

**ਪਰਿਪੱਕਤਾ ਦਾਅਵਾ ਅਰਜ਼ੀ ਫਾਰਮ - ਐਮ**

- ਇਹ ਫਾਰਮ ਪਾਲਿਸੀ ਪਰਿਪੱਕਤਾ ਦੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਕਾਨੂੰਨੀ ਤੌਰ ਤੇ ਹੱਕਦਾਰ ਵਿਅਕਤੀ ਰਾਹੀਂ ਭਰਿਆ ਜਾਣਾ ਹੈ।
- ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਦਫਤਰ ਜਾਂ ਉਪਰ ਦੱਸੇ ਪਤੇ ਤੇ ਦਰਜ ਕਰੋ।
- ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਲਿਖੋ।

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ.:

<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"/>

ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਸੰਪਰਕ ਨੰ.: ਰਿਹਾਇਸ਼ (ਐਸਟੀਡੀ ਕੋਡ):

<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"/>

ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ.:

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਦਰਜ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

- ਅਸਲੀ ਪਾਲਿਸੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ (ਇਕ ਤੋਂ ਵੱਧ) -  ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ  ਨਹੀਂ ਲੱਗੇ ਹਨ/ ਗੁੰਮ ਗਏ/ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ।
- ਜੇ ਡਾਕ ਪਤੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਵ ਹੋਇਆ ਹੈ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪਤਾ ਸਬੂਤ ਨੱਥੀ ਕਰੋ
- ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਚੈੱਕ ਦਾ ਬਿਆਰਿੰਗ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ ਜਾਂ ਬੈਂਕ ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੀ ਨਕਲ

I. ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਬਾਰੇ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜਾਣਕਾਰੀ - ਲਾਜ਼ਮੀ

a) ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ .....

b) ਪੂਰਾ ਪਤਾ .....

..... ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ..... ਪਿੰਨ ਕੋਡ

II. ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੇ ਬੈਂਕ ਵੇਰਵੇ - ਲਾਜ਼ਮੀ

a) ਬੈਂਕ ਦਾ ਨਾਮ ..... b) ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ. ....

c) ਖਾਤੇ ਦੀ ਕਿਸਮ  ਬਚਤ  ਚਾਲੂ  ਹੋਰ

d) ਬੈਂਕ ਦਾ ਪਤਾ ..... ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ..... ਪਿੰਨ ਕੋਡ

e) ਆਈ ਐਫ ਐਸ ਸੀ ਕੋਡ ..... f) ਪੈਨ ਨੰਬਰ

ਨੋਟ ਕਰੋ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਚੈੱਕ ਦਾ ਬਿਆਰਿੰਗ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ ਜਾਂ ਬੈਂਕ ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੀ ਨਕਲ ਨੱਥੀ ਕਰੋ  
ਬੇਦਾਅਵਾ: ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਐਕਟ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 194ਡੀਏ ਦੇ ਕਾਇਦਿਆਂ ਦੇ ਮਤਾਬਕ @2% ਦੀ ਦਰ ਤੇ ਟੀਡੀਐਸ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇ ਵੈੱਪ ਪੈਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਹਾਲਾਂਕਿ, 20% ਦਰ ਦਾ ਸ਼ੁਲਕ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜੇ ਕੰਪਨੀ ਕੋਲ ਵੈੱਪ ਪੈਨ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ।

III. ਬੀਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਵਲੋਂ ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ

ਮੈਂ .....; ਉਪਰੋਕਤ ਪਾਲਿਸੀ ਵੱਲ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਗ ਪਰਿਪੱਕਤਾ ਰਕਮਾਂ ਦੇ ਜਾਇਜ਼ ਭੁਗਤਾਨਾਂ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦਾਅਵੇ ਲਈ ਜਵਾਬਦੇਹ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗਾ/ਠਹਿਰਾਵਾਂਗੀ।

ਬੀਮਿਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ .....

ਇਹੋ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ: ਮਿਤੀ  /  /  ਸਥਾਨ.....

IV. ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰ-ਸੌਂਪਣੀ

a) ਮੈਂ, ਉਪਰੋਕਤ ਨਾਮ ਵਾਲਾ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ, ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਬੈਂਕ ਵੇਰਵਿਆਂ ਸਮੇਤ ਉੱਪਰ ਦੱਸੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ।

b) ਉਪਰੋਕਤ ਦੱਸੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਕੰਪਨੀ ਰਾਹੀਂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤਾ ਪਰਿਪੱਕਤਾ ਫਾਇਦਾ ਮੇਰੀ ਖਾਤਰ ਕੰਪਨੀ ਲਈ ਮੁਨਾਸਬ ਭੁਗਤਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੇਗਾ।

ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ .....

ਇਹੋ ਹਸਤਾਖਰ ਕੀਤੇ: ਮਿਤੀ  /  /  ਸਥਾਨ.....

ਗਵਾਹ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਹਸਤਾਖਰ..... ਮਿਤੀ  /  /  ਸਥਾਨ.....

ਨਾਮ..... ਪਤਾ.....

ਫੋਨ ਨੰ. (ਐਸਟੀਡੀ ਕੋਡ ਦੇ ਨਾਲ) ਜਾਂ ਮੋਬਾਇਲ ਨੰਬਰ .....

ਨੋਟਿਸ: ਅਜਿਹਾ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਜੋ ਜਾਣਬੂਝ ਕੇ ਗ਼ਲਤ ਜਾਂ ਕੁਹਾਰੇ ਪਾਉਣ ਵਾਲਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦੇ ਕਿਸੇ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਦਾਇਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੋ ਕੰਪਨੀ ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਧੋਖਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਗ਼ਲਤ ਰਾਹ ਪਾਉਣ ਦੇ ਇਰਾਦੇ ਨਾਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਲੁਕਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਦੇ ਲਾਗੂ ਕਾਨੂੰਨ(ਨਾਂ) ਦੇ ਤਹਿਤ ਜਿਹੜੇ ਜਿਹਾ ਮਾਮਲਾ ਹੋਵੇ, ਧੋਖਾਧੜੀ ਦਾ ਦੋਸ਼ੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਪਰਾਧਕ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਸਿਵਲ ਜੁਰਮਾਨਿਆਂ ਦੇ ਅਧੀਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।