

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

ਪੰਜਾਬੀ ਮਿਟਲਾਈਫ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟਿਡ

ਰਜਿਸਟਰ ਕੀਤਾ ਆਫਿਸ: ਯੂਨਿਟ ਨੰਬਰ 701, 702 ਅਤੇ 703, ਸੱਤਵੀਂ ਮੰਜਲ, ਵੈਸਟ ਵਿੰਗ, ਰਹੇਜਾ ਟਾਵਰਜ਼, 26/27 ਮੀ ਗ ਰੋਡ, ਬੈਂਗਲੋਰ - 560001। ਭਾਰਤ ਦਾ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਐਂਡ ਡਵੈਲਪਮੈਂਟ ਅਥਾਰਟੀ ਆਫ ਇੰਡੀਆ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ 117, CI No. U66010KA2001PLC028883, ਟੈਲ-ਫ੍ਰੀ 1-800-425-6969 'ਤੇ ਸਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਵੈੱਬਸਾਈਟ www.pnbmetlife.com, ਈਮੇਲ: indiaservice@pnbmetlife.co.in ਜਾਂ ਸਾਨੂੰ ਪਿਠਿਕੀ ਮੰਜਲ ਟੈਕਨੀਪਲੈਕਸ -1, ਟੈਕਨੀਪਲੈਕਸ ਕੰਪਲੈਕਸ, ਔਫ ਵੀਰ ਸਾਵਰਕਰ ਫਲਾਈਓਵਰ, ਗੋਰੇਗਾਂਵ (ਪੱਛਮ), ਮੁੰਬਈ-400062, 'ਤੇ ਲਿਖੋ। ਫੋਨ: +91-22-41790000, ਫੈਕਸ +91-22-41790203

Vesting Benefit Request Form / ਵੇਸਟਿੰਗ ਬੈਨੀਫਿਟ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ

Mandatory Fields (Annuitant Details) / ਲਾਜ਼ਮੀ ਫੀਲਡ (ਸਾਲਾਨਾ ਵੇਰਵੇ)

<p>Policy Number: ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table></p> <p>Policy holders Name: ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕਾਂ ਦਾ ਨਾਮ: <table border="1" style="display: inline-table; width: 500px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table></p> <p>PAN#: (Self-attested PAN copy to be submitted with PAN details) ਪੈਨ #: (ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਪੈਨ ਕਾਪੀ ਪੈਨ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨਾਲ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ) <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table></p> <p>Nationality: (Only applicable for Non-Indian citizens) Country of Birth ਰਾਸ਼ਟਰੀਤਾ: (ਸਿਰਫ ਗੈਰ-ਭਾਰਤੀ ਨਾਗਰਿਕਾਂ ਲਈ ਲਾਗੂ) ਜਨਮ ਦੇਸ਼</p> <p>Address including PIN Code: (Kindly update your latest contact details along with a valid address proof document to facilitate quick processing) ਪਿਨ ਕੋਡ ਸਮੇਤ ਪਤਾ: (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੇਜ਼ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਵੈਧ ਪਤੇ ਦੇ ਸਬੂਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਨਵੀਨਤਮ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰੋ)</p> <p>Contact Number: (Mandatory) ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ: (ਲਾਜ਼ਮੀ) <table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table></p> <p>E-Mail ID: ਈ-ਮੇਲ ID: <table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table></p> <p>Please tick (v) anyone of the options below: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਵੀ ਟਿਕ (v) ਕਰੋ:</p> <p>I. <input type="checkbox"/> I wish to purchase Annuity for entire benefit amount ਮੈਂ ਪੂਰੀ ਲਾਭ ਰਕਮ ਲਈ ਐਨਿਊਇਟੀ ਖਰੀਦਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ</p> <p>II. <input type="checkbox"/> I wish to receive an amount as lumpsum (maximum 33.33% of the maturity amount allowed) and to utilize the balance maturity (the Purchase price) towards purchase of annuity ਮੈਂ ਇੱਕਮੁਸ਼ਤ ਰਕਮ (ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੀ ਪਰਿਪੱਕਤਾ ਰਕਮ ਦਾ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 33.33%) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਬਾਕੀ ਪਰਿਪੱਕਤਾ (ਖਰੀਦ ਕੀਮਤ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਐਨਿਊਇਟੀ ਦੀ ਖਰੀਦ ਲਈ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ</p> <p>If II option selected then option to be given as mention below (minimum of Rs 5000 as per eligibility) ਜੇ II ਵਿਕਲਪ ਚੁਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਵਿਕਲਪ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ (ਯੋਗਤਾ ਅਨੁਸਾਰ ਘੱਟੋ ਘੱਟ 5000 ਰੁਪਏ)</p> <p>a) <input type="checkbox"/> 33.33% b) <input type="checkbox"/> < 33.33% (_____ %) Please mention the % if the option selected is "b" < 33.33% (_____ %) ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ % ਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਚੁਣਿਆ ਵਿਕਲਪ "ਬੀ" ਹੈ</p> <p>III. I wish to Purchase Annuity from PNB MetLife Life Insurance Company <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No III. ਮੈਂ ਪੰਜਾਬੀ ਮਿਟਲਾਈਫ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਸਾਲਾਨਾ ਖਰੀਦਣਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ</p> <p>If 'No' is selected above, please share the name of the Insurance Company from whom Annuity is being purchased: ਜੇ ਉੱਪਰ 'ਨਹੀਂ' ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਦਾ ਨਾਮ ਸਾਂਝਾ ਕਰੋ ਜਿਸ ਤੋਂ ਐਨਿਊਇਟੀ ਖਰੀਦੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ: _____</p> <p>Purchase Price for Annuity Rs. _____ ਸਾਲਾਨਾ ਖਰੀਦ ਕੀਮਤ _____ ਰੁਪਏ</p> <p>Payment Details for Lumpsum Amount (if applicable) ਇੱਕਮੁਸ਼ਤ ਰਕਮ ਵਾਸਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਵੇਰਵੇ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ)</p> <p>Bank Name*: _____ Bank Branch*: _____ ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ*: _____ ਬੈਂਕ ਸ਼ਾਖਾ*:</p> <p>Account Number: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> IFSC Code*: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> ਆਈਐਫਸੀ ਕੋਡ*:</p> <p>Please tick (v) any one Bank Account Type*: <input type="checkbox"/> Savings <input type="checkbox"/> Current Account <input type="checkbox"/> NRO NRE* (*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration – Repatriation Request & bank certificate for Repatriation) ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ* 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਬਚਤ ਚਾਲੂ ਖਾਤਾ NRO NRE* (*NRE ਗਾਹਕ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਗਾਹਕ ਘੋਸ਼ਣਾ - ਵਾਪਸੀ ਬੇਨਤੀ ਅਤੇ ਵਾਪਸੀ ਲਈ ਬੈਂਕ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ)</p>	<p>Vesting Date: ਵੇਸਟਿੰਗ ਮਿਤੀ: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;"> <p>Please paste recent colour photograph ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਾਲੀਆ ਰੰਗੀਨ ਫੋਟੋ ਚਿਪਕਾਓ</p> </div>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Please submit Following list of documents along with mandatory requirements (*).

