

# Policy Service Payout Request Form

## పాలసీ సేవ చెల్లింపు అభ్యర్థన ఫారమ్



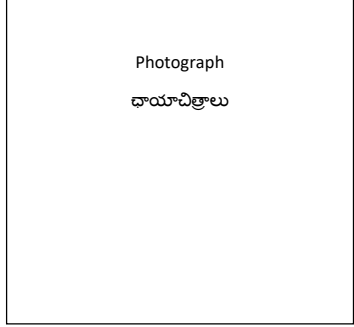
For hassle free & Swift payouts, get your **BANK DETAILS** updated **NOW!!**

అవాంతర రహిత & వేగవంతమైన చెల్లింపుల కోసం, మీ **బ్యాంక్ వివరాలను ఇప్పుడే నవీకరించండి!!**

### Important Information & Mandatory documents:

#### ముఖ్యమైన సమాచారం & అవశ్యక పత్రాలు:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points  
మా సంస్థ సంప్రదింపు స్థానాల్లో ఈ ఫారమ్ ను సమర్పించిన తర్వాత అభ్యర్థనలను ప్రాసెస్ చేసే ప్రక్రియ మొదలవుతుంది
- At the me of request submission original ID Proof of the Policyholder to be mandatorily presented and all supporting proof/s & document/s submitted along with the request should be self-attested by the Policyholder  
అభ్యర్థన సమర్పించే సమయంలో పాలసీ యజమాని యొక్క అసలు గుర్తింపు ఋజువును తప్పనిసరిగా చూపాలి మరియు అభ్యర్థన పత్రంతో పాటు సమర్పించిన అన్ని అనుబంధ ఋజువులు/లు & పత్రం/పత్రాలను పాలసీదారు స్వయంగా ధృవీకరిస్తానని
- Cancelled cheque/ Bank pass book copy / Bank Statement bearing pre-printed account number, policyholder name and IFSC code. Kindly carry original documents for verification at branch  
రద్దయిన చెక్కు/ బ్యాంక్ పాస్ బుక్ కాపీ/ పూర్వ ముద్రిత ఖాతా సంఖ్య గల బ్యాంక్ స్టేట్మెంట్, పాలసీదారు పేరు మరియు ఐ.ఎఫ్.ఎస్.సి కోడ్. దయచేసి శాఖ కార్యాలయంలో జరిగే ధృవీకరణ కోసం అసలైన పత్రాలను తీసుకెళ్ళండి.
- Address Proof to be submitted for cases where duplicate policy document/ Indemnity given or there is a change in Address  
నకలీ పాలసీ పత్రం/ నష్టపరిహారం అందించిన లేదా చిరునామాలో మార్పు ఉన్న సందర్భాలలో చిరునామా ఋజువును సమర్పించాలి
- No objection certificate/Clearance certificate from the bank to be submitted for Met Loan Assure  
మెట్ లోన్ అప్యూర్ కోసం బ్యాంక్ అందించేటటువంటి అభ్యంతరం లేదు ధృవపత్రం/ క్లియరెన్స్ ధృవపత్రాన్ని సమర్పించాలి
- In the event of Indemnity / DPD, please provide bank details same as inception **OR** proof of premium payment to PNB MetLife **OR** Original ID proof same as provided at the me of Proposal  
Login of the policyholder mandatorily to process your request faster  
నష్టపరిహారం/ డిపెండ్ అయిన పక్షంలో, దయచేసి మీ అభ్యర్థనను మరింత వేగంగా ప్రాసెస్ చేయడానికి ప్రారంభంలో అందించిన అవే బ్యాంక్ వివరాలను **లేదా** పి.ఎన్.బి మెట్ లైఫ్ కి ప్రీమియం చెల్లించిన ఋజువును **లేదా** పాలసీ యజమాని ప్రవేశం లాగిన సమయంలో అందించిన అదే అసలైన గుర్తింపు ఋజువును తప్పనిసరిగా అందించండి
- Original PD / Certificate of insurance (for Met Loan Assure) is required for processing of request. In case of loss / misplacement of PD, notarized indemnity with franking required and the PO should be physically present at the me of request submission  
అభ్యర్థనను ప్రాసెస్ చేయడానికి అసలైన పిడి/ బిమా ధృవపత్రం (మెట్ లోన్ అప్యూర్ కోసం) అవసరం. పిడిని పోగొట్టుకున్న/ వేరే ఎక్కడైనా పట్టే మర్చిపోయిన సందర్భంలో, తపాలాముద్రతో నోటరీ చేయించిన నష్టపరిహార పత్రం అవసరం మరియు అభ్యర్థనను సమర్పిస్తున్న సమయంలో పిడి హాజరు కావాలి
- If application for Unit Linked Product is received up to 15:00 hrs IST on a business/ working day, the same day's unit value will be applicable while processing the request. However, if the application is received after 15:00 hrs, then the next declared NAV will be applicable  
యూనిట్ అనుబంధిత ఉత్పత్తి కోసం దరఖాస్తు వ్యాపార/ పని దినంలో 15:00 గంటల ఐ ఎస్ బి లోపు స్వీకరించబడితే, అభ్యర్థనను ప్రాసెస్ చేస్తున్నప్పుడు అదే రోజు ఉన్న యూనిట్ విలువ వర్తిస్తుంది. అయితే, 15:00 గంటల తర్వాత దరఖాస్తు స్వీకరించబడినట్లయితే, తదుపరి నిర్ధారిత ఎస్ ఎ వి వర్తిస్తుంది.
- PNB MetLife can call for additional documentation if required  
పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ సంస్థ అవసరమైన పక్షంలో అదనపు పత్రాలను సమర్పించమని కోరవచ్చు
- Please submit a self-attested PAN Card copy for updation of PAN No. Form 60 needs to be in PNB MetLife format if submitted in lieu of PAN Card  
పాన్ నంబర్ యొక్క నవీకరణ కోసం స్వీయ-ధృవీకరించబడిన పాన్ కార్డ్ కాపీని సమర్పించండి. ఫారం 60 పాన్ కార్డుకు బదులుగా సమర్పించినట్లయితే పిఎన్బి మెట్లైఫ్ అకృతిలో ఉండాలి.
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), the following documents duly self-attested by the Policyholder are required to be submitted:  
మూడవ పక్షం సమర్పణ కోసం (పాలసీ యజమాని కాకుండా వేరొకరు), పాలసీ యజమాని ద్వారా విధిగా ధృవీకరించబడిన క్రింది పత్రాలను సమర్పించాలి:  
A) Authorization letter from the Policyholder PMLI format, Self-Attested ID proof of the Policyholder (Mandatory)  
పి ఎమ్ ఎల్ ఐ అకృతిలో పాలసీ యజమాని నుండి ప్రామాణికంగా లేఖ, స్వయంగా ధృవీకరించిన పాలసీ యజమాని గుర్తింపు ఋజువు (తప్పనిసరిగా సమర్పించాలి)  
B) Copy of Bank Statement having account number same as provided at the me of Proposal Login **OR**  
ప్రవేశం లాగిన సమయంలో అందించిన అదే ఖాతా సంఖ్య గల బ్యాంక్ స్టేట్మెంట్ కాపీ **లేదా**  
C) Copy of Bank Statement reflecting premium paid to PNB MetLife **OR**  
పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ కు ప్రీమియం చెల్లించినట్లు చూపుతున్న అసలైన బ్యాంక్ స్టేట్మెంట్ కాపీ **లేదా**  
D) Original ID proof same as provided at the me of Proposal Login of the policyholder **OR**  
పాలసీ యజమాని ప్రవేశం లాగిన సమయంలో అందించిన అదే అసలు గుర్తింపు ఋజువు **లేదా**  
E) Self-Attested ID proof like Passport/ Aadhaar Card\*/ Driving License along with original of the same \*If Aadhaar card is submitted, first 8 digits of Aadhaar no. needs to be masked  
పాన్ పోస్ట్/ ఆధార్ కార్డు వంటి స్వీయ అభ్యర్థన చేయబడ్డ పిడి యజమాని \*/ డ్రైవింగ్ లైసెన్స్ ఒకటిగా తోపాటుగా ఒకే \* ఆధార్ కార్డు సమర్పన ముందుగా 8 అంకాలు ఆధార్ నెం. మర్చి కావాలి
- If request is submitted through Third Party along with Indemnity Bond or Duplicate Policy Document, either of B, C or D is mandatory  
అభ్యర్థనను నష్టపరిహార బాండ్ లేదా నకలీ పాలసీ పత్రంతో పాటుగా మూడవ పక్షం ద్వారా సమర్పించినట్లయితే, B, C లేదా D ఏదైనా ఒకటి తప్పనిసరిగా సమర్పించాలి
- Kindly fill the request form in Block letters  
దయచేసి అభ్యర్థన ఫారమ్ ను పెద్ద అక్షరాల్లో పూరించండి



