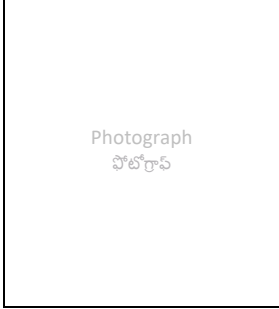


Fund Switch, Top Up and Other Financial Form

ఫండ్ మార్పిడి, టాప్ అప్ మరియు ఇతర ఆర్థిక ఫారమ్

Important Information / ముఖ్యమైన సమాచారం:

- Processing of the requests will be initiated on receipt of this form at any of our Company's touch points మా కంపెనీకి చెందిన ఏదేని ట్రాన్స్ లో పూరించబడిన ఈ ఫారమ్ ను సమర్పించడంతో అభ్యర్థనలను ప్రాసెస్ చేయడం ప్రారంభమవుతుంది
- PNB MetLife (PMLI) can call for additional documentation if required అదనపు డాక్యుమెంటేషన్ అవసరమైన పక్షంలో మీరు ఏ ఏన్ బి మెట్ లైఫ్ (పిఎమ్ ఎల్ ఐ) నుండి కాల్ ను స్వీకరించవచ్చు
- 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 అభ్యర్థనను సమర్పించేటప్పుడు పాలసీహోల్డరు తన అసలు గుర్తింపు ఋజువును తప్పనిసరిగా అందించవలసి ఉంటుంది మరియు సదరు అభ్యర్థనతో పాటుగా సమర్పించే పాలసీకి సంబంధించిన అన్ని ఋజువు/లు మరియు పత్రం/పత్రాలను పాలసీహోల్డర్ స్వయంగా దృవీకరించాల్సి ఉంటుంది
- For third party submissions (anyone other than Policyholder), authorization letter from the Policyholder in PMLI format, Self-attested ID proof of the person submitting the request is required మూడవ పక్ష వ్యక్తి (పాలసీహోల్డరు కాకుండా వేరవరైనా), పిఎమ్ ఎల్ ఐ ఆక్రెడిట్ పోలిసిహోల్డరు అందించిన పిఎమ్ ఎల్ ఐ ఆక్రెడిట్ లోని అధికృత పత్రాన్ని, అభ్యర్థనను సమర్పించే పక్షంలో, ఆ వ్యక్తి స్వయంగా తాను దృవీకరించిన గుర్తింపు ఋజువును అందించవలసి ఉంటుంది.
- Please submit a self-attested PAN Card copy for update of PAN No. Form 60 needs to be in PNB MetLife format if submitted in lieu of PAN Card పాన్ నం. నవీకరణ కొరకు స్వయం-దృవీకృత పాన్ కార్డ్ కాపీని దయచేసి సమర్పించండి. పాన్ కార్డ్ కు బదులుగా సమర్పించబడితే, అది ఫారం 60 అనబడే ఏ ఏన్ బి మెట్ లైఫ్ ఆక్రెడిట్ లో ఉంచాల్సి ఉంటుంది.
- In case of Auto-Vesting, the request to be signed by the new Policyholder. Signed valid ID proof (like Driving License, Passport, PAN Card, etc.) of the new Policyholder should be taken for update in records స్వయంగా అధికారం అందించే పక్షంలో, అభ్యర్థనపై కొత్త పాలసీహోల్డరు సంతకం చేయవలసి ఉంటుంది. రికార్డులను నవీకరించేందుకు కొత్త పాలసీహోల్డరు సంతకం చేసిన చెల్లబాటయ్యే (డ్రైవింగ్ లైసెన్స్, పాస్ పోర్ట్, పాన్ కార్డ్ మొదలైనవి) గుర్తింపు ఋజువును అందించవలసి ఉంటుంది
- If application for Unit Linked Investment Product (ULIP) 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 Net Asset Value (NAV) will be applicable యూనిట్ అనుబంధిత పెట్టుబడి ఉత్పత్తి (యులిప్) కోసం చేసిన దరఖాస్తును వ్యాపార/పని దినాల్లో బారత కాలమానం ప్రకారం 15:00 గంటలలోపు స్వీకరించినట్లయితే, అభ్యర్థనను ప్రాసెస్ చేస్తున్నప్పుడు ఆ రోజు ఉన్న యూనిట్ విలువ మాత్రమే వర్తింపజేయబడుతుంది. దరఖాస్తును 15:00 ల తర్వాత స్వీకరించినట్లయితే, ఆ తర్వాత ప్రకటించిన నెకర ఆస్తుల విలువ (ఎన్ఏవి) వర్తింపజేయబడుతుంది
- Kindly fill the request form in Block letters అభ్యర్థన పత్రాన్ని దయచేసి పెద్ద అక్షరాల్లో పూరించండి



