MAX LIFE INSURANCE

ચેક સ્ટોપ ચુકવણી ફોર્મ

સર્વિસિંગ GO નામ: ..... GO કોડ: .....

પૉલીસી નંબર: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ પૉલીસી ધારકનું નામ: .....

મોબાઈલ નંબર ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ઈ-મેઈલ: .....

જાહેર એકરાર

હું મેક્સ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સને રૂપિયા ..... રકમ માટેના ચેક નંબર..... માં સ્ટોપ પેમેન્ટ કરવાની વિનંતી કરું છું. તારીખ નીચે ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ દર્શાવેલા કારણોસર:

☐ 1. સમાપ્ત/ડિલિવરી થયા વગરનો ચેક ☐ 2. ચેક ખોવાઈ ગયો છે

આ અરજીના સંદર્ભમાં, કૃપા કરીને નીચે દર્શાવેલા પગલાં લો:

☐ NEFT સીધા મારા બેંક ખાતામાં ટ્રાન્સફર:

પૉલીસી ધારકની બેંકની વિગતો- ફરજિયાત	
a) બેંક ખાતા નંબર: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	b) IFSC કોડ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
c) બેંકનું નામ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	d) બેંક સરનામું ....

નોંધ- કૃપા કરીને ખાતા નંબર અને પૉલીસી ધારકનું નામ લખ્યું હોય તેવો કેન્સલ ચેક અથવા બેંક પાસબુકની નકલ જોડો.

સુચનો:

- આ ઈલેક્ટ્રોનિક ચુકવણી સિસ્ટમ માટે એ મહત્વપૂર્ણ છે કે, ખાતા ધારકનું નામ બેંક ખાતાના રેકોર્ડ સાથે તેમજ પૉલીસી રેકોર્ડ સાથે એકદમ બરાબર મળવું જોઈએ.
- લાભાર્થીના બેંક ખાતાનો નંબર અને નામ ચેક પર પ્રિન્ટ કરેલા હોય તેવા કિસ્સામાં, બેંકની ખરાઈ જરૂરી નથી. અન્ય તમામ કિસ્સામાં બેંક દ્વારા ખરાઈ કરેલા NEFT મેન્ડેટ જરૂરી છે.
- જે ગ્રાહકો ફંડ ટ્રાન્સફર કરવામાં માંગે છે તેમણે 11 અંકોનો માન્ય IFSC કોડ આપવો જરૂરી છે, જે માત્ર NEFT માટે અમલીપાત્ર છે. (પ્રત્યેક બેંક બ્રાંચને આ નંબર આપવામાં આવેલો હોઈ છે) જ્યાં ફંડ ટ્રાન્સફર કરવાનું છે તે બ્રાન્ચનું.
- આ ફોર્મ સાથે રદ કરેલો ચેક જોડવો જરૂરી છે.
- આ ફોર્મ તમામ પ્રકારે સંપૂર્ણ હોવું જરૂરી છે.

જાહેર એકરાર: દર્શાવેલા કોઈપણ કારણ સાથે/ વગર મારા બેંક ખાતામાં જમા ન કરવાના કિસ્સામાં અથવા જો ટ્રાન્ઝિક્શનમાં વિલંબ થાય અથવા અધુરી/ખોટી માહિતી આપવાના કારણે અસર ન થાય તો, મેક્સ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ કંપની લિમિટેડ જવાબદાર નથી. વધુમાં, મેક્સ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સ સીધી રકમ જમા કરવાના આપે પસંદ કરેલા વિકલ્પ સિવાય ડીમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/ ચેક જેવા ચુકવણીના વૈકલ્પિક માધ્યમનો ઉપયોગ કરવા માટે તમામ હકો અબાધિત રાખે છે.

☐ હું અહીં મેક્સ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સને સુચિત કરું છું કે ચેકની રકમ મારા અન્ય પૉલીસી નંબરમાં ટ્રાન્સફર કરવામાં આવે:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ હું અહીં મેક્સ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સને સુચિત કરું છું કે ચેકની રકમ મારી પૉલીસીમાં ફાળવવામાં આવે અને મારી પૉલીસી પુન:સજીવન કરવામાં આવે. (જો પૉલીસી રદ થયાના 180 દિવસમાં પુન:સજીવનની અરજીમાં આપવામાં આવે તો જ)

☐ મને ચેક મોકલો કારણ કે મારી બેંક IFSC રજિસ્ટર્ડ નથી. હું અહીં મેક્સ લાઈફ ઈન્સ્યુરન્સને સુચિત કરું છું કે મને ચેક મોકલવામાં આવે મારા

☐ a. સર્વિસ આપનાર GO ☐ b. બિલિંગ સરનામે

પૉલીસી ધારકની સહી ..... તારીખ: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

કૃપા કરી નોંધો: અમારી વિનંતી છે કે આ અરજી સાથે આપનો માન્ય ઓળખનો પુરાવો આપો.

માત્ર ઓફિસના ઉપયોગ માટે

શું CSE દ્વારા પૉલીસી ધારકની સહીની ખરાઈ કરવામાં આવી છે: ☐ હા ☐ ના

કર્મચારી આઈડી ..... નામ .....

CSEની સહી .....

Max Life Insurance Co. Ltd.

3જો માળ, ઓપરેશન સેન્ટર, 90-A, ઉદ્યોગ વિહાર, સેક્ટર-18, ગુરગાંવ-122015, રજિસ્ટર્ડ ઓફિસ: મેક્સ હાઉસ, 3જો માળ, 1 ડો. જ્હા માર્ગ, ઓખલા, નવી દિલ્હી-110020, ભારત

સંપર્ક વિગતો: ટોલ ફ્રી ગ્રાહક હેલ્પલાઈન:1800-200-5577. ઈ-મેઈલ: service.helpdesk@maxlifeinsurance.com અમારી મુલાકાત લો: www.maxlifeinsurance.com

આવૃત્તિ. 1.2 11/2015