MAX LIFE INSURANCE

चेक स्टॉप पेमेंट फॉर्म

सर्विसींग गो नाव: ..... गो कोड: .....

पॉलिसी क्रमांक: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ विमाधारकाचे नाव: .....

मोबाईल क्रमांक ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ई-मेल: .....

घोषणा

☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ दिनांकीत, रु.....रक्कमेच्या.....

क्रमांकाच्या चेकचे पेमेंट थांबविण्यासाठी मी मॅक्स लाईफ इंश्योरंसला विनंती करतो. खालील कारणांमुळे:

1. ☐ बाद झालेला/ न पोचलेला चेक ☐ 2. हरविलेला चेक

या निवेदनाच्या संदर्भात, कृपया खालील कारवाई करा:

☐ माझ्या बँक खात्यास एनइएफटी द्वारे थेट अंतरण:

विमाधारकाच्या बँकेचा तपशील - अनिवार्य	
a) बँक खाते क्रमांक : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	b) आयएफएससी कोड ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
c) बँकेचे नाव ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	d) बँकेचा पत्ता ....

टिप - या फॉर्मसोबत पॉलिसीधारकाचे नाव आणि खाते क्रमांक असलेला रद्द केलेला चेक जोडा किंवा बँक पासबूकची प्रत जोडा.

सूचना:

- या इलेक्ट्रॉनिक भुगतान व्यवस्थेसाठी, खाता धारकाचे नाव बँकेच्या रेकॉर्डमधील नावासोबत तसेच आमच्या पॉलिसीच्या रेकॉर्डसोबत बरोबर जुळणारे असावे.
- लाभार्थीचे बँक खाते क्रमांक आणि नाव छापलेला असल्याच्या मामल्यात, बँकेचे सांक्षांकन जरुरी नाही. इतर सर्व मामल्यांसाठी बँकद्वारे सांक्षांकित केलेले एनइएफटी महादेश जरुरी आहे.
- जे ग्राहक रक्कम स्थानांतरीत करण्याची इच्छा आहे त्यांना 11 अंकांचा वैध आयएफएससी कोड देण्याची गरज असते, जो केवळ एनइएफटीसाठी लागू आहे. ज्या शाखेत रक्कम जमा करायची आहे त्या शाखेचा
- या फॉर्मसोबत रद्द केलेला चेक जोडला जावा.
- हा फॉर्म सर्व दृष्टीकोनातुन पूर्ण भरण्याची गरज आहे.

घोषणा: अपूर्ण/चुकीची माहिती असल्याच्या कारणामुळे कोणतेही कारण निर्दिष्ट करुन/केल्याशिवाय माझ्या बँक खात्यात रक्कम जमा न झाल्यास किंवा व्यवहारास उशीर झाल्यास किंवा परिणाम लागू न झाल्यास, मी मॅक्स लाईफ इंश्योरंस कंपनी लिमिटेडला जबाबदार धरणार नाही. पुढे, थेट जमा करण्याचा विकल्प निवडला असला तरी डिमांड ड्राफ्ट/पेयेबल ऍट पार चेक सह कोणतेही पर्यायी भुगतान विकल्प वापरण्याचा हक्क कंपनी राखते.

☐ मी याद्वारे मॅक्स लाईफ इंश्योरंसला चेक रक्कम माझ्या दुसऱ्या पॉलिसी क्रमांकाला स्थानांतरीत करण्याची सूचना देत आहे :
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ मी याद्वारे मॅक्स लाईफ टीमला सूचना देत आहे की चेक रक्कम माझ्या पॉलिसीला आवंटित करण्यात यावी आणि माझी पॉलिसी पुन्हा चालू करण्यात यावी (केवळ तेव्हा जर पॉलिसी पुन्हा चालू करण्याचे निवेदन पॉलिसी बंद झाल्याच्या तारखेच्या 180 दिवसात केले असेल)

☐ मला चेक पाठवा कारण माझी बँक आयएफएससी नोंदणीकृत नाही मी याद्वारे मॅक्स लाईफ टीमला सूचना देत आहे की माझा चेक पाठवा पूढील पत्त्यावर पाठवा

☐ a. सर्विसींग GO ☐ b. बिलींग पत्ता

विमाधारकाची सही ..... दिनांक ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

कृपया लक्षात घ्या: या निवेदनासोबत तुम्ही तुमचे वैध ओळखपत्र जमा करावे अशी आम्ही तूम्हाला विनंती करतो.

केवळ कार्यालयीन वापरासाठी

सीएसई ने विमाधारकाच्या सह्या सत्यापित केल्या आहेत का : ☐ होय ☐ नाही

ग्राहक ओळखपत्र ..... नाव .....

सीएसई ची सही .....

Max Life Insurance Co. Ltd.

3 रा मजला, ऑपरेश सेंटर, 90-ए, उद्योग विहार, सेक्टर-18, गुरगाव-122015, नोंदणीकृत कार्यालय: मॅक्स हाऊस, 3 रा मजला, 1 डॉ. झा मार्ग, ओखला, नवी दिल्ली-110020, भारत

संपर्काचा तपशील: टोल फ्री ग्राहक हेल्पलाईन:1800-200-5577. ई-मेल: service.helpdesk@maxlifeinsurance.com वर आम्हाला भेट द्या: www.maxlifeinsurance.com

आवृत्ती 1.2 11/2015