# मृत्यु दावो फॉर्म (फॉर्म- A)

आमी तुमच्या दुख्खांत वांटेकार आसात. तुमच्या खातीर हो कठीण वेळ आसा हें आमी जाणांत आनी तुमकां सद्या गरज आसतना जाता तितले बरे तरेन तुमकां तेंको दिवप ही आमची जापसालदारकी आसा. तुमकां जलद आनी सोंपें रितीन दावो करूंक मेळपा खातीर हे मृत्यु दावो फॉर्माची रचणाय केल्ली आसा. उपकार करून तुमचो दावो आमकां जलद रितीन सुटावो करूंक मेळचो देखून हें फॉर्म सारकें भरचें आनी योग्य दस्तावेजां सयत स्वाक्षरी करची आनी सकयल दिल्ल्या मार्गदर्शक सुचोवण्यांचें अनुसरण करचें.

**म्हत्वाची म्हायती**

- साबार पॉलिसीं खाला करपाच्या दाव्यांची नोंदणी एकोडें फॉर्म भरून आनी सगळे लागू जावपी पॉलिसी नंबर फॉर्मांत नोंद करून करपाक शकतात.
- प्रसंग घडलो त्या वेळार पॉलिसी चालू आशिल्ली आनी पॉलिसीच्या अटी आनी शर्तींच्या पुर्ततायेक धरून दाव्याचे पयशे मेळटले.
- एका परस चड दावेदार आसल्यार, दरेक दावेदारा खातीर वेगळें फॉर्म भरचें पडटलें.
- ह्या फॉर्मा खातीर मुखावयल्या पैकी कोणांय एकाची गरज पडटा (1) मॅक्स लायफ एजंट (2) विक्री वेवस्थापक/ एडीएम/मॅक्स लायफाचो कचेरी मुखेली (3) गट विकास अधिकारी (4) रब्बर स्टॅम्प सयत राष्ट्रीयीकृत बँकेचो बँक वेवस्थापक (5) वेवस्थापकाच्या पदा परस सकयलो न्हय असो मॅक्स लायफ कंपनीचो अधिकारी (6) राजपत्रीय अधिकारी (7) सरकारी शाळेचो मुख्याध्यापक/प्राचार्य (8) न्यायाधीश
- उपकार करून घोशणा जतनायेन वाचची आनी तुमी तुमच्या धनादेशांचेर सदां स्वाक्षरी करतात त्याच सादारण पद्दतीन दावो फॉर्माचेर स्वाक्षरी करची. तुमी फुडाराक आमकां करतले त्या विनंतीची पुनर्तपासणी करपा खातीर तुमच्या स्वाक्षरीचो वापर जावंक शकता.

**तुमचें फॉर्म कशें पुराय करचें**

दावेदारान दावो फॉर्मांतलीं सगळीं मळां व्हड (ब्लॉक) अक्षरांनी भरूंक जाय.

**विभाग A** – ह्या विभागांत दावेदाराची म्हायती विचारतात:

- उपकार करून तुमच्या सद्याच्या नाम्याचो आनी मोबायल नंबराचो उल्लेख केल्लो आसा हाची खात्री करून घेवची कारण आमी फकत ह्या नामो आनी मोबायल नंबराचेर दाव्या संबंदान सगळें आदानप्रदान करतले, उपकार करून तुमच्या कडेन आसल्यार तुमचो ईमेल आयडी दिवचो;
- उपकार करून तुमच्या बँक खात्याचो पुराय तपशील दिवचो; आनी
- उपकार करून आमकां पॉलिसीच्या अटी आनी शर्ती प्रमाणें दाव्याची रक्कम तुमच्या खात्यांत थेट स्थलांतरीत करूंक सक्षम करपा खातीर नूल केल्लो धनादेश/बँक खात्याचो पासबूक वा बँकेन निशाणी करून प्रमाणित केल्लें एनईएफटी फॉर्म जोडचें.

**विभाग B** – ह्या विभागांत विमो धारकाची म्हायती विचारतात:

- उपकार करून विमो धारकाच्या मरणाचें कारण, तारीख आनी वेळ हाचो उल्लेख करचो;
- उपकार करून विमो धारकाच्या दुयेंस/अपघाता वेळार आनी फाटल्या तीन (3) वर्सांत ताचेर उपचार केल्ल्या सगळे दोतोर, हॉस्पिटलां वा हेर वैद्यकीय स्त्रोतांचीं नांवां, नामे आनी दूरध्वनी क्रमांक हांचो उल्लेख करचो. गरज पडल्यार, उपकार करून अतिरिक्त पत्रकां जोडचीं; आनी
- उपकार करून विमो धारकान विमो कंपन्याकडल्यान घेतिल्ल्या सगळ्या विम्याच्या पॉलिसींचो तपशील दिवचो.

