MAX LIFE INSURANCE

ਚੈੱਕ ਭੁਗਤਾਨ ਰੋਕਣ ਦਾ ਫਾਰਮ

ਸਰਵਿਸਿੰਗ GO ਨਾਮ: ..... GO ਕੋਡ: .....

ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: .....

ਮੋਬਾਈਲ ਨੰਬਰ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ਈਮੇਲ: .....

ਘੋਸ਼ਣਾ

ਮੈਂ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ਼ ਇਨਸ਼ੋਰੈਂਸ ਨੂੰ ..... ਰੁਪਏ ਦੀ ਰਕਮ ਲਈ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਕਾਰਣਾਂ ਕਰਕੇ ਮਿਤੀ
☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ ਦੇ ਚੈੱਕ ਨੰਬਰ .....ਵੱਲ ਭੁਗਤਾਨ ਰੋਕਣ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:

☐ 1. ਮਿਆਦ ਪੁੱਗਿਆ / ਪ੍ਰਦਾਨ ਨਾ ਕੀਤਾ ਚੈੱਕ ☐ 2. ਗੁਆਚਿਆ ਚੈੱਕ

ਇਸ ਬੇਨਤੀ ਦੇ ਸੰਦਰਭ ਵਿੱਚ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰੋ:

1. ☐ ਮੇਰੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਵਿੱਚ ਸਿੱਧਾ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ:

ਪਾਲਿਸੀਧਾਰਕ ਦੇ ਬੈਂਕ ਵੇਰਵੇ - ਲਾਜ਼ਮੀ	
a) ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰ.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	b) ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਕੋਡ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
c) ਬੈਂਕ ਨਾਮ	d) ਬੈਂਕ ਪਤਾ ....

ਨੋਟ ਕਰੋ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਰੱਦ ਕੀਤੇ ਚੈੱਕ ਦਾ ਬਿਅਰਿੰਗ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ ਜਾਂ ਬੈਂਕ ਪਾਸਬੁੱਕ ਦੀ ਨਕਲ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰੋ।

ਹਿਦਾਇਤ:

1. ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਹੈ ਕਿ ਇਹਨਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਭੁਗਤਾਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀਆਂ ਲਈ, ਖਾਤਾ ਧਾਰਕਾਂ ਦਾ ਨਾਮ ਬੈਂਕ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸਾਡੇ ਪਾਲਿਸੀ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੇ ਨਾਮ ਨਾਲ ਮੇਲ ਖਾਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।
2. ਉਹ ਮਾਮਲੇ ਜਿੱਥੇ ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦਾ ਬੈਂਕ ਖਾਤਾ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਨਾਮ ਚੈੱਕ ਉੱਤੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਉੱਥੇ ਬੈਂਕ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਬਾਕੀ ਸਾਰੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਬੈਂਕ ਰਾਹੀਂ ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਐਨਈਐਫਟੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਆਦੇਸ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
3. ਜਿਹੜਾ ਗ੍ਰਾਹਕ ਪੈਸੇ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੈ, ਉਸ ਨੂੰ 11 ਅੰਕਾਂ ਦੇ ਵੈਧ ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਕੋਡ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ, ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਐਨਈਐਫਟੀ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਉਸ ਸ਼ਾਖਾ ਦਾ ਜਿੱਥੇ ਪੈਸੇ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣੇ ਹਨ।
4. ਰੱਦ ਕੀਤਾ ਚੈੱਕ ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
5. ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਹਰ ਪੱਖੋਂ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਬੇਦਾਅਵਾ: ਮੇਰੇ ਬੈਂਕ ਖਾਤੇ ਦੇ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਨਾ ਹੋਣ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ, ਇਸ ਦੇ ਕਾਰਣ ਦੇ ਕੇ/ਦਿੱਤੇ ਬਿਨਾਂ ਜਾਂ ਜੇ ਟ੍ਰਾਂਜੈਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਦੇਰ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਅਧੂਰੀ/ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਕਾਰਣਾਂ ਕਰਕੇ ਬਿਲਕੁੱਲ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ, ਮੈਂ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ਼ ਇਨਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰ. ਲਿ. ਨੂੰ ਜ਼ਿੰਮੇਦਾਰ ਨਹੀਂ ਠਹਿਰਾਵਾਂਗਾ/ਠਹਿਰਾਵਾਂਗੀ। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ਼ ਇਨਸ਼ੋਰੈਂਸ ਸਿੱਧੇ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਵਿਕਲਪ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਚੋਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਡਿਮਾਂਡ ਡ੍ਰਾਫਟ/ਪਾਰ ਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਯੋਗ ਚੈੱਕ ਸਮੇਤ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਵਿਕਲਪਕ ਵਿਧੀ ਵਰਤਣ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰਾਖਵਾਂ ਰੱਖਦਾ ਹੈ।

