

પરિપક્વતા દાવા અરજી પત્રક/ફોર્મ - M

- આ ફોર્મ કાયદેસર પોલિસી પરિપક્વતા લાભો માટે ઉમેદવાર વ્યક્તિ દ્વારા ભરવાની છે.
- કૃપા કરી નજીકના મેક્સ લાઈફ ઈન્શ્યોરન્સ ઓફિસ પર અથવા ઉલ્લેખ કરેલ સરનામા ઉપર ફોર્મ મોકલવું.
- કૃપયા કેપિટલ/મોટા અક્ષરોમાં લખો.

પોલિસી નંબર(ઓ):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

પોલિસી ધારક સંપર્ક નંબર: નિવાસ (STD કોડ):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

મોબાઈલ નંબર:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

આ ફોર્મ સાથે જોડવાના દસ્તાવેજો

- અસલ પોલિસી દસ્તાવેજ(ઓ) - આ ફોર્મ સાથે જોડાયેલ ખૂટે છે / ખોવાયેલ / ઉપલબ્ધ નથી.
- જો રેહદાણ સરનામામાં ફેરફાર હોય તો પુરાવો જોડો -
- ખાતા નંબર અને પોલિસી ધારકનું નામ ધરાવતું રદ કરેલ ચેક અથવા બેન્ક પાસબુકની નકલ

I. પોલિસી ધારક વિશે ફરજિયાત વ્યક્તિગત માહિતી

a) પોલિસી ધારકનું નામ

b) પૂર્ણ સરનામું

શહેર રાજ્ય પિન કોડ | | | | |

II. પોલિસી ધારકની ફરજિયાત બેંક વિગતો

a) બેન્ક નામ b) બેન્ક ખાતા નંબર

c) ખાતાનો પ્રકાર બચત વર્તમાન/કરંટ અન્ય

d) બેન્ક સરનામું રાજ્ય..... પિન કોડ | | | | |

e) IFSC કોડ ચ) પાન કાર્ડ નંબર. | | | | | | | | |

નોંધ: કૃપા કરી બેન્ક પાસબુક ખાતા નંબર અને પોલિસી ધારકનું નામ અથવા નકલ ધરાવતું એક રદ કરેલ ચેક જોડો.

ડિસ્ક્લેમર/અસ્વીકરણ: માન્ય PAN/પાન કાર્ડ પુરુ પાડ્યા ના કિસ્સામાં TDS, 2% @ આવક વેરા અધિનિયમની કલમ 194DA જોગવાઈ મુજબ લાગુ પડશે, પરંતુ કંપની પાસે માન્ય PAN / પાન કાર્ડ ન હોય તેવા કિસ્સામાં 20% @ ખર્ચ લેવામાં આવશે.

III. જીવન વીમામાંથી કોઈ વાંધો ન હોવાનું પ્રમાણપત્ર / નો ઓબ્જેક્શન સર્ટિફિકેટ

હું, _____; આથી ઉપર જાણાવેલ પોલિસી તરફ ચૂકવવાપાત્ર મેચ્યોરિટિ/પરિપક્વતાને માન્ય મુક્તિ/ડિસ્ચાર્જની ખાતરી આપુ છું અને ભવિષ્યમાં આગળ કોઈ દાવા માટે મેક્સ લાઈફ ઈન્શ્યોરન્સ જવાબદાર નહીં ગણીશ નહીં.

જીવન વીમેદારનાં હસ્તાક્ષર

ખાતે સહી: તારીખ | / | | | / | | | | | સ્થળ.....

IV. પોલિસી ધારક દ્વારા ઘોષણા અને અધિકૃતતા

- a) હું, ઉપર નામનો/ની પોલિસી ધારક આથી બેન્ક વિગતો સહિત ઉપર જાણાવેલ માહિતી સાચી છે તેની ખાતરી આપુ છું.
- b) ઉપરોક્ત બેન્ક ખાતામાં કંપની દ્વારા ચૂકવવામાં આવેલ પરિપક્વતા/મેચ્યોરિટિ લાભ મારા વતી કંપની તરફ માન્ય મુક્તિ/ડિસ્ચાર્જ રચના ધરાવશે.

પોલિસી ધારકની સહી

ખાતે સહી: તારીખ | / | | | / | | | | | સ્થળ

સાક્ષીની સહી

સહી તારીખ | / | | | / | | | | | સ્થળ

નામ..... સરનામું.....

ફોન નં. (STD કોડ સાથે) અથવા મોબાઈલ નંબર.....

સૂચના:

કોઈપણ વ્યક્તિ જાણિતી રીતે ખોટી માહિતીવાળો અથવા ગેરમાર્ગે દોરનાર દાવો રજૂ કરે, અથવા જે છેતરપિંડી અથવા કંપની અથવા અન્ય વ્યક્તિને ગેરમાર્ગે દોરવાના ઈરાદાથી માહિતી છુપાવે, આ કેસ લાગુ કાયદા (ઓ) હેઠળ ગંભીર ફોજદારી ના દોષી અથવા અન્ય ફોજદારી અને / અથવા નાગરિક દંડના પાત્ર બની શકે છે.

D/201411/Guj/V1/CM4