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Original Policy Document
ਅਸਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ | <input type="checkbox"/> Self-attested address and ID proof
ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਪਤਾ ਅਤੇ ਆਈਡੀ ਸਬੂਤ |
| <input type="checkbox"/> Original Cancelled Personalized cheque
ਅਸਲ ਕੈਸ਼ਲ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਨਿੱਜੀਕ੍ਰਿਤ ਚੈਕ
(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*
(ਭਾਵ ਉਹ ਚੈਕ ਜਿਸ 'ਤੇ ਖਾਤਾ ਸੰਖਿਆ ਅਤੇ ਖਾਤਾਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ)* | OR
ਜਾਂ <input type="checkbox"/> Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.
ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟ/ ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੀ ਸਵੈ-ਤਸਦੀਕਸ਼ੁਦਾ ਕਾਪੀ, ਜੇਕਰ ਨਿੱਜੀਕ੍ਰਿਤ ਚੈਕ ਨੱਥੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। |

I _____ (name of the annuitant/ beneficiary) understand and agree that PNB MetLife India Insurance Company shall be discharged of all liabilities in relation to the above claim upon the payment of the claims money. I also agree and will not hold PNB MetLife responsible for any delay in case of any incomplete information submitted by me.

ਮੈਂ _____ (ਵਾਰਸ਼ਿਕੀਦਾਰ/ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦਾ ਨਾਮ) ਸਮਝਦਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਕਿ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਵ ਇੰਡੀਆ ਇੰਸੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਕਲੇਮਜ਼ ਦੇ ਪੈਸੇ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ 'ਤੇ ਉਪਰੋਕਤ ਕਲੇਮਜ਼ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸਾਰੀਆਂ ਦੇਣਦਾਰੀਆਂ ਤੋਂ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਮੈਂ ਇਸ ਲਈ ਵੀ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਅਧੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਦੇਰੀ ਲਈ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਵ ਨੂੰ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗਾ/ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗੀ।

Signature of Policy Owner/Assignor In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਮਾਲਕ / ਅਸਾਇਨ ਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਸ਼ਰਤ ਸਹਿਤ ਅਸਾਇਨ** ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ, ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਅਸਾਇਨੀ ਅਤੇ ਅਸਾਇਨ ਕਰਤਾ ਦੋਹਾਂ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ	Signature of Assignee In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee ਅਸਾਇਨੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਜੇਕਰ ਪਾਲਿਸੀ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਸਾਇਨ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਬੇਨਤੀ 'ਤੇ ਕੇਵਲ ਅਸਾਇਨੀ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ	Place: _____ ਸਥਾਨ: _____	Date: _____ ਮਿਤੀ: _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	----------------------------

(*Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)
(**ਅਸਾਇਨ ਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਲੋੜੀਂਦੇ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਲੋਨ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸ਼ਰਤ ਨਾਲ ਅਸਾਇਨਮੈਂਟ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ)

Note: Purchase Price is based on the NAV on maturity date.

