

Track your policy with ease. Logonto-pnbmetlife.com, Generate your own user name / password by using your customer ID

તમારી પોલિસી સરળતાથી ટ્રેક કરો. pnbmetlife.comમાં પ્રવેશ કરવા માટે, તમારા ગ્રાહક આઈડીનો ઉપયોગ કરીને તમારું પોતાનું વપરાશકર્તા નામ/ પાસવર્ડ બનાવો

Dual / Change in Signature – New Business / Servicing / ડ્યુઅલ / હસ્તાક્ષરમાં ફેરફાર - નવો વ્યવસાય / સેવા

Policy/ Application No. 1: <input type="text"/>	Policy/ Application No. 2: <input type="text"/>	<p>Paste here (do not pin staple)</p> <p>*A recent passport size colour photograph (not more than 6 months old)</p> <p>અહીં ચોટાટો</p> <p>(પિ ન અથવા ડુ ટેપલ કરશો નહીં)</p> <p>*તાજેતરનો પાસપોર્ટ સાઈઝનો રંગ ફોટોગ્રાફ (6 મહિનાથી વધુ જૂનો નહીં)</p>
પોલિસી/ અરજી નં. 1:	પોલિસી/ અરજી નં. 2:	
Name of Policy Owner/Proposed Owner: (If different from Person Insured / Proposed Insure)	Date: <input type="text"/>	
પોલિસીધારક/સૂચિત માલિકનું નામ: (જો વીમેટાર/સૂચિત વીમેટાર વ્યક્તિથી અલગ હોય)	તારીખ:	
Name of Person Insured / Proposed Insured:		
વિમેટાર/સૂચિત વિમેટાર વ્યક્તિનું નામ:		
Father's Name:		
પિતાનું નામ:		
Date of Birth:		
જન્મતારીખ:		
Mobile No (Mandatory):	Email ID:	
મોબાઈલ નં. (ફરજીયાત):	ઈમેઈલ આઈડી:	

Customer Instruction for Dual Signature Change in Signature

ગ્રાહકને સૂચના ડ્યુઅલ હસ્તાક્ષર હસ્તાક્ષરમાં બદલાવ માટે

Declaration (For existing policies): I/We, _____, the Policy Owner/ Person Insured hereby declare that the below mentioned specimen boxes contain my/ our signatures as affixed on _____ day of _____, 20_____. I/ We further state that henceforth, the signature as appended below should be considered for all future requests received for this/ these policies. I/ We hereby agree to defend and hold harmless PNB MetLife India Insurance Co. Ltd., on account of any claim, liability, charge, demand, action or proceedings initiated against PNB MetLife by anyone, including any statutory, governmental or regulatory body, on account of PNB MetLife processing any future requests received for this/ these policies bearing the signatures contained herein below:

ઘોષણા (હાલની પોલિસીઓ માટે): હું/અમે _____, પોલિસીધારક/ વીમાકૃત વ્યક્તિ આથી જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ કે નીચે ઉલ્લેખ કરેલ નમૂના બોક્સ 20 _____ ના _____ મહિનાની _____ તારીખના રોજ, મારા/ અમારા હસ્તાક્ષર સમાવે છે. હું/અમે અન્યારથી વધુમાં જણાવું છું/જણાવીએ છીએ કે આ પોલિસીઓ માટે પ્રાપ્ત થયેલા નીચેના હસ્તાક્ષર ભવિષ્યની બધી અરજીઓ માટે ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે. હું/અમે આથી પીએનબી મેટલાઈફ ઇન્ડિયા ઇન્શ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડને અહીં નીચે આપેલ હસ્તાક્ષરોને સમાવતી આ પોલિસીઓ માટે પ્રાપ્ત થયેલ કોઈપણ ભાવિ વિનંતીઓ પર પ્રક્રિયા કરવા માટે પીએનબી મેટલાઈફને કોઈ દાવા, જવાબદારી, ચાર્જ, માંગ, ક્રિયા, અથવા કોઈપણ વૈધાનિક, સરકારી અથવા નિયમનકારી સંસ્થા સહિત કોઈપણ દ્વારા શરૂ કરાયેલ કાર્યવાહી સામે બચાવ કરવા અને નિર્દોષ ઠરાવવા માટે સંમત થાઉં છું થઈએ છીએ:

Signature (Old) as per PNB MetLife records પીએનબી મેટલાઈફના રેકોર્ડ મુજબ (જૂના) હસ્તાક્ષર	Signature (New) (નવા) હસ્તાક્ષર

Declaration (for New Business): PI PO Both PI and PO
ઘોષણા (નવા વ્યાપાર માટે): પીએલ પીઓ પીએલ અને પીઓ બંને