1. ☐ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ, ਮੈਂ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ਼ ਇਨਸ਼ੋਰੈਂਸ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਦੂਜੇ ਪਾਲਿਸੀ ਨੰਬਰ ਤੇ ਚੈੱਕ ਦੀ ਰਕਮ ਟ੍ਰਾਂਸਫਰ ਕਰਨ ਦੀ ਹਿਦਾਇਤ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ :
   ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
2. ☐ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ, ਮੈਂ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ਼ ਇਨਸ਼ੋਰੈਂਸ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਇਹ ਚੈੱਕ ਨੰਬਰ ਮੇਰੀ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਸਪੁਰਦ ਕਰਨ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਪਾਲਿਸੀ ਨੂੰ ਮੁੜ-ਬਹਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਆਦੇਸ਼ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ : (ਸਿਰਫ਼ ਜੇ ਮੁੜ ਬਹਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਸਮਾਪਤੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ 180 ਦਿਨਾਂ ਅੰਦਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ)
3. ☐ ਮੈਨੂੰ ਇਕ ਚੈੱਕ ਭੇਜੋ ਕਿਉਂਕਿ ਮੇਰਾ ਬੈਂਕ ਗੈਰ ਆਈਐਫਐਸਸੀ ਪੰਜੀਕ੍ਰਿਤ ਹੈ। ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ, ਮੈਂ ਮੈਕਸ ਲਾਈਫ਼ ਟੀਮ ਨੂੰ ਮੇਰੇ ਤੇ ਚੈੱਕ ਭੇਜਣ ਦੀ ਹਿਦਾਇਤ ਦਿੰਦਾ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ
   ☐ a. ਸਰਵਿਸਿੰਗ GO ☐ b. ਬਿੱਲ ਭੇਜਣ ਦਾ ਪਤਾ

ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ..... ਮਿਤੀ ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

ਸਿਰਫ਼ ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ

ਕਰਮਚਾਰੀ ਰਾਹੀਂ ਪਾਲਿਸੀ ਧਾਰਕ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ ਤਸਦੀਕ ਹਨ: ☐ ਹਾਂ ☐ ਨਹੀਂ

ਕਰਮਚਾਰੀ ਕੋਡ ਨੰ ..... ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ .....

ਕਰਮਚਾਰੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ .....

Max Life Insurance Co. Ltd.

ਤੀਜੀ ਮੰਜ਼ਿਲ, ਅੰਪਰੇਸ਼ਨ ਸੈਂਟਰ, 90-A, ਉਦਯੋਗ ਵਿਹਾਰ, ਸੈਕਟਰ-18, ਗੁੜਗਾਂਵ-122015, ਰਜਿਸਟਰਡ ਅੰਫਿਸ: ਮੈਕਸ ਹਾਉਸ, ਤੀਜੀ ਮੰਜ਼ਿਲ, 1 ਡਾ. ਝਾ ਮਾਰਗ, ਓਖਲਾ, ਨਵੀ ਦਿੱਲੀ-110020, ਭਾਰਤ

ਸੰਪਰਕ ਵੇਰਵੇ: ਟੋਲਫ੍ਰੀ ਗ੍ਰਾਹਕ ਹੈਲਪਲਾਈਨ:1800-200-5577. ਈ-ਮੇਲ: service.helpdesk@maxlifeinsurance.com ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਇੱਥੇ ਮਿਲੋ: www.maxlifeinsurance.com

ਸੰਸ. 1.2 11/2015