ਨੋਟ: ਪ੍ਰੋਜ਼ਰਾ ਦੀ ਮਿਤੀ 'ਤੇ ਖਰੀਦ ਮੁੱਲ ਐਨਏਵੀ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

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 2% 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.

ਆਮਦਨ ਕਰ ਅਧਿਨਿਯਮ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 194ਡੀਏ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਵਿੱਤ ਐਕਟ 2014 ਰਾਹੀਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ 1 ਅਕਤੂਬਰ 2014 ਤੋਂ ਲਾਗੂ ਹੈ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਆਮਦਨ ਕਰ ਐਕਟ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 10(10ਡੀ) ਤਹਿਤ ਛੋਟ ਨਹੀਂ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਵਿੱਤ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਰੁਪਏ 99,999 ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੋਰਸ ਰਾਸ਼ੀ ਦੇ ਭੁਗਤਾਨ 'ਤੇ 2% ਦੇ ਬਰਾਬਰ ਇੱਕ ਰਾਸ਼ੀ ਦੀ ਕਟੌਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਕੇਂਦਰੀ ਸਰਕਾਰੀ ਖਜ਼ਾਨੇ ਵਿੱਚ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ ਸੀਮਾ ਅੰਦਰ ਇੱਕ ਟੀਡੀਐਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਪੈਨ ਪੀਐਨਬੀ ਮੈਟਲਾਈਵ ਕੋਲ ਰਜਿਸਟਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਮਦਨ ਕਰ ਦੇ ਅਧਿਨਿਯਮਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਟੀਡੀਐਸ ਦੀ ਇੱਕ ਉੱਚ ਦਰ (20%) ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪੈਨ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਜੇਕਰ ਇਹ ਪਹਿਲਾਂ ਜਮ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਟੈਕਸ ਆਮਦਨ ਕਰ ਅਧਿਨਿਯਮ, 1961 ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਸਮੇਂ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੋਧ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੈ।

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION
ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਘੋਸ਼ਣਾ

I hereby declare that I have read out the contents of the Application form to Mr./Ms./Mrs. _____ & he/she has understood the same and replies has been recorded as per the information provided by the applicant. I also certify that Mr./Mrs. _____ has signed/affixed his/her thumb impression/signature in vernacular language in my presence after I have explained the above contents to him/her. I declare that whatever I have stated herein is true & correct to the best of my knowledge & belief.

ਮੈਂ ਇਸ ਦੁਆਰਾ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ _____ ਨੂੰ ਅਰਬੀ ਫਾਰਮ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ ਪੜ੍ਹ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸਨੇ ਇਸ ਨੂੰ ਸਮਝ ਲਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ ਜਵਾਬ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ। ਮੈਂ ਇਹ ਵੀ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਸ੍ਰੀਮਾਨ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ _____ has ਨੇ ਉਪਰੋਕਤ ਸਮੱਗਰੀ ਨੂੰ ਸਮਝਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮੇਰੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਿੱਚ ਸਥਾਨਕ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਅੰਗੂਠੇ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ/ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੇ/ਚਿਪਕਾਏ ਹਨ। ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇ ਕੁਝ ਵੀ ਮੈਂ ਇੱਥੇ ਕਿਹਾ ਹੈ ਉਹ ਮੇਰੇ ਗਿਆਨ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸੱਚ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।

Name: _____ Signature of Declarant
ਨਾਮ: _____ ਘੋਸ਼ਣਾਕਰਤਾ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

Request received from: FA SM Sales personnel Specified Person (SP) Customer Customer Representative Bank Courier
ਇਸ ਵੱਲੋਂ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਈ: FA SM ਵਿਕਰੀ ਕਰਮਚਾਰੀ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਵਿਅਕਤੀ (SP) ਗਾਹਕ ਗਾਹਕ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਬੈਂਕ ਕੌਰੀਅਰ

In case of request submission through a 3rd party, customer authorization letter for submission of request and a Self-Attested ID proof of the authorized representative to be submitted along with the request for further processing.
ਤੀਜੀ ਧਿਰ ਰਾਹੀਂ ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਬੇਨਤੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਨ ਲਈ ਗਾਹਕ ਅਧਿਕਾਰ ਪੱਤਰ ਅਤੇ ਅਗਲੇਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਨਾਲ ਅਧਿਕਾਰਤ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਦਾ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਆਈਡੀ ਸਬੂਤ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

Acknowledgement Slip
ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪਰਚੀ

Received a request for _____ against Policy Number _____
ਲਈ ਇੱਕ ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਨੀਤੀ ਨੰ

On _____ at _____ am/pm
'ਤੇ _____ ਨੂੰ _____ ਸਵੇਰੇ/ਸ਼ਾਮ

Employee Code _____ Employee Name _____ Date and time Stamp / Seal of Branch
ਕਰਮਚਾਰੀ ਕੋਡ ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ ਬ੍ਰਾਂਚ ਸੀਲ/ਸਟੈਂਪ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