**विभाग C** – फॉर्मांत उल्लेख केल्ल्या प्रमाणें मृत्युचे वेगळे फायदे पर्याय दिल्ले आसात जाल्यारूच हो विभाग भरचो पडटलो.

**विभाग D** – दावो फॉर्मांत नाशिल्ली अतिरिक्त म्हायती तुमकां दिवपाची आसल्यार, ह्या विभागाचो वापर करूंक शकतात.

**ह्या दावो फॉर्मा वांगडा तुमकां मुखावयले दस्तावेज दिवचे पडटले (उपकार करून फॉर्मा वांगडा दिल्ल्या दस्तावेजां बद्दल दर्शोवपाक योग्य चवकटीनीं खूणा करची) – [* खूणा आशिल्लीं कागदपत्रां दिवप सक्तीचें आसा]**

**1) *थळाव्या अधिका-यांनी दिल्ल्या मृत्युच्या दाखल्याची मूळ/ निशाणी करून प्रमाणित केल्ली प्रत**

**2) *मूळ पॉलिसी दस्तावेज**

**3) *तुमच्या वळख पुराव्याची निशाणी करून प्रमाणित केल्ली प्रत (तुमची जल्म तारीख स्पश्ट करपी सकयल्या पैकीं खंयचेंय एक)**

- ☐ पॅन कार्ड
- ☐ मतदार वळखपत्र
- ☐ वैध परवानो
- ☐ वैध चालक परवानो
- ☐ आधार कार्ड
- ☐ हेर (उपकार करून स्पश्ट करचें) ______________________________

**4) *बँकेचो तपशील (मुखावयलें खंयचेंय एक)**

- ☐ दावेदाराचो छापील नांव आनी खात्याचो तपशील आशिल्लो नूल केल्लो धनादेश
- ☐ बँकेच्या पासबुकाची निशाणी करून प्रमाणित केल्ली प्रत
- ☐ बँकेन निशाणी करून प्रमाणित केल्लें एनईएफटी फॉर्म

**आत्महत्या / अपघात जाल्लो आसल्यार अतिरिक्त दस्तावेज - (एफआयआर आनी शवचिकित्सा अहवाल सक्तीचो आसा)**

- ☐ *एफआयआर
- ☐ पंचनामो
- ☐ *शवचिकित्सा अहवाल
- ☐ खबरापत्राचें कातरण (किदेंय आसल्यार)
- ☐ मरणाचो पंचनामो
- ☐ निमाणो पोलिस चवकशी अहवाल

**मृत्युचें कारण वैद्यकीय आसल्यार ( हॉस्पिटलांत उपचार/ हॉस्पिटलांत व्हरच्या आदीं मरण आयल्यार) सकयले दस्तावेज गरजेचे आसात**

- ☐ मृत्युचें कारण दाखोवपी मृत्युचो दाखलो
- ☐ उपचार करपी दोतोराचें विधान (निमाणें उपचार केल्ल्या दोतोरान भरपाचें फॉर्म “C”)
- ☐ सगळे वैद्यकीय अहवाल (निदान, उपचार आनी डिस्चार्ज/मृत्युचो सारांश) – जर किदेंय आसल्यार

Ver:E/201608/Eng/V1/CM5

MAX LIFE INSURANCE

# मृत्यु दावो फॉर्म (फॉर्म- A)

मॅक्स लायफ पॉलिसी क्रमांक

हांच्या मार्फत दावो फॉर्म दिलां: ☐ मॅक्स लायफ एजंट ☐ मॅक्स लायफ अधिकारी ☐ बँक शाखा ☐ हेर

**घोशणा:** हांव/आमी दावेदार (दावेदार) उपचारीकरितीन अशी घोशणा करतां कीं सकयल्यो जापो आनी विधानां पुरायपणान खरीं आसात आनी मुखार मान्य करतां कीं, हें फॉर्म, वा हेर फॉर्म, वा हाका पुरक हेर खंयचेंय फॉर्म भरतना, कसल्याच हक्कांची वा संरक्षणाची पायमल्ली जावंक ना वा मृत व्यक्तीच्या नांवान हाचे आदीं विम्याची अंमलबजावणी जावंक ना हाचीय कंपनीक खात्री दिता.

