

ग्राहकाची स्विकृती पावती

विम्याचो नंबर

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मागणेचो प्रकार _____

प्राप्त केलां _____ प्राप्तीची तारीख आनी वेळ _____

कर्मचारीचो कोड _____ निशाणी _____

मॅक्स लायफ इन्शुरन्स कंपनी: ऑपरेशन सेंटर, प्लॉट नं.90-ए, सॅक्टर 18, उद्योग विहार, गुरगांव (हरयाणा) – 122015