



ഉപാധികളടങ്ങിയ നിയോഗത്തിന്/കൈമാറ്റത്തിന് വേണ്ടിയുള്ള പത്രിക

മാക്സ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് ക. ലിമി. പ്ലോട്ട് നം. 90 എ, സെക്ടർ 18 ഉദ്യോഗ് വിഹാർ, ഗുഡ്ഗാവ് 122 015 ടോൾ ഫ്രീ - 1800-200-5577 ഇ-മെയിൽ : service.helpdesk@maxlifeinsurance.com

ഞാൻ _____ [പോളിസി ഉടമയുടെ പേര്/ പോളിസി ഉടമ യഥാവിധി അധികാരപ്പെടുത്തിയ ഏജന്റ്] ("തീർ നൽകുന്നയാൾ") ഇവിടെ പ്രസ്താവിച്ചിട്ടുള്ള വ്യവസ്ഥകളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ("പോളിസി") നമ്പർ അടങ്ങുന്ന ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് പോളിസിയുടെ എൻറെ എല്ലാ അവകാശങ്ങളും, ഇക്വറ്റികൾ, ബാധ്യതകൾ, ആനുകൂല്യങ്ങൾ എന്നിവയും ഇതിനാൽ _____ ന് ("നിയുക്തവ്യക്തി/കൈമാറിയ ആൾ") അവകാശപ്പെടുത്തുന്നു/ കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്നു.

ഈ പത്രത്തിലുള്ള എല്ലാ വിശദാംശങ്ങളും, നിയുക്തവ്യക്തി/കൈമാറിയ ആളുടെയും വിശദാംശങ്ങളും ഇവിടെ നൽകിയിട്ടുള്ള നിയുക്ത വ്യക്തി/കൈമാറിയ ആളുടെ പൂർവ്വകാല ചരിത്രവും ഉൾപ്പെടെ, ഞാൻ പരിശോധിക്കുകയും ശരിയായി പൂർത്തിയാക്കുകയും ചെയ്തതായി ഇതിനാൽ സ്ഥിരീകരിക്കുകയും, അതിന്റെ കൂടുതൽ പരിശോധനക്ക് എന്തെങ്കിലും കൂടുതൽ വിവരങ്ങളോ രേഖകളോ മാക്സ് ലൈഫ് നൽകാമെന്ന് (ആവശ്യപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ) ഉറപ്പ് നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഭാവി പ്രീമിയങ്ങൾ അടയ്ക്കുന്നത് [ഒന്നിൽ ടിക്ക് ചെയ്യുക]:
a) നിയോഗിക്കുന്നയാൾ
b) നിയുക്ത ആൾ

അച്ചുവർ ചെയ്ത തുകയുടെ ശതമാനം ഏൽപ്പിച്ചു/കൈമാറി [ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് ടിക്ക് ചെയ്യുക]:
 100% മറ്റു % (ഭാഗികമായി ഏൽപ്പിക്കുന്നതിന് ബാധകം)

ഏൽപ്പിച്ചതിന്/കൈമാറിയതിന് കാരണം [ഏതെങ്കിലും ഒന്ന് ടിക്ക് ചെയ്യുക]:
a) സ്നേഹവും വാത്സല്യവും b) വായ്പ
c) മറ്റുള്ളവ [പൂർണ്ണമായ കാരണം ദയവായി വ്യക്തമാക്കുക]

നിയുക്തയാളുടെ/കൈമാറിയ ആളുടെ വ്യക്തിഗത വിശദാംശങ്ങൾ [നിയുക്തയാൾ/കൈമാറിയ ആൾ ഒരു കോർപ്പറേറ്റ് സ്ഥാപനമെങ്കിൽ അധികാരപ്പെടുത്തിയ ആളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ ചേർക്കണം]:

പേര്:
അച്ഛന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്:
വിലാസം:

