चैक बन्द गर्ने भुक्तान फारम

सेवार्थ जी ओ नाम:..... जी औ कोड: .....

पोलिसी नम्बर:.....पोलिसी धारकको नाम:.....

मोबाइल नम्बर.....ईमेल ठेगाना:.....

घोषणा

म्याकस् जीवन बीमालाईअनुरोध गर्न चाहान्छु कि चैक नम्बर.....बिरूद्ध भुक्तान बन्द गरियोसरू.....तारिख……..निम्नलिखित कारणहरूले गर्दा:

☐ 1. समयभन्दा अधिक/अवितरणीय चैक 2. ☐ चैक हराउनु

यो अनुरोध अभिनिर्देशसँगैकृपया निम्नलिखित पाइला चाल्नुहोला

☐ 1. NEFT सोझै मेरो बैंक खातामा स्थानतरण गरिदिनुहोला:

पोलिसी धारकको बैंक विवरणहरू–अनिवार्य

a)बैंक खाता नम्बर ..... **b)आईएफएससी कोड** .....

c)बैंकको नाम ..... **d)बैंकको ठेगाना** .....

टिप्पणी: कृपया नम्बर भएको खारेज गरिएको चैक अनि पोलिसी धारको नाम अथवा यो फारमसँगै बैंक पास बुकको प्रति संलग्न गराउनुहोस

आदेश:

- इलेक्ट्रोनिक भुक्तानको निम्ति खाता धारकको नाम बैंक रेकर्ड र हाम्रो पोलीसीसँग मिल्नु आवश्यक छ।
- यदि चैकमा लाभकारीको बैंक खाता नम्बर अनि नाम मुद्रित भएमा, बैंकको प्रमाणिकरण आवश्यक पर्दैन। अन्य अवश्थामामाबैंकको प्रमाणीकरण NEET आदेश चाहिन्छ।
- जुन ग्राहकले राशी स्थान्तरण गर्न चाहान्छ उसले 11 वटा नम्बरको सठिक आईएफएससी कोड उपलब्ध गराउनुपर्छ, जुन चाहिँ NEFT को लागि मात्र आवेदित छ,(जुन नम्बर प्रत्येक प्रतिभागी बैंकका शाखाहरूमा निर्धारित छ), त्यो शाखा जहाँ राशी स्थान्तरण गर्न चाहान्छ।
- खारेज गरिएको चैक यो फारमसँगै संलग्न गराउनुपर्छ।
- यो फारम सबै पक्षमा भरिनु पर्छ।

अस्वीकार्य: अपूर्ण/गलत विवरणका कारण जानकारी सहित/बिना मेरो खातामा रकम जम्मा हुन नसकेमा वा सो कारोबारमा ढिलाई हुन गएमा वा सो प्रक्रिया नै शुरू हुन नसकेमा , म म्याक्स लाइफ इन्स्योरेन्स कं. लि. लाई जवाफदेही ठहर्याकउने छैन। साथै , सिधै खातामा जम्मा गर्ने विकल्प चयन गरेको भए तापनि कम्पनीले रकम भुक्तानीका लागि डिमान्ड ड्राफ्ट/सोही बराबरको चेक लगायतका कुनै वैकल्पिक माध्यमहरूको प्रयोग गर्ने अधिकार सुरक्षित राख्छ।

☐ 2. म मेरो चैकको राशी म्याक्स जीवन बीमालाई मेरो अर्को पोलिसी नम्बरमा स्थान्तरण गर्ने आदेश दिन्छु:

☐ 3.म यो चैकको राशी म्याक्स जीवन कम्पनीलाई मेरो पोलिसीमा विभाजन अनि पुन:स्थापित गर्ने आदेश दिन्छु।(यदि खारेज भएको 180 दिन भित्रमा पुन:स्थापित आवेदन भएमा)।

☐ 4. मलाई आईएफएससी अपञ्जीकृत बैंकको चैक पाठाउनुहोस .म्याक्स जीवन टोलीललाई मेरो चैक पठाउने आदेश दिन्छु

☐ a. सेवार्थ जीओ ☐ b. बिलिङ्ग ठेगाना

पोलिसी धारकको हस्ताक्षर ..... तारिख .....

..... अधिकारिक प्रयोगको लागि मात्र .....

के सीएसईले पोलिसी धारकको हस्ताक्षर जाँचेको छ: छ ☐ छैन ☐

कर्मचारीको आईडी ..... नाम .....

सीएसईको हस्ताक्षर .....

म्याक्स जीवन बीमाक.. ली.

तेस्रो तल्ला, अपरेशन सेन्टर, 90-ए, उद्योग विहार, सेक्टर-18, गुडगाउँ-122015, रजि. कार्यालय: म्याक्स हाउस, तेस्रो तल्ला, 1 डा. झा मार्ग, ओखला, नयाँ दिल्ली-110020, भारत सम्पर्क विवरण: टोल फ्रि ग्राहक हेल्पलाइन: 1800-200-5577 इमेल: service.helpdesk@maxlifeinsurance.com हाम्रो वेबसाइट: ww.maxlifeinsurance.com

Ver1.105/2013