### Policy Details:

#### పాలసీ వివరాలు:

\*Policy Number 1:  \*\*Application Number (Health Combi):..... Date:

\*పాలసీ సంఖ్య 1:  \*\*అప్లికేషన్ నంబర్ (హెల్త్ కాంబి):..... తేదీ:

\*Name of the Policyholder/ Claimant:

\*పాలసీదారుని/ దావాదారుని పేరు:

\*Mobile Number: ..... Email ID: ..... PAN No./ Form 60: .....

\*మొబైల్ నంబర్: ..... ఇమెయిల్ ఐడి: ..... పాన్ నం./ ఫారం 60: .....

\*\*\*Aadhaar Card No:  Country of Birth: ..... Nationality (Applicable for Non-Indian citizens): .....

\*\*\*ఆధార్ కార్డ్ నం.:  జన్మించిన దేశము: ..... జాతీయత (ప్రవాస భారతీయ పౌరులకు వర్తిస్తుంది): .....

\*Are you Tax resident of any other country other than India? Yes  No  (If Yes, please fill up FATCA/ CRS questionnaire)

\*మీరు భారతదేశంలో కాకుండా మరదైన దేశంలో పన్ను చెల్లిస్తున్నారా? అవును  లేదు  (అవును అయితే, దయచేసి ఎఫ్ టి సి ఎ/ సి ఆర్ ఎస్ ప్రశ్నావళిని పూరించండి)

\*Is this policy assigned: Yes  No  If Yes, Assignee Name: .....

\*ఈ పాలసీని నియోగించారా: అవును  లేదు  నియోగించినట్లయితే, నియోక్తుని పేరు: .....

\*Is there a Change in Address: Yes  No  If yes, please submit separate request for address change along with valid proof

\*చిరునామా మారినది: అవును  లేదు  మారినట్లయితే, దయచేసి చెల్లుబాటు అయ్యే ఋజువుతో సహా చిరునామా మార్పు కోసం విడిగా వేరే అభ్యర్థనను సమర్పించండి

\*All fields are mandatory

\*అన్ని ఫీల్డ్ లను తప్పనిసరిగా పూరించాలి

\*\* Application number to be used for combi product.

\*\*కాంబి ఉత్పత్తి కోసం ఉపయోగించాల్సిన అప్లికేషన్ నంబర్.

\*\*\*Only last 4 digits of Aadhaar No. to be mentioned

\*\*\* ఆధార్ కార్డ్ యొక్క చివరి 4 అంకాలు మాత్రమే తెలపాలి

### Think again before you surrender your Policy....

## మీ పాలసీని సరెండర్ చేయడానికి ముందు మరొకసారి ఆలోచించండి...

### By surrendering this policy, you will lose its benefits too!!

## మీరు ఈ పాలసీని సరెండర్ చేయడం వలన పాలసీ ప్రయోజనాలను కూడా కోల్పోతారు!!

Ask yourself a few questions, before you fill up the form.

ఫారం ను పూరించడానికి ముందు మిమ్మల్ని మీరే కొన్ని ప్రశ్నలు వేసుకోండి.

Why do you wish to opt for Surrender or make a Partial Withdrawal?

మీరు ఎందుకు సరెండర్ ఎంపికను ఎంచుకోవాలనుకుంటున్నారు లేదా పాక్షికంగా ఉపసంహరించాలనుకుంటున్నారు?

