

டெத் கிளெய்ம் ஃபாரம் (ஃபாரம்- A)

உங்கள் துரதிர்ஷ்டவசமான இழப்புக்கு நாங்கள் ஆழ்ந்த வருத்தத்தைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறோம். இது உங்களுக்குச் சிரமமான ஒரு கட்டம் என்பது எங்களுக்குப் புரிகிறது, எனவேதான் இந்தத் தருணத்தில் உங்களுக்கு மிகச்சிறந்த ஆதரவு நல்குவது எங்கள் பொறுப்பு என்பதை உணர்கிறோம். இந்த டெத் கிளெய்ம் ஃபாரம் (இறப்பு உரிமைக்கோரல் விண்ணப்பப் படிவம்), உங்கள் உரிமைக்கோரலை விரைவாகவும் சுலபமாகவும் தாக்கல் செய்ய உதவும் வகையில் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. தயவுசெய்து இந்தப் படிவத்தை உரியவாறு நிரப்பி, உரிய ஆவணங்களை இணைத்து, அதில் கையொப்பமிட்டு, கீழ்க்கண்ட செய்குறிப்புகளைப் பின்பற்றி இதை அனுப்பினால், எங்களால் உங்கள் உரிமைக்கோரலை விரைவாகத் தீர்க்கமுடியும்.

முக்கியமான தகவல்கள்

- ஒரே படிவத்தை நிரப்பி அனைத்துப் பொருந்தும் பாலிசி எண்களையும் வழங்குவதன் மூலம், பல பாலிசிகளின் கீழ் உள்ள உரிமைக்கோரல்களை ஒருசேரப் பதிவுசெய்யலாம்.
- நிகழ்ச்சி நடந்த தேதியின் நிலவரப்படி பாலிசி அமுலில் இருப்பதற்கு உட்பட்டு மற்றும் பாலிசியின் அனைத்து வரைமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளுக்கும் உட்பட்டு, உரிமைக்கோரல் செலுத்தத்தக்கது.
- ஒன்றுக்கும் மேற்பட்ட உரிமைக்கோருபவர் இருந்தால், ஒவ்வொரு உரிமைக் கோருபவருக்கும் தனித்தனிப் படிவங்களை நிரப்பவேண்டும்.
- (1) மேக்ஸ் லைஃப் முகவர் (2) மேக்ஸ் லைஃபின் விற்றபண மேலாளர்/ எடிஎம்/அலுவலகத் தலைவர் (3) பகுதி அபிவிருத்தி அலுவலர் (4) ஒரு தேசியமயமாக்கப்பட்ட வங்கியின் வங்கி மேலாளர், முத்திரையுடன் (5) மேலாளர் பதவிக்கும் குறையாத, மேக்ஸ் லைஃப் நிறுவனத்தின் ஓர் அதிகாரி (6) ஓர் அரசிதழ்ப் பதிவுபெற்ற அலுவலகர் (7) ஓர் அரசுப் பள்ளியின் தலைமை ஆசிரியர் / முதல்வர் (8) ஒரு நீதிபதி .
- தயவுசெய்து பிரகடனங்களை கவனமாக வாசித்துப் பார்த்துவிட்டு, நீங்கள் வழக்கமாகக் காசோலைகளில் எப்படிக்கையொப்பமிடுவீர்களோ அதுபோலவே இந்த உரிமைக்கோரல் படிவத்திலும் கையொப்பமிடவும். உங்கள் கையொப்பம், நீங்கள் எதிர்காலத்தில் எங்களிடம் முன்வைக்கும் வேண்டுகோள்களைச் சரிபார்ப்பதற்குப் பயன்படுத்தப்படும்.

உங்கள் படிவத்தை எப்படி நிரப்புவது

உரிமைக்கோரல் படிவத்தில் உள்ள எல்லா களங்களும் உரிமைக்கோருபவரால் கொட்டை எழுத்தில் நிரப்பப்பட வேண்டும்.