Policy Details / పాలసీ వివరాలు:

*Policy Number 1:

*పాలసీ నంబర్ 1:

*Policy Number 2:

*పాలసీ నంబర్ 2:

Date:

*Name of the Policyholder:

*పాలసీహోల్డరు పేరు:

*Contact Number:

*సంప్రదింపు నంబర్:

*Aadhaar Card No:

** ఆధార్ కార్డ్ నం:

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

*చిరునామాలో ఏదైనా మార్పు ఉందా: అవును లేదు ఒకవేళ అవును అయితే, దయచేసి చిరునామా మార్పు కోసం చెల్లబాటయ్యే ఋజువుతో పాటుగా ఒక విడి అభ్యర్థనను సమర్పించండి

***All fields are mandatory**

***అన్ని ఫీల్డ్స్ తప్పనిసరి**

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

****కేవలం 4 అంకెల ఆధార్ నం. మాత్రమే తెలిపాలి.**

Fund Switch/Premium Redirection / ఫండ్ మార్పు/ప్రీమియం మళ్లింపు:

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ఫండ్ పేరు (ప్లాన్ లోని ఫండ్ ల లభ్యతపై ఆధారపడి ఉంటుంది)	Fund Switch From (In Units/ Percentage/ Amount) వీరి నుండి ఫండ్ మార్పు (యూనిట్లు/శాతం/మొత్తం)	Fund Switch To (In Units/ Percentage/ Amount) వీరికి ఫండ్ మార్పు (యూనిట్లు/శాతం/మొత్తం)	Premium Redirection (In Units/ Percentage/ Amount) ప్రీమియం మళ్లింపు (యూనిట్లు/శాతం/మొత్తం)
Preserver II ప్రీజర్వర్ II			
Preserver ప్రీజర్వర్			
Protector II ప్రోటెక్టర్ II			
Protector ప్రోటెక్టర్			
Balancer II బ్యాలెన్సర్ II			
Balancer బ్యాలెన్సర్			
Multiplier II మల్టిప్లయర్ II			
Multiplier మల్టిప్లయర్			
Virtue II వర్చ్యూ II			
Virtue వర్చ్యూ			
Moderator మోడరేటర్			
Accelerator యాక్సిలరేటర్			

Flexi Cap ఫ్లెక్సి క్యాప్			
Others (If Any) ఇతరములు (ఏవైనా ఉన్నట్లయితే)			
Total మొత్తం			

Note: Charges for switches/redirection shall be charges as stated in the policy document. The total percentage in Fund Switch/redirection should add to a total of 100%, else request would be rejected. The premium redirection proportion should be at least 20% of the premium. The request should be received a least one month prior to the renewal premium due date and would be applicable for all future premiums.

గమనిక: మార్చుడులు/మళ్ళింపు కోసం ఉద్దేశించబడిన ఛార్జీలు పాలసీ పత్రంలో పేర్కొన్న విధంగానే విధించబడతాయి. పండ్ మార్పు/మళ్ళింపులోని మొత్తం శాతం 100% లో మొత్తానికి జోడించబడాలి. ఛార్జీలలో సదరు అభ్యర్థన తీరస్కరించబడుతుంది. ప్రీమియం మళ్ళింపు నిపుణ్రి ప్రీమియంలో కనీసం 20% ఉండాలి. అభ్యర్థన రెన్యూవల్ ప్రీమియం గడువు తేదీకి కనీసం ఒక నెల ముందుగా స్వీకరించి ఉండాలి మరియు ఇది అన్ని భవిష్యత్తు ప్రీమియాలకు వర్తిస్తుంది.

Allocation of Top Up Premium / టాప్ అప్ ప్రీమియం కేటాయింపు:

I wish to pay an amount of Rs _____ towards Top up premium with respect to the above Policy by Cash/ Demand Draft/ Credit Card in the favor of PNB MetLife India Insurance Co. Ltd.