- Funds Requirement నిధులు అవసరమయ్యాయి
- Policy did not meet expectations పాలసీ అంచనాలను చేరుకోలేదు
- Others (Pls specify) వేరే కారణాలు (దయచేసి పేర్కొనండి)

Policy Surrender/ Discontinuance Fund Movements: Please tick as applicable: (v):

పాలసీ సరెండర్/నిధుల తరలింపు ఆపివేత: దయచేసి వర్తించే దానికి టిక్కు పెట్టండి: (v):

- Surrender and Payout సరెండర్ మరియు చెల్లింపు
- Discontinuance Fund Movement నిధుల తరలింపు ఆపివేత
- Surrender (Fund Transfer and Part Payout) సరెండర్ (నిధుల బదిలీ మరియు పాక్షిక చెల్లింపు)
- Auto-Foreclosure Payout ఆటో-ఫోర్ క్లజర్ చెల్లింపు
- Surrender (Fund Transfer to new application/Policy no.) సరెండర్ (కొత్త దరఖాస్తు/పాలసీ సంఖ్యకు నిధుల బదిలీ)
- Auto-Foreclosure Payout (Fund Transfer to new application/Policy no.) ఆటో ఫోర్ క్లజర్ చెల్లింపు (కొత్తదరఖాస్తు/పాలసీ సంఖ్యకు నిధుల బదిలీ)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: నిధులను బదిలీ చేయాల్సిన దరఖాస్తు సంఖ్య/పాలసీ సంఖ్య:

**Note:** For Met Smart Platinum, Met Smart Child, Met Easy Super and Met Dhan Samridhhi and other applicable products (as mentioned in T&C), in case of policy surrender/discontinuance before completion of 5 years, the total Fund Value post deduction of discontinuance charges will be credited to a discontinuance policy fund till the commencement of 6th policy year. Only fund management charges @0.50% p.a would be deducted during this period and thereafter, the customer would be paid the fund value available in discontinuance fund or fund value calculated basis interest rates on SBI savings account (whichever is higher)

**గమనిక:** మెట్ స్మార్ట్ ప్లాటినం, మెట్ స్మార్ట్ చిల్డ్, మెట్ ఈజీ సూపర్ మరియు మెట్ ధన్ సమర్థి మరియు వర్తించే ఇతర పాలసీల (నిబంధనల & షరతులలో పేర్కొన్నట్లుగా) విషయంలో, 5 ఏళ్ళు పూర్తయ్యే ముందే పాలసీని సరెండర్ చేయాలనుకునే/ఆపివేయాలనుకునే షరతులో, ఆపివేత ఛార్జీలను విడిచిపెట్టిన తర్వాత మొత్తం నిధుల విలువ 6వ పాలసీ సంవత్సరం ప్రారంభమయ్యేలోపు ఆపివేత పాలసీ నిధికి క్రెడిట్ చేయబడుతుంది. ఈ వ్యవధిలో సంవత్సరానికి @0.50% వడ్డీని నిధుల నిర్వహణ ఛార్జీలు మాత్రమే విడిచిపెట్టాలి, ఆపై ఆపివేత ఫండ్ లో అందుబాటులో ఉన్న నిధుల విలువ లేదా ఎస్ బి ఐ సేవింగ్స్ ఖాతాలో ప్రాథమిక వడ్డీ రేట్ల ఆధారంగా గణించబడిన నిధుల విలువ (ఏది ఎక్కువగా ఉంటే అది) వినియోగదారునికి చెల్లించబడుతుంది.

Partial Withdrawal: Please tick as applicable: (v):

పాక్షిక ఉపసంహరణ: దయచేసి వర్తించే దానికి టిక్కు పెట్టండి: (v):

- Partial withdrawal and Payout పాక్షిక ఉపసంహరణ మరియు చెల్లింపు
- Partial withdrawal (Fund Transfer and Part Payout) పాక్షిక ఉపసంహరణ (నిధుల బదిలీ మరియు పాక్షిక చెల్లింపు)
- Partial withdrawal (Fund Transfer to new application/ Policy no) పాక్షిక ఉపసంహరణ (కొత్త దరఖాస్తు/పాలసీ సంఖ్యకు నిధుల బదిలీ)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: నిధులను బదిలీ చేయాల్సిన దరఖాస్తు సంఖ్య/పాలసీ సంఖ్య:

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) Amount in words.....Or in case of %, as per the table below: పాక్షిక ఉపసంహరణ మొత్తం (రూపాయల్లో) పదాల్లో మొత్తం లేదా %లో వ్రాయాలనుకుంటే దిగువ పట్టికను చూడండి:

Fund Option నిధి ఎంపిక	%Withdrawal %ఉపసంహరణ	Fund Option నిధి ఎంపిక	%Withdrawal %ఉపసంహరణ
Preserver ప్రెజర్వర్		Accelerator యాక్సిలరేటర్	
Protector / Protector II ప్రొటెక్టర్ / ప్రొటెక్టర్ II		Multiplier / Multiplier II మల్టిప్లయర్ / మల్టిప్లయర్ II	
Moderator మోడరేటర్		Virtue / Virtue II వర్చ్యూ / వర్చ్యూ II	
Balancer / Balancer II బ్యాలెన్సర్ / బ్యాలెన్సర్ II		Total మొత్తం	

**Note:** Maximum eligible partial withdrawal value is the maximum amount that can be withdrawn. In case partial withdrawal results in surrender value falling below the threshold limit, the policy would be terminated and applicable surrender value would be paid.

**గమనిక:** గరిష్టంగా అర్హత ఉన్న పాక్షిక ఉపసంహరణ విలువను మాత్రమే గరిష్టంగా ఉపసంహరించగలరు. పాక్షికంగా ఉపసంహరించడం వలన సరెండర్ విలువ పరిమితి కంటే తక్కువకు పడిపోయిన షరతులో, పాల్సీ రద్దు చేయబడుతుంది మరియు వర్తించే సరెండర్ విలువ చెల్లించబడుతుంది.

