

ਦੇਸੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਘੋਸ਼ਣਾ (ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ ਜੇ ਗ੍ਰਾਹਕ ਨੇ ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਉਹ ਅਨਪੜ੍ਹ ਹੈ)

“ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ, ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਸ੍ਰੀ ਮਾਨ/ਸ੍ਰੀ ਮਤੀ/ਮਿਸ _____ ਨੂੰ _____
ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਫ੍ਰੀਲੋਕ ਰੱਦੀਕਰਣ ਦੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਸਮਝਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਨੇ ਮੇਰੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਿੱਚ ਇਸ ਦੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਅੰਗ੍ਰੇਜ਼ੀ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ
ਹੈ ਜਾਂ ਉਹ ਅਨਪੜ੍ਹ ਹੈ/ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ ਹਨ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਮੈਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਵਿੱਚ ਕੰਪਨੀ ਦੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਨਹੀਂ ਹਾਂ, ਭਾਵੇਂ ਜੇ ਵੀ ਹੈ”

.....
(ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਹਸਤਾਖਰ) (ਮਿਤੀ)

ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਇੱਛਤ ਤਰੀਕਾ

ਚੈੱਕ ਮੇਰੇ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਸਿੱਧਾ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ (ਐਨਆਰਈ ਖਾਤੇ ਲਈ ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ)

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੇਰਵੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰੋ ਜੇ " ਮੇਰੇ ਖਾਤੇ ਲਈ ਸਿੱਧਾ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ " ਚੁਣਿਆ ਗਿਆ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਿਰਫ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਭਰੋ)

ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੇ ਬੈਂਕ ਵੇਰਵੇ - ਲਾਜ਼ਮੀ	
a) ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ.	b) ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ.....
c) ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਕੋਡ.....	d) ਬੈਂਕ ਨਾਮ.....
d) ਬੈਂਕ ਪਤਾ	

ਨੋਟ ਕਰੋ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਚੈੱਕ ਦਾ ਬਿਆਰਿੰਗ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ ਜਾਂ ਬੈਂਕ ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੀ ਨਕਲ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਮੈਂ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਰਾਹੀਂ ਇਸ ਐਨਈਐਫਟੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਆਦੇਸ਼ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਕਿਸੇ ਗ਼ਲਤੀ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ਕਾਰੀ ਕਰਕੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ
ਰਾਹੀਂ ਝੱਲੇ ਗਏ ਜਾਂ ਲਿੱਤੇ ਕਿਸੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਨੁਕਸਾਨਾਂ, ਦਾਅਵਿਆਂ, ਜਵਾਬਦੇਹੀਆਂ, ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਰਵਾਈਆਂ (ਅਟਾਰਨੀ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਸਮੇਤ), ਖਰਚਿਆਂ ਜਾਂ ਵਿਗਾੜ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਬਚਾਉਣ ਅਤੇ ਹਾਨੀਰਹਿਤ ਰੱਖਣ ਲਈ
ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।

ਬੇਦਾਅਵਾ: ਬੇਦਾਅਵਾ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਲਿਮਿਟੇਡ ਨੂੰ ਜ਼ਿੰਮੇਦਾਰ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਰੀਫੰਡ ਭੁਗਤਾਨ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਜਾਂ ਜੇ ਟ੍ਰਾਂਜੈਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਦੇਰ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ
ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਭੁਗਤਾਨ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਅਧੂਰੀ/ਗ਼ਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਕਾਰਣਾਂ ਲਈ ਬਿਲਕੁੱਲ ਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਸਿੱਧੇ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਵਿਕਲਪ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਚੋਣ ਦੀ
ਬਜਾਏ ਡਿਮਾਂਡ ਡ੍ਰਾਫਟ/ਪਾਰ ਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਗ ਚੈੱਕ ਸਮੇਤ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਕਲਪਕ ਵਿਧੀ ਵਰਤਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦਾ ਹੈ। ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ
ਖਾਤਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਆਧਾਰ ਉੱਤੇ ਹੀ ਇਕਮਾਤਰ ਤੌਰ ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਨਾਮ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤੇ ਨਹੀਂ ਜਾਣਗੇ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰੋ : ਸਬੰਧਤ ਐਨਏਵੀ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਪ੍ਰੋਸੈਸਿੰਗ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗੀ।