నేను ఎగువ పేర్కొన్న పాలసీకి రూ. _____ టాప్ అప్ ప్రీమియం మొత్తాన్ని పి ఎన్ బి మెట్ లైఫ్ ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కు నగదు/డిమాండ్ డ్రాఫ్ట్ /క్రెడిట్ కార్డ్ రూపంలో చెల్లించాలనుకుంటున్నాను.

Bank Name _____ Cheque/ DD Number _____ Cheque/ DD Date _____
బ్యాంకు పేరు _____ **చెక్కు/డి.డి నంబర్** _____ **చెక్కు/ డి.డి. తేదీ** _____

In case of Self-Managed Option (Choose the below Allocation Proportion):

స్వయంగా నిర్వహించడానికి ఎండుకున్నట్లయితే, (క్రింద కేటాయింపు నిపుణ్రిని ఎండుకోండి):

Fund Options ఫండ్ ఎంపికలు	Allocation % కేటాయింపు %	Fund Options ఫండ్ ఎంపికలు	Allocation % కేటాయింపు %
Accelerator యాక్సిలరేటర్		Preserver ప్రీజర్వర్	
Balancer బ్యాలెన్సర్		Preserver II ప్రీజర్వర్ II	
Balancer II బ్యాలెన్సర్ II		Protector ప్రోటెక్టర్	
Flexicap ఫ్లెక్సి క్యాప్		Protector II ప్రోటెక్టర్ II	
Moderator మోడరేటర్		Virtue వర్చూ	
Multiplier మల్టిప్లయర్		Virtue II వర్చూ II	
Multiplier II మల్టిప్లయర్ II			
Total మొత్తం			

Note: • Minimum amount eligible for Top Up is Rs. 5000/-. Top Up is eligible only for active ULIP policies. Minimum allocation in any fund should be 20%. Top up credit to the policy may increase its base Sum Assured as per terms and conditions of the product. It is advised that cash payments be made only at PMLI branches and other authorized cash collection agencies against a valid discharge/ receipt. For cash deposits >=50000/-, copy of PAN card to be submitted. For Top up Premium >= Rs. 99999/-, income proof to the satisfaction of PMLI need to be provided.

గమనిక: • టాప్ అప్ చేయడానికి అర్హత ఉన్న కనీస బ్యాలోన్స్ రూ. 5000/-. క్రయాశీలకంగా ఉన్న యులీప్ పాలసీలకు మాత్రమే టాప్ అప్ అర్హత ఉంటుంది. ఏ ఫండ్ లో అయినా కనీస కేటాయింపు 20% ఉండాలి. ఉత్పత్తి యొక్క నిబంధనలు మరియు షరతుల ప్రకారం పాలసీలో హామీ ఇచ్చిన మొత్తం అదరంగా టాప్ అప్ క్రెడిట్ పెరగవచ్చు. నగదు చెల్లింపులను పి.ఎమ్.ఎల్.ఐ బ్రాంచ్ లలో మరియు ఇతర అధికార నగదు సేకరణ ఏజెన్సీల్లో మాత్రమే చెల్లించి చెల్లుబాటుయ్యే పత్రం / రసీదును పొందవలసిందిగా సూచిస్తున్నాము. 50000/- లేదా అంతకంటే ఎక్కువ మొత్తంలోని నగదు డిపాజిట్ ల కోసం, పాన్ కార్డ్ కాపీని సమర్పించాల్సి ఉంటుంది. రూ. 99999/- లేదా అంతకంటే ఎక్కువ టాప్ అప్ ప్రీమియం కోసం, పి ఎన్ బి ఎల్ ఐ కోడిన విధంగా ఆదాయ ఋజువును సమర్పించాల్సి ఉంటుంది.

