MAX LIFE INSURANCE

ಚೆಕ್ ಪಾವತಿ ನಿಲ್ಲಿಸುವಿಕೆಯ ನಮೂನೆ

ಗೋ ಹೆಸರಿಗೆ ಸೇವೆ ನೀಡುವಿಕೆ: ..... ಗೋ ಕೋಡ್: .....

ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ಪಾಲಿಸಿಹೋಲ್ಡರ್ ಹೆಸರು: .....

ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ಇಮೇಲ್: .....

ಘೋಷಣೆ

ನಾನು ..... ರೂ ಮೊತ್ತಕ್ಕೆ ಇರುವ ಚೆಕ್ ಸಂಖ್ಯೆ ..... ರ ಪಾವತಿಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲು ಮ್ಯಾಕ್ಸ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶುರೆನ್ಸ್ ಗೆ ಮನವಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ ದಿನಾಂಕ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ಕಾರಣಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ :

☐ 1. ಅವಧಿ ಮುಗಿದ / ವಿತರಣೆಯಾಗಿರದ ಚೆಕ್ ☐ 2. ಚೆಕ್ ಕಳೆದಿದೆ

ಈ ವಿನಂತಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕ್ರಮ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ:

☐ ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಎನ್ಇಎಫ್‌ಟಿಗೆ ನೇರ ವರ್ಗಾವಣೆ:

ಪಾಲಿಸಿಹೋಲ್ಡರ್ ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿವರಗಳು - ಕಡ್ಡಾಯ	
ಎ) ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	ಬಿ) ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
ಸಿ) ಬ್ಯಾಂಕ್ ಹೆಸರು ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	ಡಿ) ಬ್ಯಾಂಕ್ ವಿಳಾಸ ....

ಗಮನಿಸಿ - ದಯವಿಟ್ಟು ಈ ನಮೂನೆಯ ಜೊತೆಗೆ ಖಾತೆ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಹೆಸರು ಅಥವಾ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಪಾಸ್ ಬುಕ್‌ನ ಒಂದು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಒಂದು ರದ್ದಾದ ಚೆಕ್ ಅನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ.

ನಿರ್ದೇಶನ:

- ಈ ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ಪಾವತಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಿಗೆ, ಖಾತೆದಾರರ ಹೆಸರು ಬ್ಯಾಂಕ್ ದಾಖಲೆಗಳು ಹಾಗೂ ನಮ್ಮ ಪಾಲಿಸಿ ದಾಖಲೆಗಳಲ್ಲಿರುವ ಹೆಸರಿಗೆ ನಿಖರವಾಗಿ ಸರಿಹೊಂದುವುದು ಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- ಫಲಾನುಭವಿಯ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಯ ಸಂಖ್ಯೆ ಹಾಗೂ ಹೆಸರು ಚೆಕ್ ಮೇಲೆ ಮುದ್ರಿಸಲಾಗುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಬ್ಯಾಂಕ್ ದೃಢೀಕರಣದ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇತರ ಎಲ್ಲಾ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಲಗತ್ತಿಸಿದ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಎನ್ಇಎಫ್‌ಟಿ ಆದೇಶದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.
- ಹಣ ವರ್ಗಾಯಿಸಲು ಒಪ್ಪಿರುವ ಗ್ರಾಹಕರು ಎನ್ಇಎಫ್‌ಟಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಅನ್ವಯವಾಗುವ ಮಾನ್ಯವಾದ 11 ಅಂಕೆಗಳ ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿ ಕೋಡ್ ಅನ್ನು ನೀಡಬೇಕು. ಇದು ಯಾವ ಶಾಖೆಗೆ ಹಣ ವರ್ಗಾಯಿಸಬೇಕೋ ಅಲ್ಲಿಯದಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- ರದ್ದುಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ ಚೆಕ್ ಅನ್ನು ಈ ನಮೂನೆಯ ಜೊತೆ ಜೋಡಿಸಬೇಕು.
- ಈ ನಮೂನೆಯನ್ನು ಎಲ್ಲ ರೀತಿಯಲ್ಲೂ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಬೇಕು.

