



मातृभाषा घोषणा (इसे भरा जाना चाहिए, यदि ग्राहक ने अंग्रेजी के अलावा किसी भाषा में हस्ताक्षर किया है / अंगूठे का निशान लगाया है)

"मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ, कि मैंने पॉलिसी धारक श्री/श्रीमती/कुमारी \_\_\_\_\_ को फ्रीलुक रद्दकरण की विषय-वस्तु के बारे में \_\_\_\_\_ भाषा में समझाया है और यह, कि पॉलिसी धारक ने इसकी विषय-वस्तु को पूरी तरह समझने के बाद मेरे उपस्थिति में अंगूठे का निशान (नों) / अंग्रेजी के अलावा हस्ताक्षर को किया है। इसके अतिरिक्त मैं यह भी घोषणा करता हूँ, कि मैं कंपनी से किसी भी तरह से, जरा भी संबंधित नहीं हूँ"

.....          
 (घोषणाकर्ता का नाम और हस्ताक्षर) दिनांक:

**भुगतान का वांछित तरीका**

चेक  मेरे खाते में सीधे हस्तांतरण (एनआरई खाते के लिए लागू नहीं)  
 कृपया विवरण प्रदान करें, यदि "सीधे मेरे खाते को हस्तांतरण" को चुना गया है (कृपया केवल बड़े अक्षरों में ही भरें)

पॉलिसी धारक के बैंक विवरण - अनिवार्य	
क) बैंक खाता संख्या .....	ख) खाता धारक का नाम .....
ग) आईएफएससी कोड .....	घ) बैंक का नाम .....

**नोट - कृपया खाता संख्या और पॉलिसी धारक के नाम वाली एक रद्द की हुई (कैंसिड) चेक या बैंक पासबुक की प्रतिलिपि संलग्न करें।**

मैं, मेरे द्वारा इस एनईएफटी (नेफ्ट) आदेश में प्रस्तुत जानकारी में किसी चूक या गलत प्रस्तुतिकरण के कारण उत्पन्न होने वाले मैक्स लाइफ़ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड के विरुद्ध उठाए या लिए गए किसी और/या सभी नुकसानों, दावों, देयों, कानूनी कार्रवाइयों (वकील की फ़ीस सहित), खर्चों या क्षतियों के विरुद्ध मैक्स लाइफ़ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड को नुकसानरहित और सुरक्षित ठहराता हूँ और सुरक्षित करने के लिए सहमति प्रदान करता हूँ।

**खण्डन:** मैक्स लाइफ़ इंश्योरेंस कंपनी लिमिटेड को जिम्मेदार नहीं ठहराया जा सकेगा, यदि अपूर्ण/गलत जानकारी के कारणों से प्रीमियम वापसी (राशि) आपके बैंक खाते में जमा नहीं हुई है या यदि लेनदेन में देरी हुई है या यह बिलकुल भी प्रभावी नहीं हुआ है। इसके अतिरिक्त, कंपनी आपके द्वारा सीधे जमा करने का विकल्प चुने जाने के बावजूद किसी वैकल्पिक भुगतान विकल्प को उपयोग करने का अधिकार सुरक्षित रखती है, जिसमें डिमान्ड ड्राफ्ट/सममूल्य भुगतान योग्य चेक शामिल है। जमा केवल पॉलिसी धारक द्वारा दी गई पॉलिसी धारक खाता संख्या की जानकारी के आधार पर प्रभावी होगा और उसमें पॉलिसी धारक के नाम के विवरणों को उपयोग नहीं किया जाएगा।

**कृपया ध्यान दें:** संबंधित एनएवी और पॉलिसी प्रक्रिया मैक्स लाइफ़ इंश्योरेंस द्वारा प्राप्त की गई सभी आवश्यकताओं/दस्तावेजों की प्राप्ति के बाद ही लागू होगी।

अनिवार्य जानकारी **केवल कार्यालय उपयोग हेतु** (सभी स्थानों को भरना अनिवार्य है)  
 सीएसई द्वारा धारण \_\_\_\_\_

प्राप्तकर्ता का नाम: \_\_\_\_\_ कर्मचारी कोड: \_\_\_\_\_

फ़ोन नंबर: \_\_\_\_\_ जीओ कोड: \_\_\_\_\_

\*अनुरोध प्राप्ति तिथि:         समय \_\_\_\_\_ (हाथ से भरा जाना चाहिए)

\*हस्ताक्षर सत्यापित:  हाँ  नहीं

\*पॉलिसी पैक प्राप्त किया:  हाँ  नहीं

**Max Life Insurance Co. Ltd.**

3सरा तल, ऑपरेशन सेंटर, 90-ए, उद्योग विहार, सेक्टर-18, गुडगाँव-122015, रजि. कार्यालय: मैक्स हाउस, 3सरा तल, 1 डॉ. झा मार्ग, ओखला, नई दिल्ली - 110020, भारत संपर्क  
 विवरण: टॉल फ्री ग्राहक हेल्पलाइन: 1800-200-5577 (एमटीएनएल/बीएसएनएल से), अन्य नेटवर्क: 2542001 (डायल करें एसटीडी कोड 95124<दिल्ली से>, +0124<अन्य शहरों से>).  
 टॉल फ्री दावा हेल्पलाइन: 1800-103-5678 (एमटीएनएल/बीएसएनएल से) फ़ैक्स: 4239683 (डायल करें एसटीडी कोड 95124<दिल्ली से>, +0124<अन्य शहरों से ईमेल: service.helpdesk@maxlifeinsurance.com हमसे यहाँ मिलें: www.maxlifeinsurance.com

**ग्राहक अभिस्वीकृति पत्र**

पॉलिसी नंबर:

अनुरोध का प्रकार \_\_\_\_\_

प्राप्तकर्ता \_\_\_\_\_ प्राप्ति की दिनांक और समय \_\_\_\_\_

कर्मचारी कोड \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

**जीओ स्टैम्प**