നിയുക്തയാളുടെ ഫോട്ടോ ഇവിടെ പതിക്കണം (വാർഷിക പ്രീമിയം >10000 ആണെങ്കിൽ നിർബന്ധം)

സംസ്ഥാനം: _____ പിൻ കോഡ്
ടെലിഫോൺ നമ്പർ : മൊബൈൽ നമ്പർ:
ഇമെയിൽ ഐ.ഡി: _____

ജനന തീയതി (തീ/മാ/വർഷം):
ലിംഗപദവി: പുരുഷൻ സ്ത്രീ
വിദ്യാഭ്യാസം: നിരക്ഷരൻ പ്രൈമറി സ്കൂൾ ഹൈ സ്കൂൾ ബിരുദം ബിരുദാനന്തര ബിരുദം പ്രൊഫഷണൽ
പൗരത്വം: ഇന്ത്യൻ വിദേശ പൗരൻ
വാസ സ്ഥല പദവി: റസിഡന്റ് നോൺ റസിഡന്റ് പി.ഐ.ഓ വസിക്കുന്ന രാജ്യം : _____
നിയുക്തയാളുടെ തൊഴിൽ _____ ജോലി ശീർഷകം _____
കമ്പനിയുടെ പേര് _____ ബിസിനസ് സ്വഭാവം _____
ചുമതലകളുടെ കൃത്യമായ സ്വഭാവം _____

നിയുക്തയാളുടെ/കൈമാറിയ ആളുടെ വാർഷിക വരുമാനം _____
a) ഫണ്ടുകളുടെ ഉറവിടം _____
b) പാൻ നം. /പാൻ-ന് പകരമായ പ്രസ്താവന _____

നിയോഗിക്കുന്നയാളുമായി/കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്നയാളുമായി നിയുക്തയാളിനുള്ള/ കൈമാറിയ ആളിനുള്ള ബന്ധം _____





ഉപാധികളുടെ അടിയ നിരവധിയിൽ/കൈമാറ്റത്തിന് വേണ്ടിയുള്ള പത്രിക

മാക്സ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് ക. ലിമി. പ്ലോട്ട് നം. 90 എ, സെക്ടർ 18 ഉദ്യോഗ വിഹാർ, ഗുഡ്ഗാവ് 122 015 ടോൾ ഫ്രീ - 1800-200-5577 ഇ-മെയിൽ : service.helpdesk@maxlifeinsurance.com

നിയുക്തയാളിന്റെ / നേരത്തേയുള്ള നിയുക്തയാളുകളുടെ മുൻചരിത്രങ്ങൾ [പോളിസി നേരത്തേ നിയുക്തമാക്കിയെങ്കിൽ ബാധകം. ഈ പോളിസിയിലൂടെ നിയുക്തമാക്കലിന്റെ മുൻ ചരിത്രം ദയവായി സൂചിപ്പിക്കുക]

പേര്: _____

പൗരത്വം: _____

തൊഴിൽ: _____

ടെലിഫോൺ നമ്പർ:

നിയുക്തയാൾ മാക്സ് ലൈഫ് ജീവനക്കാരന്റെ/എജന്റിന്റെ/ എസ്.പി-യുടെ/ വിൽക്കുന്നയാളുടെ* ബന്ധു ആണോ?

അതെ അല്ല (അതെ എന്നാണെങ്കിൽ ദയവായി ബന്ധം വ്യക്തമാക്കുക) _____

നിയുക്തയാൾ/കൈമാറിയ ആൾ/നിയുക്തയാളിന്റെ/കൈമാറിയ ആളിന്റെ നോമിനി രാഷ്ട്രീയമായി അറിയപ്പെടുന്ന ഒരാളാണോ*?

അതെ അല്ല (അതെ എന്നാണെങ്കിൽ പി.ഇ.പി ചോദ്യാവലി ദയവായി പൂരിപ്പിക്കുക).

