



ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ପାଇଁ ଫର୍ମ

ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କୋ-ଲିମିଟେଡ୍
ପ୍ଲଟ୍ ନମ୍ବର 90 ଏ , ସେକ୍ଟର 18 ଉଦ୍ୟୋଗ ବିହାର
ଗୁରୁଗାଁଓ 122 015
ଟୋଲ୍‌ଫ୍ରି – 1800-200-5577
ଇ-ମେଲ୍ : service.helpdesk@maxlifeinsurance.com

ମୁଁ _____ [ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ନାମ/ ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ଅଧିକୃତ ଏଜେଣ୍ଟ] ("ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀ")
ଏତଦ୍ ଦ୍ଵାରା ମୋର ଜୀବନ ବୀମା ପଲିସି ସଂଖ୍ୟା _____ ("ପଲିସି") ର ସମସ୍ତ ଅଧିକାର, ଇକ୍ୟୁଟି, ଉତ୍ତରଦାୟିତ୍ଵ ଏବଂ ଲାଭ ଏଠାରେ ବର୍ଣ୍ଣନା କରାଯାଇଥିବା ସର୍ତ୍ତାବଳି
ଅନୁଯାୟୀ _____ ("ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ବ୍ୟକ୍ତି/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ବ୍ୟକ୍ତି") କୁ ନ୍ୟସ୍ତ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ କରୁଅଛି।

ମୁଁ ଏହା ସହିତ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ଏହି ଫର୍ମରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ବିବରଣୀ ଏବଂ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକାରକର ପୂର୍ବପର ଏଠାରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ଅନୁଯାୟୀ
ଯା'ର୍ କରୁଛି ଏବଂ ସଠିକ ଭାବରେ ପୁରଣ କରିଛି ଓ ଏତଦ୍ ଦ୍ଵାରା ଏହାର ଅତିରିକ୍ତ ଯା'ର୍ ପାଇଁ କୌଣସି ଅତିରିକ୍ତ ସୂଚନା ବା ବଳିଲ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ କୁ (ଯଦି ଅନୁରୋଧ କରାଯାଏ) ପ୍ରଦାନ କରିବାକୁ
ସ୍ଵୀକୃତି ପ୍ରଦାନ କରୁଛି।

ଭବିଷ୍ୟତର ପ୍ରିମିଅମ ଏହାଙ୍କ ଦ୍ଵାରା ପୈଠ କରାଯିବ [ଯେକୌଣସି ଗୋଟିକରେ ଟିକ୍ ଟିକ୍ ଦିଅନ୍ତୁ]:
a) ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀ
b) ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ବ୍ୟକ୍ତି

ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ନ୍ୟସ୍ତ ବାମାନାଶିର ଶତକଡ଼ା / ଯେକୌଣସି ଗୋଟିକରେ ଟିକ୍ ଟିକ୍ ଦିଅନ୍ତୁ:
 100% ଅନ୍ୟାନ୍ୟ % (ଆଂଶିକ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ)

ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣର କାରଣ [ଯେକୌଣସି ଗୋଟିକରେ ଟିକ୍ ଟିକ୍ ଦିଅନ୍ତୁ]:
a) ଭଲ ପାଇବା ଏବଂ ସ୍ଵେଚ୍ଛା b) ରକ୍ଷା
c) ଅନ୍ୟାନ୍ୟ [ଦୟାକରି ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ କାରଣ ଦର୍ଶାନ୍ତୁ]

ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକାରୀଙ୍କର ବ୍ୟକ୍ତିଗତ ବିବରଣୀ

[ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ଏକ କର୍ପୋରେଟ୍ ଅନୁଷ୍ଠାନ ହୋଇଥିବା ଘଟଣାରେ ଅଧିକୃତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ବିବରଣୀ ସମ୍ବନ୍ଧରେ କରାଯିବ]:

ନାମ:
ପିତା/ସ୍ଵାମୀଙ୍କ ନାମ:
ଠିକଣା:

ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀ ପଚୋଗ୍ରାଫ୍
ଏଠାରେ ଲଗାଯିବ (ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ,
ଯଦି ବାର୍ଷିକ ପ୍ରିମିଅମ 10000
ଟଙ୍କାରୁ ଅଧିକ ହୋଇଥାଏ)

