MAX LIFE INSURANCE

చెక్కు చెల్లింపును నిలిపే పత్రం

సర్వీసింగ్ జీవో పేరు: ..... జీవో కోడ్: .....

పాలసీ నెంబరు: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ పాలసీదారుని పేరు : .....
.....

మొబైల్ నెంబరు ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ఇమెయిల్: .....
.....

ప్రకటన

ఈ దిగువ కారణాల రీత్యా.....తేదీ నాడు రూ..... కు
ఇచ్చిన చెక్కు నెంబరు ..... కు ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ విరుద్ధంగా చెల్లింపును ఆపేయాలని
నేను మాక్స్ లైఫ్ ఇన్స్యూరెన్స్ ను అభ్యర్థిస్తున్నాను.

☐ 1. గడువుఅయిపోయిన / డెలివర్ కాని చెక్కు ☐ 2. చెక్కు పోయినది

ఈ అభ్యర్థన విషయంలో, దయచేసి ఈ దిగువ చర్యను తీసుకోండి:

1. ☐ నా బ్యాంకు ఖాతాకు NEFT నేరుగా బదిలీ:

పాలసీదారుని బ్యాంకు వివరాలు - తప్పనిసరి	
a) బ్యాంకు ఖాతా నెంబర్: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	b) IFSC కోడ్ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
c) బ్యాంకు పేరు ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	d) బ్యాంకు చిరునామా ....

గమనిక - ఈ పత్రంతో పాటు పాలసీదారుని పేరు మరియు ఖాతా నెంబరు ఉన్న రద్దు చేయబడిన చెక్కును లేదా బ్యాంక్ పాస్ బుక్ నకలును జతచేయండి.

సూచన:

- ఈ ఎలక్ట్రానిక్ చెల్లింపు వ్యవస్థల కోసం, ఖాతాదారుల పేరు బ్యాంకు రికార్డులలో మరియు మా పాలసీ రికార్డుల ఉన్న పేరుతో ఖచ్చితంగా జత కావటం ముఖ్యం.
- లబ్ధిదారుని బ్యాంకు ఖాతా నెంబరు మరియు పేరు చెక్కుపై ముద్రించబడిన యెడల, బ్యాంకు ధృవీకరణ అవసరం లేదు. ఇతర అన్ని సందర్భాలకు బ్యాంకుచే ధృవీకరించబడిన ఎన్.ఇ.ఎఫ్.టి. తప్పనిసరిగా అవసరం అవుతుంది.
- నిధులను బదిలీ చేయాలని కోరుకునే కస్టమర్ చెల్లదగిన 11 అంకెల IFSC కోడ్ అందించవలసి ఉంటుంది, ఇది కేవలం NEFTకి మాత్రమే వర్తిస్తుంది."IFSC వివరాలు"నిధులు బదిలీ చేయబడవలసిన శాఖకు చెందినది.
- రద్దు చేయబడిన చెక్కును ఈ పత్రంతో పాటు జతచేయాలి.
- ఈ పత్రం అన్ని విధాలా నింపబడవలసిన అవసరం ఉంది.

ఖండన: జమ కాకపోవటానికి చెప్పబడిన ఏవైనా కారణాలతో లేదా లేకుండా నా బ్యాంకు ఖాతాకు జమ కాకపోయినా లేదా ఈ లావాదేవీ ఆలస్యం అయినా లేదా అసంపూర్తి/సరికాని సమాచార కారణాల రీత్యా ఎంత మాత్రం అమలు కాకపోయినా నేను మాక్స్ లైఫ్ ఇన్స్యూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ ను బాధ్యురాల్ని చేయను. తదుపరి, నేరుగా జమ చేసే ఎంపికను ఎంచుకున్నప్పటికీ డిమాండు డ్రాఫ్టు/చెక్కుతో సహా మీకు చెల్లించేందుకు ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ ఎంపికను ఉపయోగించే హక్కును మాక్స్ లైఫ్ ఇన్స్యూరెన్స్ రిజర్వ్ చేసుకుంది.

2. ☐ ఈ చెక్కు మొత్తాన్ని నా మరో పాలసీ నెంబరుకు బదిలీ చేయాలని ఇందుమూలంగా నేను మాక్స్ లైఫ్ ఇన్స్యూరెన్స్ వారికి సూచిస్తున్నాను:
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3. ☐ ఈ చెక్కు మొత్తాన్ని నా పాలసీకి కేటాయించాలని మరియు నా పాలసీని పునరుద్ధరించాలని ఇందుమూలంగా నేను మాక్స్ లైఫ్ ఇన్స్యూరెన్స్ కంపెనీకి సూచిస్తున్నాను. (పునరుద్ధరణ అభ్యర్థన అనేది పాలసీ రద్దు అయిన తేదీ నుండి 180 రోజుల లోపు అయిన యెడల మాత్రమే)

4. ☐ నా బ్యాంకు నాన్-ఐ.ఎఫ్.ఎస్,సి. రిజిష్టర్డ్ కావటం వలన నాకు ఒక చెక్కు పంపించండి. మాక్స్ లైఫ్ బృందానికి నేను సూచిస్తున్నదేమంటే చెక్కును పంపించవలసిన చిరునామా

☐ a. సర్వీసింగ్ జీవో ☐ b. బిల్లింగ్ చిరునామా

పాలసీదారుని సంతకం ..... తేదీ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

దయచేసి గమనించండి: ఈ అభ్యర్థనతో పాటు చెల్లదగిన మీ ఐడి నిర్ధారణను అందించాలని మేము మిమ్మల్ని అభ్యర్థిస్తున్నాము.

అధికారిక ఉపయోగం కొరకు మాత్రమే

సి.ఎస్.ఇ. పాలసీదారుని సంతకాలు తనిఖీ చేసినారు: ☐ అవును ☐ కాదు

ఉద్యోగి ఐడి ..... పేరు .....

సిఎస్ఇ సంతకం .....

Max Life Insurance Co. Ltd.

3వ అంతస్తు, ఆపరేషన్ సెంటర్, 90-A, ఉద్యోగ్ విహార్, సెక్టర్-18, గుర్గాంవ్-122015, రిజిష్టర్డ్ కార్యాలయం: మాక్స్ హౌస్, 3వ అంతస్తు, 1 డాక్టర్ ఝా మార్గ్, ఓఖ్లా, న్యూఢిల్లీ-110020, ఇండియా
సంప్రదింపు వివరాలు: టోల్ ఫ్రీ కస్టమర్ హెల్ప్ లైన్: 1800-200-5577-1969. ఇమెయిల్: service.helpdesk@maxlifeinsurance.com మమ్మల్ని సందర్శించండి: www.maxlifeinsurance.com

పాఠాంతరం. 1.2 11/2015