[*രാഷ്ട്രീയമായി അറിയപ്പെടുന്ന ആളുകൾ (പി.ഇ.പി) എന്നു പറയുന്നത് ഉന്നതമായ പൊതു പദവികൾ വഹിക്കുന്നവരാണ്, ഉദാഹരണത്തിന് കേന്ദ്ര/സംസ്ഥാന ഗവണ്മെന്റുകളുടെ തലപ്പത്തുള്ളവർ/മന്ത്രിമാർ, മുതിർന്ന രാഷ്ട്രീയക്കാർ, മുതിർന്ന ഗവണ്മെന്റ്/നീതിന്യായ/സൈനിക ഓഫീസർമാർ, സർക്കാർ ഉടമയിലുള്ള കോർപ്പറേഷനുകളിലെ മുതിർന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർ, പ്രധാന രാഷ്ട്രീയ കക്ഷികളുടെ ഭാരവാഹികൾ, ഇക്കൂട്ടരുടെ അടുത്ത കുടുംബാംഗങ്ങൾ (ഭാര്യ/ഭർത്താവ്, മക്കൾ, മാതാപിതാക്കൾ, സഹോദരർ, വിവാഹം മൂലമുള്ള ബന്ധപ്പെട്ടവർ, കൂടാതെ PEPകളുടെ അടുത്ത സഹപ്രവർത്തകർ).]

നിയുക്ത വ്യക്തിയുടെ/കൈമാറ്റം ചെയ്തയാളുടെ നോമിനിയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ [നിയുക്തയാൾ വ്യക്തികളെങ്കിൽ ബാധകവും നിർബന്ധവുമാണ്]:

പേര്	നിയുക്തയാളുമായി/ കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്നയാളുമായി നോമിനിയുടെ ബന്ധം	നോമിനിയുടെ ജനന തീയതി	നോമിനേഷന്റെ ശതമാനം
		/ /	
നോമിനി ഒരു മൈനർ ആണെങ്കിൽ (അതായത് 18 വയസിന് താഴെ പ്രായം); ദയവായി ഒരു നിയുക്ത വ്യക്തിയുടെ പേര് പറയുക.			
നിയുക്ത വ്യക്തിയുടെ പേര് [നോമിനി ഒരു മൈനറെങ്കിൽ ബാധകം]:			
നോമിനിയുമായി നിയുക്ത വ്യക്തിയുടെ ബന്ധം:			
വിലാസം:			
പിൻ കോഡ് <input type="text"/> ടെലിഫോൺ നമ്പർ <input type="text"/> കോഡ് <input type="text"/> ഉൾപ്പെടെ: <input type="text"/> മൊബൈൽ: <input type="text"/>			

നിയുക്തയാളിന്റെ / കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്നയാളിന്റെ ഒപ്പ്:

നിയുക്തയാളിന്റെ/കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്നയാളിന്റെ മുൻ ഉടമസ്ഥതയിലുള്ള ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് പോളിസികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ (അയാളുടെ പേരിൽ നിയോഗിച്ചിട്ടുള്ള പോളിസികൾ ഉൾപ്പെടെ) [ആവശ്യമെങ്കിൽ ഒരു അധിക അനുബന്ധം ഉപയോഗിക്കാം]

പോളിസി/പ്രൊപ്പോസൽ നം.	ലൈഫ് ഇൻഷുറർ ചെയ്തയാളുമായി ബന്ധം	ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുടെ പേര്	ഇറക്കിയ തീയതിയും വർഷവും	പോളിസിയുടെ തരവും കാലയളവും	എല്ലാ ആനുകൂല്യങ്ങളും ഉൾപ്പെടെ അഭ്യൂഹർ ചെയ്ത അടിസ്ഥാന തുക (രൂപ)	പദവി-ബാധകമാക്കിയത് - പുനസ്ഥാപിച്ചത് / ലാപ്സ് ആയത്
1.						
2.						
3.						

