

\_\_\_\_\_

प्रथम-नाम \*

\_\_\_\_\_

अन्तिम-नाम \*

\_\_\_\_\_

गृहपत्रसंकेत:1

\_\_\_\_\_

गृहपत्रसंकेत:2

\_\_\_\_\_

नगरम्

राज्यम्

पिन्

\_\_\_\_\_

चलभाषा:

\_\_\_\_\_

अणुसंख्या

\_\_\_\_\_

\*निरस्तीकरणस्य कारणम् (बीमाधारकेन पूरितव्यम्)

आर्थिक-समस्या

विकृतपत्रसंशोधनपत्रं, प्रस्तावपत्रं अथवा संबंधित-तथ्यानां कपटलेखनम्

व्यक्तिगत-कारणम्

अनुरोधित-उत्पादेन भिन्नः उद्घाटितः वा

बीमाबन्ध-विलंबनम्

बीमानुबन्धः अप्राप्तम् विक्रीतानुबन्धपत्रम्

आवश्यकता नास्ति

कृपया -भवान् निरस्तीकरणाय यत्कारणं चितवान् तस्य यथोचितं कारणं निर्दिष्टयतु \_\_\_\_\_

अहं कारणं प्रस्तौमियत् अहं बीमाधारकः, बीमायोजना क्रं- \_\_\_\_\_ अहम् अवगच्छामि यत् अनुबन्धनीति -इतिकृत्य-नियम-  
इत्यैः अनुसारेण, अहं नीत्यनुबंध निरस्तीकरणस्य लाभं प्राप्स्ये। अहं भवता अनुरोधयामि यत् कृपया- प्रासिकायाः पंचदशदिवसप्राक् मुक्तदृश्य-बीमानुबन्धानुसारेण प्रयोज्य-  
शुल्कस्य समायोजनानन्तरे बीमायोजना निरस्तीकरणप्रक्रियां मुक्तदृश्यविकल्पान्तर्गते प्रारभेत-शुल्कस्य मुद्रांक।

अहं जानामि यत् योजनायाः निरस्तीकरणस्य परिणामरूपेण पूरितप्रपत्रे प्रदत्तं पत्रव्यापाररूपी-गृहसंकेत\*(यत्र धनादेशः प्रेषितव्यः) सूचनानुबन्ध-बीमा-योजना अथ च  
सर्वाधिकाराः/उपाधयः एवं योजनान्तर्भूता-समाप्तिः अथवा अन्यथाकथनानि निरस्तानि भवेत्, यदि गृहसंकेतः बीमायोजनायां निदृष्टगृहसंकेतः प्रमाणेन भिन्नमस्ति (अनिवार्यः)

गृहपत्रसंकेत:1

\_\_\_\_\_

गृहपत्रसंकेत:2

\_\_\_\_\_

नगरम्

राज्यम्

पिन्

\_\_\_\_\_

मैक्स-जीवन-सुरक्षा-संस्थायादाबीमाशुल्कः अधिकोषेप्रतिदायभावेअथवाप्रतिदाय-विलम्बेअथवाप्रभेदतांपूरिताअपूर्णा/वृष्टिपूर्णासूचनाकारणेषु

उत्तरदायिनीनभवेत्।अग्रे,

मैक्स-जीवन-सुरक्षा-संस्थाभवतांसाक्षादेयविकल्पमतिरिच्यप्रतिदेय-

विकल्परूपस्ययथाड्राफ्टमाध्यमः/धनादेशःअथवाअन्यैःवैकल्पिकविनिमयव्यवहाररूपाःइत्यस्यचयनायसर्वाधिकारःसंचयति।प्रतिदायःपूर्णरूपेणबीमाधारकद्वाराप्रदत्ताअधिको  
षसंख्यासूचनामाश्रित्यभवेद्यत्रबीमाधारकस्यनामविवरणंनव्यवहियते।

टिप्पणी : प्रासंगिक-नेव-इत्यस्य अथ च बीमा-प्रक्रियायां मैक्स-जीवन-सुरक्षा इत्यनया प्राप्ता आवश्यक/संबन्धितपत्रेषु उपयोज्याः

अहं, श्री /श्रीमती/ कुमारी

पुत्र,पुत्री,पत्नी

आयुः

गृहसंकेतः यदुपरिप्रदर्शितं घोषयामि प्रवदामि च यत् अस्मिन् प्रपत्रे प्रदत्त-यथावृत्तानि शुद्धाः यथार्थाः च सन्ति। अहं नियोजितशुल्कव्यवकलय्य तदनन्तरं बीमानियमेन अथ च  
इतिकृत्यानुसारेण यद् बीमाराशिः भवेद् तस्यैव अंगीकरोमि। अग्रे, अहं इदमपि स्थिरी करोमि यत् याः सूचनाः मया प्रदत्ताः सर्वाः सूचनाः शुद्धाः सुनृताः च। अहं दृढीकरोमि यत्  
केनापि दोषपूर्णमत्प्रदेयेन मैक्स-जीवन-सुरक्षां केनचित्प्रकारकैः क्षतिः/हानिः भवेद् तस्याः क्षतिपूर्तिः अहं करोमि।

हस्ताक्षर.....(स्थानम्)

हस्ताक्षरः/बीमाधारकस्य अंगुष्ठस्य द्वायाप्रतिः

दिनांक .....

