



Max Life Insurance Company Limited

90 ਏ, ਸੈਕਟਰ-18, ਉਦਯੋਗ ਵਿਹਾਰ, ਗੁੜਗਾਓ-122015, ਏਕਸਟੈਂਸ਼ਨ-9699,
ਟੋਲ ਫ੍ਰੀ- 18002005577 ਈਮੇਲ- -claims.support@maxlifeinsurance.com

ਪਾਲਿਸੀ ਰੱਦੀਕਰਣ ਫਾਰਮ (ਤਿਆਗ ਫਾਰਮ)
ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਫਾਰਮ ਭਰੋ

ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ. ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ.
ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ. ਦੂਜਾ ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ.
ਪਤਾ 1
ਪਤਾ 2 ਈਮੇਲ ਆਈਡੀ
ਸ਼ਹਿਰ ਪ੍ਰਦੇਸ਼ ਪਿੰਨ

ਐਨ ਈ ਐਫ ਟੀ ਲਈ ਬੈਕ ਵੇਰਵੇ

- a) ਖਾਤਾ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ b) ਬੈਕ ਦਾ ਨਾਮ
c) ਬੈਕ ਖਾਤਾ ਨੰ. d) ਆਈ ਐਫ ਐਸ ਸੀ ਕੋਡ
e) ਪੈਨ ਨੰਬਰ f) ਬੈਕ ਪਤਾ

ਨੋਟ ਕਰੋ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਚੈੱਕ ਦਾ ਬਿਅਰਿੰਗ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ ਜਾਂ ਬੈਕ ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੀ ਨਕਲ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਬੇਦਾਅਵਾ: ਇਨਕਮ ਟੈਕਸ ਐਕਟ ਦੇ ਸੈਕਸ਼ਨ 194ਡੀਏ ਦੇ ਕਾਇਦਿਆਂ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ @2% ਦੀ ਦਰ ਤੇ ਟੀਡੀਐਸ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇ ਵੈਧ ਪੈਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਹਾਲਾਂਕਿ, 20% ਦਰ ਦਾ ਸੁਲਕ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜੇ ਕੰਪਨੀ ਕੋਲ ਵੈਧ ਪੈਨ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਘੋਸ਼ਣਾ

ਮੈਂ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਦਰਜ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰ. ਲਿ. ਦੇ ਨਾਲ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ. ਦਾ/ਦੀ ਧਾਰਕ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਉੱਤੇ ਦੱਸੀ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਇੱਛਾ ਨਾਲ ਤਿਆਗਣਾ ਅਤੇ ਸਮਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਮੇਰੀ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਤਿਆਗ ਬੇਨਤੀ ਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰੋ ਅਤੇ ਲਾਗੂ ਖਰਚਿਆਂ (ਜੇ ਕੋਈ ਹਨ) ਦਾ ਸਮਾਯੋਜਨ ਕਰਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਲਾਗੂ ਤਿਆਗ ਮੁੱਲ (ਜੇ ਕੋਈ) ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋ। ਮੈਂ, ਸ੍ਰੀ ਮਾਨ/ਕੁਮਾਰੀ/ ਸ੍ਰੀ ਮਤੀ ਜੋ ਦਾ ਪੁੱਤਰ, ਧੀ, ਪਤਨੀ ਹਾਂ, ਉਮਰ ਹੈ ਦਾ/ਦੀ ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ, ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹਨ। ਮੈਂ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ, ਲਾਗੂ ਖਰਚਿਆਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇਣਯੋਗ ਤਿਆਗ ਮੁੱਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦਾ/ਹੁੰਦੀ ਹਾਂ। ਅੱਗੋਂ, ਮੈਂ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਰਾਹੀਂ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੱਚੀ ਅਤੇ ਸਹੀ ਹੈ। ਮੈਂ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਵੱਲ ਮੇਰੇ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਕਿਸੇ ਗਲਤ ਜਾਂ ਅਨੁਚਿਤ ਰੀਫੰਡ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਹਾਨੀਪੂਰਤੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰ. ਲਈ ਤਿਆਗ ਬੇਨਤੀ ਦੀ ਮਗਰਲੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਮੇਰੇ ਜੀਵਨ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਇਕਰਾਰਨਾਮੇ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਮੁਤਾਬਕ ਹੋਰ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ।

ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ: ਮਿਤੀ: / / ਸਥਾਨ:
ਬੀਮਾ ਕੀਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ 'ਇਤਰਾਜ਼ ਨਹੀਂ ਪ੍ਰਮਾਣ ਪੱਤਰ' (ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਲਾਗੂ ਜੇ ਬੀਮਤ ਵਿਅਕਤੀ ਬਾਲਗ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ)
ਮੈਂ; ਉਪਰੋਕਤ ਪਾਲਿਸੀ ਵੱਲ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਦੇਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦਾਅਵੇ ਲਈ ਜਵਾਬਦੇਹ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗਾ/ਠਹਿਰਾਵਾਂਗੀ।
ਬੀਮਤ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਮਿਤੀ: / / ਸਥਾਨ:

ਸ਼ਾਖਾ ਦੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਜਾਂਚਸੂਚੀ

- ਉਪਰੋਕਤ ਸੂਚੀਬੱਧ ਸਾਰੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਇਕੱਤਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ
ਸਾਰੀਆਂ ਨਕਲਾਂ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ
ਸਾਰੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਅਸਲੀ ਹਨ, ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਦੇ ਕਰਮੀਆਂ ਰਾਹੀਂ ਦੇਖੇ ਅਤੇ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ
ਤਿਆਗ ਮੁੱਲ ਨੂੰ ਸਵੇਰੇ/ਸ਼ਾਮ ਵਜੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ
ਪ੍ਰਤੀਧਾਰਤ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਕੀਤੀਆਂ- ਹਾਂ / ਨਹੀਂ ਤਿਆਗਣ ਲਈ ਕਾਰਣ
ਗ੍ਰਾਹਕ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ: 1) ਐਨਈਐਫਟੀ 2) ਚੈੱਕ

ਮੁਹਰ ਲਗਾਓ

ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਸਲਿੱਪ

ਅਸੀਂ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਤਰਜੀਹੀ ਬੀਮਾ ਭਾਈਵਾਲ ਵਜੋਂ ਚੁਣਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਸਾਡੇ ਉਤਪਾਦਾਂ ਲਈ ਮੁੜ-ਵਿਚਾਰ ਕਰੋਗੇ। ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਫੈਸਲੇ ਲਈ ਖੇਦ ਹੈ ਅਤੇ ਉਮੀਦ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਅਰਜ਼ੀ ਲਿਖਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੇ ਸਾਰੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ। ਸਾਡੇ ਸ਼ਾਖਾ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਨਤੀ ਉੱਤੇ 10 ਦਿਨਾਂ ਤੇ ਅੰਦਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਾਲਿਸੀ ਦੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਪਸ਼ਟੀਕਰਣ ਜਾਂ ਸਹਿਯੋਗ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ 1800 200 5577 ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ 'RET' ਲਿਖ ਕੇ 5424243 ਤੇ ਐਸਐਮਐਸ ਭੇਜੋ।

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ (ਖਾਨੇ ਪਾਓ)
ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਰਸੀਦ ਦੀ ਮਿਤੀ ਅਤੇ ਸਮਾਂ
ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ ਇਨਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕੰ. ਲਿ., ਤੀਜੀ ਮੰਜ਼ਿਲ, ਐਪਰੇਸ਼ਨ ਸੈਟਰ, 90। ਏ, ਉਦਯੋਗ ਵਿਹਾਰ, ਸੈਕਟਰ-18, ਗੁੜਗਾਂਵ- 122015, ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਦਫਤਰ: ਮੈਕਸ ਹਾਊਸ ਤੀਜੀ ਮੰਜ਼ਿਲ, 1 ਡਾ. ਝਾ ਮਾਰਗ, ਅੰਬਲਾ, ਨਵੀਂ ਦਿੱਲੀ - 110020, ਭਾਰਤ ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ ਈਮੇਲ: service.helpdesk@maxlifeinsurance.com; ਸਾਨੂੰ ਇੱਥੇ ਵਿਜ਼ਿਟ ਕਰੋ: www.maxlifeinsurance.com

ਮੁਹਰ ਲਗਾਓ