

मैं _____ [पॉलिसीधारक का नाम / पॉलिसीधारक का विधिवत अधिकृत एजेंट]
("समनुदेशक/सौंपनेवाला") एतद्वारा जीवन बीमा पॉलिसी संख्या _____ ("पॉलिसी") में मेरे सारे अधिकार, इक्विटी,
देनदारियों और लाभ को इसमें कही गई शर्तों के अनुसार _____ ("समनुदेशिती / स्थानांतरिती") को सौंपता / स्थानांतरण
करता हूँ।

मैं आगे पुष्टि करता हूँ कि मैंने इस फॉर्म में सभी विवरण को सत्यापित और सही ढंग से पूरा किया है जिसमें समनुदेशिती / स्थानांतरिती के विवरण और इसमें
प्रदान किये अनुसार समनुदेशिती / स्थानांतरिती की पूर्ववृत्त शामिल हैं और मैं मैक्सलाइफ (अनुरोध पर) को कोई भी अधिक जानकारी या दस्तावेज उपलब्ध
कराने के लिए और उसी के आगे सत्यापन के लिए उत्तरदायित्व लेता हूँ।

भावी प्रीमियमों का द्वारा भुगतान किया जाना है:
[किसी भी एक को टिक करें]:

a) समनुदेशक

b) समनुदेशिती

सौंपा गया / स्थानांतरित बीमित राशि का प्रतिशत [किसी भी एक को टिक करें]:

100% अन्य % (आंशिक सौंपने (असाइनमेंट) के मामले में लागू)

सौंपने/ स्थानांतरण के कारण [किसी भी एक को टिक करें]:

a) प्यार और स्नेह b) ऋण

c) अन्य [पूरा कारण निर्दिष्ट करें]

समनुदेशिती / स्थानांतरिती की व्यक्तिगत जानकारी

[प्राधिकृत व्यक्ति के विवरण को डाला जाना है अगर समनुदेशिती / स्थानांतरिती एक निगमित निकाय है:

नाम:

पिता / पति का नाम:

पता:

राज्य : _____

पिन कोड

टेलीफोन नंबर:

मोबाइल नंबर:

ईमेल आईडी: _____

जन्म तिथि (दिदि/ मम/ सासासा):

लिंग: पुरुष महिला

शिक्षा: निरक्षर प्राथमिक विद्यालय उच्च विद्यालय स्नातक स्नातकोत्तर पेशेवर

राष्ट्रीयता: भारतीय विदेशी नागरिक

आवासीय स्थिति: निवासी अनिवासी पीआईओ निवास का देश: _____

समनुदेशिती का व्यवसाय _____ कार्य शीर्षक _____

कंपनी का नाम _____ कारोबार की प्रकृति _____

कर्तव्यों का सही स्वरूप _____

समनुदेशिती / स्थानांतरिती की वार्षिक आय

a) धन के स्रोत _____

b) पैन नंबर / पैन के एवज में घोषणा _____

समनुदेशक/ अंतरणकर्ता के साथ समनुदेशिती / स्थानांतरिती का रिश्ता

समनुदेशिती की तस्वीर को
यहाँ चिपकाया जाना
है (अनिवार्य अगर वार्षिक
प्रीमियम > 10000)

समनुदेशिती / पिछले समनुदेशिती की पूर्ववृत्त [लागू है यदि पॉलिसी को पहले सौंपा गया। इस पॉलिसी के लिए सौंपने के पिछले इतिहास का उल्लेख करें]

नाम: _____

राष्ट्रीयता: _____

व्यवसाय: _____

टेलीफोन नंबर:

क्या समनुदेशिती मैक्स लाइफ कर्मचारी / एजेंट / एसपी / विक्रेता का रिश्तेदार है *?

हां नहीं (हाँ के मामले में संबंध निर्दिष्ट करें) _____

क्या समनुदेशिती / स्थानांतरिती का समनुदेशिती / स्थानांतरिती / नामित व्यक्ति, एक राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति है*?

