

پہلا نام\*

آخری نام\*

پتہ 1

پتہ 2

شہر ریاست پن

رابطہ کا نمبر ای میل آئی ڈی

\* منسوخی کے اسباب (پالیسی دار کے ذریعہ بھرا جائے)

مالی مسئلہ  
 ذاتی وجہ  
 پالیسی کا پیک تاخیر ہوا  
 کوئی ضرورت نہیں  
 چھپا چھاڑ، تصحیح، تجویز یا متعلقہ کاغذات کی جعل سازی  
 جس پروڈکٹ کی درخواست کی گئی یا اظہار کیا گیا اس سے مختلف ہے  
 پالیسی پیک موصول نہیں ہوا  
 ضروری فروخت

جیسا کہ آپ نے اوپر نشان لگایا، براہ کرم منسوخی کی وجہ بیان کریں

لہذا میں اقرار کرتا/تی ہوں کہ میں ایک بیمہ پالیسی نمبر \_\_\_\_\_ کا پالیسی دار ہوں۔ میں سمجھتا/تی ہوں کہ پالیسی معاہدہ کے شرائط و ضوابط کے مطابق۔ پالیسی معاہدہ کے موصول ہونے کے 15 دنوں کے اندر مجھے پالیسی کی فری لک منسوخی دستیاب ہوسکتی ہے۔ میں آپ سے درخواست کرتا/تی ہوں کہ فری لک آپشن کے تحت، پالیسی معاہدہ کے مطابق قابل اطلاق رقم اور سٹامپ ڈیوٹی عائد کرنے کے بعد براہ کرم پالیسی کی منسوخی کی کارروائی کریں۔

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں کہ پالیسی کی منسوخی کا نتیجہ بیمہ کے معاہدہ کا خاتمہ ہوتا ہے اور پالیسی کے تحت آنے والے تمام حقوق/اختیارات اور مفاد کا خاتمہ ہوجائے گا یا اس فارم میں میرے ذریعہ فراہم کی گئی غلط معلومات سے جیسے ڈاک کا پتہ (جس میں چیک بھیجا جائے گا)، ایسی صورت میں اگر پتہ پالیسی کے پتہ سے مختلف ہو، پتہ کا ثبوت منسلک کریں (ضروری)

پتہ 1

پتہ 2

شہر ریاست پن

دستبرداریاگر پریمیم کی باز ادائیگی آپ کے بینک اکاؤنٹ میں نہیں ہونی یا اگر لین دین (ٹرانزیکشن) میں تاخیر ہوگئی یا اس فارم میں آپ کے ذریعہ فراہم کی گئی نامکمل/غیر صحیح معلومات کی وجوہات سے بالکل ہی اس کے زیر اثر نہ آیا تو ایسی صورت میں میکس لائف انشورینس کمپنی ذمہ دار نہیں ہے۔ مزید برآں، میکس لائف انشورینس کے پاس آپ کو ادائیگی کرنے کے لئے کسی متبادل آپشن کے استعمال کرنے کا حق حاصل ہے جس میں ڈیمانڈ ڈرافٹ/چیک بھی شامل ہے باوجودیکہ آپ نے براہ راست کریڈٹ آپشن کو منتخب کیا ہے۔ پالیسی دار کے ذریعہ فراہم کئے گئے پالیسی دار کے اکاؤنٹ نمبر کی معلومات کی بنیاد پر ہی کریڈٹ اثر انداز ہوگا اور اس کے لئے پالیسی دار کے نام کی تفصیلات کو استعمال نہیں کیا جائے گا۔

براہ کرم نوٹ کریں: متعلقہ این اے وی اور پالیسی کی پروسیسنگ کا اطلاق اسی وقت ہوگا جب میکس لائف انشورینس کو تمام لوازمات/دستاویزات حاصل ہوجائیں

میں جناب/محترمہ \_\_\_\_\_ ابن/بنت/زوجہ \_\_\_\_\_ عمر \_\_\_\_\_

مذکورہ بالا پتہ کا/کی باشندہ اس بات کا اعلان اور تصدیق کرتا/تی ہوں کہ اس فارم میں فراہم کی گئی تفصیلات صحیح اور درست ہیں۔ لہذا میں پالیسی کے شرائط و ضوابط کے تحت قابلاً معاوضہ ہیکٹو تیکے بعد پریمیم کی باز ادائیگی موصول کرنے پر راضی ہوں۔ مزید، مجھ کو کسی بھی غلط باز ادائیگی حاصل ہونے کی وجہ سے واقع ہونے والے تمام خساروں/نقصانات کے عوض میں میکس لائف انشورینس کو معاوضہ ادا کرنے کی میں تصدیق کرتا/تی ہوں۔

دستخط کیا گیا..... (جگہ) میں

تاریخ.....

