

வங்கிப் பெயர்*: _____ வங்கிக் கிளை*: _____

Account Number: _____ IFSC Code*: _____

கணக்கு எண்: _____

IFSC குறியெண்*: _____

Please tick (V) any one Bank Account Type*: Savings Current Account NRO NRE* (*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration - Repatriation Request & bank certificate for Repatriation)

எதேனும் வங்கிக் கணக்கு வகையை* தயவுசெய்து டிக் (V) செய்யவும்

NRO NRE* (*NRE வாடிக்கையாளராக இருந்தால், வாடிக்கையாளர் அறிவிப்பை (நாடு திரும்பும் வேண்டுகோள் மற்றும் நாடு திரும்புவதற்கான வங்கிச் சான்றிதழ்) தயவுசெய்து வழங்கவும்

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

கட்டாயத் தேவைகளுடன் பின்வரும் ஆவணங்களின் பட்டியலை தயவுசெய்து சமர்ப்பிக்கவும். (*)

Original Policy Document
மூல பாலிசி ஆவணம்

Self-attested address and ID proof

சுய - சான்றளிக்கப்பட்ட முகவரி மற்றும் ID சான்று :

Original Cancelled Personalized cheque
ரத்து செய்யப்பட்ட மூல தனிப்பயன் காசோலை
(i.e. cheque bearing printed A/C number and name of A/C holder on it)*
(i.e. அச்சிடப்பட்ட A/C எண் மற்றும் A/C-தாரரின் பெயரைக் கொண்ட காசோலை)*

OR
அல்லது,

Self-attested copy of bank statement/ pass book copy, if personalized cheque is not attached*.
தனிப்பயனாக்கப்பட்ட காசோலை இணைக்கப்படா விட்டால்* சுய-சான்றளிக்கப்பட்ட வங்கி அறிக்கை /பாஸ் புத்தகத்தின் பிரதி.

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.

கோரிக்கைத் தொகையை வழங்கியதும் மேற்கூறிய தொகை தொடர்பான அனைத்து பொறுப்புக்களிலிருந்தும் PNB மெட்லைஃப் இந்தியா காப்பீட்டு நிறுவனம் விலக்கப்படும் என்பதை நான் _____ (ஆண்டுத்தொகை செலுத்துபவர் /ஆதாயதாரர்) புரிந்து கொண்டுள்ளேன் மற்றும் ஏற்றுக் கொள்கிறேன். மேலும், என்னால் சமர்ப்பிக்கப்பட்ட முழுமையற்ற தகவல்கள் காரணமாக எதேனும் தாமதம் ஏற்பட்டால், PNB மெட்லைஃப் -ஐ நான் பொறுப்பக்க மாட்டேன் என்றும் நான் சம்மதிக்கிறேன்.

Signature of Policy Owner/Assignor In case of the policy being conditionally assigned**, request should be signed both by the Assignee & Assignor
பாலிசிதாரர்/உரிமை மாற்றுனரின் கையொப்பம் பாலிசி நிபந்தனையுடன் உரிமை மாற்றப்பட்டால், உரிமை பெற்றவர் மற்றும் உரிமை மாற்றுனர் இருவரும் வேண்டுகோளில் கையொப்பமிட வேண்டும்.

Signature of Assignee In case of the policy being absolutely assigned, request should only be signed by the Assignee
உரிமை பெற்றவர் கையொப்பம் ஒருவேளை பாலிசி முற்றிலுமாக நியமிக்கப்பட்டால், உரிமை பெற்றவர் மட்டுமே வேண்டுகோளில் கையொப்பமிட வேண்டும்.

Place: _____ Date: _____

இடம்: _____

தேதி: _____

(**Assignor signature would not be required in case of conditional assignment done to secure a loan)

(*லோனைப் பெற நிபந்தனைகளுடன் கூடிய வேலையாக இருந்தால் உரிமை மாற்றுனரின் கையொப்பம் தேவைப்படாது)

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

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.

குறிப்பு: முதிர்வுத் தேதியில் 144/-ஐ ஆதாரமாகக் கொண்டு வாங்கும் விலை இருக்கும்.

