

Flexi Cap	فلیکسی کیپ		
Others (If Any)	دیگر (اگر کوئی ہے)		
Total	کل		

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 t least one month prior to the renewal premium due date and would be applicable for all future premiums.

نوٹ: سونچز / ری ڈائریکشن کے لئے چارجز کو پالیسی کی دستاویز میں بیان کردہ چارجز کی طرح ہونا چاہیے۔ فنڈ سونچ / ری ڈائریکشن میں کل فیصد کو کل 100% شامل کرنا چاہیے، بصورت دیگر درخواست مسترد کر دی جائے گی۔ پریمیم ری ڈائریکشن کا حصہ پریمیم کا کم از کم 20% ہونا چاہیے۔ درخواست تجدید پریمیم کی واجب الادا تاریخ سے کم از کم ایک ماہ پہلے موصول ہونی چاہیے اور یہ آئندہ کے سہی پریمیز کے لئے قابل اطلاق ہوگی۔

Allocation of Top Up Premium / ثاب اپ پریمیم کی تقویض :

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.

میں پی این بی میٹ لائف انڈیا انشورنس کمپنی لمیٹڈ کے حق میں نقد/ڈیمانڈ ڈرافٹ/کریڈٹ کارڈ کے ذریعے مذکورہ بالا پالیسی کے سلسلے میں ثاب اپ پریمیم میں روپے _____ کی رقم کی ادائیگی کرنا چاہتا ہوں۔

Bank Name _____ Cheque/ DD Number _____ Cheque/ DD Date _____

بینک کا نام: _____ چیک/ ڈی ڈی نمبر _____ چیک/ ڈی ڈی تاریخ _____

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

ذاتی انتظام کردہ اختیار کی صورت میں (ذیل کا تقویض حصہ منتخب کریں):

Fund Options	Allocation %	Fund Options	Allocation %
فنڈ کے اختیارات	تقویض %	فنڈ کے اختیارات	تقویض %
Accelerator		Preserver	
ایکسپلیر ایٹر		محافظ	
Balancer		Preserver II	
میزان کنندہ		محافظ II	
Balancer II		Protector	
میزان کنندہ II		حفاظت کنندہ	
Flexicap		Protector II	
فلیکسی کیپ		حفاظت کنندہ II	
Moderator		Virtue	
ترمیم کنندہ		راستیاری	
Multiplier		Virtue II	
ضارب		راستیاری II	
Multiplier II			
ضارب II			
Total			
کل			

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.

نوٹ: • ثاب اپ کے لئے اہل کم سے کم رقم روپے 5000/- ثاب اپ کو صرف فعال ہو ایل آئی پی پالیسیوں کے لئے اہل ہے۔ کسی بھی فنڈ میں کم سے کم تقویض 20% ہونی چاہئے۔ پروٹیکٹ کی شرائط و ضوابط کے مطابق پالیسی میں ثاب اپ کریڈٹ سے اس کی بیمہ کردہ رقم میں اضافہ ہو سکتا ہے۔ یہ مشورہ دیا جاتا ہے کہ نقد ادائیگیاں صرف پی ایم ایل آئی آئی شاخوں میں اور دیگر مجاز نقد جمع کرنے والی ایجنسیوں میں درست دستاویز/ رسید سے کر کی جائیں۔ <=50000/- کے نقد ڈپازٹس کے لئے، بین کارڈ کی کاپی جمع کرانی جائے۔ ثاب اپ پریمیم کے لئے <= روپے 99999/-، پی ایم ایل آئی کی تقویض کے لئے آمدنی کا ثبوت فراہم کرنا ضروری ہے۔

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

کریڈٹ کارڈ صرف پالیسی ہولڈر کے نام پر ہونا چاہئے

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

خودکار دوبارہ میزان بنانے کے اختیار کی صورت میں (ذیل کا تقویض حصہ منتخب کریں %):

Flexi Cap	Protector II	Total * (in %)
فلیکسی کیپ	کنڈہ حفاظت II	کل * (% میں)

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

براہ کرم نوٹ کریں: کسی بھی فنڈ میں کم از کم تقویض 20% ہونی چاہیے اور * کل کو ہمیشہ 100% تک شامل کرنا چاہیے۔

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

دوبارہ میزان کی شروعات کا ایونٹ منتخب کریں (فنڈ کی قیمت کے % کے بطور):

Systematic Transfer Option (STO) / (او ٹی ایس) اختیار کا منتقلی منظم :

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

(صرف میٹ اسمارٹ پلیٹینم کے ساتھ) آپٹ ان آپٹ آؤٹ

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.