मातृभाषायां(उद्घोषणा)यदाग्राहकःआंग्लभाषायांपरित्यज्यअन्यभाषायांहस्ताक्षरंकरोतितदाअंगुष्ठस्यप्रतिच्छायांयोजयतु

“अहम् उद्घोषयामि यत् मया मुक्तदृश्य-प्रपत्रस्य/अनुरोधप्रपत्रस्य बीमाधारकं सर्वान्तर्विषयाणां व्याख्यानं कृतम्/श्रीमती/कुमारी .....  
अस्य/अस्याम्.....भाषायां अथ च बीमाधारकेन मदीयोपस्थित्यां आंग्लभाषायां परित्यज्य अन्यभाषायां  
सर्वान्तर्विषयाणां ज्ञात्वैव स्वांगुष्ठबिम्बं/हस्ताक्षरं कृतः/कृता । अहम् अग्रिमरूपेण प्रमाणं ददामि यत् अहं संस्थयाः सह केनापिरूपेण संबद्धो नास्मि।”

(घोषकस्य नाम हस्ताक्षरं च)

(दिनांकः)

अभीष्ट-संदायविधिः

धनादेश  मम अधिकोष-लेखायां प्रत्यक्षहस्तांतरणम् (अप्रवासी-लेखायां अप्रयोज्यम्)

यदि “अधिकोषलेखायां प्रत्यक्षहस्तांतरणमचितं कृपया विवरणं प्रददतु ।

**II. बीमाधारकस्य अधिकोषविवरणम् - अनिवार्यं**

a) अधिकोष-लेखा क्र-.....b) लेखाधारकस्य नाम.....

c) आईएफएससीसंकेतलिपिः.....d) अधिकोषस्य नाम

e) अधिकोष-संकेतः.....

**टिप्पणी - कृपया बीमाधारकस्य नामयुता लेखाक्रमांकयुता च निरस्त-धनादेशं अथवा धारकस्य अधिकोष-विवरण-पुस्तिकां संयोजयतु.**

अहं मैक्स-जीवन-सुरक्षा-संस्था-लिमिटेड इत्यस्य अयम् ईएफटी-जनादेशे मम प्रदत्ता सूचनाविषये कश्चन त्रुटिः/अशुद्धसूचनाद्वारेण कश्चनहानिः/सर्वविधहानयः, अनुरोधाः, ऋण-  
व्यवहाराः, वैध-कार्यप्रक्रियाः (न्यायवादी-शुल्कयुता), भवेत् तत्सर्वव्यय-वहनं स्वीकरोमि ।

**स्वत्व-त्यागः**मैक्स-जीवन-सुरक्षा-संस्था यदा बीमाशुल्कः अधिकोषे प्रतिदायभावे अथवा प्रतिदाय-विलम्बे अथवा प्रपत्रे भवतां पूरिता अपूर्णा/त्रुटिपूर्णा सूचनाकारणेषु  
उत्तरदायिनी न भवेत् अग्रे, मैक्स-जीवन-सुरक्षा-संस्था भवतां साक्षात्देयविकल्पम् अतिरिच्य प्रतिदेय-विकल्परूपस्य यथा ड्राफ्टमाध्यमः/धनादेशः अथवा अन्यैः  
वैकल्पिकविनिमय-व्यवहाररूपाः इत्यस्य चयनाय सर्वाधिकारः संचयति। प्रतिदायः पूर्णरूपेण बीमाधारकद्वारा प्रदत्ता अधिकोषसंख्या सूचनामाश्रित्य भवेद् यत्र बीमाधारकस्य  
नामविवरणं न व्यवहियते ।

**टिप्पणीः** प्रासंगिक-नेव-इत्यस्य अथ च बीमा-प्रक्रियायां मैक्स-जीवन-सुरक्षा इत्यनया प्राप्ता आवश्यक-संबन्धितपत्रेषु उपयोज्या ।

**\*अनिवार्य-सूचना केवल-कार्यालय-प्रयोगाय (रिक्तांशाःअनिवार्यरूपेणपूरयितव्यानि**

सीएसई-द्वारेण अवधारणम् \_\_\_\_\_

प्राप्तकर्तायाः नाम : \_\_\_\_\_ कर्मचारी क्र- : \_\_\_\_\_

चलभाषः \_\_\_\_\_ जी-ओ क्र-: \_\_\_\_\_

• अनुरोध-प्राप्तिथिः \_\_\_\_\_ समयः \_\_\_\_\_ (स्वहस्तेन पूरणाय)

• सत्यापितहस्ताक्षर  सत्यम्  असत्यम्

• बीमासंकुलसंप्राप्तिः  सत्यम्  असत्यम्

**मैक्स-जीवन-सुरक्षा-संस्था-लिमिटेड**

तृतीयतलम् ऑपरेशन् सेन्टर्, 90-ए.उद्योगविहारः,सेक्टर-18,गुडगांवः-122,015,पंजीकृतकार्यालयः - मैक्स-हाउस,तृतीयतलम्, 1डा- झा मार्गम्, ओखला,नवदेहली110020,भारतम् । संपर्क-विवरणम् - निःशुल्क-  
ग्राहकसहायता - 1800-200-5577 (एमटीएनएल/बीएसएनएल) अन्य-माध्यमेन2542001, (एसटीडी-कोड् योजयतु - 95124<देहली>0124 <अन्यनगरम्>। निःशुल्क -ग्राहकसहायता - 1800-103-5678  
(एमटीएनएल/बीएसएनएल)फैक्सः 4239683, (एसटीडी-कोड् योजयतु - 95124<देहली>0124<अन्यनगरम्>। अणुसंख्या -service-helpdesk@maxlifeinsurance.com, अन्तर्जालम्  
www.maxlifeinsurance.com

**ग्राहक-अभिवृत्ति-पत्रम्**

अनुबन्ध-संख्या

विज्ञापनायाः प्रकारा \_\_\_\_\_

प्राप्तकर्ता \_\_\_\_\_ समयः दिनाङ्कश्च प्राप्तिः \_\_\_\_\_

कर्मचारी क्र- \_\_\_\_\_ हस्ताक्षरम् \_\_\_\_\_

सूत्रा-प्रयोगः