I/We, _____, the proposed owner/ proposed Insured hereby declare that the below mentioned specimen boxes contain my/ our signatures as affixed on _____ day of _____, 20_____. I/ We further state that henceforth, the signature as appended below should be considered for all future requests received for this/ these policies. I/ We hereby agree to defend and hold harmless PNB MetLife India Insurance Co. Ltd., on account of any claim, liability, charge, demand, action or proceedings initiated against PNB MetLife by anyone, including any statutory, governmental or regulatory body, on account of PNB MetLife processing any future requests received for this/ these policies bearing the signatures contained herein below:

હું/અમે, _____, પોલિસીધારક/વીમાકૃત વ્યક્તિ આથી જાહેર કરું કરીએ છીએ કે નીચે ઉલ્લેખ કરેલ નમૂના બોક્સ 20 _____ ના _____ મહિનાની _____ તારીખના રોજ, મારા/ અમારા હસ્તાક્ષર સમાવે છે. હું/અમે અન્યારથી વધુમાં જણાવું eau એ કે આ પોલિસીઓ માટે પ્રાપ્ત થયેલા નીચેના હસ્તાક્ષર ભવિષ્યની બધી અરજીઓ માટે ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે.હું/અમે આથી પીએનબી મેટલાઈફ ઇન્ડિયા ઇન્શ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડને અહીં નીચે આપેલ હસ્તાક્ષરોને સમાવતી આ પોલિસીઓ માટે પ્રાપ્ત થયેલ કોઈપણ ભાવિ વિનંતીઓ પર પ્રક્રિયા કરવામાટે પીએનબી મેટલાઈફને કોઈ દાવા, જવાબદારી, ચાર્જ, માંગ, ક્રિયા, અથવા કોઈપણ વૈધાનિક, સરકારી અથવા નિયમનકારી સંસ્થા સહિત કોઈપણ દ્વારા શરૂ કરાયેલ કાર્યવાહી સામે બચાવ કરવા અને નિર્દોષ ઠરાવવા માટે સંમત થાઉં છું/થઈએ છીએ:

For Proposed Insured: / સૂચિત વીમાધારક માટે:

Signature as per Application form અરજી ફોર્મ મુજબ હસ્તાક્ષર	Signature as per payment instrument ચુકવણી દસ્તાવેજ અનુસાર હસ્તાક્ષર	Signature as per proof submitted રજૂ કરેલા પૂરાવાઓ મુજબ હસ્તાક્ષર

For Proposed Policy Owner: / સૂચિત વીમાધારક માટે:

Signature as per Application form અરજી ફોર્મ મુજબ હસ્તાક્ષર	Signature as per payment instrument ચુકવણી દસ્તાવેજ અનુસાર હસ્તાક્ષર	Signature as per proof submitted રજૂ કરેલા પૂરાવાઓ મુજબ હસ્તાક્ષર

Vernacular Declaration:**સ્થાનિક ભાષામાં ઘોષણા:**

The contents hereof have been read over and explained to the applicant by me in vernacular and the applicant has filled up the contents after completely understanding the contents hereof in my presence.

અહીંથી મારા દ્વારા આ લખાણ વંચાવીને અરજદારને તેની માતૃભાષામાં સમજાવવામાં આવ્યો છે અને અરજદારે આ લખાણને સંપૂર્ણપણે સમજીને મારી હાજરીમાં વિગતો ભરી છે.

Name & Signature of the Witness:**સાક્ષીનું નામ અને હસ્તાક્ષર:**

Witness must be someone other than the advisor/ agent/ employee of the company

સાક્ષી બનનાર વ્યક્તિ કંપનીના સલાહકાર/એજન્ટ/કર્મચારી કરતાં અન્ય કોઈ જ હોવી જોઈએ

To be filled in case of Bank Attestation: (I hereby confirm that the above signature has been verified by me and is matching as per our bank records.)

બેંક સાબના કિસ્સામાં ભરવાનું છે: (હું અહીં ખાતરી આપું છું કે ઉપરના હસ્તાક્ષર મારા દ્વારા ચકાસવામાં આવ્યા છે અને તે અમારી બેંક રેકૉર્ડ મુજબ બંધબેસતા છે.)

Name of Bank: _____

બેંકનું નામ: _____

Bank account Number: _____

બેંકનો ખાતા નંબર: _____

Name of Bank Employee: _____

બેંક કર્મચારીનું નામ: _____

Bank Employee Code: _____

બેંક કર્મચારીનો કોડ: _____

Branch Name: _____

શાખાનું નામ: _____

Bank Employee Signature and Bank Seal
બેંક કર્મચારીની સહી અને બેંક સીલ

Note: Any of the following documents reflecting the new signature will be accepted as photo identity proof and a copy of same is required to register the new signature.

નોંધ: નવા હસ્તાક્ષરને પ્રતિબિંબિત કરતાં નીચેના કોઈપણ દસ્તાવેજોને ફોટા ઓળખની સાબિતી તરીકે સ્વીકારવામાં આવશે અને એની જ એક કોપિ નવા હસ્તાક્ષરની નોંધણી કરવા માટે જરૂરી છે.