**विभाग A: उपकार करून आमकां तुमचे (दावेदार) विशीं सांगचें- [*खूणा आशिल्लीं कागदपत्रां दिवप सक्तीचें आसा]**

*नांव:______ *जल्म तारीख: दी दी म्ह म्ह व व व व *लिंग ☐ दादलो ☐ बायल

*मरण आयिल्ल्या विमो धारका वांगडा नातें: ☐ बायल/घोव ☐ भुरगीं ☐ पालक ☐ हेर ☐ उपकार करून उल्लेख करचो ______

*सद्याचो वेव्हाराचो नामो: ______

______ राज्य: ______ पिन कोड:

*संपर्काचो क्र: ईमेल आयडी: ______

पॅन नंबर: आधार नंबर:

*बँक A/C नंबर *बँक शाखेचें नांव आनी नामो ______

______ एमआयसीआर कोड: *आयएफएससी कोड:

**विभाग B : उपकार करून आमकां मरण आयिल्ल्या विमो धारका बद्दल सांगचें - [*खूणा आशिल्लीं कागदपत्रां दिवप सक्तीचें आसा]**

*नांव:______ * मृत्युची तारीख: वर्सां

*निमाणो धंदो:______ निमाणो मालक (आसा जाल्यार) ______

*मृत्युची तारीख: दी दी म्ह म्ह व व व व *मृत्युचो वेळ H H M M

* मृत्युचें कारण: ☐ वैद्यकीय ☐ अपघात ☐ आत्महत्या ☐ खून

*दुयेंसाचें/अपघाताचें स्वरूप ______ * निदान/अपघाताची तारीख: दी दी म्ह म्ह व व व व

*मृत्युची सुवात: ☐ हॉस्पिटल/दवाखानो ☐ निवास ☐ कचेरी ☐ हेर (उपकार करून स्पश्ट करचें) ______

*उपकार करून विमो धारकाक ताच्या/तिच्या निमाण्या दुयेंस/अपघात आनी/वा फाटल्या 3 वर्सांत तपाशिल्ल्या दोतोरांचो तपशील आमकां सांगचो:

| दोतोर/हॉस्पिटलाचें नांव | संपर्काचो तपशील | पयल्या सल्ल्याची तारीख | घेतिल्ले उपचार |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

मृत्यु आयिल्लो विमो धारकान हेर जीवन विमो कंपनीतल्यान विमो केल्लो जाल्यार, उपकार करून तपशील दिवचो *:

| कंपनीचें नांव | पॉलिसी क्रमांक | पॉलिसीची रक्कम | पॉलिसी जारी केल्ली तारीख | दाव्याची स्थिती |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Ver:E/201608/Eng/V1/CM5

# मृत्यु दावो फॉर्म (फॉर्म- A)

**C:तुमी मुखावयल्या खंयच्याय येवजणी अंतर्गत फायद्यां खातीर दावो करतात जाल्यारूच हो विभाग तुमी भरचो पडटा: (पर्याय वेंचिल्ल्यान खात्रीशीर दाव्याची स्विकृती अशे जायना)**

1)मॅक्स लायफ गॅरेंटीड इनकम प्लान: ☐ एकूण फायदो ☐ नियमीत मासीक येणावळ

2) मॅक्सलायफगॅरेंटीड मंथली इनकम प्लान ☐ एकूण फायदो ☐ नियमीत मासीक येणावळ

3) मॅक्स लायफ सुपर टर्म प्लान: ☐ तत्काळ 100 % पगार ☐ तत्काळ 50 % पगार आनी 50 % मासीक म्हूण Income

4) मॅक्स लायफ फॉरॅवर यंग पेन्शन प्लान:

☐ एकूण फायदो ☐ नवी वर्सुकी उत्पन्नाची येवजण ☐ नवो पेन्शन प्लान

5) मॅक्स लायफ फ्युचर जिनियस ऍज्युकेशन प्लान: ☐ एकूण फायदो ☐ नियमीत मासीक येणावळ

D: नोंद घेवची – तुमकां दिवंक मानवतली अशी आनीक किदेंय अतिरिक्त म्हायती आसल्यार:

________________________________________

________________________________________

________________________________________

आवयभाशेत घोशणा (दावेदारान आवयभाशेंत स्वाक्षरी केली वा आखाण्याचो छाप लायलो): फॉर्माचो मजकूर दावेदाराक आवयभाशेंत समजावंन सांगला आनी ताणें/तिणें मजकूर पुराय समजून घेतल्या उपरांत ताची/तिची स्वाक्षरी/आखाण्याचो लायला हें प्रमाणित करपी गवाय/घोशणा करप्याची घोशणा.