നിയുക്തയാളിന്റെ / കൈമാറ്റം ചെയ്തയാളിന്റെ KYC ക്ക് വേണ്ടി സമർപ്പിച്ച രേഖകളുടെ പട്ടിക [നിയുക്തയാൾ ഒരു വ്യക്തിയെങ്കിൽ കൂടാതെ RBI/ SEBI/ IRDAI എന്നിവയിൽ രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാത്ത ഒരു ധനകാര്യ സ്ഥാപനമെങ്കിൽ; നിയുക്തയാൾ നിയോഗ പത്രത്തിനൊപ്പം കെ.വൈ.സി രേഖകളും സമർപ്പിക്കേണ്ടതുണ്ട്.]

- തിരിച്ചറിയൽ: പാസ്പോർട്ട് പാൻ (വ്യക്തിയുടെ/കമ്പനിയുടെ കാർഡ്) വോട്ടർ തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് മറ്റുള്ളവ: _____
- വിലാസത്തിന് തെളിവ്: ടെലിഫോൺ ബിൽ വൈദ്യുതി ബിൽ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് മറ്റുള്ളവ: _____
- വരുമാനത്തിന് തെളിവ് കൂടാതെ/അഥവാ ഫണ്ടുകളുടെ ഉറവിടത്തിന് തെളിവ്: [•] എ.ടി.ആർ പി & എൽ സ്റ്റേറ്റ്മെന്റ് ബാലൻസ് ഷീറ്റ് : _____



ഉപാധികളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയോഗത്തിന്/കൈമാറ്റത്തിന് വേണ്ടിയുള്ള പത്രിക

മാക്സ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് ക. ലിമി.
പ്ലോട്ട് ന. 90 എ, സെക്ടർ 18 ഉദ്യോഗാർത്ഥി
വീഹാർ, ഗുഡ്ഗാവ് 122 015
ടോൾ ഫ്രീ - 1800-200-5577
ഇ-മെയിൽ : service.helpdesk@maxlifeinsurance.com

നിയുക്തയാൾ ഒരു രജിസ്റ്റർ ചെയ്യാത്ത ധനകാര്യ സ്ഥാപനമെങ്കിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതായ രേഖകളുടെ പട്ടിക:

- ഉണ്ട് ഇല്ല സ്ഥാപനത്തിന്റെ നിയമാവലിയുടെ/ ബൈലായുടെ പകർപ്പ്.
- ഉണ്ട് ഇല്ല പാൻ കാർഡിന്റെ പകർപ്പ്.
- ഉണ്ട് ഇല്ല കമ്പനിയുടെ/സ്ഥാപനത്തിന്റെ രജിസ്ട്രേഷൻ സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ പകർപ്പ്.
- ഉണ്ട് ഇല്ല വിലാസത്തിന് തെളിവ്.
- ഉണ്ട് ഇല്ല വരുമാനത്തിന് തെളിവുകൾ (എറ്റവും പുതിയ വരുമാന-നഷ്ട സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റ്, ബാലൻസ് ഷീറ്റ്, ഐ.ടി.ആർ)

നിയോഗിക്കുന്നയാൾ നൽകുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ

ഈ പോളിസി എന്റെ സ്വന്തം ഇഷ്ടപ്രകാരമാണ് നിയുക്തമാക്കുന്നതെന്ന് ഞാൻ പ്രസ്താവിച്ചുകൊള്ളുന്നു കൂടാതെ നിയുക്തമാക്കൽ നിർവ്യാജമാണെന്നും, എന്റെ/ പോളിസി ഉടമയുടെ താൽപ്പര്യത്തിനും, പൊതു താൽപ്പര്യത്തിനും വേണ്ടിയാണെന്നും വാണിജ്യാവശ്യത്തിനല്ലെന്നും സ്ഥിരീകരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഈ ആധാരത്തിന്റെ നടത്തിപ്പോടെ/നിയമാനുസാരമായ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തലോടെ മാക്സ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ലിമിറ്റഡിന്മേൽ ("മാക്സ് ലൈഫ്") പ്രവർത്തനപരമാകുമെന്നും അല്ലെങ്കിൽ അതിന്റെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഒരു പകർപ്പ് (ഞാനും നിയുക്ത ആൾ അല്ലെങ്കിൽ നിയമാനുസരണം അധികാരപ്പെടുത്തിയ എജൻറുകളും ശരിയാണെന്ന് സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയത്) മാക്സ് ലൈഫിന് ഒരു രേഖാമൂലമുള്ള നോട്ടീസ് ആയി നൽകുന്നതോടെ നിയുക്തമാക്കൽ പൂർണ്ണമാകുമെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