* ਲਾਜ਼ਮੀ ਜਾਣਕਾਰੀ **ਸਿਰਫ ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ** (ਸਾਰੀਆਂ ਖਾਲੀ ਥਾਂਵਾਂ ਨੂੰ ਭਰਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ)

ਸੀਐਸਈ ਰਾਹੀਂ ਰੱਖਿਆ _____

ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ਕਰਮਚਾਰੀ ਕੋਡ: _____

ਫੋਨ ਨੰਬਰ: _____ ਜੀਓ ਕੋਡ: _____

* ਬੇਨਤੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: ਸਮਾਂ _____ (ਆਪਣੇ ਹੱਥੀ ਭਰਿਆ ਜਾਵੇ)

* ਹਸਤਾਖਰ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਹੋਈ: ਹਾਂ ਨਹੀਂ

* ਪਾਲਿਸੀ ਪੈਕ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਇਆ: ਹਾਂ ਨਹੀਂ

Max Life Insurance Co.Ltd

ਤੀਜੀ ਮੰਜ਼ਿਲ, ਐਂਪਰੇਸ਼ਨ ਸੈਂਟਰ, 90-A, ਉਦਯੋਗ ਵਿਹਾਰ, ਸੈਕਟਰ-18, ਗੁੜਗਾਂਵ-122015, ਰਜਿਸਟਰਡ ਔਫਿਸ: ਮੈਕਸ ਹਾਊਸ, ਤੀਜੀ ਮੰਜ਼ਿਲ, 1 ਡਾ. ਝਾ ਮਾਰਗ, ਓਖਲਾ, ਨਵੀਂ ਦਿੱਲੀ-110020, ਭਾਰਤ ਸੰਪਰਕ
ਵੇਰਵੇ: ਟੈਲਫ੍ਰੀ ਗ੍ਰਾਹਕ ਹੇਲਪਲਾਈਨ:1800-200-5577 (ਐਮਟੀਐਨਐਲ/ਬੀਐਸਐਨਐਲ) ਤੋਂ, ਹੋਰ ਨੋਟਵਰਕ: 2542001 (ਐਸਟੀਡੀ ਕੋਡ 95124<ਦਿੱਲੀ ਤੋਂ> ਡਾਇਲ ਕਰੋ, +0124<ਦੂਜੇ ਸ਼ਹਿਰਾਂ ਤੋਂ>)।
ਦਾਅਵਿਆਂ ਲਈ ਟੈਲਫ੍ਰੀ ਹੇਲਪਲਾਈਨ: 1800-103-5678 (ਐਮਟੀਐਨਐਲ/ਬੀਐਸਐਨਐਲ ਤੋਂ) ਫੈਕਸ: 4239683 (ਐਸਟੀਡੀ ਕੋਡ 95124<ਦਿੱਲੀ ਤੋਂ> ਡਾਇਲ ਕਰੋ, +0124<ਦੂਜੇ ਸ਼ਹਿਰਾਂ ਤੋਂ> ਈ-ਮੇਲ:
service.helpdesk@maxlifeinsurance.com ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਇੱਥੇ ਮਿਲੋ: www.maxlifeinsurance.com

ਗ੍ਰਾਹਕੀ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਪਰਚੀ

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ :

ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਕਿਸਮ _____

ਇਹਨਾਂ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ _____ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ _____

ਕਰਮਚਾਰੀ ਕੋਡ _____ ਹਸਤਾਖਰ _____

ਜੀਓ ਸਟੈਪ