ରାଜ୍ୟ: _____ ପିନ୍ କୋଡ୍
ଟେଲିଫୋନ ନମ୍ବର: ମୋବାଇଲ ନମ୍ବର:
ଇମେଲ ଆଇଡି: _____
ଜନ୍ମ ତାରିଖ (ଦି-ମାସ-ବର୍ଷ):

ଲିଙ୍ଗ: ପୁରୁଷ ମହିଳା
ଶିକ୍ଷା: ନିରକ୍ଷର ପ୍ରାଥମିକ ବିଦ୍ୟାଳୟ ଉଚ୍ଚ ବିଦ୍ୟାଳୟ ସ୍ନାତକ ସ୍ନାତକୋତ୍ତର ବୃତ୍ତିଧାରୀ
ଜାତୀୟତା: ଭାରତୀୟ ବିଦେଶ ନାଗରିକ
ନିବାସ ସ୍ଥିତି: ବାସିନ୍ଦା ଅଣବାସିନ୍ଦା ପିଆଇଓ ବାସ କରୁଥିବା ଦେଶ: _____
ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀ ବୃତ୍ତି _____ ଚାକିରିରେ ପଦବୀ _____
କମ୍ପାନୀ ନାମ _____ ବ୍ୟବସାୟର ପ୍ରକୃତି _____
କାର୍ଯ୍ୟର ଅବିକଳ ପ୍ରକୃତି _____

ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକାରୀଙ୍କର ବାର୍ଷିକ ଆୟ _____

a) ପାଣିର ଉତ୍ସ _____
b) ପ୍ୟାନ୍ ନମ୍ବର / ପ୍ୟାନ୍ ବାବଦକୁ ଘୋଷଣାମାମା _____

ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକାରୀଙ୍କ ସହିତ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକାରୀଙ୍କ ସମ୍ପର୍କ _____

ହସ୍ତାକରଣକାରୀ ପୂର୍ବାପର/ ପୂର୍ବରା ହସ୍ତାକରଣ [ଯଦି ପଲିସି ପୂର୍ବରୁ ହସ୍ତାକରଣ ହୋଇଥାଏ, ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ହୋଇଥାଏ, ଦୟାକରି ଏହି ପଲିସି ପାଇଁ ହସ୍ତାକରଣର ପୂର୍ବରା ଇତିହାସ ବର୍ଣ୍ଣନା କରନ୍ତୁ]

ନାମ: _____

ଜାତୀୟତା: _____

ବୃତ୍ତି: _____

ଟେଲିଫୋନ ନମ୍ବର:

ହସ୍ତାକରଣ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ କର୍ମଚାରୀ/ ଏଜେଣ୍ଟ/ ଏସ୍‌ସି/ ସେଲର*ଙ୍କର ସମ୍ପର୍କ କି?

ହଁ ନା (ଯଦି ହଁ ଦୟାକରି ସମ୍ପର୍କ ଦର୍ଶାନ୍ତୁ) _____

ହସ୍ତାକରଣ/ ସ୍ଥାନାକରଣ/ ହସ୍ତାକରଣ/ ସ୍ଥାନାକରଣକାରୀ ନୋମିନି ଉତ୍ତରାଧିକାରୀଙ୍କର ପ୍ରତି ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟ ବ୍ୟକ୍ତି* କି?

ହଁ ନା (ଯଦି ହଁ, ତେବେ ପିଛା ପ୍ରଶ୍ନାବଳୀ ପୂରଣ କରନ୍ତୁ)

