



ସର୍ଭିସ୍‌ସ୍‌କେନ୍ଦ୍ର 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  
ଯାବତ୍ କରିଛି ଏବଂ ସଠିକ ଭାବରେ ପୁରଣ କରିଛି ଓ ଏତଦ୍ ଦ୍ଵାରା ଏହାର ଅତିରିକ୍ତ ଯାବତ୍ ପାଇଁ କୌଣସି ଅତିରିକ୍ତ ସୂଚନା ବା ବଳିଲ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍‌କୁ (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 ବୀମାଭାଗର ଶତକଡ଼ା / ଯେକୌଣସି ଗୋଟିକରେ ଟିକ୍ ଟିକ୍ ଦିଅନ୍ତୁ:  
 100% ଅନ୍ୟାନ୍ୟ  % (ଆଂଶିକ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ କ୍ଷେତ୍ରରେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ)

ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ 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 ପଡୋଗ୍ରାମ୍  
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/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକାରୀ ବାର୍ଷିକ ଆୟ

a) ପାଣିର ଉତ୍ପାଦନ \_\_\_\_\_

b) ପ୍ୟାନ୍ ନମ୍ବର / ପ୍ୟାନ୍ ବାବଦକୁ ଘୋଷଣାମାମା \_\_\_\_\_

ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକାରୀଙ୍କ ସହିତ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକାରୀର ସମ୍ପର୍କ

\_\_\_\_\_





ସର୍ବମୂଳକ 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)

**ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣାମାମା**

ମୁଁ ଘୋଷଣା କରୁଛି ଯେ ମୁଁ ନିଜ ଇଚ୍ଛାରେ ଏହି ପଲିସି ହସ୍ତାନ୍ତରଣ 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 ସତ୍ୟାପନା/ 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 ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ ସମସ୍ତ ପ୍ରାପ୍ୟ ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋର ନୋମିନି (ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ଘଟଣାରେ/ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ କରାଯାଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ପରେ) କିମ୍ବା ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ଜୀବିତ ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ ପଲିସି ଅବଧି ଅନୁଯାୟୀ ପୈଠି କରାଯିବ।

ସମ୍ପନ୍ନ ଏବଂ ବୀମା ଆଇନ (ସଂଶୋଧନ) ନିୟମ, 2015ର ଧାରା 39 ଅଧିନରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ବ୍ୟତୀତ, ମୁଁ ବୁଝିଛି ଯେ ପଲିସିର ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ/ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ ନୋମିନେସନ ବା ମନୋନୟନକୁ ସ୍ୱତନ୍ତ୍ର ବାତିଲ କରିବ। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ ହୋଇଛି ଯେ ପଲିସି ଆଂଶିକ 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 ନିଆଯାଇଛି ମୁଁ ଏକ ପଲିସିକୁ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ କରୁନାହିଁ।

**ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣାମାମା**

ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ ହୋଇଛି ଯେ ପଲିସିର ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣ ଘଟଣାରେ ମୋ ପାଇଁ ଉପଲବ୍ଧ ବୋନସ୍ ବିକଳ୍ପ ପେନ୍-ଅପ୍ ଆଡିସନ (ଯେଉଁଠାରେ ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ) 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 ଟ୍ରେଡିଂ ଉଦ୍ଦେଶ୍ୟରେ କରାଯାଇଛି ବୋଲି ବିଶ୍ୱାସ କରିବାକୁ ଯଥେଷ୍ଟ କାରଣ ରହିଥାଏ। ମୁଁ ବୁଝିଛି ଯେ ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ ସମସ୍ତ ପ୍ରାପ୍ୟ ମୁଁ କିମ୍ବା ମୋର ନୋମିନି (ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ଘଟଣାରେ/ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ କରାଯାଇଥିବା ବ୍ୟକ୍ତିଙ୍କୁ ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କ ମୃତ୍ୟୁ ପରେ) କିମ୍ବା ବୀମାଭୁକ୍ତଙ୍କର ଜୀବିତ ଉତ୍ତରାଧିକାରୀ ପଲିସି ଅବଧି ଅନୁଯାୟୀ ପୈଠି କରାଯିବ। ଯେହେତୁ ଏହା ଏକ ସର୍ବମୂଳକ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ, ମୁଁ ଏହି ପଲିସି କିମ୍ବା ପ୍ରତ୍ୟାପିତ ପଲିସି ଉପରେ ରଖି ପାଇବାକୁ ହକ୍ ଦେବାର ହେବିନାହିଁ।

ମୁଁ ବୁଝିଛି ଏବଂ ସମ୍ମତ କରୁଛି 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 ପ୍ରଯୁଜ୍ୟ ଦେୟ ଗ୍ରହଣ କ୍ରମେ ମ୍ୟାକ୍ସ ଲାଇଫ୍ ହସ୍ତାନ୍ତରଣ ନୋଟିସ୍‌ର ଏକ ଲିଖିତ ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ରହିବ ପ୍ରଦାନ କରିବେ ଏବଂ ଏପରି ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ମ୍ୟାକ୍ସଲାଇଫ୍ ବିରୋଧରେ ଚୁଡ଼ାନ୍ତ ପ୍ରମାଣ ହେବ, ଯେ ପ୍ରାପ୍ତିସ୍ୱୀକାର ସମ୍ପର୍କିତ ନୋଟିସ୍ ଯଥାର୍ଥ ଭାବରେ ଗ୍ରହଣ କରାଯାଇଥିଲା।

ମୁଁ ଏତଦ୍ ଦ୍ୱାରା ସମ୍ମତ କରୁଛି ଯେ ଏହି ପଲିସି ଅଧିନରେ ମୋର ଲାଭ ପାଇବା ବୈଧ ହେବ ଏବଂ ମ୍ୟାକ୍ସଲାଇଫର କାର୍ଯ୍ୟକ୍ଷମତା ଯଥାର୍ଥ ନିର୍ବାହ ହେବ।

ହସ୍ତାନ୍ତରଣକାରୀଙ୍କର ସ୍ୱାକ୍ଷର

ହସ୍ତାନ୍ତରଣ/ ସ୍ଥାନାନ୍ତରଣକର 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। ]



ସର୍ଭିସ୍‌ମୁକ୍ତ 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 ବୁଝାଲ 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 ଇନଷୁରେନ୍ସ 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 49A 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.