Free Look / Cancellation: Please tick as applicable: (v):

ఫ్రీ లుక్ / రద్దు: దయచేసి వర్తించే దానికి టిక్కు పెట్టండి: (v):

- Free look Cancellation and Payout ఫ్రీ లుక్ రద్దు మరియు చెల్లింపు
- Free look Cancellation (Fund Transfer to new application) ఫ్రీ లుక్ రద్దు (కొత్త దరఖాస్తుకు నిధుల బదిలీ)

• Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: నిధులను బదిలీ చేయాల్సిన దరఖాస్తు సంఖ్య/పాలసీ సంఖ్య:

Date of Receipt of Original Policy Document: అసలు పాలసీ పత్రాన్ని స్వీకరించిన తేదీ:

Reason for Cancellation (Mandatory):  Not satisfied with the Product Features, Please specify which feature: రద్దు చేయడానికి గల కారణం (తప్పనిసరిగా అందించాలి):  పాలసీ విశేషాంశాలు సంతృప్తికరంగా లేవు. దయచేసి ఏ విశేషాంశం సంతృప్తికరంగా అనిపించలేదో పేర్కొనండి:

Other Reason, Please specify: Other Reason, Please specify:

వేరే కారణం అయితే, దయచేసి పేర్కొనండి: .....

Free look Changes: Option Opted for:  Change in Product  Sum Assured  Change in Premium  Change in Mode  Change in Term

ఫ్రీ లుక్ మార్పులు: ఇందునిమిత్తం ఈ ఎంపిక ప్రారంభించండి:  పాలీసీ మార్పు  హామీ పొమ్ము  ప్రీమియంలో మార్పు  మోడ్ లో మార్పు  నిబంధనలో మార్పు

Other Reason, Please specify: .....

వేరే కారణం అయితే, దయచేసి పేర్కొనండి: .....

Note: I understand and agree that: 1. For Free Look cancellation, a valid reason for policy cancellation needs to be mentioned in the absence of which PMLI may reject the request. 2. For loan products the pay-out would be credited to the loan account. 3. For Free Look changes the amount available in the current policy would be transferred to the New Application(s) 4. Medical charges (if any) and stamp charges incurred on the policy shall be deducted from the premium amount due for refund.

గమనిక: నేను క్రింది వాటిని అర్థం చేసుకుని, అంగీకరిస్తున్నాను: 1. ఫ్రీ లుక్ రద్దు విషయంలో, పాలీసీ రద్దు కోసం చెల్లుబాటు అయ్యే కారణాన్ని పేర్కొనాలి, పేర్కొనని పక్షంలో పే ఎమ్ ఎల్ ఐ అభ్యర్థనను తిరస్కరించవచ్చు. 2. ఋణాల విషయంలో, చెల్లింపు సంబంధిత ఋణ ఖాతాకు క్రెడిట్ చేయబడుతుంది. 3. ఫ్రీ లుక్ మార్పుల విషయంలో, ప్రస్తుత పాలీసీలో ఉన్న మొత్తం కొత్త దరఖాస్తు(ల)కు బదిలీ చేయబడుతుంది. 4. పాలీసీలో విధించబడిన వైద్య సంబంధ ఛార్జీలు (ఏవైనా ఉంటే) మరియు ముద్ర ఛార్జీలు తిరిగి చెల్లించాల్సిన ప్రీమియం మొత్తం నుండి తీసివేయబడతాయి.

Maturity Settlement/Survival Benefit (Applicable for eligible products): Please tick as applicable: (V):  
మaturity Settlement/పాలీసీ వ్యవధి ముగిసాక బతికే ఉంటే పొందే లబ్ధి (అర్హత ఉన్న పాలీసీలకు వర్తిస్తుంది): దయచేసి వర్తించే దానికే టిక్కు పెట్టండి: (V):

- Full Settlement Amount  
పూర్తి సెటిల్ మెంట్ మొత్తం
- Maturity FT to New Application  
మaturity Settlement ఫండ్ ట్రాన్స్ ఫర్ నుండి కొత్త అప్లికేషన్
- Installment Option  
వాయిదాల ఎంపిక

No. of Years for Settlement: ..... (Maximum up to 5 years) Fixed: ..... Percentage of Total Fund Value per Payout

సెటిల్ మెంట్ ఏళ్ల సంఖ్య: ..... (గరిష్టంగా 5 ఏళ్లు) ఫిక్స్: ..... ఒక్కో చెల్లింపుకు మొత్తం నిధుల విలువ శాతం

Frequency of Payout:  Annual  Half Yearly  Quarterly  Monthly  
చెల్లింపు వ్యవధి:  వార్షిక  అర్థ వార్షిక  మూడు నెలలకోసారి  నెలకోసారి

A) Lump sum: ..... % (Minimum of 25%)  
ఏక మొత్తం: ..... % (కనీష్టంగా 25%)  
B) Installment Payout amount: ..... %  
వాయిదా చెల్లింపు మొత్తం: ..... %

No of Years for Settlement: ..... (Maximum up to 5 years)

సెటిల్ మెంట్ ఏళ్ల సంఖ్య: ..... (గరిష్టంగా 5 ఏళ్లు)

C) Combination of option 'A' and 'B'  
ఎంపిక A మరియు B రెండూ పొందే విధానం

Frequency of Payout:  Annual  Half Yearly  Quarterly  Monthly  
చెల్లింపు విధానం:  వార్షిక  అర్థ వార్షిక  మూడు నెలలకోసారి  నెలకోసారి

Note: PNB MetLife will not be liable for any loss arising from non-receipt of instruments or communication by me. I understand that maturity value will be arrived at unit price of the day of policy maturity.

గమనిక: నేను పత్రాలు లేదా సమాచారాన్ని స్వీకరించకపోవడం వలన సంభవించే ఏదైనా నష్టానికి పి.ఎన్.బి మెట్ లైఫ్ బాధ్యత వహించదు. పాలీసీ మaturity అయ్యే రోజున ఉన్న యూనిట్ విలువ ప్రకారం మaturity వేల విలువ అందించబడుతుందని నేను అర్థం చేసుకున్నాను.

Refund of Excess Premium:  
అదనపు ప్రీమియం తిరిగి చెల్లింపు:

Please refund the excess premium of Rs. .... lying in my Policy no.....

దయచేసి నాకు చెందిన ఈ పాలీసీ నంబర్ లో మిగిలి ఉన్న రూ. .... అదనపు ప్రీమియాన్ని తిరిగి

చెల్లించండి: .....