میں کم سے کم رقم مختص کرنے کا طریقہ 50% ہونا چاہئے۔ صورت میں، موجودہ پریمیم II فنڈ (ڈیبٹ اورینٹڈ فنڈ) ہر ماہ "فری آف لاگت" کے نظامی طور پر، خود بخود فلیکسی کیپ فنڈ (ایکویٹی اورینٹڈ فنڈ) میں منتقل ہوجاتا ہے۔ * پروٹیکٹر II، پریمیم ان پروٹیکٹر پریمیم آپٹ ان آپشن کے ل میں پریمیم مختص II میں کم سے کم ایف وی 50 فیصد ہو۔ اور پروٹیکٹر II میں 50 فیصد سے کم ہے، براہ کرم موجودہ فنڈز کے لئے فنڈ سونچ کی درخواست کریں اور مستقبل کے پریمیموں کے لئے پریمیم ری ڈائریکشن کو یقینی بنائیں تاکہ پروٹیکٹر II محافظ (FV) مختص اور فنڈ ویلیو کرنا مستقبل کے تجدید پریمیم کا 50% ہے۔ براہ کرم مذکورہ بالا فنڈ سونچ اور پریمیم ری ڈائریکشن بکس کو بھریں۔

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.

نوٹ: فلیکسی کیپ اور محافظ فنڈ II سالانہ سے کسی دیگر وضع میں تبدیل کر دیا جاتا ہے تو ایس ٹی او کو خودکار طور پر غیر فعال کر دیا جائے گا۔ ایس ٹی او فعال ہونے پر جزوی رقم نکالنے کی درخواست کی صورت میں، نکالی گئی رقم سے فلیکسی کیپ اور محافظ کو چھوڑ کر دیگر فنڈز کی فنڈ رقم میں مناسب کمی ہو جائے گی۔

Portfolio Balancing / پورٹ فولیو میزان بنانا :

I. AUTO REBALANCING RELATED / خودکار دوبارہ میزان بنانے سے متعلقہ

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

آپٹ ان کا اختیار: اگر آپ خودکار دوبارہ میزان بنانے کے اختیار کو آپٹ ان کرنا چاہتے ہیں تو ذیل کے فنڈ کی تقویض کے حصے اور دوبارہ میزان بنانے کے شروعاتی ایونٹ کو منتخب کریں:

Flexi Cap	Protector II	Total * (in %)
فلیکسی کیپ	حفاظت کنندہ II	کل * (% میں)

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

براہ کرم نوٹ کریں: کسی بھی فنڈ میں کم از کم تقویض 20% ہونی چاہیے اور * کل کو ہمیشہ 100% تک شامل کرنا چاہیے۔

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

دوبارہ میزان کی شروعات کا ایونٹ منتخب کریں (فنڈ کی قیمت کے % کے بطور):

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

آپٹ آؤٹ کا اختیار: اگر آپ خودکار دوبارہ میزان کے اختیار سے آپٹ آؤٹ کرنا چاہتے ہیں تو مندرجہ ذیل میں سے کسی ایک کو منتخب کریں:

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No

ہاں نہیں کیا آپ موجودہ فنڈ کی رقم اور تقویض کا حصہ (%) رکھنا چاہتے ہیں؟

- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below

ہیں؟ چاہتے کرنا تبدیل (%) حصہ کا تفویض اور رقم کی فنڈ موجودہ آپ کیا ہاں، جیسا ذیل میں اشارہ کیا گیا ہے

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) فنڈ کا نام (منصوبہ میں فنڈز کی دستیابی پر منحصر ہے)	Fund Switch % (New %) فنڈ سوئچ % (نیا %)	Premium Redirection (New %) پریمیم ری ڈائریکشن (نیا %)
Preserver II محافظ II		
Protector II حفاظت کنندہ II		
Balancer II میزان کنندہ II		
Multiplier II ضارب II		
Virtue II راستیازی II		
Flexi Cap فلیکسی کیپ		
Total کل		

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

ترمیم: اگر آپ موجودہ تفویض کے حصے میں ترمیم کرنا اور دوبارہ میزان بنانے کے لیے ایویٹنس شروع کرنا چاہتے ہیں تو براہ کرم ذیل میں اشارہ کریں:

Flexi Cap فلیکسی کیپ	Protector II حفاظت کنندہ II	Total * (in %) کل * (% میں)

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

براہ کرم نوٹ کریں - کسی بھی فنڈ میں کم از کم تفویض 20% ہونی چاہیے اور * کل کو ہمیشہ 100% تک شامل کرنا چاہیے۔

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

دوبارہ میزان کی شروعات کا ایویٹنس منتخب کریں (فنڈ کی قیمت کے % کے بطور):

II. STOP LOSS RELATED / روکین کو متعلقہ سے نقصان

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

ایٹ ان کا اختیار: اگر آپ نقصان روکنے کے اختیار کو ایٹ ان کرنا چاہتے ہیں تو ذیل کے شروعاتی ایویٹنس کو منتخب کریں:

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

دوبارہ میزان کی شروعات کا ایویٹنس منتخب کریں (فنڈ کی قیمت کے % کے بطور):

- If current fund value and allocation is less than 50% in Flexi Cap Fund, please fill the following details:

اگر فلیکسی کیپ فنڈ میں موجودہ فنڈ کی قیمت اور تفویض % 50 سے کم ہے تو براہ کرم مندرجہ ذیل تفصیلات پُر کریں:

Fund Options فنڈ کے اختیارات	Fund Switch From (Minimum Allocation in any fund has to be 20%) فنڈ سوئچ از (کسی بھی فنڈ میں کم از کم تفویض 20% ہونی چاہیے۔)	Fund Switch To فنڈ سوئچ بنام
Preserver II محافظ II		
Protector II حفاظت کنندہ II		
Balancer II میزان کنندہ II		
Multiplier II ضارب II		
Virtue II راستیازی II		
Flexi Cap فلیکسی کیپ		
Total کل		

Premium Redirection details:

پریمیم ری ڈائریکشن کی تفصیلات:

Fund Options فنڈ کے اختیارات	% Allocation % تفویض
Preserver II محافظ II	
Protector II حفاظت کنندہ II	
Balancer II میزان کنندہ II	
Multiplier II ضارب II	
Virtue II راستیازی II	
Flexi Cap فلیکسی کیپ	
Total کل	

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

براہ کرم نوٹ کریں: اگر فلیکسی کیپ فنڈ کے رقم % عمر پریمیم تفویض (ری ڈائریکشن) % عمر 50 سے کم ہے تو نقصان روکنے کی اجازت نہیں ہوگی

- 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.

اگر موجودہ فنڈ کی رقم اور تفویض فلیکسی کیپ فنڈ میں % 50 سے زیادہ ہے اور آپ اس میں تبدیلیاں کرنا چاہتے ہیں تو براہ کرم اوپر فراہم کردہ فنڈ سوئچ اور پریمیم ری ڈائریکشن گریڈز کو پُر کریں۔

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

ہاں ایٹ آؤٹ کا اختیار: کیا آپ نقصان روکنے کے اختیار سے ایٹ آؤٹ کرنا چاہتے ہیں؟ نہیں اگر ہاں تو مندرجہ ذیل میں سے کسی ایک کو منتخب کریں

- Do you wish to keep existing fund value and allocation proportion (%)? Yes No

ہاں کیا آپ موجودہ فنڈ کی رقم اور تفویض کا حصہ (%) رکھنا چاہتے ہیں؟ نہیں

- Do you wish to change the existing fund value and allocation proportion (%)? Yes, as indicated below

کیا آپ موجودہ فنڈ کی رقم اور تفویض کا حصہ (%) تبدیل کرنا چاہتے ہیں؟ ہاں، جیسا ذیل میں اشارہ کیا گیا ہے

Name of Fund (depends upon availability of funds in Plan) فونڈ کا نام (منصوبہ میں فنڈز کی دستیابی پر منحصر ہے)	Fund Switch % (New %) % (نیا %)	Premium Redirection (New %) پریمیم ری ڈائریکشن (نیا %)
Preserver II محافظ II		
Protector II حفاظت کنندہ II		
Balancer II میزان کنندہ II		
Multiplier II ضارب II		
Virtue II راستیاری II		
Flexi Cap فلیکسی کیپ		
Total کل		

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

ترمیم: اگر آپ موجودہ تقویض کے حصے میں ترمیم کرنا اور دوبارہ میزان بنانے کے لیے ایویٹنس شروع کرنا چاہتے ہیں تو براہ کرم ذیل میں اشارہ کریں:

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

شروعاتی ایویٹنس منتخب کریں (فلیکسی کیپ فنڈ کے خالص اثاثہ قیمت (این اے وی) کا %):

Declaration by the Policyholder / بالیسی ہولڈر کے ذریعہ اعلانیہ

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.

اس کے تحت میں توثیق کرتا ہوں کہ میں نے پالیسی کی سبھی شرائط و ضوابط کو پڑھا اور سمجھا لیا ہے بشمول ان کے جو اس درخواست پر قابل اطلاق ہیں اور اس میں شامل کسی غلط یا نامکمل تفصیل سمیت اس درخواست کے سبھی نتائج کے لیے میں کلی طور پر ذمہ دار ہوں گا۔

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.