പോളിസിയുടെ കീഴിലുള്ള എല്ലാ വരവുകളും എനിക്ക് അല്ലെങ്കിൽ എന്റെ നോമിനീക്ക് (ലൈഫ് ഇൻഷുർ ചെയ്യപ്പെട്ടയാളുടെ മുമ്പേ നിയുക്ത വ്യക്തി / കൈമാറ്റം ചെയ്യുന്നയാൾ മരിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ) അല്ലെങ്കിൽ ലൈഫ് ഇൻഷുർ ചെയ്തയാൾ പോളിസി കാലാവധി അതിജീവിക്കുമെങ്കിൽ, ലഭിക്കേണ്ടതാണെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു.

ഇൻഷുറൻസ് നിയമങ്ങൾ (ഭേദഗതി) ആക്ട്, 2015-ലെ അനുചരം 39-ന് കീഴിൽ നൽകിയിരിക്കുന്നത് ഒഴികെ, പോളിസിയുടെ കൈമാറ്റം/നിയുക്തമാക്കൽ പോളിസിയുടെ കീഴിലുള്ള ഒരു നോമിനേഷനെ സ്വയമേവ റദ്ദാക്കുമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു. പോളിസി ലാഗിക്കുമായി നിയുക്ത ആൾക്ക്/കൈമാറ്റം ചെയ്ത ആൾക്ക് നിയുക്തമാക്കുകയോ/കൈമാറുകയോ ചെയ്യുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, അവശേഷിക്കുന്നത് ഞാൻ കൂടുതലായി നിയുക്തമാക്കുകയോ/കൈമാറ്റം ചെയ്യുകയോ ഇല്ലെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. 1874-ലെ വിവാഹിതയായ സ്ത്രീയുടെ സ്വത്ത് നിയമത്തിലെ അനുചരം 6-ന് കീഴിൽ എടുത്തിട്ടുള്ളതായ ഒരു പോളിസി ഞാൻ നിയുക്തമാക്കുന്നില്ലെന്ന് ഇതിനാൽ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു.

നിയുക്തമാക്കിയ ആളിന്റെ പ്രസ്താവനകൾ

പോളിസിയുടെ നിയുക്തമാക്കൽ/കൈമാറ്റം പ്രകാരം ബോണസ് ഐച്ഛികം എനിക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ അത് പെയിഡ്-അപ്പ അഡീഷനുകൾ (എവിടെയൊക്കെ ബാധകമാകുന്നിടത്ത്) വഴി ആയിരിക്കുമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. മാക്സ് ലൈഫ്, ഈ നിയുക്തമാക്കൽ/കൈമാറ്റം അംഗീകരിക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ നിയുക്തമാക്കൽ വ്യാജമാണ് അല്ലെങ്കിൽ പോളിസി ഉടമയുടെ താൽപ്പര്യത്തിന് അല്ലെങ്കിൽ പൊതു താൽപ്പര്യത്തിന് ചേർന്നതല്ല എന്ന് അല്ലെങ്കിൽ അത് പോളിസിയുടെ കച്ചവട ആവശ്യത്തിനാണെന്ന് വിശ്വസിക്കാൻ വേണ്ടത്ര കാരണം ഉണ്ടെങ്കിൽ നിരസിക്കുകയോ ചെയ്തേക്കാമെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു. പോളിസിയുടെ കീഴിലുള്ള എല്ലാ വരവുകളും പോളിസി ഉടയ്ക്ക് അല്ലെങ്കിൽ അയാളുടെ നോമിനീക്ക് (ലൈഫ് ഇൻഷുർ ചെയ്തിട്ടുള്ളയാൾക്ക് മുമ്പേ ഞാൻ മരിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ) അല്ലെങ്കിൽ ലൈഫ് ഇൻഷുർ ചെയ്തിട്ടുള്ളയാൾ പോളിസി കാലാവധി അതിജീവിക്കുന്നെങ്കിൽ, ലഭിക്കേണ്ടതാണെന്ന് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഇത് ഒരു ഉപാധികളുള്ള നിയോഗമായതിനാൽ, പോളിസിയിന്മേൽ ഒരു വായ്പ നേടുന്നതിനോ, പോളിസി തിരിച്ചെടുക്കുന്നതിനോ എനിക്ക് അവകാശമില്ലാത്തതാകുന്നു.