ಹಕ್ಕುನಿರಾಕರಣೆ: ಯಾವುದೇ ಕಾರಣ ನೀಡಿ ಅಥವಾ ನೀಡದೇ ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಖಾತೆಗೆ ಹಣ ಬರದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅಪೂರ್ಣ / ತಪ್ಪು ಮಾಹಿತಿಯಿಂದಾಗಿ ವ್ಯವಹಾರ ತಡವಾದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ವ್ಯವಹಾರ ನಡೆಯದಿದ್ದಲ್ಲಿ ನಾನು ಮ್ಯಾಕ್ಸ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶುರೆನ್ಸ್ ಕಂ.ಲಿ.ಯನ್ನು ಜವಾಬ್ದಾರರಾಗಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಇದಲ್ಲದೆ, ನೀವು ನೇರ ಕ್ರೆಡಿಟ್ ಆಯ್ಕೆಯನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೂ ಕಂಪನಿಯು ಡಿಮ್ಯಾಂಡ್ ಡ್ರಾಫ್ಟ್ / ಚೆಕ್‌ಗಳನ್ನೂ ಒಳಗೊಂಡ ಯಾವುದೇ ಪರ್ಯಾಯ ಪಾವತಿಯ ಆಯ್ಕೆಯ ಹಕ್ಕನ್ನು ಬಳಸುವುದನ್ನು ಕಾಯ್ದಿರಿಸುತ್ತದೆ.

☐ ಈ ಮೂಲಕ ನಾನು ಮ್ಯಾಕ್ಸ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶುರೆನ್ಸ್ ಗೆ ಚೆಕ್ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ ಇತರ ಪಾಲಿಸಿ ಸಂಖ್ಯೆಗೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಲು ಸೂಚನೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಈ ಚೆಕ್ ಮೊತ್ತವನ್ನು ನನ್ನ ಪಾಲಿಸಿಗೆ ನಿಯೋಜಿಸಿ ನನ್ನ ಪಾಲಿಸಿಯನ್ನು ಮರುಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಮ್ಯಾಕ್ಸ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ಶೂರೆನ್ಸ್ ಗೆ ಸೂಚನೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ. (ಮರುಪ್ರವೇಶ ವಿನಂತಿ ರದ್ದಾಗುವ ದಿನಾಂಕದಿಂದ 180 ದಿನಗಳ ಒಳಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ)

☐ ನನ್ನ ಬ್ಯಾಂಕ್ ಐಎಫ್‌ಎಸ್‌ಸಿಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಾವಣೆ ಹೊಂದದಿರುವುದರಿಂದ ನನಗೆ ಚೆಕ್ ಕಳುಹಿಸಿ. ನಾನು ಮ್ಯಾಕ್ಸ್ ಲೈಫ್ ತಂಡಕ್ಕೆ ನನಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಚೆಕ್ ಕಳುಹಿಸಲು ಸೂಚನೆ ನೀಡುತ್ತೇನೆ

☐ ಎ. ಗೋ ಸೇವೆ ನೀಡುವುದು. ☐ ಬಿ. ಬಿಲ್ಲಿಂಗ್ ವಿಳಾಸ

ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಸಹಿ ..... ದಿನಾಂಕ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಿ: ನಾವು ನೀವು ಈ ವಿನಂತಿಯ ಜೊತೆಗೆ ನಿಮ್ಮ ಮಾನ್ಯ ಐಡಿ ಪುರಾವೆಯನ್ನು ನೀಡಲು ಮನವಿ ಮಾಡುತ್ತೇನೆ.

ಅಧಿಕೃತ ಬಳಕೆಗೆ ಮಾತ್ರ

ಸಿಎಸ್‌ಸಿ ಪಾಲಿಸಿದಾರರ ಸಹಿಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿದೆಯೇ: ☐ ಹೌದು ☐ ಇಲ್ಲ

ಉದ್ಯೋಗಿಗಳ ಐಡಿ ..... ಹೆಸರು .....

ಸಿಎಸ್‌ಸಿ ಸಹಿ .....

Max Life Insurance Co. Ltd.

3 ನೇ ಮಹಡಿ, ಆಪರೇಷನ್ ಸೆಂಟರ್, 90 ಎ, ಉದ್ಯೋಗ್ ವಿಹಾರ್, ಸೆಕ್ಟರ್ 18, ಗುರ್ಗಾವ್-122015, ನೋಂದಾಯಿತ ಕಚೇರಿ: ಮ್ಯಾಕ್ಸ್ ಹೌಸ್, 3 ನೇ ಮಹಡಿ, 1 ಡಾ. ಝಾ ಮಾರ್ಗ್, ಓಖಾ, ದಹಲಿ-110020, ಭಾರತ

ಸಂಪರ್ಕ ವಿವರಗಳು: ಶುಲ್ಕರಹಿತ ಗ್ರಾಹಕ ಸಹಾಯವಾಣಿ: 1800-200-5577. ಇಮೇಲ್: ನಮಗೆ ಇಲ್ಲಿ ಭೇಟಿ ಕೊಡಿ: service.helpdesk@maxlifeinsurance.com www.maxlifeinsurance.com

ಆವೃತ್ತಿ. 1.2 11/2015