MAX LIFE INSURANCE

ଚେକ୍ ଷ୍ଟପ ପେଠ ଫର୍ମ

ସର୍ଭିଙ୍ଗ ଜିଓଙ୍କ ନାମ: ..... ଜିଓ କୋଡ୍ .....

ବୀମା ନମ୍ବର: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ଆକାଉଣ୍ଟ ଧାରୀଙ୍କ ନାମ. .....

ମୋବାଇଲ୍ ନମ୍ବର ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ଇମେଲ: .....

ଘୋଷଣା

ମୁଁ ଅନୁରୋଧ କରୁଛି ଯେ ମ୍ୟାକ୍ସ ଜୀବନ ବିମା ଟ ପାଇଁ ..... ତାରିଖରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଚେକ ନମ୍ବର..... ଥିବା ଚେକରେ ପେଠ କରନ୍ତୁ ନାହିଁ କାରଣ: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

☐ 1. ଏକ୍ସପାୟାରଡ/ଡେଲିଭରି ହୋଇନଥିବା ଚେକ ☐ 2. ହଜିଯାଇଥିବା ଚେକ

ଏଥିଲାଗି ନିମ୍ନଲିଖିତ କାର୍ଯ୍ୟାନୁଷ୍ଠାନ ଗ୍ରହଣ କରନ୍ତୁ:

1. ☐ ମୋ ଆକାଉଣ୍ଟକୁ ଏନ୍ଇଏଫଟି ପ୍ରତ୍ୟକ୍ଷ ଟ୍ରାନ୍ସଫର

ବୀମାକାରୀଙ୍କ ବ୍ୟାଙ୍କ ବିବରଣୀ- ବାଧତାମୂଳକ	
କ.ବ୍ୟାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	ଖ. ଆଇଏଫସି କୋଡ୍ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
ଗ. ବ୍ୟାଙ୍କ ନାମ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	ଘ. ବ୍ୟାଙ୍କ ଠିକଣା..... .....

ଟିପଣୀ- ଦୟାକରି ଉପଭୋକ୍ତାଙ୍କ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର୍ ଏବଂ ପଲିସୀ ଧାରକଙ୍କ ନାମ ସହ ଏକ ବାତିଲ୍ କରିଥିବା ଚେକ୍ କିମ୍ବା ବ୍ୟାଙ୍କ୍ ପାସବୁକ୍ ଏହି ଫର୍ମ୍ ସହ ସଂଯୋଗ କରନ୍ତୁ।

ପରାମର୍ଶ:

- ଇଲେକଟ୍ରିକ ପେଠ ପାଇଁ ଏହା ଗୁରୁତ୍ବପୂର୍ଣ୍ଣ ଯେ ବୀମାକାରୀଙ୍କ ନାମ ପଲିସ ଏବଂ ବ୍ୟାଙ୍କ ରେକର୍ଡ ସହ ମେଳଖାଇବା ଉଚିତ
- ଯଦି ହିତାଧିକାରୀଙ୍କ ନାମ ଓ ଆକାଉଣ୍ଟ ନମ୍ବର ଚେକରେ ପ୍ରିଣ୍ଟ ଥାଏ ତେବେ ବ୍ୟାଙ୍କର ଆଟେଷ୍ଟେସନ ଦରକାର ନାହିଁ ଅନ୍ୟ ଘଟଣା ପାଇଁ ଏନ୍ଇଏଫଟି ଆଟେଷ୍ଟେସନ ଦରକାର ବାଧତାମୂଳକ
- ଫଣ୍ଡ ଟ୍ରାନ୍ସଫର ପାଇଁ ଚାହୁଁଥିବା ଗ୍ରାହକଙ୍କର ବୈଧଥିବା ଆଇଏଫଏସସି କୋଡ ଥିବା ଦରକାର ଯାହା ଏନ୍ଇଏଫଟି ପାଇଁ କେବଳ ଲାଗି ଯେଉଁବ୍ରାଞ୍ଚରେ ଫଣ୍ଡ ଟ୍ରାନ୍ସଫର ପାଇଁ ଦରକାର ନାହିଁ
- ଏହି ଫର୍ମ ସହ ଅବୈଧ ଚେକ ଯୋଡନ୍ତୁ ।
- ଏହି ଫର୍ମ ସବୁଦିଗରେ ପୂରଣ ହେବା ଉଚିତ ।