Stop Pay/Re-Issue of Pending Payout: Please tick as applicable: (V):  
చెల్లింపు ఆపవద్దు/పెండింగ్ లో ఉన్న చెల్లింపు పునఃమంజూరు: దయచేసి వర్తించే దానికే టిక్కు పెట్టండి: (V):

Stop Pay-Re-issue of Refund Cheque  Pending Payout  
చెల్లింపు ఆపవద్దు-తిరిగి చెల్లింపు చెక్కు పునఃమంజూరు పెండింగ్ చెల్లింపు

Stop Pay-Fund transfer to another Policy  
చెల్లింపు ఆపవద్దు-మరొక పాలీసీకి నిధుల బదిలీ

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....  
నిధుల బదిలీ చేయాల్సిన దరఖాస్తు సంఖ్య/పాలీసీ సంఖ్య: .....

Reason for Stop Payment:  Non receipt of cheque  Reinstatement  Cheque validity over  others, please specify: .....  
చెల్లింపును ఆపవద్దుదానికి గల కారణం:  చెక్కు స్వీకరించలేదు  పునఃస్థాపన  చెక్కు చెల్లుబాటు ముగిసింది  వేరే కారణాలు అయితే, దయచేసి పేర్కొనండి: .....

Transfer of Funds details: (Please tick as applicable):  Top Up  Renewal Premium  
నిధుల బదిలీ వివరాలు: (దయచేసి వర్తించే దానికే టిక్ పెట్టండి):  టాప్ అప్  ప్రీమియం పునరుద్ధరణ

In case refund cheque has been returned, please share the details:

ఒకవేళ రీఫండ్ చెక్కు తిరిగి వచ్చినట్లయితే, దయచేసి వివరాలను తెలపండి:

- Cheque No.: ..... Cheque Amount: .....  
చెక్కు నంబరు: ..... చెక్కు మొత్తం: .....
- Cheque No.: ..... Cheque Amount: .....  
చెక్కు నంబరు: ..... చెక్కు మొత్తం: .....
- Cheque No.: ..... Cheque Amount: .....  
చెక్కు నంబరు: ..... చెక్కు మొత్తం: .....

Refund of Unclaimed Amount: Please tick as applicable: (V):  
క్లెయిమ్ చేయబడని మొత్తం యొక్క తిరిగి చెల్లింపు: దయచేసి వర్తించే దానికే టిక్కు పెట్టండి: (V):

New Business Refund  Excess/Advance Renewal Premium  Death Claim  Servicing Payout (Surrender/Foreclosure /Maturity, etc.)  
కొత్త వ్యాపార తిరిగి చెల్లింపు అధిక/అడ్వాన్స్ రెన్యూవల్ ప్రీమియం మరణ దావా సర్వీసింగ్ చెల్లింపు (సరెండర్/ఫోర్ క్లొజర్/మaturity, మొదలైనవి)

Please pay out my unclaimed amount(s) lying in my Application / Policy no..... to my bank account details submitted along with this form OR transfer the said amount to my other Policy / Application no. ....

నా దరఖాస్తు / పాలీసీ నం..... లో పడి ఉన్న నా క్లెయిమ్ చేయబడని మొత్తం(ల) ను దయచేసి ఈ ఫారమ్ తో పాటు సమర్పించబడిన నా బ్యాంక్ ఖాతా వివరాలకు చెల్లించండి లేదా ఆ మూలాన్ని నా వేరే ఇతర పాలీసీ / దరఖాస్తు నం..... కు బదిలీ చేయండి

Unclaimed Amount (in Rs.) .....  
క్లెయిమ్ చేయబడని మొత్తం (రూపాయలలో) .....

Note: Policy Holder/ Claimant to submit latest KYC documents in original at nearest PNB MetLife Branch, post which refund to be triggered from unclaimed fund to customer's account. I hereby agree to accept the amount due and as declared unclaimed on the website of PNB MetLife Website as per the policy contract and discharge PNB MetLife in full satisfaction under this policy.

గమనిక: పాలీసీ హోల్డర్/క్లెయిమ్ చేసే వ్యక్తికి తాను అసలై పత్రాల దూపంలో సమీప పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ శాఖకు సమర్పించాలి, తరువాత క్లెయిమ్ చేయబడని నిధుల నుండి వినియోగదారు ఖాతాలోని తిరిగిచెల్లింపు జమ చేయబడుతుంది. నేను ఇందుమూలంగా, బకాయి పడే మొత్తాన్ని అంగీకరిస్తున్నాను మరియు పాలీసీ ఒప్పందం ప్రకారం పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ వెబ్ సైట్ లో ఈ పాలీసీ క్రింద క్లెయిమ్ చేయబడనిదిగా ప్రకటించబడిన మొత్తాన్ని సంపూర్ణ సంతృప్తితో అంగీకరిస్తున్నాను.

**Withdrawal of Cash Bonus Option** (Product Name: \_\_\_\_\_) Please tick as applicable (✓)  
**నగదు బోనస్ ఎంపిక విత్‌డ్రాయిల్ (ప్రొడక్ట్ పేరు: \_\_\_\_\_) దయచేసి వర్తించే విధంగా టిక్ చేయండి (✓)**

Cash Bonus withdrawal and Payout క్యాష్ బోనస్ విత్‌డ్రాయిల్ మరియు చెల్లింపు  
 Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer to new Application/ Policy no.) క్యాష్ బోనస్ విత్‌డ్రాయిల్ (కొత్త అప్లికేషన్/ పాలసీ నెం.కి ఫండ్ బదిలీ)  
 Cash Bonus withdrawal (Fund Transfer and part payout) క్యాష్ బోనస్ విత్‌డ్రాయిల్ (ఫండ్ బదిలీ మరియు పార్ట్ పేమెంట్)

Application Number/ Policy Number where funds will be transferred: .....  
 నిధులు బదిలీ చేయబడే అప్లికేషన్ సంఖ్య/ పాలసీ సంఖ్య: .....

Partial Withdrawal Amount (in Rs.) ..... Amount in words .....  
 పాక్షిక విత్‌డ్రాయిల్ మొత్తం ( రూ.లలో ) ..... అక్షరాలలో సూచించబడు మొత్తం .....