हां नहीं (यदि हाँ तो कृपया पीईपी प्रश्नावली को भरें)।

[*राजनीतिक रूप से उजागर व्यक्ति (पीईपी) वो व्यक्ति हैं जिन्हें प्रमुख सार्वजनिक कार्यों को सौंपा गया है, उदाहरण के लिए केन्द्रीय / राज्य सरकार के प्रमुख / मंत्री, वरिष्ठ नेता, वरिष्ठ सरकारी / न्यायिक / सैन्य अधिकारी, राज्य के स्वामित्व वाले निगमों के वरिष्ठ अधिकारी, महत्वपूर्ण राजनीतिक पार्टी के अधिकारी व उपरोक्त व्यक्तियों के तत्काल परिवार के सदस्य (पति या पत्नी, बच्चे, माता पिता, भाई बहन, ससुराल वाले और पीईपी के निकट सहयोगी)]।

समनुदेशिती / स्थानांतरिती के नामित व्यक्ति के विवरण [लागू और अनिवार्य है अगर असाइनमेंट/सौंपना व्यक्तियों के पक्ष में है]:

नाम	समनुदेशिती / स्थानांतरिती के साथ नामित व्यक्ति का रिश्ता	नामित व्यक्ति की जन्म तिथि	नामांकन का प्रतिशत
		/ /	

अगर नामित व्यक्ति नाबालिग है (यानी उम्र 18 वर्ष से कम); एक नियुक्तव्यक्ति को नामित करें।

नियुक्त व्यक्ति का नाम [लागू है अगर नामित व्यक्ति एक नाबालिग है]:

नामित व्यक्ति के साथ नियुक्त व्यक्ति का रिश्ता:

पता:

पिन कोड: टेलीफोन (एसटीडी कोड के साथ): मोबाइल:

नियुक्त व्यक्ति / स्थानांतरिती के हस्ताक्षर:

समनुदेशिती / स्थानांतरिती के स्वामित्व वाली पिछली जीवन बीमा पॉलिसियों का विवरण (उसके नाम पर सौंपी गई पॉलिसियों सहित)

[अगर आवश्यक है एक अतिरिक्त संलग्नक का इस्तेमाल किया जा सकता है]

पॉलिसी / प्रस्ताव संख्या	बीमित जीवन के साथ रिश्ता	बीमा कंपनी का नाम	जारी करने की तारीख और वर्ष	पॉलिसी की प्रकार और अवधि	सभी लाभ सहित मूल बीमा राशि(रु)	स्थिति- आवेदन किया लागू- बहाल / निरस्त
1.						
2.						
3.						

समनुदेशिती / स्थानांतरिती के केवाईसी के लिए प्रस्तुत किए जाने वाले दस्तावेजों की सूची [अगर समनुदेशिती एक व्यक्ति और वित्तीय संस्था है जो आरबीआई / सेबी / आईआरडीएआई के साथ पंजीकृत नहीं है; समनुदेशिती को काम के फॉर्म के साथ केवाईसी दस्तावेज प्रस्तुत करने के लिए फिर से तार भेजा गया है।]

1. पहचान प्रमाण: पासपोर्ट पैन (कार्ड व्यक्तिगत / कंपनी) मतदाता आईडी कार्ड अन्य: _____

2. पता प्रमाण: टेलीफोन बिल बिजली बिल रजिस्ट्रेशन सर्टिफिकेट अन्य: _____

3. आय प्रमाण और / या धन के स्रोत का प्रमाण: [●]

आईटीआर सी एंड एल वक्तव्य बैलेंस शीट: _____

अगर समनुदेशिती एक गैर पंजीकृत वित्तीय संस्था है तो प्रस्तुत की जाने वाली दस्तावेजों की सूची:

1. हाँ ना एसोसिएशन के ज्ञापन / लेख की प्रति।
2. हाँ ना चैन कार्ड की प्रति।
3. हाँ ना कंपनी / संस्था के पंजीकरण प्रमाणपत्र की प्रति।
4. हाँ ना पते का प्रमाण।
5. हाँ ना आय सबूत (नवीनतम लाभ और हानि वक्तव्य, बैलेंस शीट, आईटीआर)

समनुदेशक द्वारा घोषणा

मुझे घोषित करता हूँ कि मैं अपनी मर्जी से पॉलिसी को सौंप रहा हूँ और पुष्टि करता हूँ कि असाइनमेंट /सौंपना वास्तविक है, मेरे / पॉलिसीधारक के हित में है, जनता के हित में है और व्यापार के उद्देश्य से नहीं है। मैं समझता हूँ कि इस दस्तावेज के निष्पादन /उचित सत्यापन पर काम पूरा हो जाएगा, और मैक्स लाइफ इश्योरेंस कंपनी लिमिटेड ("मैक्स लाइफ") पर ऑपरेटिव /लागू किया जाएगा और जब लिखित रूप में एक नोटिस इस दस्तावेज या एक प्रमाणित प्रतिलिपि के साथ (मेरे और समनुदेशिती या हमारे विधिवत अधिकृत एजेंटों द्वारा सही होने के लिए प्रमाणित) मैक्स लाइफ को दे दिया गया है।

मैं समझता हूँ कि यहाँ वर्णित नियमों और शर्तों के अधीन, स्थानांतरण / काम की सूचना प्राप्त होने की तारीख से, यहां नामित समनुदेशिती ही स्थानांतरिती / समनुदेशिती होगा जो पॉलिसी के तहत लाभ का हकदार होगा और सभी देनदारियों और इक्विटी के अधीन होगा, जिनके अधीन मैं था स्थानांतरण / असाइनमेंट की तारीख पर, और पॉलिसी के संबंध में किसी भी कार्यवाही को आरंभ कर सकता है, पॉलिसी के तहत एक ऋण प्राप्त कर सकता है, या पॉलिसी सरेंडर कर सकता है, मेरी सहमति लिए बिना या मुझे इस तरह की कार्यवाही के लिए एक पक्ष बनाये बिना।

बचाए गए और जब तक बीमा कानून (संशोधन) अधिनियम, 2015 की धारा 39 के तहत प्रदान नहीं किये गए मैं समझता हूँ कि पॉलिसी का स्थानांतरण / निर्धारण, स्वचालित रूप से पॉलिसी के तहत एक नामांकन को रद्द करेगा। मैं समझता हूँ और इस बात से सहमत हूँ कि अगर पॉलिसी को समनुदेशिती / स्थानांतरिती को आंशिक रूप से सौंपा / स्थानांतरित किया जाता है, शेष को आगे मेरे द्वारा नहीं सौंपा जाएगा /स्थानांतरित किया जायेगा। मैं इसके द्वारा पुष्टि करता हूँ कि मैं एक ऐसी पॉलिसी नहीं सौंपने जा रहा हूँ जिसे विवाहित महिलाओं की संपत्ति अधिनियम, 1874 की धारा 6 के तहत लिया गया है।

समनुदेशिती द्वारा घोषणा

मैं समझता हूँ और इस बात से सहमत हूँ कि पॉलिसी के सौंपने / स्थानांतरण के मामले में मेरे पास उपलब्ध बोनस विकल्प को **पेड-अप एडिशन [परिवर्धन]** (जहां लागू हो) के माध्यम से किया जाएगा। मैं समझता हूँ कि मैक्स लाइफ इस सौंपने / स्थानांतरण को स्वीकार कर सकते हैं या इस पर कार्रवाई करने से मना कर सकते हैं, जहाँ उसके पास विश्वास करने के पर्याप्त कारण है कि सौंपना वास्तविक या पॉलिसीधारक के हित में या जनता के हित में नहीं है या पॉलिसी के व्यापार के उद्देश्य के लिए है।