ସ୍ବତ୍ବ ପ୍ରତ୍ୟାଖ୍ୟାନ: ପ୍ରିମିୟମ ରିଫଣ୍ଡ।ଯଦି ମୋ ଖାତାକୁ କ୍ରେଡିଟ୍ ହେବାରେ ବିଳମ୍ବ ହୁଏ କିମ୍ବା ଟ୍ରାନ୍ସକାସନ ଯଦି ବିଳମ୍ବ ହୁଏ କିମ୍ବା ଫର୍ମରେ ଦିଆୟାଇଥିବା ସୂଚନା ଯଦି ଅସଂପୂର୍ଣ୍ଣ କାରଣରୁ ଯଦି ବିଳମ୍ବ ହୁଏ ତେବେ ମୁଁ ମ୍ୟାକ୍ସ ଜୀବନ ବିମା କଂପାନୀ ଲିମିଟେଡକୁ ଦାୟୀ କରିବି ନାହିଁ । ପୁଣି, ମ୍ୟାକ୍ସ ଜୀବନ ବିମା କଂପାନୀ ଡାଫ୍/ଚେକ୍ ମଧ୍ୟମରେ ଆପଣଙ୍କୁ ସିଧାସଳଖ ଭାବେ ପେଠ କରିବାକୁ ଅନ୍ୟ ଉପାୟର ବ୍ୟବହାର କରିବା ଲାଗି ଅଧିକାର ରହିଛି ।

2. ☐ ଏତ ଦ୍ବାରା ମୁଁ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ ବୀମାକୁ କହୁଛି ଯେ ଚେକ ଆମାଉଣ୍ଟକୁ ମୋର ଅନ୍ୟ ପଲିସ ନମ୍ବରକୁ ଟ୍ରାନ୍ସଫର କରିବାକୁ କହିଛି:
   ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
3. ☐ ଏତ ଦ୍ବାରା ମୁଁ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ ବୀମାକୁ କହୁଛି ଯେ ଚେକ ଆମାଉଣ୍ଟକୁ ମୋର ଅନ୍ୟ ପଲିସ ନମ୍ବରକୁ ଟ୍ରାନ୍ସଫର କରି ମୋ ପଲିସ ଚାଲୁ ରଖନ୍ତୁ (ଯଦି ଲାପ୍ସ ହେବାର 180 ଦିନ ମଧ୍ୟରେ ପଲିସ ଚାଲୁ ରଖିବକୁ ଅନୁରୋଧ ହୋଇଥାଏ)
4. ☐ ମୋ ବ୍ୟାଙ୍କ ଅଣଆଇଏଫସି ପଂଜିକୃତ ହୋଇନଥିବାରୁ ମୋତେ ଚେକ ଦିଅନ୍ତୁ ଏତ ଦ୍ବାରା ମୁଁ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ ଟିମକୁ କହୁଛି ଯେ ମୋ ଚେକକୁ ଦେବାକୁ
   ☐ କ. ସର୍ଭିଙ୍ଗ ଜିଓ ☐ ଖ. ବିଲିଂ ଠିକଣା

ବୀମାକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ ..... ତାରିଖ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

ଦୟାକରି ଲେଖି ରଖନ୍ତୁ : ଏହି ଅନୁରୋଧ ସହ ବୈଧଥିବା ଆଇଡି ପ୍ରମାଣ ଦେବାକୁ ଆମେ ଅନୁରୋଧ କରୁଛୁ

କେବଳ ଅଫିସିଆଲ ବ୍ୟବହାର ପାଇଁ

ବୀମାକାରୀଙ୍କ ଦସ୍ତଖତକୁ ସିଏସ୍ଇ ଯାଞ୍ଚ କରିଛନ୍ତି କି ☐ ହଁ ☐ ନାଁ

କର୍ମଚାରୀଙ୍କ ଆଇଡି..... ନାମ.....

ସିଏସ୍ଇଙ୍କ ଦସ୍ତଖତ.....

Max Life Insurance Co. Ltd.

ତୃତୀୟ ମହଲା, ଅପରେସନ ସେଣ୍ଟର, 90 A, ସେକ୍ଟର-18. ଉଦ୍ୟୋଗ ବିହାର, ଗୁରଗାଁଓ-122015, ରେଜିଷ୍ଟରଡ ଅଫିସ୍: ମ୍ୟାକ୍ସ ହାଉସ, ତୃତୀୟ ମହଲା, 1 ଡିଆର । ଝା ମାର୍ଗ, ଓଖଲା, ନୂଆଦିଲ୍ଲୀ-110020, ଭାରତ

ଯୋଗାଯୋଗ ବିବରଣୀ ଦେୟ ମୁକ୍ତ ଗ୍ରାହକ ହେଲପଲାଇନ: 1800-200-5577 । ଇମେଲ: service.helpdesk@maxlifeinsurance.com ଭିଜିଟ କରନ୍ତୁ www.maxlifeinsurance.com

ଭିଇଆର 1.2 11/2015