பகுதி A – இந்தப் பகுதியில் உரிமைக்கோருபவர் குறித்த தகவல் கேட்கப்படுகிறது:

- தயவுசெய்து உங்கள் தற்போதைய முகவரி மற்றும் மொபைல் எண்ணை கண்டிப்பாகக் குறிப்பிடவும், ஏனென்றால் நாங்கள் அனைத்து உரிமைக்கோரல் சார்ந்த தகவல்தொடர்புகளையும் இந்த முகவரி மற்றும் மொபைல் எண் மூலமே தெரிவிப்போம், தயவுசெய்து உங்களுக்கு மின்னஞ்சல் இருந்தால் அதையும் குறிப்பிடவும்;
- தயவுசெய்து உங்கள் வங்கிக் கணக்கு விவரங்களை முழுமையாகக் குறிப்பிடவும்; மற்றும்
- தயவுசெய்து வங்கியினால் சான்றுறுதி அளிக்கப்பட்ட என்ஈஎஃப்ஃபி படிவம் அல்லது வங்கிக் கணக்குப் பாஸ்புக்/ரத்துசெய்த காசோலையின் ஒரு பிரதியை இணைக்கவும், இதன் மூலம் எங்களால் உரிமைக்கோரல் தொகையை நேரடியாக உங்கள் கணக்குக்குச் செலுத்த முடியும், இது பாலிசியின் வரைமுறைகள் மற்றும் நிபந்தனைகளின் படி உரிமைக்கோரல் செலுத்தத்தக்கதாக இருப்பதற்கு உட்பட்டது.

பகுதி B – இந்தப் பகுதியில், ஆயுள் காப்பீடு பெற்றவர் குறித்த தகவல் கேட்கப்படுகிறது:

- தயவுசெய்து ஆயுள் காப்பீடு பெற்றவர் இறந்த காரணம், தேதி மற்றும் நேரத்தை குறிப்பிடவும்.
- கடைசியாக நோய்வாய்ப்பட்ட/விபத்து நிகழ்ந்த போது மற்றும் கடந்த மூன்று (3) ஆண்டுகளில், ஆயுள் காப்பீடு பெற்றவருக்குச் சிகிச்சை அளித்த அனைத்து மருத்துவர்கள், மருத்துவமனைகள் அல்லது இதர மருத்துவ ஆதாரங்களின் பெயர்கள், முகவரிகள் மற்றும் தொலைபேசி எண்களையும் தயவுசெய்து குறிப்பிடவும். அவசியப்பட்டால், தயவுசெய்து கூடுதல் தாள்களை இணைக்கவும்; மற்றும்
- ஆயுள் காப்பீடு பெற்றவருக்கு மேக்ஸ் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் தவிர்த்த மற்ற காப்பீட்டு நிறுவனங்களுடன் உள்ள அனைத்து ஆயுள் காப்பீடு பாலிசிகளின் விவரங்களையும் தயவுசெய்து குறிப்பிடவும்.

பகுதி C – படிவத்தில் குறிப்பிட்டவாறு திட்டங்களின் கீழ் வெவ்வேறு இறப்புப் பலன் தெரிவுகள் வழங்கப்பட்டிருந்தால் மட்டுமே இந்தப் படிவத்தை நிரப்பவேண்டும்.

பகுதி D – உரிமைக்கோரல் படிவத்தில் உட்படுத்தப்படாத ஏதேனும் கூடுதல் தகவல்களை நீங்கள் வழங்க விரும்பினால், இந்தப் பகுதியைப் பயன்படுத்தலாம்.

இந்த உரிமைக்கோரல் படிவத்துடன் சேர்த்து பின்வரும் ஆவணங்களையும் சமர்ப்பிக்க வேண்டும் (சமர்ப்பிக்கப்பட்ட ஆவணங்களைச் சுட்டுவதற்கு தயவுசெய்து உரிய கட்டங்களில் தேர்வுக்குறி இடவும்) – [* என்ற குறி இருந்தால், அவை கட்டாயமான ஆவணங்கள்]

1) *உள்ளாட்சி அதிகாரிகளால் வழங்கப்பட்ட அசல் இறப்புச் சான்றிதழ் / அதன் சான்றுறுதி அளிக்கப்பட்ட பிரதி.