**Payment Details:**  
**చెల్లింపు వివరాలు:**

- Policyholder/ Claimant name as per Bank records: .....  
**బ్యాంక్ రికార్డ్ లలో ఉన్న పాలసీ యజమాని/క్లెయిమెంట్ పేరు:** .....
- Bank Name: .....  
**బ్యాంక్ పేరు:** .....
- Branch Name: .....  
**శాఖ పేరు:** .....
- Bank Account No: .....  
**బ్యాంక్ ఖాతా నం.:** .....
- IFSC Code: ..... MICR Code: .....  
**ఐఎఫ్ఎస్ఎస్ కోడ్:** ..... **ఎమ్ మిసీఆర్ కోడ్:** .....
- Bank Account Type: Savings  Current  NRE\*  NRO   
**బ్యాంక్ ఖాతా రకం:** సేవింగ్స్  కరెంట్  ఎన్ ఆర్ ఈ\*  ఎన్ ఆర్ ఓ

\*In case of NRE customer, please provide the Customer Declaration - Repatriation Request & Bank Certificate of all premiums being paid through NRE account for Repatriation OR Bank statement reflecting all premium paid entries.  
 \*ఎన్ ఆర్ ఈ వినియోగదారు అయిన పక్షంలో, దయచేసి వినియోగదారు నిర్ధారణ-స్వదేశానికి నిధుల బదిలీ అభ్యర్థన & స్వదేశానికి నిధుల బదిలీ సంబంధిత ఎన్ ఆర్ ఈ ఖాతా ద్వారా అన్ని ప్రీమియాలను చెల్లించినట్లు బ్యాంక్ ద్వారా లేదా అన్ని ప్రీమియం చెల్లింపు సమాచారాలను చూపుతున్న బ్యాంక్ స్టేట్మెంట్ ను అందించండి

**Declaration:** If the transaction is delayed or not effected at all for any reasons due to incomplete or incorrect information; I shall not hold PNB MetLife responsible in any manner whatsoever. Further, I understand 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. Also understand and agree that PNB MetLife reserves the right to use any alternative payout method in case the requisite information for direct credit is not received or if the request is rejected by the bank.  
**నిర్ధారణ:** అసంపూర్ణమైన లేదా తప్పుగా ఉన్న సమాచారం అందించిన కారణాల రీత్యా లావాదేవీలో అలస్యం జరిగితే లేదా అస్సలు ప్రారంభం కాని పక్షంలో, నేను ఏ విధంగానూ పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ ను బాధ్యులుగా పరిగణించనని తెలియజేస్తున్నాను. ఇంకా, ఈ ఫారమ్ లో నేను తప్పు/సరిగ్గాలేని / అసంపూర్ణ సమాచారాన్ని అందించిన కారణంగా చెల్లింపు స్వీకరించని పక్షంలో పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ బాధ్యత వహించదని అర్థం చేసుకున్నాను. అలాగే నేనుగా క్రెడిట్ చేయడానికి అవసరమైన సమాచారాన్ని స్వీకరించని పక్షంలో లేదా అభ్యర్థనను బ్యాంక్ తిరస్కరిస్తే, వేరే ప్రత్యామ్నాయ చెల్లింపు పద్ధతిని ఉపయోగించే హక్కు, పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ కి ఉందని అర్థం చేసుకుని అంగీకరిస్తున్నాను.

**Declaration by the policyholder:**  
**పాలసీదారు నిర్ధారణ:**

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.  
 నేను ఇందుమూలంగా ఈ అభ్యర్థనకు వర్తించే వాటితో సహా అన్ని పాలసీ నిబంధనలు మరియు షరతులను చదివి అర్థం చేసుకున్నానని నిర్ధారించుకున్నాను మరియు ఈ అభ్యర్థనలో ఏవైనా వివరాలు తప్పుగా లేదా అసంపూర్ణంగా ఉన్నప్పుడు సంభవించే వాటితో పాటు ఈ అభ్యర్థన కారణంగా సంభవించే అన్ని పరిమాణాలకు నేనే పూర్తి బాధ్యత వహిస్తాను.

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.  
 పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ సంస్థ టెలిఫోన్ కాల్ లు, ఎస్ఎమ్ఎస్ లేదా ఇమెయిల్ ల ద్వారా లావాదేవీల వివరాలు, చెల్లింపు రిమైండర్ లు మొదలైనవి అందించడానికి సంప్రదిస్తారని మరియు వీటిని అయాచిత వాణిజ్య కాల్ లు/ఇ-మెయిల్ లుగా పరిగణించకూడదని, అలాగే సంప్రదించడం కుదరని పక్షంలో నా అభ్యర్థన తిరస్కరించబడవచ్చని అర్థం చేసుకున్నాను.

If I am/we are subject to tax reporting requirements in any country other than India or if, at any time, I/we become subject to tax reporting requirements in any country other than India, I/we understand that PNB MetLife India Insurance Co Ltd., may be required to share information about my/our PNB MetLife India Insurance Co. Ltd, Policy with the relevant Indian tax authorities who may share such information with the relevant overseas competent authority.  
 నాకు/మాకు భారతదేశంలో కాకుండా వేరే ఏదైనా దేశంలో పన్ను నివేదన ఆవశ్యకాలు వర్తించినట్లుంటే లేదా ఎప్పుడైనా నాకు/మాకు భారతదేశంలో కాకుండా వేరే ఏదైనా దేశంలో పన్ను నివేదన ఆవశ్యకాలు వర్తించే సమయం వచ్చినప్పుడు పిఎన్ బి మెట్ లైఫ్ ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కం. లిమి. సంబంధిత భారతీయ పన్ను అధికారి సంస్థలకు నా/మా పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కం. లిమి. పాలసీ గురించిన సమాచారాన్ని అందించాల్సి రావచ్చని, ఆపై వీరు ఈ సమాచారాన్ని విదేశీ సమర్థాధికారి సంస్థకు అందించవచ్చని అర్థం చేసుకున్నాను/చేసుకున్నాము.