• Credit Card should be in the name of the Policyholder Only

క్రెడిట్ కార్డు పాలసీదారు పేరుతో ఉండాలి

In case of Auto Rebalancing Option (Choose the Allocation Proportion %):

స్వయం రీబ్యాలెన్సింగ్ ఎంపికను ఎండుకున్నట్లయితే (కేటాయింపు నిపుణ్రి % ని ఎండుకోండి):

Flexi Cap ఫ్లెక్సి క్యాప్		Protector II ప్రోటెక్టర్ II		Total * (in %) మొత్తం * (%లో)	
------------------------------	--	--------------------------------	--	----------------------------------	--

Please note- Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

దయచేసి ఈ విషయాన్ని గుర్తుంచుకోండి- ఏ ఫండ్ లో అయినా కనీస కేటాయింపు 20% ఉండాలి మరియు *మొత్తం ఎల్లప్పుడూ గరిష్టంగా 100% వరకు జోడించబడాలి ఉంటుంది

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

రీబ్యాలెన్సింగ్ క్రియాశీల ఈవెంట్ ను (ఫండ్ విలువలో % వలె) ఎండుకోండి:

Systematic Transfer Option (STO): / క్రమబద్ధీకరించబడిన బదిలీ ఎంపిక (ఎస్ టి ఓ) :

(only with Met Smart Platinum) Opt In* Opt Out

(నెట్ స్మార్ట్ ప్లాటినం మాత్రమే) ప్రారంభం* నిలిపినత

For Opt In option, Premiums in Protector II fund (Debt Oriented Fund) is automatically transferred to the Flexi Cap fund (Equity Oriented Fund) systematically, every month "Free of Cost". *Minimum allocation in Protector II should be 50% for choosing Systematic Transfer Option. In case, the current premium allocation and Fund Value (FV) is less than 50% in Protector II, please raise a request for Fund Switch for existing funds and premium redirection for future premiums so as to ensure minimum FV in Protector II is 50% and Premium allocation in Protector II is 50% of the future renewal premium. Please fill in the Fund Switch & Premium Redirection boxes as above.

ప్రారంభ ఎంపిక కోసం, ప్రోటెక్టర్ II ఫండ్ లోని (డెబ్ ఓరియంటెడ్ ఫండ్) ప్రీమియంలు ప్రతి నెలా "ఉచితంగా" క్రమబద్ధీకరించబడిన ఫ్లెక్సి క్యాప్ ఫండ్ (ఈక్విటీ ఓరియంటెడ్ ఫండ్) కు స్వయం దాలకంగా బదిలీ చేయబడ్డాయి. *క్రమబద్ధ బదిలీ ఎంపికను ఎండుకోవడానికి ప్రోటెక్టర్ II లో కనీస కేటాయింపు 50% ఉండాలి. ప్రోటెక్టర్ II లో ప్రస్తుత ప్రీమియం కేటాయింపు మరియు ఫండ్ విలువ (ఎఫ్ వి) 50% కంటే తక్కువగా ఉన్నట్లయితే, దయచేసి ఇప్పటికే ఉన్న ఫండ్ లకు ఫండ్ మార్పును మరియు భవిష్యత్తు ప్రీమియంలకు ప్రీమియం మళ్ళింపును అభ్యర్థించండి. తద్వారా ప్రోటెక్టర్ II లో కనీసం 50% ఉండని మరియు ప్రోటెక్టర్ II లోని ప్రీమియం కేటాయింపు భవిష్యత్తు ఫున్ డివైజన్ ప్రీమియంలో 50%లో ఉండని నిర్ధారించుకోవచ్చు. దయచేసి ఎగువ పేర్కొన్న విధంగా ఫండ్ మార్పు & ప్రీమియం మళ్ళింపు పెట్టెలను పూరించండి

Note: Switch between all other funds will be allowed except Flexi Cap and Protector II. STP will get triggered on next policy anniversary. In case Premium Payment Mode is changed from Annual to any other mode, STO will be deactivated automatically. In case of Partial Withdrawal request while STO is active, the withdrawn amount will reduce the Fund Value of other Funds except Flexi Cap and Protector II Fund proportionately.

గమనిక: ఫ్లెక్సి క్యాప్ మరియు ప్రోటెక్టర్ II ల మధ్య తప్ప మిగిలిన అన్ని ఇతర ఫండ్ల మధ్య మార్చడానికి అనుమతి ఉంది. తదుపరి పాలసీ సంవత్సరంలో ఎన్టీపీ క్రియాశీలం చేయబడుతుంది. ప్రీమియం చెల్లింపు పద్ధతి వార్షికం నుండి ఏదైనా ఇతర పద్ధతికి మార్చినట్లయితే, ఎన్టీపీ స్వయంచాలకంగా నిష్క్రయం చేయబడుతుంది. ఎన్టీపీ క్రియాశీలకంగా ఉన్నప్పుడు సాక్షిక ఉపసంహరణను అభ్యర్థించినట్లయితే, ఉపసంహరణ మొత్తం నుండి ఫ్లెక్సి క్యాప్ మరియు ప్రోటెక్టర్ II ఫండ్ మినగా ఇతర ఫండ్ల యొక్క ఫండ్ విలువ తగినంతగా తగ్గించబడుతుంది.