2) *அசல் பாலிசி ஆவணம்(கள்)

3) *உங்கள் அடையாளச் சான்றின் சான்றுறுதி அளிக்கப்பட்ட பிரதி (கீழ்க்கண்ட ஏதேனும் ஒன்று- அதில் உங்கள் முழுமையான பிறந்த தேதி இருக்கவேண்டும்)

PAN காட்டு

வாக்காளர் அடையாள அட்டை

செல்லுபடியான பாஸ்போர்ட்

செல்லுபடியான ஓட்டுனர் உரிமம்

ஆதார் அட்டை

மற்றவை (தயவுசெய்து என்னவென்று குறிப்பிடவும்) _____

4) *வங்கி விவரங்கள் (கீழ்க்கண்ட ஏதேனும் ஒன்று)

ரத்துசெய்த காசோலை, அதில் உரிமைக் கோருபவரின் அச்சிட்ட பெயர் மற்றும் கணக்கு விவரங்கள் இருக்கவேண்டும்

சான்றுறுதி அளிக்கப்பட்ட வங்கிப் பாஸ்புக் பிரதி

வங்கியினால் சான்றுறுதி அளிக்கப்பட என்ஈஎஃப்ஃபி படிவம்

தற்கொலை / விபத்து நிகழ்ந்திருந்தால், கூடுதல் ஆவணங்கள் - (எஃப்ஐஆர் மற்றும் பிரேதப் பரிசோதனை அறிக்கை கட்டாயம்)

*எஃப்ஐஆர்

பஞ்சனாமா

*பிரேதப் பரிசோதனை அறிக்கை

வெட்டப்பட்ட செய்தித்தாள் பகுதி (ஏதும் இருப்பின்)

விசாரணை அறிக்கை

இறுதியான போலீஸ் புலனாய்வு அறிக்கை

மருத்துவ ரீதியான காரணத்தால் மரணம் ஏற்பட்டிருந்தால் (மருத்துவமனையில் / மருத்துவமனை-சாராது) கீழ்க்கண்ட ஆவணங்கள் தேவை

மருத்துவ ரீதியான காரணத்தின் இறப்புச் சான்றிதழ்

கவனிக்கவரும் மருத்துவரின் கூற்று (கடைசியாக கவனிக்கவந்த மருத்துவரே ஃபாரம் "C"-யை நிரப்பவேண்டும்)

அனைத்து மருத்துவப் பதிவேடுகளும் (நோயறிதல், சிகிச்சை மற்றும் டிஸ்சார்ஜ்/இறப்புத் தொகுப்புரை) – பொருந்தினால்

டெத் கிளெய்ம் ஃபாரம் (ஃபாரம்- A)

C: நீங்கள் பின்வரும் ஏதேனும் திட்டங்களின் கீழ் பலன்கள் கோருபவராக இருந்தால் மட்டுமே இந்தப் பகுதியைப் பூர்த்திசெய்ய வேண்டும்: (விருப்பத்தைத் தேர்வு செய்வதாலேயே, உரிமைக் கோரல் ஏற்கப்பட்டதாக உறுதிசெய்யப்படாது.)

- 1) மேக்ஸ் லைஃப் கேரண்டிட் இன்கம் பிளான்: முழுமொத்தப் பலன் வழக்கமான மாத வருமானம்
- 2) மேக்ஸ் லைஃப் கேரண்டிட் மன்ட்லி இன்கம் பிளான்: முழுமொத்தப் பலன் வழக்கமான மாத வருமானம்
- 3) மேக்ஸ் லைஃப் சூப்பர் டெர்ம் பிளான்: உடனடியாக 100% தொகை செலுத்தப்படும் உடனடியாக 50% தொகையும், பிறகு மாத வருமானமாக 50% தொகையும் செலுத்தப்படும்
- 4) மேக்ஸ் லைஃப் ஃபார்எவர் யங் பென்ஷன் பிளான்: முழுமொத்தப் பலன் புதிய ஆண்டுத் திட்டம் புதிய பென்ஷன் திட்டம்
- 5) மேக்ஸ் லைஃப் ஃபியூச்சர் ஜீனியஸ் எஜுகேஷன் பிளான்: முழுமொத்தப் பலன் வழக்கமான மாத வருமானம்