<div style="border:1px solid black; height:30px; width:100%; margin-bottom:5px;"></div> Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Claimant పాలసీ యజమాని/క్లెయిమెంట్ సంతకం/ఎడమచేతి వేలిముద్ర	<div style="border:1px solid black; height:30px; width:100%; margin-bottom:5px;"></div> Signature/Left Hand Thumb Impression of Joint Life (Second Life) ఉమ్మడి జీవితం (రెండవ జీవితం) యొక్క సంతకం/ఎడమచేతి వేలిముద్ర	<div style="border:1px solid black; height:30px; width:100%; margin-bottom:5px;"></div> Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee (Required in case of Absolute assignment of Policy) నియుక్తుని సంతకం/ఎడమచేతి వేలిముద్ర (సంపూర్ణ పాలసీ నియోగింపు అయిన పక్షంలో అవసరం)
--	---	--

**Note:** For conditionally assigned policy, Request should be signed both by the Assignee & Assignor  
**గమనిక:** షరతులతో నియోగించిన పాలసీ అయితే, అభ్యర్థనలో నియుక్తుని మరియు నియోగించే వ్యక్తి ఇద్దరూ సంతకం ఉండాలి

Date: DD-MM-YYYY  
 తేదీ: DD-MM-YYYY

Place: .....  
 స్థలం: .....

**Kindly Note:** In accordance with Section 194DA of the Income Tax Act 1961, If your policy is not exempt under Section 10(10D) of the Income Tax Act and Gross payment exceeds INR 99,999 in financial year, an amount equivalent to 5% on 'net income' would be deducted at source (TDS) 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. For non-resident customers TDS applicable as per Section 195 of the Act, 1961. TDS rates are as per Income Tax Act and are subject to amendments made thereto from time to time.  
**దయచేసి ఈ క్రింది విషయాలను గుర్తుంచుకోండి:** ఆదాయపను చట్టం 1961, ఆదాయపు పన్ను చట్టంలోని సెక్షన్ 194DA ప్రకారం, మీ పాలసీకి ఆదాయపు పన్ను చట్టంలో సెక్షన్ 10(10D) క్రింద పన్ను మినహాయింపు లేకపోతే, ఆర్థిక సంవత్సరంలో 99,999 రూపాయల కంటే ఎక్కువ ఉన్న చెల్లింపు మొత్తంపై 5%కి సమాన స్థాయి మొత్తం సోర్స్ నుండి కేంద్ర ప్రభుత్వ కోశాగారానికి జమ చేయబడుతుంది. టి విఐ ఎన్ ద్వారా పత్రం నిర్దేశిత సమయ వ్యవధులలో మీకు మంజూరు చేయబడుతుంది. మీ ప్యాన్ ను పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ తో నమోదు చేయని పక్షంలో ఆదాయపు పన్ను నిబంధనల ప్రకారం అత్యధిక టిడిఎస్ రేటు (20%) వర్తిస్తుంది కాబట్టి మీరు మునుపు సమర్పించి ఉండకపోతే మీ ప్యాన్ కార్డ్ కాపీని సమర్పించాల్సిందిగా మిమ్మల్ని అభ్యర్థిస్తున్నాము. నాన్ రెసిడెంట్ కస్టమర్ ల కోరకు చట్టం, 1961 యొక్క సెక్షన్ 195 ప్రకారంగా టిడిఎస్ వర్తిస్తుంది. ఆదాయ పన్ను చట్టం ప్రకారం పన్ను విధించబడుతుంది & సమయానుగుణంగా జరిగే సవరణలకు లోబడి ఉంటుంది.

As per Section 139AA of the Income Tax Act 1961, it is mandatory to link your Permanent Account Number (PAN) with your Aadhaar by 31 March'23. If not linked by 31 March'23, the PAN provided by you will become inoperative. Failure to link will also attract a higher TDS rate. If you link after 31st March 2022, late fees INR 500 is applicable till 30 June 2022 and thereafter INR 1,000. Also note that TDS once deducted cannot be refunded. Please ensure your PAN is linked with Aadhaar before raising any policy related payout requests. Please visit <https://portal.incometax.gov.in> website to check status of the linkage of your PAN with Aadhaar.

ఆదాయపు పన్ను చట్టం 1961లోని సెక్షన్ 139 ఎ ఎ ప్రకారం, 31 మార్చి 23 లోపు మీ శాశ్వత ఖాతా నంబర్ (పాన్)ని మీ ఆధార్తో లింక్ చేయడం తప్పనిసరి. 31 మార్చి 23 లోపు లింక్ చేయకుంటే, మీరు అందించిన పాన్ పనిచేయదు. లింక్ చేయడంలో విఫలం కావడం వల్ల అధిక టీడీఎస్ రేటును కూడా ఆకర్షిస్తుంది. మీరు 31 మార్చి 2022 తరువాత లింక్ చేసినట్లయితే, ఆలస్య రుసుము రూ. 500 30 జూన్ 2022 వరకు వర్తిస్తుంది మరియు తరువాత రూ. 1,000. టీ.డి.ఎస్ ఒకసారి టీఎస్ఎబిడిని తర్వాత తిరిగి చెల్లించబడదని కూడా గుర్తుంచుకోండి. ఏదైనా పాలీసీ సంబంధిత చెల్లింపు అభ్యర్థనలను పెంచే ముందు దయచేసి మీ పాన్ ఆధార్తో లింక్ చేయబడిందని నిర్ధారించుకోండి. ఆధార్తో మీ పాన్ లింక్ స్థితిని తనిఖీ చేయడానికి దయచేసి <https://portal.incometax.gov.in> వెబ్సైట్ను సందర్శించండి.

Section 206AB of Income Tax Act 1961 ('Act') introduced with effect from 1 July 2021 to provide for higher tax deducted at source (TDS) rates if any person does not file returns of income (ROI) and TDS of INR 50,000 or more in the previous year. For Non-ROI filers, TDS will be applicable at twice the rate mentioned in the Act i.e., 10% (Actual rate 5%). If there is no PAN available TDS @ 20% deducted. Neither TDS would be refunded nor TDS certificate issued for non-PAN cases. Please note that TDS applicable only on Section 10(10D) non-qualifying policies.