Portolio Balancing / పోర్ట్ ఫోలియో సమతుల్యత:

I. AUTO REBALANCING RELATED / స్వయం రీబ్యాలెన్సింగ్ కి సంబంధించినవి

Opt In Option: In case you wish to opt in for Auto Rebalancing Option, choose the fund allocation proportion and Rebalancing trigger event below:

ప్రారంభ ఎంపిక: మీరు స్వయం రీబ్యాలెన్సింగ్ ఎంపికను ప్రారంభించాలనుకున్నట్లయితే, దిగువన ఫండ్ కేటాయింపు నిపుణ్రిని మరియు రీబ్యాలెన్సింగ్ క్రియాశీల ఈవెంట్ ను ఎండుకోండి:

Flexi Cap ఫ్లెక్సి క్యాప్		Protector II ప్రోటెక్టర్ II		Total * (in %) మొత్తం * (%లో)	
------------------------------	--	--------------------------------	--	----------------------------------	--

Please note- Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

దయచేసి ఈ విషయాన్ని గుర్తుంచుకోండి- ఏ ఫండ్ లో అయినా కనీస కేటాయింపు 20% ఉండాలి మరియు *మొత్తం ఎల్లప్పుడూ గరిష్టంగా 100% వరకు జోడించబడాలి ఉంటుంది

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

రీబ్యాలెన్సింగ్ క్రియాశీల ఈవెంట్‌ను (ఫండ్ విలువలో % వలె) ఎంచుకోండి:

Opt Out Option: In case you wish to opt out of Auto Rebalancing Option, choose any one of the following:

నిలిపివేత ఎంపిక: స్వీయ రీబ్యాలెన్సింగ్ ఎంపికను మీరు నిలిపివేయాలనుకున్నట్లయితే, క్రింది వాటిలో దేనినైనా ఎంచుకోండి:

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No
మీరు ఇప్పటికే ఉన్న ఫండ్ విలువ మరియు కేటాయింపు నిష్పత్తి (%)ని అలాగే ఉంచాలనుకుంటున్నారా? అవును కాదు
- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below No, as indicated below
ఇప్పటికే ఉన్న ఫండ్ విలువను మరియు కేటాయింపు నిష్పత్తి (%)ని మీరు మార్చాలనుకుంటున్నారా? అవును, దిగువ పేర్కొన్న విధంగా అవును, దిగువ పేర్కొన్న విధంగా

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ఫండ్ పేరు (ప్లాన్‌లో అందుబాటులో ఉన్న ఫండ్‌ల ఆధారంగా)	Fund Switch % (New %) ఫండ్ మార్పు % (కొత్త %)	Premium Redirection (New %) ప్రీమియం మళ్లింపు (కొత్త %)
Preserver II ప్రీజర్వర్ II		
Protector II ప్రోటెక్టర్ II		
Balancer II బ్యాలెన్సర్ II		
Multiplier II మల్టిప్లయర్ II		
Virtue II వర్చ్యూ II		
Flexi Cap ఫ్లెక్సి క్యాప్		
Total మొత్తం		

Modification: In case you wish to modify the existing Allocation Proportion and trigger events for rebalancing, please indicate below:

సవరింపు: ఇప్పటికే ఉన్న కేటాయింపు నిష్పత్తిని సవరించాలని మరియు రీబ్యాలెన్సింగ్ కోసం ఈవెంట్‌లను క్రియాశీలం చేయాలని మీరు బావిచినట్లయితే, దయచేసి దిగువన సూచించండి:

Flexi Cap ఫ్లెక్సి క్యాప్	Protector II ప్రోటెక్టర్ II	Total * (in %) మొత్తం * (%లో)

Please note - Minimum Allocation in any fund has to be 20% and *Total should always add up to 100%

దయచేసి ఈ విషయాన్ని గుర్తుంచుకోండి - ఏ ఫండ్ లో అయినా కనీసం కేటాయింపు 20% ఉండాలి మరియు *మొత్తం ఎల్లప్పుడూ 100% వరకు జోడించబడాలి ఉంటుంది