മുകളിൽ പരാമർശിക്കുന്ന നോട്ടീസ് എത്തിക്കുന്ന തീയതിയാണ് കൈമാറ്റം/നിയുക്തമാക്കലിന് കീഴിലുള്ള എല്ലാ ഒക്സൈമുകളും നിയന്ത്രിക്കുന്നതെന്നും, പോളിസിയിൽ താൽപ്പര്യമുള്ള കക്ഷികൾ തമ്മിലുള്ളതും കൂടാതെ ഒന്നിൽ കൂടുതൽ പ്രമാണത്തിന്റെ കൈമാറ്റം അല്ലെങ്കിൽ നിയുക്തമാക്കൽ നടക്കുകയും ചെയ്യുന്നിടത്ത്, നോട്ടീസുകൾ നൽകുന്ന മുറയ്ക്ക് ഒക്സൈമുകളുടെ മുൻഗണന തീരുമാനിക്കുന്നതെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ബാധകമായ ഫി സിക്രീച്ചിന്റെ വിധേയമായി, മാക്സ് ലൈഫ് എനിക്ക് ഒരു രേഖാമൂലമുള്ള രസീത് കൈപ്പറ്റിയ രേഖ നൽകേണ്ടതാണെന്നും അത്തരം രസീത് ബന്ധപ്പെട്ടതായ നോട്ടീസ് യഥാവിധി ലഭിച്ചെന്നുള്ളതിന് മാക്സ് ലൈഫിന് എതിരായ നിർണ്ണായകമായ തെളിവ് ആയിരിക്കുമെന്നും ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുകയും സമ്മതിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

പോളിസിയുടെ കീഴിലുള്ള ആനുകൂല്യങ്ങൾ ഞാൻ സ്വീകരിച്ചെന്നത് മാക്സ് ലൈഫ് അതിന്റേതായ ബാധ്യതകൾ നിർവഹിച്ചെന്നതിന് സാധ്യവും പര്യാപ്തവുമായിരിക്കുമെന്ന് ഞാൻ സമ്മതിക്കുന്നു.

നിയോഗിക്കുന്നയാളുടെ ഒപ്പ്

നിയുക്തയാളിന്റെ / കൈമാറ്റം ചെയ്തയാളിന്റെ ഒപ്പ്
[ഒരു വ്യക്തി അല്ലാതെയുള്ള ഒരാൾക്ക് നിയുക്തമാക്കൽ ചെയ്തെങ്കിൽ (അതായത് ധനകാര്യ സ്ഥാപനം/ബാങ്ക്/കോർപ്പറേറ്റ് ബോഡി) അത്തരം സ്ഥാപനത്തിന്റെ ഔദ്യോഗിക സീൽ പതിപ്പിച്ചിരിക്കണം കൂടാതെ അധികാരപ്പെട്ടയാൾ മേലൊപ്പ് പതിക്കുകയും വേണം]



