

मैक्स जीवन पॉलिसी संख्या

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

पॉलिसीधारकक बैंक खाताक विवरण(बैंक खाता पॉलिसीधारकक नामे हेवाक चाही)

खाता धारकक नाम : _____

खाता धारकक नाम : (कोनो एकटा चुनू (✓)) {बचत खाता /चालू खाता }

बैंक नाम : _____

शाखाक पता : _____

आईएफएसकोड (भारतीय वित्तीय प्रणाली कोड):

बैंक खाता संख्या (जेना कि चेक/बैंक स्टेटमेंट/पासबुकमे उल्लेख कएल गेल अछि)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मोबाइल नं : _____

ई-मेल : _____

बैंक केर छाया प्रति संलग्न केने छी।

(जें रद्द चेक उपलब्ध नहि हो तैं:- कृपया अद्यतन बैंक स्टेटमेंट/पासबुकक छायाप्रति उपलब्ध कराउ आ ई एनईएफटी प्रपत्र बैंकसँ अभिप्रमाणित कराउ)

हम मैक्स जीवन बीमा कं. लि. के अधिकृत करैत छी जे भविष्यमे हमरा एनईएफटी द्वारा पॉलिसी भुगतान हेतु हमर पंजीकृत ईसीएस खाताक उपयोग करथि। (ईसीएस खाताक विवरण ऊपर देल गेल अछि)

एनआरआई खाता फेमाक नियमानुसार निर्देशित रहैत अछि: एनईएफटीक लेल हम एनआरआई खाता नहि स्वीकार करैत छी अतः अपनेसँ अनुरोध अछि जे निधि हस्तांतरण हेतु एनआरआई खाता उपलब्ध नहि कराउ।

टिप्पणी:

- हम प्रमाणित क' रहल छी जे उपरोक्त विवरण हमरा जानकारीसँ पूर्ण सत्य ओ सही अछि।
- हम वचन दैत छी जे जें कोनो अधिराशि वा ओ राशि जे भ्रमवश हमरा खातामे जमा भ' जाएत तैं ओ राशि हम आपिस क' देव।
- एनईएफटी विवरण जमा केलाक पश्चात् जें बैंक विवरणमे कोनो तरहक परिवर्तन होएत तैं नव अधिकार पत्र जमा करए पडत।

घोषणा: जें कोनो कारणवश वा हमरा द्वारा देल गेल गलत /अपूर्ण सूचना कारणेँ हमरा खातामे हस्तांतरणमे देरी होइत अछि तैं एकरा लेल मैक्स जीवन बीमा कं. लि. कोनो दायित्व नहि होएत। एकर अतिरिक्त कं.प्रत्यक्ष भुगतान विकल्पक स्थान पर कोनो दोसर विकल्प जेना डिमांड ड्राफ्ट/चेक आदिक द्वारा भुगतान करवाक अधिकार सुरक्षित रखने अछि।

पॉलिसीधारकक हस्ताक्षर : _____

दिनांक(दि./म./सा.) : _____

बैंक प्राधिकारीक हस्ताक्षर ओ मोहर

मैक्स जीवनक उपयोग हेतु:

हम उपरोक्त विवरण आ संबंधित दस्तावेजक सत्यापन केनेने छी आ हमरा जनतबसँ ईएनईएफटी प्रक्रियाक लेल पूर्ण आ सही अछि।

सीएसईक नाम, कर्मचारी कोड आ दिनांक सहित हस्ताक्षर _____