Choose the rebalancing Trigger event (as % of Fund Value): 10% 15% 20% 25%

రీబ్యాలెన్సింగ్ క్రియాశీల ఈవెంట్‌ను (ఫండ్ విలువలో % వలె) ఎంచుకోండి:

II. STOP LOSS RELATED / నష్ట నివారణకు సంబంధించినది

Opt In Option: In case you wish to opt in for Stop Loss Option, choose the trigger event below:

ప్రారంభ ఎంపిక: మీరు నష్ట నివారణ ఎంపికను ఎంచుకున్నట్లయితే, దిగువన ఉన్న క్రియాశీల ఈవెంట్‌ను ఎంచుకోండి:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

క్రియాశీల ఈవెంట్‌ను ఎంచుకోండి (ఫ్లెక్సి క్యాప్ ఫండ్ నికర ఆస్తుల విలువ (ఎన్ఎవి) %):

- If current fund value and allocation is less than 50% in Flexi Cap Fund, please fill the following details:
ఫ్లెక్సి క్యాప్ ఫండ్‌లో ప్రస్తుత ఫండ్ విలువ మరియు కేటాయింపు 50% కంటే తక్కువ ఉన్నట్లయితే, దయచేసి క్రింది వివరాలను పూరించండి:

Fund Options ఫండ్ ఎంపికలు	Fund Switch From (Minimum Allocation in any fund has to be 20%) ఫండ్‌ను దీని నుండి మార్పు (నిదైనా ఫండ్‌లో కనీసం కేటాయింపు 20% ఉండాలి)	Fund Switch To ఫండ్‌ను దీనికి మార్పు
Preserver II ప్రీజర్వర్ II		
Protector II ప్రోటెక్టర్ II		
Balancer II బ్యాలెన్సర్ II		
Multiplier II మల్టిప్లయర్ II		
Virtue II వర్చ్యూ II		
Flexi Cap ఫ్లెక్సి క్యాప్		
Total మొత్తం		

Premium Redirection details:

ప్రీమియం దారి మళ్లింపు వివరాలు:

Fund Options ఫండ్ ఎంపికలు	% Allocation % కేటాయింపు
Preserver II ప్రీజర్వర్ II	
Protector II ప్రోటెక్టర్ II	
Balancer II బ్యాలెన్సర్ II	
Multiplier II మల్టిప్లయర్ II	
Virtue II వర్చ్యూ II	
Flexi Cap ఫ్లెక్సి క్యాప్	
Total మొత్తం	

Please Note: If the Fund Value % age / Premium allocation (redirection) % age of Flexi cap fund is less than 50 % then stop loss will not be allowed

దయచేసి దీనిని గుర్తుంచుకోండి: ఫ్లెక్సి క్యాప్ ఫండ్‌లో ఫండ్ విలువ % వయస్సు / ప్రీమియం కేటాయింపు (మళ్లింపు) % వయస్సు 50% కంటే తక్కువ ఉంటే, నష్ట నివారణ అనుమతించబడదు

- If current fund value and allocation is more than 50% in Flexi Cap fund and you wish to make changes to the same, please fill the above provided Fund Switch and Premium Redirection grids.
ఫ్లెక్సి క్యాప్ ఫండ్‌లో ప్రస్తుత ఫండ్ విలువ మరియు కేటాయింపు 50% కంటే ఎక్కువ ఉంటే, మీరు దానికే మార్పు చేయాలనుకున్నట్లయితే, దయచేసి ఎగువ అందించిన ఫండ్ మార్పు మరియు ప్రీమియం మళ్లింపు గ్రిడ్‌లను పూరించండి.

