MAX LIFE INSURANCE

नेशनलायझ इलेक्ट्रॉनीक फंड्स ट्रान्सफर-मैनडेट फोर्म

(आवेदक द्वारा सुस्पष्ट अक्षरमे लिखल जाएत)

मैक्स जीवन पॉसिसी संख्या

पॉलिसीधारकक बैंकक खाताक विवरण(बैंक खाता पॉलिसीधारकक नामे हेबाक चाही)

खाता धारकक नाम : _____

खाता धारकक नाम :**(कोनो एकटा चुनू(√)) {बचत खाता /चालू खाता }**

बैंक नाम : _____

शाखाक पता : _____

_____

आईएफएसकोड (भारतीय वित्तीय प्रणाली कोड):

बैंक खाता संख्या:(जेना कि चेक/बैंक स्टेटमेंट/पासबुकमे उल्लेख कएल गेल अछि)

मोबाइल नं :

ई-मेल : _____

[ ] चेक केर छाया प्रति संलग्न केने छी।

(जँ रद्द चेक उपलब्ध नहि हो तँ:- कृपया अद्यतन बैंक स्टेटमेंट/पासबुकक छायाप्रति उपलब्ध कराउ आ ई एनईएफटी प्रपत्र बैंकसँ अभिप्रमाणित कराउ)

[ ] हम मैक्स जीवन बीमा कं. लि. कँ अधिकृत करैत छी जे भविष्यमे हमरा एनईएफटी द्वारा पॉलिसी भुगतान हेतु हमर पंजीकृत ईसीएस खाताक उपयोग करथि। (ईसीएस खाताक विवरण ऊपर देल गेल अछि)

एनआरआई खाता फेमाक नियमानुसार निर्देशित रहैत अछि: एनईएफटीक लेल हम एनआरआई खाता नहि स्वीकार करैत छी अतः अपनेसँ अनुरोध अछि जे निधि हस्तांतरण हेतु एनआरआईखाता उपलब्ध नहि कराउ।

टिप्पणी:

- हम प्रमाणित क' रहल छी जे उपरोक्त विवरण हमरा जानकारीसँ पूर्ण सत्य ओ सही अछि।
- हम वचन दैत छी जे जँ कोनो अधिराशि वा ओ राशि जे भ्रमवश हमरा खातामे जमा भ' जाएत तँ ओ राशि हम आपिस क' देब।
- एनईएफटी विवरण जमा केलाक पश्चात् जँ बैंक विवरणमे कोनो तरहक परिवर्तन होएत तँ नव अधिकार पत्र जमा करए पड़त।

घोषणा:जँ कोनो कारणवश वा हमरा द्वारा देल गेल गलत /अपूर्ण सूचना कारणेँ हमरा खातामे हस्तातंरणमे देरी होइत अछि तँ एकरा लेल मैक्स जीवन बीमा कं. लि. कोनो दायित्व नहि होएत। एकर अतिरिक्त कं.प्रत्यक्ष भुगतान विकल्पक स्थान पर कोनो दोसर विकल्प जेना डिमांड ड्राफ्ट/चेक आदिक द्वारा भुगतान करबाक अधिकार सुरक्षित रखने अछि।

पॉलिसीधारकक हस्ताक्षर : _____

दिनांक(दि./म./सा.) :_____ _____

बैंक प्राधिकारीक हस्ताक्षर ओ मोहर

मैक्स जीवनक उपयोग हेतु:

हम उपरोक्त विवरण आ संबंधित दस्तावेजक सत्यापन कैनेने छी आ हमरा जनतबसँ ईएनईएफटी प्रक्रियाक लेल पूर्ण आ सहीअछि।

सीएसईक नाम, कर्मचारी कोड आ दिनांक सहित हस्ताक्षर _____