

**ଟପ୍ ଅପ୍ ରିଆପ୍ଲିକେସନ ଏବଂ ପରିମାଣ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ଫର୍ମ\***

ପଲିସି ନମ୍ବର \_\_\_\_\_

ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_

ଇ-ମେଲ୍ ଆଇଡି: \_\_\_\_\_

ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର/ ଲ୍ୟାଣ୍ଡଲାଇନ ନମ୍ବର:

ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର/ ଲ୍ୟାଣ୍ଡଲାଇନ ନମ୍ବର: \_\_\_\_\_

**ବିକଳ୍ପ ଅ**

**ଟପ୍ ଅପ୍ ରି-ଆପ୍ଲିକେସନ**

ପୂର୍ବ କରାଯାଇଥିବା ପରିମାଣ ଟଙ୍କାରେ \_\_\_\_\_ ପୂର୍ବ କରାଯିବାର ତାରିଖ         (ଦିନ/ମାସ/ବର୍ଷ ବର୍ଷ ବର୍ଷ ବର୍ଷ)  
 ଆପଣଙ୍କ ଅନୁରୋଧ ଆଧାରରେ ଯେ କୌଣସି ଗୋଟିଏ ବିକଳ୍ପରେ କ୍ଲିକ୍ କରନ୍ତୁ

ଦୟାକରି ସାଂପ୍ରତିକ ଆର୍ଥିକ ବର୍ଷ ମଧ୍ୟରେ ବକେୟା ପ୍ରିମିଅମ୍ ପାଇଁ ପ୍ରୟୋଗ କରନ୍ତୁ

ଦୟାକରି ପରିଶୋଧ କରନ୍ତୁ (ତଳେ ଦିଆଯାଇଥିବା ବର୍ଷନା ଅନୁଯାୟୀ ଏନଇଏଫଟି ପାଇଁ ବର୍ଷନା କରନ୍ତୁ)

ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ

ନମ୍ବର: ଆଇଏଫଏସସି:

ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ ଏବଂ ଠିକଣା: \_\_\_\_\_

ଆକାଉଣ୍ଟଧାରୀଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_

ସୂଚନା: - ଦୟାକରି ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ରହିଥିବା ଏକ ରତ୍ନ ହୋଇଥିବା ତେବେ ଏବଂ ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ନାମ ଓ ବ୍ୟାଙ୍କ ପାସବୁକ୍ କପି ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ

**ବିକଳ୍ପ ଇ**

**ପରିମାଣ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ**

କ୍ର. ନା (A)	(B) ପଲିସି ନମ୍ବର	(C) ପଲିସି ନମ୍ବରକୁ	(D) ଯେଉଁ ପରିମାଣ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ହେବ	(E) ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣର କାରଣ
1.				
2.				
3.				

**ସୂଚନା:** ଭିନ୍ନ ଗ୍ରାହକଙ୍କର ପଲିସି ପାଇଁ ପରିମାଣ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ନିମନ୍ତେ, ଦୟାକରି ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ କିମ୍ବା ପୂର୍ବ ପ୍ରମାଣ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ

**ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ଘୋଷଣାନାମା:** ଯଦି ପଲିସିଧାରୀଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର ଟିପ୍ପଣୀ ଭାବରେ କିମ୍ବା ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ରହିଥାଏ। ମୁଁ ଏବଂ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଏହି ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁ ପଲିସିଧାରୀଙ୍କୁ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ବୁଝାଇ ଦେଇଛି ଏବଂ ଏହି ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ବୁଝିବା ପରେ ପଲିସିଧାରୀ ତାଙ୍କର ଟିପ୍ପଣୀ/ ସ୍ୱାକ୍ଷର ଦେଇଛନ୍ତି।

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ନାମ: \_\_\_\_\_

ଘୋଷଣାକାରୀଙ୍କ ଠିକଣା: \_\_\_\_\_

ତାରିଖ ଏବଂ ସ୍ଥାନ: \_\_\_\_\_

ଟିପ୍ପଣୀ:

ଗ୍ରାହକଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର \_\_\_\_\_

ତାରିଖ ଏବଂ ସମୟ \_\_\_\_\_

**ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରାଯିବ**

ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ଗ୍ରହଣ କରିଥିବା ତାରିଖ ଏବଂ ସମୟ \_\_\_\_\_ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ଶାଖା କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ସ୍ଥାନ \_\_\_\_\_

ଅନୁମୋଦନ ସଂଲଗ୍ନ ହୋଇଛି: ହୁଁ  ନା

\*ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ଭାବରେ ପୂରଣ କରାଯାଇଥିବା ଫର୍ମ ନିକଟତମ ସାଧାରଣ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟରେ ଦାଖଲ କରାଯାଇପାରିବ କିମ୍ବା [service.helpdesk@maxlifeinsurance.com](mailto:service.helpdesk@maxlifeinsurance.com) କୁ ମେଲ୍ କରାଯାଇପାରିବ

**ଗ୍ରାହକଙ୍କ ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ସ୍ୱିପ୍**

ପଲିସି ନମ୍ବର \_\_\_\_\_

ଅନୁରୋଧର ପ୍ରକାର \_\_\_\_\_

ଏହାଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଛି \_\_\_\_\_ ଗ୍ରହଣ କରିବା ତାରିଖ ଏବଂ ସମୟ \_\_\_\_\_

କର୍ମଚାରୀ କୋଡ୍ \_\_\_\_\_ ସ୍ୱାକ୍ଷର \_\_\_\_\_

ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ଇଣ୍ଟରନାଲ୍ କମ୍ପାନୀ: ଅପରେସନ ସେଣ୍ଟର, ପ୍ଲଟ୍ ନମ୍ବର 90ଏ, ସେକ୍ଟର 18, ଉଦ୍ୟୋଗ ବିହାର, ଗୁରୁଗାଠି (ହରିଆଣା)- 122015