[*ଉତ୍ତରାଧିକାରୀଙ୍କୁ ବ୍ୟକ୍ତି (ପିଛା) ଏହି ବ୍ୟକ୍ତି ହୋଇଥାନ୍ତି ଯେଉଁମାନେ ମହତ୍ତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ସର୍ବଜନୀନ ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ ଭାବେ ଭାଗ ନେଇଥାନ୍ତି କିମ୍ବା କେନ୍ଦ୍ର/ ରାଜ୍ୟ ସରକାରଙ୍କର ମୁଖ୍ୟ/ମନ୍ତ୍ରୀ, ବରିଷ୍ଠ ରାଜନୀତିଜ୍ଞ, ବରିଷ୍ଠ ସରକାରୀ/ ନ୍ୟାୟିକ/ ସାମରିକ ଅଧିକାରୀ, ରାଜ୍ୟ ଅଧିକାରୀଙ୍କୁ ସମ୍ମାନିତ ବରିଷ୍ଠ ଅଧିକାରୀ, ମହତ୍ତ୍ୱପୂର୍ଣ୍ଣ ରାଜନୈତିକ ଦଳର ଅଧିକାରୀ ଏବଂ ଉପରୋକ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ପରିବାର ସଦସ୍ୟ (ସନ୍ତାନ, ସହଧର୍ମି, ପିତାମାତା, ଭାଇଭଉଣୀ, ଶଶୁ, ଶ୍ୱଶୁର ଏବଂ ପିଲାପିଲାଙ୍କର ଅନ୍ତର୍ଗତ ସହଯୋଗୀ)]

ହସ୍ତାକରଣ/ ସ୍ଥାନାକରଣକାରୀ ନୋମିନିଙ୍କ ବିବରଣୀ [ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଏବଂ ବାଧ୍ୟତାମୂଳକ ଯଦି ହସ୍ତାକରଣ କୌଣସି ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କ ପକ୍ଷରେ ହେଉଥାଏ]:

ନାମ	ହସ୍ତାକରଣ/ ସ୍ଥାନାକରଣକାରୀ ସହ ନୋମିନିଙ୍କର ସମ୍ପର୍କ	ନୋମିନିଙ୍କ ଜନ୍ମତାରିଖ	ମନୋନୟନର ଶତକଡ଼ା
		/ /	

ଯଦି ନୋମିନି ଜଣେ ନାବାଳକ ହୋଇଥାନ୍ତି, (ଯଥା 18 ବର୍ଷ ବୟସରେ କମ୍); ଦୟାକରି ଜଣେ ତତ୍ତ୍ୱାବଧାନକାରୀ ବା ଆପତ୍ତିକ ନାମ ଲେଖନ୍ତୁ।
ତତ୍ତ୍ୱାବଧାନକାରୀ ବା ଆପତ୍ତିକ ନାମ [ଯଦି ନୋମିନି ନାବାଳକ ହୋଇଥାନ୍ତି ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ହୋଇଥାଏ]:
ନୋମିନିଙ୍କ ସହିତ ଆପତ୍ତିକ ସମ୍ପର୍କ:
ଠିକଣା:
ପିନ କୋଡ୍:
ଟେଲିଫୋନ (ଏସ୍‌ସି କୋଡ୍ ସହିତ):
ମୋବାଇଲ:

ଆପତ୍ତିକ/ ସ୍ଥାନାକରଣକାରୀ ସ୍ୱାକ୍ଷର: _____

ସ୍ଥାନାକରଣ/ ହସ୍ତାକରଣକାରୀ ଅଧିକାରରେ ରହିଥିବା ପୂର୍ବରା ଜୀବନ ବୀମା ପଲିସିର ବିବରଣୀ ଏହି ନାମରେ ହସ୍ତାକରଣ ବା ନ୍ୟଷ୍ଟ ପଲିସିକୁ ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରି

[ଯଦି ଆବଶ୍ୟକ ଅତିରିକ୍ତ ପରିଶିଷ୍ଟ ବ୍ୟବହାର କରାଯାଇପାରେ]

ପଲିସି/ ପ୍ରସ୍ତାବ ସଂଖ୍ୟା	ଜୀବନ ବୀମାକୁଳଙ୍କ ସହିତ ସମ୍ପର୍କ	ବୀମା କମ୍ପାନୀର ନାମ	କାର୍ଯ୍ୟ ତାରିଖ ଏବଂ ବର୍ଷ	ପଲିସିର ପ୍ରକାର ଏବଂ ଅବଧି	ସମସ୍ତ ଲାଭ ସହିତ ମୌଳିକ ବୀମା ରାଶି ଅନ୍ତର୍ଭୁକ୍ତ କରି (ଟ.)	କ୍ଷିତି ବଳବତ୍ତର ରହିଛି/ ପୁନଃଆବଶ୍ୟାପିତ ହୋଇଛି/ ଖାରଜ ହୋଇଯାଇଛି
1.						
2.						
3.						