ఆదాయపు పన్ను చట్టం 1961 ('యాక్ట్') యొక్క సెక్షన్ 206 ఎబి ('యాక్ట్') 1 జూలై 2021 నుండి అమల్లోకి వచ్చింది, ఎవరైనా వ్యక్తి గత సంవత్సరంలో రూ. 50,000 లేదా అంతకంటే ఎక్కువ ఆదాయం (ఆర్డీఐ) మరియు టీడీఎస్ రిటర్నులను దాఖలు చేయకపోతే మూలం వద్ద (టిడీఎస్) రేట్ల వద్ద అధిక పన్ను మినహాయింపు (టిడీఎస్) రేట్లకు అవకాశం కల్పిస్తుంది. నాన్-ROI ప్లైర్ ల కొరకు, చట్టంలో కనబరచిన రేటుకు రెట్టింపు రేటుకు అంటే, 10% (వాస్తవ రేటు 5%) వద్ద TDS వర్తించబడుతుంది. ఒకవేళ పాన్ లభ్యం కానట్లయితే TDS @ 20% మినహాయింపబడుతుంది. నాన్-పాన్ కేసులకు జారీ చేసిన టీడీఎస్ లేదా టీడీఎస్ సర్టిఫికేట్ రిఫండ్ చేయబడదు. సెక్షన్ 10(10డి) నాన్ క్వాలిఫైయింగ్ పాలీసీలకు మాత్రమే TDS వర్తిస్తుందనే విషయాన్ని దయచేసి గమనించండి.

**Vernacular Declaration:** To be filled in case policyholder's signatures is in the form of a thumb impression (left thumb) or in a vernacular language:

**స్థానిక భాషలో నిర్ధారణ:** పాలీసీదారు సంతకాల స్థానంలో (ఎడమ చేతి) వేలిముద్ర చేసిన షతంలో లేదా స్థానిక భాషలో సంతకం చేసిన షతంలో దీన్ని పూరించాలి:

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/signature in vernacular after completely understanding the contents hereof in my presence.

\*నిరక్షరాస్యులైన/స్థానిక భాషలో మాత్రమే వ్రాయడం వచ్చిన ఈ దరఖాస్తుదారు నాకు వ్యక్తిగతంగా తెలుసు మరియు ఈ పత్రంలోని విషయాలను సేను అతనికే చదివి వినిపించాను, ఆపై\* అతను వివరాలను పూరించి, సంతకం చేసారు/సేను దరఖాస్తుదారు తరఫున లేఖరిగా వారు చెప్పున్నప్పుడు అన్ని వివరాలను పూరించాను, ఆపై నా సమక్షంలో సంబంధిత విషయాలను పూరిగా అర్థం చేసుకున్నాక అతను \*ఎడమచేతి వేలిముద్రను వేసారు/స్థానిక భాషలో సంతకం చేసారు.

\*Strike out whichever is not applicable.

\*వర్తించని దాన్ని కొట్టివేయండి.

Name of Declarant/ Witness: \_\_\_\_\_

వాగ్దారుల కర్/సాక్షి పేరు: \_\_\_\_\_

Date: DD-MM-YYYY Place: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

తేదీ: DD-MM-YYYY స్థలం: \_\_\_\_\_ సంతకం: \_\_\_\_\_

**For Branch Use Only:** To be filled by Branch Services – Mandatory

**శాఖ వినియోగం కోసం మాత్రమే:** శాఖ సేవల సిబ్బంది పూరించాలి – ఆవశ్యకం

Request received from:  Customer  Customer Representative  Bank  Courier  
 వీరి నుండి అభ్యర్థన  వినియోగదారు  వినియోగదారు ప్రతినిధి  బ్యాంక్  కొరియర్

స్వీకరించడమైనది:

Form Received By: Employee Name: \_\_\_\_\_ Employee ID: \_\_\_\_\_ Employee Signature: \_\_\_\_\_  
 ఫారమ్ ను స్వీకరించినది: ఉద్యోగి పేరు: \_\_\_\_\_ ఉద్యోగి ఐడి: \_\_\_\_\_ ఉద్యోగి సంతకం: \_\_\_\_\_

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY Request received Time at Branch: HH:MM  
 శాఖలో అభ్యర్థనను స్వీకరించిన తేదీ: DD-MM-YYYY శాఖలో అభ్యర్థనను స్వీకరించిన సమయం: HH:MM

Branch Stamp  
 శాఖ ముద్ర

**ACKNOWLEDGEMENT-SLIP**

**స్వీకరణ రసీదు**

Received a request for \_\_\_\_\_ against Policy No \_\_\_\_\_

ఇందునిమిత్తం \_\_\_\_\_ ఈ పాలీసీ సంఖ్య కోసం:

Solution No \_\_\_\_\_ Containing Policy No's \_\_\_\_\_

పరిష్కార సంఖ్య \_\_\_\_\_ ఈ పాలీసీ సంఖ్యను కలిగి ఉన్నది

On \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ am/pm

ఈ రోజున \_\_\_\_\_ ఉదయం / సాయంత్రం స్వీకరించడమైనది

Received By: Employee Code \_\_\_\_\_ Employee Name \_\_\_\_\_

స్వీకరించినవారు: ఉద్యోగి కోడ్ \_\_\_\_\_ ఉద్యోగి పేరు \_\_\_\_\_

Date and time Stamp / Seal of Branch.

తేదీ మరియు సమయం శాఖ ముద్ర/సీలు

Branch Stamp  
 శాఖ ముద్ర

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](http://www.pnbmetlife.com), Email: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto: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

పిఎన్బీ మెట్లైఫ్ ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

సమాధిత కార్యాలయం: యూనిట్ నం. 701, 702 & 703, 7వ అంతస్తు, వెస్ట్ వింగ్, రాహేజా టవర్స్, 26/27 ఎమ్ జి రోడ్, బెంగళూరు -560001, కర్ణాటక, భారత దీమా నియ్య మరియు అభివృద్ధి సంస్థ సమాచార సంఖ్య 117,

CI No. U66010KA2001PLC028883, మాకు కాల్ చేయవలసిన టోల్-ఫ్రీ నంబర్ 1-800-425-6969, వెబ్సైట్: [www.pnbmetlife.com](http://www.pnbmetlife.com), ఇమెయిల్: [indiaservice@pnbmetlife.co.in](mailto:indiaservice@pnbmetlife.co.in) లేదా మాతో ఉత్తర ప్రత్యుత్తరాలు చేయవలసిన

చిరునామా: 1వ అంతస్తు, టెక్నిప్లెక్స్-1, టెక్నిప్లెక్స్ కాంప్లెక్స్, ఆఫ్ వీర సావర్కర్ ఫ్లైఓవర్, గోరగావ్ (పడమర), ముంబై - 400062, ఫోన్: +91-22-41790000, ఫ్యాక్స్: +91-22-41790203