एनईएफटी घोशणा: हांव विमो कंपनीक हांवें वयर उल्लेख केल्ल्या म्हज्या बँक खात्यांत पयशे स्थलांतरीत करपाचे अधिकार दितां. कसलेंय कारण दिवन/दिना आस्तना बँक खात्यांत पयशे जमा जाले ना वा वेव्हाराक कळाव जालो वा तुमी दिल्ल्या अपूर्ण/चुकीच्या म्हायतीक लागून ताचेर प्रक्रिया जालीच ना जाल्यार मॅक्स लायफ इन्शुरन्स कॉ. लि. जापसालदार आसची ना. ते भायर, थेट पयशे जमा करप शक्य नासत जाल्यार, डिमांड ड्राफ्ट/धनादेश काडून फारीक करप ह्या सारकी विकल्पीक पगार पद्दत वापरपाचो हक्क मॅक्स लायफ इन्शुरन्स कॉ. लि. आसा. दावेदारान उपलब्ध केल्ल्या खाते नंबराच्या म्हायती प्रमाणेंच पयशे जमा जातले आनी दावेदाराच्या नांवाच्या तपशीलाचो वापर तातूंत जावचो ना.

______________________________

दावेदाराची/गवायाची स्वाक्षरी/आखाण्याचो छाप

दावेदाराचें नांव________________________

सुवात:________________________

तारीख: | दी | दी | म्ह | म्ह | व | व | व | व |

______________________________

नांव आनी नामो ________________________

______________________________

सुवात:________________________

तारीख: | दी | दी | म्ह | म्ह | व | व | व | व |

**न्हयकार**

- दस्तावेजां सयत दावो सादर केल्ल्यान लागणूकीची खात्री दिना.
- सुवादीन केल्ल्या दस्तावेजांच्या तपासणे वेळार, मॅक्स लायफ इन्शुरन्स कॉ. लि. हांकां अतिरिक्त दस्तावेज मागपाचो अधिकार आसा.
- खंयचीय व्यक्ती खबर आसतना चुकीची वा फटीची म्हायती आसपी दावो सादर करता, वा कंपनी वा हेर खंयच्याय व्यक्तीक फटोवपा खातीर वा ठकोवपा खातीर म्हायती लिपयत जाल्यार, लागू जावपी कायद्या (कायद्यां) प्रमाणें कायदो मोडिल्ल्या खातीर दोषी वा हेर गुन्यांवकारी आनी/वा दिवाणी ख्यास्तीक पात्र थारूंक शकतात. संबंधीत व्यक्तीचेर योग्य ती कारवाय करपाचो अधिकार कंपनीन आपल्याकडेन राखून दवरला.

ईमेल
claims.support
@maxlifeinsurance.com

हेल्पलायन
1800 200 5577
सकाळीं 9 – रातचीं 9 वरां |
सोमार – शेनवार

मॅक्स लायफ इन्शुरन्स कॉ. लि.
प्लॉट नं. 90ए, सॅक्टर 18,
गुडगांव, 122015, हरियाणा

Ver:E/201608/Eng/V1/CM5

MAX LIFE INSURANCE

# मृत्यु दावो फॉर्म (फॉर्म - A)

## अधिकार (दावेदारांन स्वाक्षरी करप)

तुमच्या दाव्याचेर प्रक्रिया करूंक, वेगवेगळ्या अधिकारां कडल्यान अतिरिक्त दस्तावेजांची आवश्यकता पडूं येता. ह्या अधिकाराचेर स्वाक्षरी करून, तुमी मॅक्स लायफ इन्शुरन्स कॉ. लि. आनी/वा तिच्या प्रतिनिधींक तुमच्या वतीन दस्तावेज मेळोवपाचो अधिकार तुमी दितात.

प्रति,

मॅक्स लायफ पॉलिसी नंबर (सगळे नंबर) : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

हांव, श्री./ कु.__________(नांव),श्री. कु. हाचें/हिचें__________(विमो धारकाचें नांव)__________(नातें) हांगा मॅक्स लायफ इन्शुरन्स कॉ. लि. आनी/वा ताचे प्रतिनिधी हांकां दाव्याचेर प्रक्रिया करूंक लागपी रोजगार/वैद्यकीय/ सरकारी/ खाजगी हॉस्पिटलांच्यो नोंदी/ हेर नोंदी/ म्हायती हांची मूळ वा फोटो प्रत मेळोवपाक म्हजी मंजुरी दिता. तुमचो विस्वासू,

__________
दावेदाराची स्वाक्षरी/दाव्या आखाण्याचो छाप

दावेदाराचें नांव __________

सुवात:__________

तारीख: दी दी म्ह म्ह व व व व

__________
गवाय/घोशणा करप्याची स्वाक्षरी

नांव आनी नामो __________

__________

सुवात :__________

तारीख: दी दी म्ह म्ह व व व व

**फकत शाखा कचेरेच्या वापरा खातीर**

तारीख: दी दी म्ह म्ह व व व व    दनपरां 3.00 पयलीं ☐    दनपरां 3.00 उपरांत ☐

जिओ ओपीएस व्यक्तीचो & मोबायल क्रमांक: __________

__________

स्टॅम्प

Ver:E/201608/Eng/V1/CM5

संपर्काचो तपशील__________

स्वाक्षरी: __________