



వ్యవహారిక భాషలో ప్రకటన (కస్టమర్ ఆంగ్ల భాషలో కాకుండా వేరే భాషలో సంతకం చేస్తున్నా / బొటనవేలి ముద్ర వేస్తున్నా ఇది నింపాలి)

"పాలసీదారులైన శ్రీ/శ్రీమతి/కుమారి \_\_\_\_\_ కి వారికి తెలిసిన భాష అయిన \_\_\_\_\_ లో ప్రీలుక్ రద్దు పత్రం/ అభ్యర్థన లేఖలోని విషయాలను నేను వివరించానని మరియు అందులోని వివరాలను పాలసీదారు పూర్తిగా అర్థం చేసుకున్న తరువాత నా సముఖ్యంలో బొటన వేలి ముద్ర(లు) వేశారని/ఆంగ్లంలో కాకుండా ఇతర భాషలో సంతకం చేశారని ఇందుమూలంగా నేను ప్రకటిస్తున్నాను. ఏది ఏమైనప్పటికీ ఏ రీతిగానూ కంపెనీతో నాకు సంబంధం లేదని తదుపరి నేను ప్రకటిస్తున్నాను"

.....            
 (ప్రకటన కర్త పేరు మరియు సంతకం) (తేదీ)

**ఆశించిన చెల్లింపు విధానం**

చెక్కు  నా ఖాతాకు (ఎస్.ఆర్.ఇ. ఖాతాకు వర్తించదు) నేరుగా బదిలీ

"నా ఖాతాకు నేరుగా బదిలీ"ని ఎంచుకున్న యెడల దయచేసి వివరాలు అందించండి (దయచేసి అచ్చు అక్షరాలలో మాత్రమే నింపండి)

పాలసీదారుని బ్యాంకు వివరాలు - తప్పనిసరి	
a) బ్యాంకు ఖాతా నెంబర్ .....	b) ఖాతాదారుని పేరు.....
c) IFSC కోడ్ .....	d) బ్యాంకు పేరు .....

**గమనిక - పాలసీదారుని పేరు మరియు ఖాతా నెంబరు ఉన్న రద్దు చేయబడిన చెక్కును లేదా బ్యాంక్ పాస్ బుక్ నకలును జతచేయండి.**

నాచే ఈ NEFT లో ఇవ్వబడిన సమాచారంలో ఏదైనా తప్పు లేదా అవాస్తవం వలన మ్యాక్స్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ పై తలెత్తిన లేదా మ్యాక్స్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ పై చేపట్టబడిన ఏదైనా మరియు/అన్ని నష్టాలు, దావాలు, బాధ్యతలు, చట్టపరమైన విచారణలు (అటార్నీ ఫీజులతో సహా), ఖర్చులు లేదా నష్టపరిహారాలకు మ్యాక్స్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ కు నష్టం లేదా హాని కలిగించకుండా ఉండటానికి లేదా కాపాడటానికి నేను అంగీకరిస్తున్నాను.

**ఖండన:** ఈ ప్రీమియం మీ బ్యాంకు ఖాతాకు జమ కాని యెడల లేదా ఈ లావాదేవీ ఆలస్యం అయినా లేదా ఈ పత్రంలోని మీచే అందించబడిన అసంపూర్తి/సరికాని సమాచారం యొక్క కారణాల రీత్యా ఎంత మాత్రం అమలు కాకపోయినా మ్యాక్స్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్ బాధ్యత వహించదు. తదుపరి, నేరుగా జమ చేసే ఎంపిక కోసం మీరు ఎంచుకున్నప్పటికీ డిమాండ్ డ్రాఫ్టు/చెక్కుతో సహా మీకు చెల్లించేందుకు ఏదైనా ప్రత్యామ్నాయ ఎంపికను ఉపయోగించే హక్కును మ్యాక్స్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ రిజర్వ్ చేసుకుంది. జమ అనేది కేవలం పాలసీదారునిచే అందించబడిన పాలసీదారుని ఖాతా నెంబరు సమాచారంపైనే అమలుచేయబడుతుంది మరియు దీని నిమిత్తం పాలసీదారుని పేరు వివరాలు ఉపయోగించబడవు.

**దయచేసి గమనించండి:** మ్యాక్స్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ చే అన్ని అవసరాలు/పత్రాలు అందుకున్న మీదట సంబంధిత ఎస్.ఎ.వి. మరియు పాలసీ ప్రాసెసింగ్ అమలులోకి వస్తుంది

\* తప్పనిసరి సమాచారం **అధికారిక ఉపయోగం కోసం మాత్రమే** (అన్ని ఖాతాలు తప్పనిసరిగా నింపబడాలి)

CSE ద్వారా నిలుపుకున్నది \_\_\_\_\_

గ్రహీత పేరు : \_\_\_\_\_ ఉద్యోగి కోడ్: \_\_\_\_\_

ఫోన్ నెంబర్: \_\_\_\_\_ జి.ఓ. కోడ్: \_\_\_\_\_

\* అభ్యర్థన అందిన తేదీ:         సమయం \_\_\_\_\_ (మానవీయంగా నింపాలి)

\* సంతకం తనిఖీ చేయబడింది:  అవును  లేదు

\* పాలసీ వ్యాక్ అందినది:  అవును  లేదు

**Max Life Insurance Co.Ltd**

3వ అంతస్తు, ఆపరేషన్ నెంబర్, 90-A, ఉద్యోగ విహార్, సెక్టర్-18, గుర్గావ్-122015, రిజిస్టర్డ్ కార్యాలయం: మాక్స్ హౌస్, 3వ అంతస్తు, 1 డాక్టర్ ఝా మార్గ్, ఓజ్వా, న్యూఢిల్లీ-110020, ఇండియా సంప్రదింపు వివరాలు: టోల్ ఫ్రీ కస్టమర్ హెల్ప్ లైన్: 1800-200-5577 (MTNL/BSNL నుండి), ఇతర నెట్ వర్క్: 2542001 (STD కోడ్ 95124 < ఢిల్లీ నుండి >, +0124 < ఇతర నగరాల నుండి > డయల్ చేయండి). టోల్ ఫ్రీ దావాలు హెల్ప్ లైన్: 1800-103-5678 (MTNL/BSNL నుండి) ఫ్యాక్స్: 4239683 (STD కోడ్ 95124 < ఢిల్లీ నుండి >, +0124 < ఇతర నగరాల నుండి > డయల్ చేయండి > ఇమెయిల్: service.helpdesk@maxlifeinsurance.com మమ్మల్ని సందర్శించండి: www.maxlifeinsurance.com

**వినియోగదారుని స్వీకృతి రసీదు**

పాలసీ నెంబరు: \_\_\_\_\_  
 అభ్యర్థన తరహా \_\_\_\_\_  
 అందుకున్న వారు \_\_\_\_\_ అందుకున్న తేదీ & సమయం \_\_\_\_\_  
 ఉద్యోగి కోడ్ \_\_\_\_\_ సంతకం \_\_\_\_\_

**జి.ఓ. స్థాంపు**