मैं समझता हूँ और इस बात से सहमत हूँ कि ऊपर को संदर्भित नोटिस की डिलीवरी की तारीख स्थानांतरण / असाइनमेंट के तहत सभी दावों की प्राथमिकता को विनियमित करेगी, जैसे पॉलिसी में इच्छुक पार्टियों के बीच और जहाँ हस्तांतरण या सौंपने के लिए एक से अधिक दस्तावेज हैं, इस तरह के दस्तावेजों के तहत दावों की प्राथमिकता को उस आदेश के द्वारा नियंत्रित किया जाएगा जिसमें नोटिस दिया जाता है। मैं समझता हूँ और इस बात से सहमत हूँ कि लागू शुल्क की प्राप्ति के अधीन, मैक्स लाइफ मुझे सौंपने के नोटिस की रसीद की लिखित अभिस्वीकृति प्रदान करेगी और इस तरह की अभिस्वीकृति एक निर्णायक सबूत होगी मैक्स लाइफ के खिलाफ कि उसे नोटिस विधिवत प्राप्त हुआ है जिससे इस तरह की अभिस्वीकृति संबंधित है।

मैं इसके द्वारा सहमत हूँ कि मेरे द्वारा पॉलिसी के तहत लाभ की प्राप्ति मैक्स लाइफ की देनदारियों के लिए एक वैध और पर्याप्त डिस्चार्ज होगा।

समनुदेशक के हस्ताक्षर

समनुदेशिती / स्थानांतरिती के हस्ताक्षर

[किसी जन के अलावा (अर्थात् वित्तीय संस्था / बैंक / निगमित निकाय) एक व्यक्ति के पक्ष में सौंपने के मामले में ऐसी संस्था की आधिकारिक मोहर चिपकी होनी चाहिए और उसके अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा प्रतिहस्ताक्षरित होनी चाहिए]

वर्नाकुलर (मातृभाषा) घोषणा

घोषणा जब पॉलिसीधारक / समनुदेशिती ने अपने अंगूठे का निशान लगा दिया है या हिंदी के अलावा अन्य किसी भी भाषा में हस्ताक्षर किए हैं: मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने समनुदेशक को इस प्रपत्र की विषयवस्तु को समझा दिया है उस भाषा में जो उसके द्वारा समझी जाती है और समनुदेशक ने पूरी तरह से उसकी विषयवस्तु को समझने के बाद मेरी उपस्थिति में फार्म पर अपने हस्ताक्षर किये हैं / अंगूठे का निशान लगाया है।

घोषणा करने वाले व्यक्ति के हस्ताक्षर (नोट: इस घोषणा को केवल कार्यालय प्रमुख द्वारा किया जा सकता है)

नाम:

पता:

गवाह

मैं इस बात की पुष्टि करता हूँ कि समनुदेशक ने इस सौंपने के दस्तावेज़ को जारी किया है और यह कि उसने मेरी उपस्थिति में अपने हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान लगाया है।

गवाह का नाम: _____

पता: _____

गवाह के हस्ताक्षर:

अनुरोध के साथ संलग्न किये जाने वाले दस्तावेज़:

मूल पॉलिसी पैक

स्व सत्यापित आय दस्तावेज़ (अगर वार्षिक प्रीमियम है $\geq 1,00,000$)

स्वयं सत्यापित फोटो आईडी प्रूफ (व्यक्ति) की प्रति / आईडी प्रूफ (व्यक्ति के अलावा अन्य) - प्रीमियम राशि की परवाह किए बगैर।

स्व सत्यापित पैन कार्ड की प्रति / फॉर्म 60 / फार्म 61 / 49A फार्म उपयुक्तता के अनुसार

स्वयं सत्यापित पता प्रमाण की कॉपी (अगर वार्षिक प्रीमियम है $> 10,000$)

केवाईसी प्रकटीकरण प्रारूप (यदि समनुदेशिती एक व्यक्ति के अलावा अन्य कोई है अर्थात ट्रस्ट, साझेदारी / प्राइवेट लिमिटेड आदि)