پالیسی دار کے دستخط/انگوٹھے کا نشان:

علاقائی زبان میں اعلان (اگر صارف نے انگریزی کے علاوہ کسی اور زبان میں دستخط کئے ہیں / انگوٹھے کا نشان لگانے ہیں)

"میں یہاں اعلان کرتا /تی ہوں کہ میں نے پالیسی دار جناب /محترمہ کو فری لک منسوخی فارم /درخواست کے خط کے مشمولات کو زبان میں وضاحت کی ہے اور یہ کہ پالیسی دار نے کے ان کو پوری طرح سے سمجھنے کے بعد میری موجودگی میں انگوٹھے کا نشان لگایا ہے/انگریزی کے علاوہ کسی اور زبان میں دستخط کئے ہیں۔ میں مزید اعلان کرتا/تی ہوں کہ میرا کمپنی کے ساتھ کسی بھی طرح سے کوئی تعلق نہیں ہے"

(اعلان کرنے والے کا نام اور دستخط) تاریخ

ادائیگی کا مطلوبہ طریقہ

چیک  میرے اکاؤنٹ میں براہ راست منتقلی (این آر ای اکاؤنٹ کے لئے قابل اطلاق نہیں)  براہ کرم تفصیلات فراہم کریں اگر میرے منتخب "اکاؤنٹ میں براہ راست منتقل کیا جائے" (براہ کرم صرف جلی حروف ہی میں مکمل کریں)

## II. پالیسی دار کے بینک کی تفصیلات۔ ضروری

الف) بینک اکاؤنٹ نمبر ..... ب) کھاتہ دار کا نام .....  
سی) آئی ایف سی کوڈ ..... ڈی) بینک کا نام .....

نوٹ: براہ کرم ایک منسوخ چیک منسلک کریں جس میں اکاؤنٹ نمبر اور پالیسی دار کا نام ہو یا بینک پاس بک کی نقل منسلک کریں۔

میں بچت کرنے اور میکس لائف انشورینس کمپنی لمیٹیڈ کو غیر نقصانہ قرار دینے پر راضی ہوں اور کسی اور /یا تمام نقصانوں، دعووں، ذمہ داریوں، قانونی کاروائیوں (بشمول اثرائتی فیس)، میرے فراہم کئے ہوئے اس ای ایف ٹی اجازت کی معلومات میں کسی غلطی یا غلط پیشکش کی وجہ سے ہونے والے میکس لائف انشورینس کمپنی لمیٹیڈ کے ذریعہ کئے گئے اخراجات یا اٹھانے گئے نقصانات کا معاوضہ ادا کرنے کے لئے راضی ہوں

دستبرداری: اگر پریمنیم کی بازادائیگی آپ کے بینک اکاؤنٹ میں نہیں ہونی یا اگر لین دین (ٹرانزیکشن) میں تاخیر ہوگئی یا اس فارم میں آپ کے ذریعہ فراہم کی گئی نامکمل /غیر صحیح معلومات کی وجوہات سے بالکل ہی اس کے زیر اثر نہ آیا تو ایسی صورت میں میکس لائف انشورینس کمپنی ذمہ دار نہیں ہے ، مزید برآں، میکس لائف انشورینس کے پاس آپ کو ادائیگی کرنے کے لئے کسی متبادل آپشن کے استعمال کرنے کا حق حاصل ہے جس میں ڈیمانڈ ڈرافٹ /چیک بھی شامل ہے باوجودیکہ آپ نے براہ راست کریڈٹ آپشن کو منتخب کیا ہے۔ پالیسی دار کے ذریعہ فراہم کئے گئے پالیسی دار کے اکاؤنٹ نمبر کی معلومات کی بنیاد پر ہی کریڈٹ اثر انداز ہوگا اور اس کے لئے پالیسی دار کے نام کی تفصیلات کو استعمال نہیں کیا جائے گا۔

براہ کرم نوٹ کریں: متعلقہ این اے وی اور پالیسی کی پروسیسنگ کا اطلاق اسی وقت ہوگا جب میکس لائف انشورینس کو تمام لوازمات/دستاویزات حاصل ہوجائیں

\* ضروری معلومات صرف دفتری استعمال کے لئے (تمام جگہوں کو بھرا جانا ضروری ہے)

سی ایس ای کے ذریعہ برقرار رکھنا

موصول کرنے والے کا نام: ملازم کا کوڈ:

فون نمبر: جی او کوڈ:

• درخواست موصول ہونے کی تاریخ: وقت (دستی طور پر بھرا جاتا ہے)

• دستخط کی تصدیق ہوئی: ہاں  نہیں

• پالیسی کا پیک موصول ہوا: ہاں  نہیں

میکس لائف انشورینس کمپنی لمیٹیڈ

تھرڈ فلور، آپریشن سینٹر، 190- ای، ایڈیوگ ویار، سیکٹر 18-، گڑگاؤں 122015-، رجسٹرڈ آفس: میکس ہاؤس، تھرڈ فلور، 1 ڈاکٹر جھا مارگ، اوکھلا، نئی دہلی 110020-، انڈیا رابطے کی تفصیلات: ٹول فرہ کسٹمر ہیلپ لائن: 1800-200-5577 (ایم ٹی این ایل/بی ایس این ایل سے)، دیگر نیٹ ورکس: 2542001 (ایس ٹی ڈی کوڈ <95124 دہلی سے>، <0124+دوسرے شہروں سے> ڈائل کریں)۔ ٹول دعووں کی ہیلپ لائن: 1800-103-5678 (ایم ٹی این ایل/بی ایس این ایل سے) فیکس: 4239683 (ایس ٹی ڈی کوڈ <95124 دہلی سے>، <0124+دوسرے شہروں سے> ڈائل کریں) ای میل: [service\\_helpdesk@maxlifeinsurance.com](mailto:service_helpdesk@maxlifeinsurance.com) ہمارے پاس تشریف لائیں بذریعہ: [www.maxlifeinsurance.com](http://www.maxlifeinsurance.com)

صارف کے اعتراف کی رسید

پالیسی نمبر

جی او کی مہر

درخواست کی قسم

موصول ہوئی بذریعہ موصول ہونے کی تاریخ اور وقت

ملازم کوڈ دستخط