நிதிச் சட்டம் 2014-ஆல் அறிமுகப்படுத்தப்பட்டு, அக்டோபர் 1, 2014-லிருந்து அமலுக்கு வந்த வருமான வரி சட்டத்தின் பிரிவு எண் 194A -உடன் ஒத்துப்போகிறது. வருமான வரிச் சட்டத்தின் பிரிவு எண் 10 (10D) -ன் கீழ் உங்கள் பாலிசிக்கு விலக்கு அளிக்கப்படா விட்டால், நிதி ஆண்டில் ரூ. 99,999-ஐ தாண்டாத பேஅவுட் தொகையின் 2%-க்கு இணையான ஒரு தொகை ஆதாரத்திலிருந்து கழிக்கப்படும் மற்றும் மத்திய அரசு கருவூலத்தில் வைப்பீடு செய்யப்படும். வரையறுக்கப்பட்ட கால வரம்புக்குள் ஒரு TDS சான்றிதழ் உங்களுக்கு வழங்கப்படும். PNB மெட்லைஃப் -உடன் உங்களின் PNB பதிவு செய்யப்பட்டிருக்காவிட்டால், வருமான வரி விதிகளுக்குக்கேற்ப ஒரு உயர் விகித TDS (20%) விதிக்கப்படும். எனவே, முன்னதாக PNB -ஐ நீங்கள் சமர்ப்பிக்காமல் இருந்தால், உங்களின் PNB-ன் பிரதியை சமர்ப்பிக்குமாறு உங்களிடம் நாங்கள் கேட்டுக் கொள்கிறோம். வருமான வரிச் சட்டம் 1961-ன்படி வருமான வரி இருக்கும் மற்றும் அவ்வப்பொழுது செய்யப்படும் திருத்தங்களுக்கு உட்பட்டது.

DECLARATION FOR SIGNING IN VERNACULAR LANGUAGE OR AFFIXING THUMB IMPRESSION

வட்டார மொழியில் கையொப்பமிடுதல் அல்லது கட்டை விரல் பதிவை இடுவதற்கான அறிவிப்பு

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.

இந்த விண்ணப்பப் படிவத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவற்றை திரு/செல்வி/திருமதி. _____ -க்கு நான் படித்துக் காட்டினேன் மற்றும் அவன் / அவள் அதை புரிந்து கொண்டார் மற்றும் விண்ணப்பதாரர் வழங்கிய தகவல்களில் பதிவு செய்யப்பட்டன என்று நான் இங்கே அறிவிக்கிறேன். மேலும், மேலே விண்ணப்பத்தில் குறிப்பிடப்பட்டவற்றை நான் அவன் / அவளுக்கு விளக்கிய பின்னர், எனது முன்னிலையில் வட்டார மொழியில் அவன் / அவள் தனது கட்டை விரல் பதிவு / கையொப்பத்தை இட்டார் / எழுதினார் என்றும் நான் சான்றளிக்கிறேன். நான் இங்கே குறிப்பிட்டுள்ளவை அனைத்தும் எனது சிறந்த அறிவு மற்றும் நம்பிக்கைக்கு எட்டியவரை உண்மையானவை மற்றும் சரியானவை என்றும் நான் அறிவிக்கிறேன்.

Name: _____

Signature of Declarant

பெயர்: _____

அறிவிப்பாளரின் கையொப்பம் :

Request received from: FA SM Sales personnel Specified Person Customer Customer Representative Bank Courier
வேண்டுகோளை FA SM விற்பனை ஊழியர் குறிப்பிட்ட நபர் (SP) வாடிக்கையாளர் Representative வாடிக்கையாளர் பிரதிநிதி வங்கி கூரியர்

Customer Service Toll free: 1800-425-6969 (8:00 am to 8:00 pm)

Version 2.4

Mail us at indiaservice@pnbmetlife.co.in

பதிப்பு 2.4

வாடிக்கையாளர் சர்வீஸ் கட்டணம் இலவசம்: 1800-425-6969 (காலை 8:00 மணியிலிருந்து இரவு 8:00 மணி வரை)

எங்களுக்கு மெயில் செய்யவும் indiaservice@pnbmetlife.co.in

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.

3-வது தரப்பினர் மூலம் சமர்ப்பிதல் வேண்டுகோள் பெறப்பட்டால், வேண்டுகோள் சமர்ப்பித்தலுக்கான வாடிக்கையாளர் அதிகாரம் வழங்கும் கடிதம் மற்றும் அதிகாரம் பெற்ற பிரதிநிதியின் சுய-சான்றளிக்கப்பட்ட ID சான்று ஆகியவை, மேலும் செயல்படுத்தப்படவென, வேண்டுகோளுடன் சமர்ப்பிக்கப்பட வேண்டும்.

Acknowledgement Slip

ஒப்புதல் சீட்டு

Received a request for _____ against Policy Number _____

கோரிக்கையைப் பெற்றுக்கொண்டோம் பாலிசி எண் விஷயமாக

On _____ at _____ am/pm

கோரிக்கை தேதியில் முற்பகல்/பிற்பகல்

Employee Code _____ Employee Name _____

பணியாளரின் குறியீடு பணியாளரின் பெயர்

Date and time Stamp / Seal of Branch

கிளையின் முத்திரை / ஸ்டாம்பு
செய்யப்பட்ட நாள் மற்றும் நேரம்

Customer Service Toll free: 1800-425-6969 (8:00 am to 8:00 pm)

Mail us at indiaservice@pnbmetlife.co.in

வாடிக்கையாளர் சர்வீஸ் கட்டணம் இலவசம்: 1800-425-6969 (காலை 8:00 மணியிலிருந்து இரவு 8:00 மணி வரை)

எங்களுக்கு மெயில் செய்யவும் indiaservice@pnbmetlife.co.in

Version 2.4

பதிப்பு 2.4