

টপ আপ রি-অ্যাপ্লিকেশন এবং ট্রান্সফার অফ অ্যাকাউন্ট ফর্ম*

পলিশি নং: _____

পলিশিধারকের নাম: _____

ইমেল আইডি: _____

মোবাইল নং/ল্যান্ডলাইন নং:

আপনার অনুরোধের সাপেক্ষে নীচের যেকোনো একটি অপশান বেছে নিন

অপশান এ

টপ আপ রি-অ্যাপ্লিকেশন

প্রদত্ত টাকা _____ টাকা প্রদানের তারিখ (ডিডি/মামা/সামাসামা)

আপনার অনুরোধের সাপেক্ষে নীচের যেকোনো একটি অপশানে টিক দিন

অনুগ্রহ করে বর্তমান আর্থিক বছরের মধ্যে আমার বকেয়া প্রিমিয়ামের প্রতি আবেদন করুন

অনুগ্রহ করে ফেরত দিন (এনইএফটি এর জন্য নীচে ব্যালেন্সের বিবরণ উল্লেখ করুন)

ব্যাঙ্ক অ্যাকাউন্ট

নম্বর: আইএফএসসি:

ব্যাঙ্কের নাম এবং ঠিকানা _____

অ্যাকাউন্ট ধারকের নাম _____

দৃষ্টব্য: - অনুগ্রহ করে অ্যাকাউন্ট নম্বর এবং পলিশিহোল্ডারের নাম যুক্ত একটা বাতিল চেক অথবা ব্যালেন্স পাসবুকের প্রতিলিপি সংযুক্ত করুন

অপশান বি

স্থানান্তর করা টাকার পরিমাণ

ক্রমিক নং (এ)	(বি) পলিশি নম্বর থেকে	(সি) পলিশি নম্বরে	(ডি) যে পরিমাণ টাকা স্থানান্তরিত হবে	(ই) স্থানান্তরের কারণ
1.				
2.				
3.				

দৃষ্টব্য: ভিন্ন গ্রাহকের পলিশিতে টাকা পার্থক্যে, অনুগ্রহ করে ব্যালেন্স স্টেটমেন্ট অথবা টাকা প্রদানের প্রমাণ সংযুক্ত করুন

মাতৃভাষায় বিবৃতি: যদি পলিশিধারকের স্বাক্ষর বৃদ্ধাসুলীর্ষ ছাপ (বাম বৃদ্ধাসুল) রূপে থাকে অথবা মাতৃভাষায় লেখা থাকে। আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে আমি এই ফর্মের সম্পূর্ণ লেখা পলিশিধারককে ব্যাখ্যা করেছি এবং পলিশিধারক এই ফর্মের লেখা সম্পূর্ণভাবে বোঝার পরেই বাম বৃদ্ধাসুলীর্ষ ছাপ দিয়েছেন/ স্বাক্ষর করেছেন

ঘোষণাকারীর নাম: _____

ঘোষণাকারীর ঠিকানা: _____

তারিখ এবং স্থান: _____

বৃদ্ধাসুলীর্ষ ছাপ:

গ্রাহকের স্বাক্ষর _____

তারিখ এবং সময় _____

ম্যাক্স লাইফ ব্রাঞ্চ অফিস পূরণ করবেন

ম্যাক্স লাইফ ব্রাঞ্চ অফিসের প্রাপ্তির তারিখ এবং সময় _____ ম্যাক্স লাইফ ব্রাঞ্চ অফিস স্ট্যাম্প _____

অনুমোদন সংযুক্ত: হ্যাঁ না

*সম্পূর্ণরূপে পূরণ করা ফর্ম নিকটবর্তী সাধারণ কার্যালয়ে জমা দেওয়া যেতে পারে অথবা মেল করবেন service.helpdesk@maxlifeinsurance.com

গ্রাহকের প্রাপ্তিস্বীকার স্লিপ

পলিশি নম্বর _____

অনুরোধের প্রকার _____

গৃহীত করেছেন _____

গ্রহণের তারিখ ও সময় _____

কর্মীর কোড _____

স্বাক্ষর _____

ম্যাক্স লাইফ ইনসিওরেন্স কম্পানি: অপারেশন সেক্টর, প্লট নং 90এ, সেক্টর 18, উদ্যোগ বিহার, গুরগাঁও (হরিয়ানা) – 122015.



ম্যাক্স লাইফ ইনসিওরেন্স কম্পানি লিমিটেড
90 এ. সেক্টর-18, উদ্যোগ বিহার, গুরগাঁও-122015, হরিয়ানা
ফোন নম্বর- 0124-4219090, এক্সটেনশান-9699, টোল ফ্রি- 18001805577
ইমেল- service.helpdesk@maxlifeinsurance.com