰਟ/ਕਰਮਚਾਰੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਜ਼ਰੂਰ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ) The contents hereof have been read over & explained to the applicant by me in vernacular & the applicant has filled up the contents after completely understanding the contents hereof in my presence. ਇਸ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਵਿਸ਼ਾ ਵਸਤੂ ਨਿਯੋਜਕ ਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪੜ ਦਿੱਤੇ ਅਤੇ ਵਿਸਤਾਰ ਵਿੱਚ ਦੱਸ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹਨ ਅਤੇ ਨਿਯੋਜਕ ਨੇ ਇਸ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਵਿਸ਼ਾ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮੇਰੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ਾ ਵਸਤੂਆਂ ਨੂੰ ਭਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ। Signature of Witness: ਗਵਾਹ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ:

Note: The present policy servicing form contains original content in English along with its vernacular translations. In the event of any disagreement arising between the translated version and original English version, the English version shall be considered as final and shall prevail.

ਨੋਟ: ਵਰਤਮਾਨ ਪਾਲਸੀ ਸੇਵਾ ਦੇ ਫਾਰਮ ਆਪਣੀ ਮਕਾਮੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਸਮੇਤ, ਮੂਲ ਸਾਮਗਰੀ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਹੈ। ਅਨੁਵਾਦਿਤ ਸੰਸਕਰਣ ਅਤੇ ਮੂਲ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ ਦੇ ਵਿੱਚ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਸਰਮਤੀ ਦੀ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ, ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ ਅੰਤਿਮ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਆਦਰ ਯੋਗ ਹੋਵੇਗਾ।