ହସ୍ତାକରଣ/ ସ୍ଥାନାକରଣକାରୀ କେଣାକରି ପାଇଁ ଦାଖଲ କରାଯାଇଥିବା ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକର ତାଲିକା [ଯଦି ହସ୍ତାକରଣ ବ୍ୟକ୍ତି ହୋଇଥାନ୍ତି ଏବଂ ଆର୍ଥିକ ଅନୁଷ୍ଠାନ ଆଉଟ୍ରିଆଲ/ ସେବି/ ଆଇଆରଡିଏଆଇ ପଞ୍ଜୀକୃତ ହୋଇନଥାଏ ତେବେ ହସ୍ତାକରଣ ହସ୍ତାକରଣ ଫର୍ମ ସହିତ କେଣାକରି ଦଲିଲ ଦାଖଲ କରିବା ଆବଶ୍ୟକ ହେବ]

- 1. ପରିଚୟ ପତ୍ର: ପାସପୋର୍ଟ ପ୍ୟାନ୍ (କାର୍ତ୍ତ ବ୍ୟକ୍ତିବିଶେଷ/ କମ୍ପାନୀ) ଭୋଟର ଆଇଡି କାର୍ଡ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ: _____
- 2. ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ: ଟେଲିଫୋନ ବିଲ୍ ଲଲେଟ୍‌ସ୍‌ସିଟି ବିଲ୍ ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ୍ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ: _____
- 3. ଆୟ ପ୍ରମାଣ ଏବଂ/କିମ୍ବା ପାଣି ଉତ୍ସର ପ୍ରମାଣ: []
 ଆଇଡିଆର ପି ଆଣ୍ଡ ଏଲ ବିବରଣୀ ବାଲାନ୍ସ ସିଟ୍: _____



ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ପାଇଁ ଫର୍ମ

ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କୋ-ଲିମିଟେଡ୍
ପ୍ଲଟ୍ ନମ୍ବର 90 ଏ , ସେକ୍ଟର 18 ଉଦ୍ୟୋଗ ବିହାର
ଗୁରୁଗାଁଓ 122 015
ଟୋଲ୍‌ଫ୍ରି – 1800-200-5577
ଇ-ମେଲ୍ : service.helpdesk@maxlifeinsurance.com

ଯଦି ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ଏକ ଅଣପଞ୍ଜୀକୃତ ଆର୍ଥିକ ଅନୁଷ୍ଠାନ ହୋଇଥାନ୍ତି ଦାଖଲ କରାଯିବାକୁ ଥିବା ଦଲିଲର ତାଲିକା:

- 1. ହଁ ନା ମେମୋରାଣ୍ଡମ୍/ ଆର୍ଟିକିଲ୍ ଅଫ୍ ଆସୋସିଏସନର ନକଲ.
- 2. ହଁ ନା ପ୍ୟାନ କାର୍ଡର ନକଲ.
- 3. ହଁ ନା କମ୍ପାନୀ/ ଅନୁଷ୍ଠାନର ରେଜିଷ୍ଟ୍ରେସନ ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍‌ର ନକଲ.
- 4. ହଁ ନା ଠିକଣା ପ୍ରମାଣ.
- 5. ହଁ ନା ଆୟ ପ୍ରମାଣ (ସବୁଠାରୁ ନୂଆ ପ୍ରୋଫାଇଲ୍ ଏବଂ କ୍ଷତିର ବିବରଣୀ, ବାଲାନ୍ସ ସିଟ୍, ଆଇଟିଆର)

ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣାମାମା

ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ନିଜ ଇଚ୍ଛାରେ ଏହି ପଲିସି ହସ୍ତାନ୍ତର କରୁଅଛି ଏବଂ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ ଏହି ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ବୈଧ ଅଟେ, ମୋର/ ପଲିସିଧାରୀଙ୍କର ସ୍ୱାର୍ଥରେ, ସାର୍ବଜନୀନ ହିତରେ ଏବଂ ଏହା କାରବାର ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ ନୁହେଁ। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଯେ ଏହି ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ଏହି ଇନଷ୍ଟ୍ରୁମେଣ୍ଟର ଯଥାର୍ଥ ସତ୍ୟାପଣ/ ସମ୍ପାଦନା କ୍ରମେ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ହେବ ଏବଂ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କମ୍ପାନୀ ଲିମିଟେଡ୍ ("ମ୍ୟାକ୍ସଲାଇଫ୍")ରେ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ ଏବଂ ଯେତେବେଳେ ଏହି ଇନଷ୍ଟ୍ରୁମେଣ୍ଟ କିମ୍ବା ଏହାର ସାର୍ଟିଫିକେଟ୍ ନକଲ ଲିଖିତ ନୋଟିସ୍ ସହିତ କିମ୍ବା ଏହାର ପ୍ରମାଣିତ ନକଲ (ମୋ ଦ୍ୱାରା ଏବଂ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ କିମ୍ବା ଯଥାର୍ଥ ଅଧିକୃତ ଏଜେଣ୍ଟଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସଠିକ ଭାବରେ ପ୍ରମାଣିତ ହୋଇଥାଏ) ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ପହଞ୍ଚାଇ ଦିଆଯାଇଛି।

ମୁଁ ବୁଝିଛି ଯେ ଏଠାରେ ବର୍ଣ୍ଣନା କରାଯାଇଥିବା ସର୍ତ୍ତ ଓ ନିୟମାବଳି ଅନୁଯାୟୀ, ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣର ନୋଟିସ୍ ପାଇବା ତାରିଖଠାରୁ ଏଠାରେ ନାମିତ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ ଲାଭ ପାଇବାକୁ ହକ୍ ଦ୍ୱାରା ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ/ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ହେବେ ଏବଂ ସେ ମଧ୍ୟ ମୋ ପାଇଁ ଲାଗୁ ହେଉଥିବା ଉତ୍ତରଦାୟିତ୍ୱ/ ଲକ୍ଷ୍ୟିତ ଭାବ ବହନ କରିବେ, ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ/ ନ୍ୟସ୍ତ ତାରିଖରେ ଏବଂ ପଲିସି ସମ୍ପର୍କିତ କୌଣସି ମୋକଦ୍ଦମା ଥାଇପାରେ, ପଲିସି ଅଧିନରେ ରଖି ପାଇବାକୁ କିମ୍ବା ମୋର ସମ୍ପତ୍ତି ବ୍ୟତୀତ ପଲିସି ପ୍ରତ୍ୟାପଣ କରିବାକୁ କିମ୍ବା ଏପରି ମୋକଦ୍ଦମାର ମୋତେ ଏକ ପକ୍ଷ କରିବାକୁ।

ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ଏବଂ ବୀମା ଆଇନ (ସଂଶୋଧନ) ନିୟମ, 2015ର ଧାରା 39 ଅଧିନରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ବ୍ୟତୀତ, ମୁଁ ବୁଝିଛି ଯେ ପଲିସିର ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ/ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ ନୋମିନେସନ ବା ମନୋନୟନକୁ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ବାଧିଲ୍ କରିବ। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ ହୋଇଛି ଯେ ପଲିସି ଆର୍ଥିକ ଭାବରେ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକୁ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ଘଟଣାରେ ଅବଶିଷ୍ଟ ମୋ ଦ୍ୱାରା ଅତିରିକ୍ତ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ହେବ ନାହିଁ। ମୁଁ ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ସୁନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ, ବିବାହିତା ମହିଳା ସମ୍ପତ୍ତି ଆଇନ, 1874ର ଧାରା 6 ଅଧିନରେ ଯାହାକି ଦିଆଯାଇଛି ମୁଁ ଏକ ପଲିସିକୁ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ କରୁନାହିଁ।

ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣାମାମା

ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ ହୋଇଛି ଯେ ପଲିସିର ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ଘଟଣାରେ ମୋ ପାଇଁ ଉପଲକ୍ଷ ବୋନସ୍ ବିକଳ୍ସ ପେନ୍-ଅପ୍ ଆଡିସନ (ଯେଉଁଠାରେ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ) ଭାବରେ ହେବ। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଯେ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ଏହି ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ସ୍ୱୀକାର କରିପାରେ କିମ୍ବା ଏହା ଉପରେ କାର୍ଯ୍ୟ କରିବାକୁ ମନା କରିଦେଇପାରେ, ଯେଉଁଠାରେ କି ଏହା ନିକଟରେ ଏହି ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ହିତ ପାଇଁ ନୁହେଁ କିମ୍ବା ପଲିସିଧାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାର୍ଥ ରକ୍ଷା ପାଇଁ ନୁହେଁ କିମ୍ବା ସାର୍ବଜନୀନ ହିତରେ ନୁହେଁ କିମ୍ବା ପଲିସିର କାରବାର ବା ଟ୍ରେଡ୍ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ କରାଯାଉଛି ବୋଲି ବିଶ୍ୱାସ କରିବାକୁ ଯଥେଷ୍ଟ କାରଣ ରହିଥାଏ।

ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ କରୁଅଛି ଯେ, ଉପର ଦର୍ଶିତ ଅନୁଯାୟୀ ନୋଟିସ୍ ବା ସୂଚନା ପହଞ୍ଚାଯିବା ତାରିଖ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ? ହସ୍ତାନ୍ତରଣର ଅଧିନରେ ସମସ୍ତ ଦାବିର ପ୍ରାଧାନ୍ୟତାକୁ ପଲିସିରେ ଆଗ୍ରହୀ ପକ୍ଷଗୁଡ଼ିକ ମଧ୍ୟରେ ନିୟନ୍ତ୍ରିତ କରିବ ଏବଂ ଯେଉଁଠାରେ 1ରୁ ଅଧିକ ଇନଷ୍ଟ୍ରୁମେଣ୍ଟ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ କିମ୍ବା ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ରହିଥାଏ, ଏପରି ଇନଷ୍ଟ୍ରୁମେଣ୍ଟ ଅଧିନରେ ଦାବିର ପ୍ରାଧାନ୍ୟତା ନିର୍ଦ୍ଦେଶ ଦ୍ୱାରା ପରିଚାଳିତ ହେବ, ଯେଉଁଥିରେ ନୋଟିସ୍ ପହଞ୍ଚାଯାଇଥାଏ। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ ହୋଇଛି ଯେ ପ୍ରମୁଖ୍ୟ ଦେୟ ଗ୍ରହଣ କ୍ରମେ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ନୋଟିସ୍‌ର ଏକ ଲିଖିତ ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ରଦ୍ଦିତ ପ୍ରଦାନ କରିବେ ଏବଂ ଏପରି ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ମ୍ୟାକ୍ସଲାଇଫ୍ ବିରୋଧରେ ଚୁଡ଼ାନ୍ତ ପ୍ରମାଣ ହେବ, ଯେ ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ସମ୍ପର୍କିତ ନୋଟିସ୍ ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥିଲା।

ମୁଁ ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ସମ୍ମତ କରୁଅଛି ଯେ ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ ମୋର ଲାଭ ପାଇବା ବୈଧ ହେବ ଏବଂ ମ୍ୟାକ୍ସଲାଇଫ୍‌ର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମତାର ଯଥାର୍ଥ ନିର୍ବାହ ହେବ।

ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର

ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକାରୀଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର

[ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ବ୍ୟକ୍ତି ଏକକ ବ୍ୟକ୍ତି ହୋଇନଥିବା ଘଟଣାରେ (ଯଥା ଆର୍ଥିକ ଅନୁଷ୍ଠାନ, ବ୍ୟାଙ୍କ, ବଡ଼ କର୍ପୋରେଟ) ଏପରି ଅନୁଷ୍ଠାନର କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୋହର ଲଗାଯିବ ଏବଂ ଅଧିକୃତ ସ୍ୱାକ୍ଷରକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପ୍ରତି ସ୍ୱାକ୍ଷର କରାଯିବ।]



ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ପାଇଁ ଫର୍ମ

ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ଇନ୍ସୁରାନ୍ସ କୋ-ଲିମିଟେଡ୍
ପ୍ଲଟ୍ ନମ୍ବର 90 ଏ , ସେକ୍ଟର 18 ଉଦ୍ୟୋଗ ବିହାର
ଗୁରୁଗାଁଓ 122 015
ଟୋଲ୍‌ଫ୍ରି – 1800-200-5577
ଇ-ମେଲ୍ : service.helpdesk@maxlifeinsurance.com