Driving License
ડ્રાઇવિંગ લાયસન્સ

Passport
પાસપોર્ટ

Pan Card
પાન કાર્ડ

Any Govt. issued ID Card Armed Force ID card with photograph
ફોટોગ્રાફ સાથેનું સરકાર દ્વારા જારી કરવામાં આવેલ આર્મ્ડ ફોર્સિનું આઈડી કાર્ડ

Banker's Certificate
બેંકરનું પ્રમાણપત્ર

Please Note (For existing policies): Policy Owner Walk-in is mandatory along with original Policy Document for submission of Signature change request. The original ID proof of the Policy Owner to be mandatorily displayed and submitted at the time of request submission failing which the request will not be accepted.

કૃપા કરીને નોંધો (હાલની પોલિસીઓ માટે): પોલિસીધારકે હસ્તાક્ષર ફેરફાર વિનંતીની રજૂઆત માટે મૂળ પોલિસી દસ્તાવેજ સાથે આવવું ફરજિયાત છે. પોલિસીધારકના અસલી સાબિતી પુરાવાઓ ફરજિયાત પ્રદર્શિત કરવા માટે અને વિનંતી રજૂઆત કરવા માટે આપેલા સમય પછી કોઈ વિનંતીઓને સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

Any alterations/ corrections made in the form need to be duly signed by PI/PO.

ફોર્મમાં કરવામાં આવેલા કોઈપણ ફેરફાર/સુધારાઓ માટે પીએલ/પીઓ દ્વારા યોગ્ય સહી કરાવવી જરૂરી રહેશે.

To be filled by Branch Services (all sign change docs to be uploaded by branch in Talisma for reference): For Office Use Only

શાખા કર્મચારીઓ દ્વારા ભરવાનું છે (સંદર્ભ માટે બધા જ હસ્તાક્ષર ફેરફાર ડોક્યુમેન્ટ્સને શાખા દ્વારા Talisma મા અપલોડ કરવામાં આવશે) : માત્ર ઓફિસ ઉપયોગ માટે જ

(For New Business Applications): All dual signature declarations to be uploaded by branch in filenet for future ref) Request received from:

(નવી વ્યાપાર એપ્લિકેશનો માટે): All દિવ સહી ઘોષણાઓ શાખા દ્વારા ભવિષ્યના સંદર્ભ માટે ફાઇલનેટમાં અપલોડ કરવામાં આવશે) પાસેથી મળેલી વિનંતી:

- FA એફએ SM એસએમ Sales Personnel સેલ્સ કર્મચારી Specified Person ઉલ્લેખિત વ્યક્તિ Customer ગ્રાહક Customer representative ગ્રાહકના પ્રતિનિધિ Courier કુરિયર Bank બેંક

"PNB MetLife branch seal and sign"
"પીએનબી મેટલાઈફ શાખાનો સિક્કો અને સહી"

D D M M Y Y Y Y

Photo/ Date of Birth and Father's name verified:

ફોટો/ જન્મ તારીખ અને પિતાના નામની ચકાસણી:

Yes હા No ના

Employee Code _____

કર્મ ચારીનો કોડ _____

Designation _____

હોદ્દો _____

Signature _____

હસ્તાક્ષર _____

Acknowledgement Slip**પ્રાપ્તિ રસીદ**

Received a request for _____

પ્રાપ્ત થઈ છે એક વિનંતી માટે

against Policy Number _____

પોલિસી નં ની સામે

on _____ at _____

પર _____ ખાતે

am/pm

એએમ/પીએમ

Employee Code _____

કર્મચારીનો કોડ

Employee Name _____

કર્મચારીનું નામ

Date and time Stamp / Seal of Branch

તારીખ અને સમયનો સિક્કો/શાખાનું સીલ.

Note: IRDAI or its officials do not involve in activities like sale of any kind of insurance or financial products nor invest premiums. IRDAI does not announce any bonus. Anyone receiving such phone calls are requested to lodge a police complaint along with details of phone call & number.

નોંધ: IRDAI અથવા તેના અધિકારીઓ કોઈપણ પ્રકારના વીમા અથવા નાણાકીય ઉત્પાદનોના વેચાણ જેવી પ્રવૃત્તિઓમાં સામેલ થતા નથી કે પ્રીમિયમનું રોકાણ કરતા નથી. IRDAI કોઈ બોનસની જાહેરાત કરતું નથી. આવા ફોન કોલ્સ પ્રાપ્ત કરનાર કોઈપણને ફોન કોલ અને નંબરની વિગતો સાથે પોલીસ ફરિયાદ નોંધાવવા વિનંતી કરવામાં આવે છે.

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

Mall us at Indiaservice@pnbmetlife.co.in

ગ્રાહક ટોલ ફ્રી સેવા: 1800-425-6969 (8:00 am થી 8:00 pm)

indiaservice@pnbmetlife.co.in પર અમને મેઈલ કરો