D: குறிப்புகள் – நீங்கள் கூற விரும்பும் ஏதேனும் கூடுதல் தகவல்கள்:

வட்டார மொழிப் பிரகடனம் (உரிமைக்கோருபவர் வட்டார மொழியில் கையொப்பமிட்டு இருந்தால் அல்லது பெருவிரல் ரேகையை பதித்திருந்தால்): உரிமைக்கோருபவருக்கு இந்தப் படிவத்தின் உள்ளடக்கம் வட்டார மொழியில் விளக்கப்பட்டது என்றும், அவர் அதை முழுமையாகப் புரிந்துகொண்ட பிறகு தனது கையொப்பத்தை / பெருவிரல் ரேகையை இங்ஙனம் பதித்தார் என்றும் சாட்சியாளர் / பிரகடனம் செய்பவர் சான்றளிப்பதற்கான பிரகடனம்.

என்ஈஃபிடி பிரகடனம்: பணத்தை நேரடியாக / எலக்ட்ரானிக் ரீதியாக மேலே குறிப்பிட்ட எனது வங்கிக் கணக்குக்குச் செலுத்த நான் காப்பீட்டாளருக்கு அதிகாரமளிக்கிறேன். அரைகுறையான/தவறான தகவல் அளித்த காரணங்களால், ஏதேனும் உரிய காரணங்களை அளித்து/அளிக்காமல் உங்கள் வங்கிக் கணக்கில் பணம் செலுத்தப்படாததற்கோ, அல்லது பரிவர்த்தனை தாமதமாவதற்கோ அல்லது நடைபெறாமலே இருப்பதற்கோ மேக்ஸ் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பனி லிமிடெட் பொறுப்பு ஏற்காது. மேலும், நேரடியாகப் பணம்செலுத்த முடியாவிட்டால், டிமான்ட் டிராஃப்ட்/பேய்பில் அட் பார் காசோலை உட்பட ஏதேனும் மாற்றுப் பணம்செலுத்தல் முறையைப் பிரயோகிக்கும் உரிமை மேக்ஸ் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பனி லிமிடெட் நிறுவனத்துக்கு உள்ளது. முற்றிலும், உரிமைக் கோருபவரால் வழங்கப்படும் உரிமைக் கோருபவர் கணக்கு எண் சார்ந்த தகவல் அடிப்படையிலேயே பணமாற்றம் செய்யப்படும், இதற்காக உரிமைக் கோருபவரின் பெயர் விவரங்கள் பயன்படுத்தப்படாது.

உரிமைக் கோருபவரின் கையொப்பம் / இடது பெருவிரல் ரேகை

சாட்சியாளர் / பிரகடனம் செய்பவரின் கையொப்பம்

உரிமைக் கோருபவரின் பெயர் _____

பெயர் & முகவரி _____

இடம்: _____

இடம்: _____

தேதி:

நா	நா	மா	மா	வ	வ	வ	வ
----	----	----	----	---	---	---	---

தேதி:

நா	நா	மா	மா	வ	வ	வ	வ
----	----	----	----	---	---	---	---

பொறுப்பு விலகல்

- ஆவணங்களுடன் சேர்த்து உரிமைக்கோரல் படிவத்தை சமர்ப்பிப்பதாலேயே பொறுப்புறுதி ஏற்கப்பட்டது உறுதியாவதில்லை.
- சமர்ப்பிக்கப்பட்ட ஆவணங்களை மதிப்பிடுவதன் பேரில், மேக்ஸ் லைஃப் கூடுதல் ஆவணங்களைக் கேட்பதற்கு உரிமை கொண்டுள்ளது.
- அறிந்தே பொய் அல்லது தவறான தகவல் அடங்கிய ஓர் உரிமைக்கோரலை சமர்ப்பிக்கின்ற, அல்லது நிறுவனத்தையோ வேறு நபரையோ ஏமாற்றும் அல்லது திசைதிருப்பும் எண்ணத்துடன் தகவலை மறைக்கின்ற எவ்வொரு நபரும், பொருளுகிற சட்டத்தின் (சட்டங்களின்) கீழ் பொருளுகிறதற்கேற்ப கொடுங்குற்றம் செய்தவராகக் கருதப்படலாம் அல்லது பிற குற்றவியல் மற்றும்/அல்லது குடியியல் தண்டனைகளுக்கு ஆளாக்கப்படலாம். நிறுவனம் இத்தகு நபர் மீது உரிய நடவடிக்கை எடுக்க உரிமை கொண்டுள்ளது.



மின்னஞ்சல்

claims.support
@maxlifeinsurance.com



உதவி மையம்

1800 200 5577
காலை 9 - இரவு 9 மணி
| திங்கள் - சனி



மேக்ஸ் லைஃப் இன்சூரன்ஸ்
கம்பனி லிமிடெட்

பிளாட் எண் 90 ஏ, செக்டர் 18,
உத்யோக் விஹார்
குர்காவ், 122015, ஹரியானா

டெத் கிளெய்ம் ஃபாரம் (ஃபாரம்- A)

அதிகாரமளிப்பு (உரிமைக் கோருபவரே கையொப்பமிட வேண்டும்)

உங்கள் உரிமைக்கோரலை செயல்படுத்துவதற்கு, வெவ்வேறு ஆணையங்களிடமிருந்து கூடுதல் ஆவணங்கள் தேவைப்படலாம். நீங்கள் இந்த அதிகாரமளிப்பில் கையொப்பமிடுவதன் மூலம், உங்கள் சார்பில் ஆவணங்களைப் பெறும் உரிமையை மேக்ஸ் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பனி லிமிடட் மற்றும்/அல்லது அதன் பிரதிநிதிகளுக்கு அளிக்கிறீர்கள்.

அனுப்புனர்,

மேக்ஸ் லைஃப் பாலிசி எண்(கள்):

திரு/செல்வி/திருமதி _____ (ஆயுள் காப்பீடு பெற்றவரின் பெயர்)

அவர்களின் _____ (உறவு) ஆகிய திரு/செல்வி/திருமதி _____ என்ற

நான், உரிமைக் கோரலைச் செயல்படுத்த அவசியமான பணி / மருத்துவ / அரசு / தனியார் மருத்துவமனைப் பதிவேடுகள் / பிற பதிவேடுகள் / தகவல்களை

மேக்ஸ் லைஃப் இன்சூரன்ஸ் கம்பனி லிமிடட் மற்றும்/அல்லது அதன் பிரதிநிதிகள் பெற்றுக்கொள்ளலாம் என்று இப்படிக்கு என் ஒப்புதலை வழங்குகிறேன் .

தங்கள் உண்மையுள்ள,

உரிமைக் கோருபவரின் கையொப்பம் / இடது பெருவிரல் ரேகை

சாட்சியாளர் / பிரகடனம் செய்பவரின் கையொப்பம்

உரிமைக் கோருபவரின் பெயர் _____

பெயர் & முகவரி _____

இடம்: _____

இடம்: _____

தேதி:

தேதி:

கிளை அலுவலகத்தின் பயன்பாட்டுக்கு மட்டும்

தேதி:

மதியம் 3.00 மணிக்கு முன் மதியம் 3.00 மணிக்குப் பின்

ஜிஓ ஆப்ஸ் பிரிவு ஊழியரின் பெயர் & கைபேசி எண்: _____

முத்திரை

தொடர்பு விவரங்கள் _____

கையொப்பம்: _____