ഉപാധികളുടെ അടിയ നിരവധിയിൽ/കൈമാറ്റത്തിന് വേണ്ടിയുള്ള പത്രിക

മാക്സ് ലൈഫ് ഇൻഷുറൻസ് ക. ലിമി.
പ്ലോട്ട് ന. 90 എ, സെക്ടർ 18 ഉദ്യോഗ്
വിഹാർ, ഗുഡ്ഗാവ് 122 015
ടോൾ ഫ്രീ - 1800-200-5577
ഇ-മെയിൽ : service.helpdesk@maxlifeinsurance.com

പ്രാദേശിക ഭാഷയുള്ള പ്രസ്താവന
പോളിസി ഉടമ/നിയുക്തയാൾ അവൻ/അവളുടെ തള്ളവിരലടയാളം പതിപ്പിക്കുമ്പോൾ അല്ലെങ്കിൽ ഇംഗ്ലീഷ് ഭാഷയിൽ
ഒപ്പിടുന്നവർ നടത്തുന്ന പ്രസ്താവന:
ഈ പത്രികയിലെ ഉള്ളടക്കം നിയുക്തയാൾക്ക് മനസ്സിലാക്കുന്ന ഭാഷയിൽ ഞാൻ വിശദീകരിച്ചു കൊടുത്തതും നിയുക്തയാൾ ഉള്ളടക്കം
പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കിയ ശേഷമാണ് അവൻ/അവളുടെ ഒപ്പ് /തള്ളവിരലടയാളം എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിൽ പത്രികയിൽ
പതിപ്പിച്ചതെന്നും ഞാൻ ഇതിനാൽ പ്രസ്താവിക്കുകയുണ്ടാകുന്നു.

പ്രസ്താവന നടത്തുന്നയാളുടെ ഒപ്പ് (കുറിപ്പ്: ഈ പ്രസ്താവന ഓഫീസ് തലവൻ മാത്രം നടത്തിയേക്കാവുന്നതാണ്)

പേര്:

വിലാസം:

സാക്ഷി

നിയോഗിക്കുന്നയാളാണ് ഈ നിയുക്തമാക്കൽ പ്രമാണം നടത്തിയതെന്നും അവൻ/അവൾ എന്റെ സാന്നിധ്യത്തിലാണ്
അവൻ/അവളുടെ ഒപ്പ്/തള്ളവിരലടയാളം പതിച്ചതെന്നും ഞാൻ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു.

സാക്ഷിയുടെ പേര്: _____

വിലാസം: _____

സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്:

ഈ അപേക്ഷയോടൊപ്പം അനുബന്ധമായി വയ്ക്കേണ്ട രേഖകൾ:

- ഒറിജിനൽ പോളിസി പാക്ക്
- സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ വരുമാന രേഖ (വാർഷിക പ്രീമിയം >=1,00,000 ആണെങ്കിൽ)
- സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ ഫോട്ടോ ഐ.ഡി-യുടെ പകർപ്പ് (വ്യക്തി)/ ഐ.ഡി പ്രൂഫ് (വ്യക്തിയല്ലാത്തതിന്) - പ്രീമിയം തുക എത്ര ആയാലും
- പാൻ കാർഡിന്റെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് / ഫോം 60 / ഫോം 61 / ഫോം 49എ ബാധകമായതുപോലെ
- സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ വിലാസം തെളിവ് (വാർഷിക വരുമാനം >10,000 ആണെങ്കിൽ)
- കെ.വൈ.സി വെളിപ്പെടുത്തൽ രേഖ (നിയുക്തയാൾ വ്യക്തിയല്ലാത്ത ആളെങ്കിൽ, അതായത്, പാർട്ട്ണർഷിപ്പ്/പ്രൈവറ്റ് ലിമി. തുടങ്ങിയവ)

പോളിസിയുടെ നിയുക്തമാക്കൽ /പതിപ്പ് 1.2/ജനു '15.