میں سمجھتا ہوں کہ ٹرانزیکشنز، ادائیگی کی یاد دہانیوں وغیرہ کی تفصیلات فراہم کرنے کے لیے پی این بی میٹ لائف ٹیلیفون کالز، ایس ایم ایس یا ای میلز کے ذریعے مواصلت کرے گی اور یہ کہ انہیں غیر مطلوبہ تجارتی کالز/ای میلز نہیں سمجھا جائے گا اور رابطہ نہ ہو سکنے کی صورت میں میری درخواست مسترد کی جا سکتی ہے۔

Signature/Left Hand Thumb Impression of Policyholder/Assignor

بالیسی کے مالک/تقویض کار کا دستخط/بائیں ہاتھ کے انگوٹھے کا نشان

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

تقویض کنندہ کا دستخط/بائیں ہاتھ کے انگوٹھے کا نشان
(بالیسی کی مطلق تقویض کی صورت میں درکار)

Note: For conditionally assigned policy, Request should be signed both by the Assignee & Assignor

نوٹ: شرطیہ تقویض کردہ پالیسی کے لیے، درخواست پر تقویض کنندہ اور تقویض کار دونوں کو دستخط کرنا چاہیے

Date: DD-MM-YYYY

Place: _____

جگہ:

YYYY-MM-DD

Vernacular Declaration / اعلان میں زبان مقامی

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

اگر درخواست دہندہ/بالیسی کے حامل/تقویض کنندہ کے دستخط انگوٹھے کے نشان (بائیں انگوٹھا) کی صورت میں یا مقامی زبان میں ہیں تب پُر کرنے کے لیے:

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

دستاویز کے مواد کو *اس غیر تعلیم یافتہ/مقامی زبان میں تعلیم یافتہ درخواست دہندہ کو پڑھا کر سنا دیا گیا ہے جسے میں ذاتی طور پر جانتا ہوں *اس نے مواد کو پُر کیا ہے اور اپنا دستخط ثبت کیا ہے/میں نے درخواست دہندہ کی ہدایت کے مطابق اس کے کاتب کے بطور مواد کو پُر کیا ہے اور درخواست دہندہ نے اپنے *بائیں ہاتھ کے انگوٹھے کا نشان/مقامی زبان میں دستخط یہاں موجود مواد میری موجودگی میں مکمل طور پر سمجھنے کے بعد ثبت کیا ہے۔

*Strike out whichever is not applicable.

*جو بھی قابل اطلاق نہیں ہوتا اسے ہٹا لیں۔

Name of Declarant/ Witness: _____

اعلان کنندہ کا نام: _____

Date: DD-MM-YYYY

Place: _____

Signature: _____

دستخط:

جگہ:

DD-MM-YYYY

For Branch Use Only / اپنے کے استعمال کے شاخ صرف

To be filled by Branch Services – Mandatory

شاخ کی سروسز کے ذریعے پُر کرنے کے لیے - لازمی

Request received from: Customer Customer Representative Bank Courier

درخواست موصول ہوئی از: کسٹمر کسٹمر نمائندہ بینک کورئیر

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

فارم موصول ہوا بذریعہ: ملازم کا نام: _____ ملازم کی آئی ڈی: _____ ملازم کی دستخط: _____

Request Received date at Branch: DD-MM-YYYY

Request received Time at Branch: HH:MM

شاخ میں درخواست موصول ہونے کی تاریخ: DD-MM-YYYY

شاخ میں درخواست موصول ہونے کا وقت: HH:MM

Branch Stamp
شاخ کی مہر

ACKNOWLEDGEMENT-SLIP
اعتراف کی سلب

Received a request for _____ against Policy No _____
کے لئے درخواست موصول ہوا: _____ درخاست موصول ہوا: _____
Solution No _____ Containing Policy No's _____
جسکا پالیسی نمبر ہے _____ حل نمبر _____
On _____ at _____ am/pm _____
صبح/شام _____ بوقت _____ بتاریخ _____
Received By: Employee Code _____ Employee Name _____
ملازم نام _____ وصول کنندہ: ملازم کوڈ _____
Date and time Stamp / Seal of Branch.
تاریخ اور وقت شاخ کا اسٹیپ/مہر

Branch Stamp
شاخ کی مہر

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. 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

ہی این بی میٹلائف انڈیا انشورنس کمپنی لمیٹڈ

رجسٹرڈ آفس: یونٹ نمبر 701، 702 اور 703، ساتویں منزل، ویسٹ ونگ، ریجہ ٹاورز، 26/27 ایم جی روڈ، بنگلور -560001۔ IRDA آف انڈیا، رجسٹریشن نمبر 117۔
سی آئی نمبر U66010KA2001PLC028883، 1-800-425-6969، ویب سائٹ: www.pnbmetlife.com، ای میل: indiaservice@pnbmetlife.co.in پر ٹول فری کال کریں یا ہمیں پہلی منزل پر لکھیں،
ٹیکنیپلیکس -1، ٹیکنیپلیکس کمپلیکس، آف ویر ساورکر فلائی اوور، گوریگاؤن (ویسٹ)، ممبئی 400062۔ فون: +91-22-41790000، فیکس: +91-22-41790203