Opt Out Option: Do you wish to opt out of Stop Loss Option? Yes No If Yes, choose any one of the following:

నిలిపినత ఎంపిక: మీరు స్టప్ నివారణ ఎంపికను తీసేవయాలనుకుంటున్నారా? అవును కాదు అవును అయితే, క్రింది వాటిలో దేనిని ఎంచుకోండి:

Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No
 మీరు ఇప్పటికే ఉన్న ఫండ్ విలువ మరియు కేటాయింపు నిష్పత్తి (%)ని అలాగే ఉంచాలనుకుంటున్నారా? అవును కాదు

Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below
 మీరు ఇప్పటికే ఉన్న ఫండ్ విలువను మరియు కేటాయింపు నిష్పత్తి (%)ని మార్చాలనుకుంటున్నారా? అవును, దిగువ పేర్కొన్న విధంగా

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) ఫండ్ పేరు (ఫండ్స్ అందుబాటులో ఉంటే) లభ్యతపై ఆధారపడి ఉంటుంది	Fund Switch % (New %) ఫండ్ మార్పు % (కొత్త %)	Premium Redirection (New %) ప్రీమియం మార్పు (కొత్త %)
Preserver II ప్రీజర్వర్ II		
Protector II ప్రోటెక్టర్ II		
Balancer II బ్యాలెన్సర్ II		
Multiplier II మల్టిప్లయర్ II		
Virtue II వర్చ్యూ II		
Flexi Cap ఫ్లెక్సి క్యాప్		
Total మొత్తం		

Modification: In case you wish to modify the trigger event for stop loss option, please indicate below:

సవరింపు: స్టప్ నివారణ కోసం మీరు క్రియాశీల ఈవెంట్‌ను సవరించాలనుకుంటే, దయచేసి దిగువన సూచించండి:

Choose the Trigger event (% of Net Asset Value (NAV) of Flexi Cap Fund): 10% 15% 20% 25% 30%

క్రియాశీల ఈవెంట్‌ను ఎంచుకోండి (ఫ్లెక్సి క్యాప్ ఫండ్ నికర ఆస్తుల విలువ (ఎన్ఎవి) %)

Declaration by the Policyholder / పాలసీదారు ప్రకటన:

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 ఈ అభ్యర్థనకు వర్తించిన వాటితోసహా పాలసీ యొక్క అన్ని నిబంధనలు మరియు షరతులను చదివి అర్థం చేసుకున్నాను, అలాగే ఇందులో తప్పిగా లేదా అసంపూర్ణంగా ఉన్న ఏదైనా వివరాలతో ఈ అభ్యర్థన కారణంగా సంభవించే పరిణామాలన్నింటికీ వ్యక్తిగతంగా బాధ్యత వహిస్తాను ఇందుమూలంగా తెలియజేస్తున్నాను.

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.

పిఎన్బి మెట్లైఫ్ లావాదేవీలు, చెల్లింపు రిమైండర్లు మొదలైన వాటికి సంబంధించిన వివరాలను అందించడం కోసం టెలిఫోన్ కాల్లు, ఎస్ఎమ్ఎస్ లేదా ఇమెయిల్ ద్వారా కమ్యూనికేట్ చేస్తుంది, వాటిని అవాంఛిత వాణిజ్య కాల్లు/ఇమెయిల్ వలె పరిగణించకూడదని మరియు సంప్రదింపు కోసం అందుబాటులో లేకుంటే నా అభ్యర్థన తిరస్కరించబడుతుందని అర్థం చేసుకున్నాను.

[Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor]

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor

పాలసీదారు/అప్పగించే వ్యక్తి యొక్క సంతకం/ఎడమ చేతి బొటన వేలి ముద్ర

[Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee]

Signature/Left Hand Thumb Impression of Assignee (Required in case of Absolute assignment of Policy)

నియుక్తని సంతకం/ఎడమ చేతి బొటన వేలి ముద్ర

(పాలసీ సంపూర్ణ కేటాయింపు సందర్భంలో అవసరం)

Note: For conditionally assigned policy, Request should be signed both by the Assignee & Assignor
గమనిక: షరతులతో కేటాయించిన పాలసీ కోసం, అభ్యర్థనపై స్వీకర్త & అప్పగించే వ్యక్తి ఇద్దరూ సంతకం చేయాలి ఉంటుంది

Date: DD-MM-YYYY

Place: _____

తేదీ: DD-MM-YYYY

స్థలం: _____

Vernacular Declaration: / మాతృభాషలో నిర్ధారణ:

To be filled incase Applicant/Policyholder/Assignee signatures is in the form of a thumb impression (left thumb) or in a vernacular language:

ఫారములో దరఖాస్తుదారు/పాలసీ హక్కుదారు/స్వీకర్త సంతకాలు చేయకుండా (ఎడమచేతి బొటన వేలు) వేలిముద్ర వేసినా లేదా స్థానిక భాషలో సంతకం చేసిన సందర్భంలో 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 as per the applicant's instruction as his scribe and the applicant has affixed his *left hand thumb impression/signatures in vernacular after completely understanding the contents hereof in my presence.

