

**परिपक्वता दावा आवेदन पत्र - एम**

- यह फॉर्म उस व्यक्ति द्वारा भरा जाना है जो कानूनी तौर पर पॉलिसी के परिपक्वता लाभों (मेच्युरिटी बेनीफिट्स) को पाने की पात्रता रखता हो।
- कृपया फॉर्म नजदीकी मैक्स लाइफ इंशुरेंस के कार्यालय या ऊपर दिए गए पते पर जमा कराएं।
- कृपया बड़े अक्षरों में लिखें

पॉलिसी क्रमांक:

  


पॉलिसीधारक का संपर्क टेलीफोन नंबर: निवास (एसटीडी कोड):

  
 मोबाइल नंबर:  


इस फॉर्म के साथ यह दस्तावेज जमा कराना है-

- मूल पॉलिसी दस्तावेज - इस  फॉर्म के साथ संलग्न  मिल नहीं रहे/गुम गए/उपलब्ध नहीं।
- पत्र-व्यवहार के पते में अगर परिवर्तन हुआ है तो कृपया पते का प्रमाण संलग्न करें
- कैंसल किया हुआ चेक जिस पर खाता नंबर और पॉलिसीधारक का नाम दिया हो या बैंक पासबुक की फोटोकॉपी

**I. पॉलिसीधारक के बारे में व्यक्तिगत जानकारी –अनिवार्य**

- a) पॉलिसीधारक का नाम.....
- b) पूरा पता.....
- .....राज्य..... पिन कोड

**II. पॉलिसीधारक की बैंक संबंधी जानकारी-अनिवार्य**

- a) बैंक का नाम..... b) बैंक खाता नंबर.....
- c) खाते का प्रकार  बचत  चालू  अन्य
- d) बैंक का पता.....राज्य..... पिन कोड
- e) IFSC कोड ..... f) पैन क्रमांक

नोट -कृपया कैंसल किया हुआ एक चेक जिस पर खाता नंबर और पॉलिसीधारक का नाम दिया हो या बैंक पासबुक की फोटोकॉपी संलग्न करें  
 अस्वीकरण: वैध पैन प्रदान कर दिए जाने की स्थिति में आयकर कानून की धारा 194DA के प्रावधानों के अनुसार टीडीएस @2% लागू होगा, मगर कंपनी के पास वैध पैन उपलब्ध नहीं होने की स्थिति में @ 20% की दर से वसूल किया जाएगा।

**III. बीमित जीवन की ओर से अनापत्ति प्रमाण पत्र**

मैं, \_\_\_\_\_; एतद द्वारा उपरोक्त पॉलिसी के प्रति भुगतान योग्य परिपक्वता राशि की वैध अदायगी की पुष्टि करता हूं और भविष्य में किसी भी दावे के लिए मैक्स लाइफ इंशुरेंस को जिम्मेदार नहीं मानूंगा।

बीमित जीवन के हस्ताक्षर.....

 हस्ताक्षरित: दिनांक  /  /  स्थान.....

**IV. पॉलिसीधारक द्वारा घोषणा और अनुमोदन**

- a) मैं, उपरोक्त नामक पॉलिसीधारक एतद द्वारा पुष्टि करता हूं कि बैंक की जानकारी सहित ऊपर दी गई जानकारियां सत्य एवं सही है।
- b) उक्त बैंक खाते में कंपनी द्वारा जमा किया गया परिपक्वता लाभ मेरी ओर से कंपनी के प्रति वैध अदायगी संपन्न करेगा।

पॉलिसीधारक के हस्ताक्षर .....

 हस्ताक्षरित: दिनांक  /  /  स्थान.....

**गवाह के हस्ताक्षर**

 हस्ताक्षर..... दिनांक  /  /  स्थान.....

नाम..... पता.....

फोन नं. (एसटीडी कोड सहित) या मोबाइल नंबर .....

नोटिस:  
 यदि कोई व्यक्ति जान-बूझकर ऐसा दावा प्रस्तुत करता है जिसमें असत्य या भ्रमपूर्ण जानकारी दी गई हो, या जिसने कंपनी अथवा अन्य व्यक्ति को धोखा देने या भ्रम में डालने के उद्देश्य से जानकारी छिपाई हो, वह सरकार द्वारा लागू कानून (कानूनों) के तहत धोखाधड़ी का दोषी हो सकता है या अन्य आपराधिक और/या दीवानी, जैसा भी मामला हो, दंड का भागी हो सकता है।

D/201411/Eng/V1/CM4