ମାତୃଭାଷାରେ/ ଆଞ୍ଚଳିକ ଭାଷାରେ ଘୋଷଣାନାମା

ଯେତେବେଳେ ପଲିସିଧାରୀ/ ହସ୍ତାନ୍ତରିତ ଇଂରାଜୀ ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟ ଭାଷାରେ ସ୍ୱାକ୍ଷର କରିଥାନ୍ତି/ ଟିପ୍ପରିକ୍ସ ଦେଇଥାନ୍ତି:

ମୁଁ ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀ ବୁଝୁଥିବା ଭାଷାରେ ଏହି ଫର୍ମର ବିଷୟବସ୍ତୁ ମୋ ଦ୍ୱାରା ବୁଝାଯାଇ ଦିଆଯାଇଛି ଏବଂ ଏହି ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀ ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ, ଏହାର ବିଷୟବସ୍ତୁ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ବୁଝିବା ପରେ, ଏହି ଫର୍ମରେ ତାଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର/ ଟିପ୍ପରିକ୍ସ ଦେଇଛନ୍ତି।

ଘୋଷଣାନାମା ପ୍ରଦାନ କରୁଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର (ସୂଚନା: ଏହି ଘୋଷଣାନାମା କେବଳ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ମୁଖ୍ୟଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଦିଆଯାଇପାରେ)

ନାମ:

ଠିକଣା:

ସାକ୍ଷୀ

ମୁଁ ସୁନିଶ୍ଚିତ କରୁଛି ଯେ, ହସ୍ତାନ୍ତରକାରୀ ଏହି ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ଇନଷ୍ଟ୍ରୁମେଣ୍ଟ କାର୍ଯ୍ୟକାରୀ କରିଛନ୍ତି ଏବଂ ସେ ମୋ ଉପସ୍ଥିତିରେ ତାଙ୍କର ଦସ୍ତଖତ ବା ଟିପ୍ପରିକ୍ସ ଦେଇଛନ୍ତି।

ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ନାମ: _____

ଠିକଣା: _____

ସାକ୍ଷୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର:

ଅନୁରୋଧ ସହିତ ଏହି ଦଲିଲଗୁଡ଼ିକ ସଂଲଗ୍ନ କରାଯିବ:

- ମୂଳ ପଲିସି ପ୍ୟାକ୍
- ସ୍ୱୟଂ ସତ୍ୟାପିତ ଆୟ ପ୍ରମାଣ (ଯଦି ବାର୍ଷିକ ପ୍ରିମିଅମ 1,00,000 ଟଙ୍କା ସହିତ ଅଧିକ ବା ସମାନ ହୋଇଥାଏ)
- ସ୍ୱୟଂ ସତ୍ୟାପିତ ଫଟୋପରିଚୟ ପ୍ରମାଣର ନକଲ (ବ୍ୟକ୍ତି)/ ପରିଚୟ ପ୍ରମାଣ (ବ୍ୟକ୍ତି ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ)- ପ୍ରିମିଅମ ପରିମାଣର ନିର୍ଦ୍ଦେଶରେ
- ପ୍ରମୁଖ୍ୟତା ଅନୁଯାୟୀ ପ୍ୟାନକାର୍ଡ/ଫର୍ମ 60/ଫର୍ମ 61/ଫର୍ମ 49ଏ ର ସ୍ୱୟଂ ସତ୍ୟାପିତ ନକଲ
- ସ୍ୱୟଂ ସତ୍ୟାପିତ ଠିକଣା ପ୍ରମାଣର ନକଲ (ଯଦି ବାର୍ଷିକ ପ୍ରିମିଅମ 10,000 ଟଙ୍କାରୁ ଅଧିକ ହୁଏ)
- କେୱାଲିସି ପରିପ୍ରକାଶ ଫର୍ମାଟ୍ (ଯଦି ହସ୍ତାନ୍ତରିତ ବ୍ୟକ୍ତି ବ୍ୟତୀତ ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ହୋଇଥାନ୍ତି, ଯଥା ଟ୍ରଷ୍ଟ, ଅଂଶିଦାରୀ/ ପ୍ରାଇଭେଟ୍ ଲିମିଟେଡ୍ ଇତ୍ୟାଦି)

ପଲିସି ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସଂସ୍କରଣ 1.2/ କାନୁଆରୀ '15.