

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.

Insurance Regulatory and Development Authority of India Registration number 117. CI No. U66010K2001PLC028883 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

پی این بی میٹ لانف انڈیا انشورنس کمپنی لمیٹڈ

ر چسٹر شدہ دفتر: یونٹ نمبر 701، 703، 700، ساتویں منزل، ویسٹ رنگ، رابیجا ٹاور ز، 26/27 ایم/جی روڈ، بنگلور – 660001، کرناٹک انشورنس ریگولیٹری اینڈ ٹیولیمنٹ انتھار رجسٹریشن نمبر 117۔ 969-425-800، 1-800-425-9699 یور ہم سے ٹول فری بات کریں، اتھارٹی آف انڈیا رجسٹریشن نمبر 117۔ indiaservice@pnbmetlife.co.in یا پہلی منزل، ٹیکنی پلیکس ۱۰۔ ٹیکنی پلیکس کمپلیکس، ویر ساور کر فلائی اوور سے دائیں، گورے گاؤں (ویسٹ)، ممبئی – 400062 پر ہمیں لکھیں. فرن: 41790000-19-19-19-19-19-19-19-19-19-

To		Dated:
	ne Branch Service Manager	
	NB MetLife India Insurance Co. Ltd.	
	برا چ سروس برا چ سروس	
م لمثید	بی این بی میٹ لائف انشیورنس تحمینی	
	Branch	<u>(</u>
Sub	viect: Authorization Letter for submission of	y policy servicing request through representative
	۔ کے ذریعے اپنی پالیسی سروسنگ درخوات کو جمع کرنے کے لیے خط براے مخ	
Dea	r Sir/Madam,	
المخترمه	مخترم	
This	s is to inform you that I, Mr. /Mrs. /Ms.	is a
poli	icy holder/owner with your organiz	ion. Through this letter I hereby authorize and instruct
	/Mrs./Msalfat your PNB MetLife Branch/Office.	to submit the servicing request on my
پالىيى	۔۔۔۔۔۔۔۔۔ آپ کے ادارے سے والبسۃ ایک _، ۔۔۔	آپ کے علم میں یہ بات لانی ہے کہ میں ۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔
ں اور	کو افتایار دیثا ہو	ہولڈرراونر ہوں۔ اس خط کے ذریعے میں محترم ر محترمہ ر خاتون ۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔
	vicing Request Details: سروسنگ در نوات کی تفھ	
1.	Policy Number(s) for which the request is b	ngplaced:
	پالیسی نمبر (نمبرات) بن کے لیے درخوات دی گئی ہے	
2.	Request Type(s):	
	درخوات کی نوعیت (نوعیتیں)	
3.	The following Self-Attested Documents/Proconfirmation:	ofs have been enclosed along with the request for further processing and
	کارگزاری اور توثیق کے لیے درخواست کے ساتھ منسلک کر دیے گئے ہیں	درج ذیل نود سے دستظ کیے ہوئے کا غذات ر تصدیق مامے
	ab	
	cd	
4.	Relationship with person authorized to sub-	t request:

در خواست جمع کرنے کے لیے اختیار دیے جانے والے شحص سے رشتہ

- 5. A self-attested ID proof of my authorized representative is enclosed along with this authorization letter. میں ماافتیار نمائندے کی فود سے دستخل البیٹ کیا ہوا شناختی کارڈ اس نظر برائے مختار مامیر کے ساتھ منسلک ہے۔
- 6. The signature of the authorized representative is as documented below and is verified & confirmed by me. باافتیار نمائندے کا دستخلو دریا ہی ہے جیبا ذیل میں دیا گیا ہے اور میرے ذریعے اس کی توثیق وتصدی کی کرلی گئی ہے۔
- $7. \quad I irrevocably \, undertake \, to \, PNB \, Met Life \, that \, the \, above \, acts \, of \, my \, authorized \, representative \, shall \, be \, binding \, upon \, me.$

میں بالکل صاف طور پر پی این بی سے یہ وعدہ کرتا ہوں کہ میرے بااغتیار نمائندہ کے مذکورہ بالا کام میرے اوپر لازم ہول گے۔

Signature of Authorized Representative	Signature/Thumb impression of Policy Owner/Assignor
باافتیار نائندے کا د نتظ	پالیسی اوز راسانتر کا دستخار انگوٹھے کا نشان
Mr./Mrs./Ms	Mr./Mrs./Ms
محترم ر محترم ر خاتون	محترم / محترم / خاتون
Contact Number	Contact Number
دايط نمبر	دايطه نمبر
Signature/Thumb impression of Assignee (Only i	n case of Assignment)
اسائنی کا د نتخار انگوشھ کانشان (صرف اسائنمنٹ کی صورت میں)	
Contact Number	Contact Number
دابط تمير	رابطه تمبر

 $\underline{Declaration\ \&\ Attestation\ in\ case\ of\ Vernacular/Il literate/Disabled\ customers}\ (Witness\ must\ be\ someone\ other\ than\ the\ advisor/agent/employee\ of\ the\ company)}$

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.

۔ ر میں مشغلات کو پڑھ لیا گیا ہے اور میرے ذریعے امیدوار در نواست کے سامنے اس کی علاقائی زبان میں اس کی وضاحت کر دی گئی ہے اور امیدوار در نواست نے میری موجودگی میں مثغلات کو پڑھ لیا گیا ہے۔ پوری طرح سمجھ لینے کے بعد بھرا ہے۔

Signature of Witness: ______

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.

shall prevail. نوٹ: موجودہ پالیسی سروایسنگ فارم میں انگریزی میں اصل مواد کے ساتھ ساتھ مقامی زبان میں اس کاتر جمہ موجود ہے۔ ترجمہ کی ورژن اور اصل انگریزی ایڈیٹن کے درمیان پیدا ہونے والے کسی اختلاف کی صورت میں، انگریزی ورژن حتی طور پر خور کیا جائے گا اور وہی نافذ ہوگا۔