పత్రంలోని విషయాలను *నాకు వ్యక్తిగతంగా పరిచయం ఉన్న నిరక్షరాస్యుడు/స్థానిక భాష తెలిసిన దరఖాస్తుదారునికి చదివి వినిపించాను, ఆపై *అతను ఫారములో పూరించి తన సంతకం చేసాడు/దరఖాస్తుదారు తెలియజేసిన విధంగానే నేను ఫారములో సమాచారాన్ని పూరించాను మరియు దరఖాస్తుదారు నేను చదివి వినిపించిన విషయాలన్నీంటిని పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్న తర్వాత తన *ఎడమ బొటనవేలి ముద్ర వేసాడు/స్థానిక భాషలో సంతకాలు చేసాడు.

*Strike out whichever is not applicable.

***వర్తించని వాటిని కొట్టివేయండి.**

Name of Declarant/ Witness: _____

ప్రకటనకర్త పేరు: _____

Date: DD-MM-YYYY

Place: _____

Signature: _____

తేదీ: DD-MM-YYYY

స్థలం: _____

సంతకం: _____

For Branch Use Only / బ్రాంచ్ ఉద్యోగులు ఉపయోగించడానికి మాత్రమే:

To be filled by Branch Services – Mandatory

బ్రాంచ్ ఉద్యోగులచే పూరించబడాలి - అవశ్యకం

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier

అభ్యర్థన వీరి నుండి స్వీకరించబడింది: కస్టమర్ కస్టమర్ ప్రతినిధి బ్యాంకు కొరియర్

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

ఫారమును స్వీకరించినవారు: ఉద్యోగి పేరు: _____ ఉద్యోగి ఐడి: _____ ఉద్యోగి సంతకం: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

బ్రాంచ్ లో అభ్యర్థనను స్వీకరించిన తేదీ: DD-MM-YYYY

బ్రాంచ్ లో అభ్యర్థనను స్వీకరించిన సమయం: HH:MM

Branch Stamp
బ్రాంచ్ స్టాంపు

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP

అంగీకార రసీదు

Received a request for _____ against Policy No _____

ఇందునిమిత్తం _____ ఈ పాలసీ సంఖ్య కోసం

Solution No _____ Containing Policy No's _____

పరిష్కార సంఖ్య _____ ఈ పాలసీ సంఖ్యలను కలిగి ఉన్నది

On _____ at _____ am/pm

ఈ రోజున _____ ఉదయం/సాయంత్రం అభ్యర్థన స్వీకరించడమైనది

Received By: Employee Code _____ Employee Name _____

స్వీకరించినవారు: ఉద్యోగి కోడ్ _____ ఉద్యోగి పేరు

Date and time Stamp / Seal of Branch.
తేదీ మరియు సమయం బ్రాంచ్ యొక్క స్టాంప్ / సీల్.

Branch Stamp
బ్రాంచ్ స్టాంపు

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

పి.ఎన్.బి. మెట్ లైఫ్ ఇండియా ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్

కార్యనిర్వాహక కార్యాలయం: యూనిట్ నం. 701, 702 & 703, 7వ అంతస్తు, వెస్ట్ వింగ్, రాహేజా టవర్స్, 26/27 ఎం.జి. రోడ్, బెంగళూరు - 560001, కర్ణాటక. IRDA భారతదేశం యొక్క రిజిస్ట్రేషన్ నంబరు 117.

CI నం. U66010KA2001PLC028883, టోల్-ఫ్రీ కాల్ 1-800-425-6969 కు చేయండి, వెబ్సైట్: www.pnbmetlife.com, ఇమెయిల్: indiaservice@pnbmetlife.co.in లేదా 1వ అంతస్తులో,

టిక్నీప్లెక్స్ -1, టిక్నీప్లెక్స్ కాంప్లెక్స్, వీర సావర్కర్ ఫ్లయవర్ నుండి, గోరగావ్ (వెస్ట్) ముంబై - 400062 వద్ద మాకు వ్రాయండి. ఫోన్: +91-22-41790000, ఫ్యాక్స్: +91-22-41790203