

मृत्यु संबंधी दावे का फॉर्म - मैक्स लाइफ प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना

- यह फॉर्म दावेदार तथा बैंक द्वारा भरा जाएगा।
- लाभ चालू पॉलिसी और बीमाकृत कार्यक्रम की तारीख तक सक्रिय रहे सदस्य के भुगतान का विषय है तथा पॉलिसी दस्तावेज में वर्णित सभी नियम व शर्तों को पूरा करने का भी विषय है।
- इस फॉर्म को जमा करने का अर्थ यह नहीं कि दावा स्वीकार कर लिया गया है।
- यदि नॉमिनी नाबालिग है तो फॉर्म नियुक्त व्यक्ति द्वारा पूर्ण किया जाना चाहिए।
- कृपया फॉर्म बड़े अक्षरों में भरें।

पॉलिसी सं. _____

I. दावेदार की जानकारी	
1A) नॉमिनी का नाम: मृतक बीमित सदस्य के साथ नॉमिनी का संबंध:	1B) नॉमिनी का मोबाइल नं.: नॉमिनी का आधार नं.:
1C) नॉमिनी का पता:	
1D) नॉमिनी का बचत खाता सं.: बैंक का नाम:	IFSC कोड:
II. मृतक बीमित सदस्य की जानकारी	
2A) मृतक सदस्य का पूरा नाम: लिंग : <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> स्त्री	2B) सदस्य द्वारा पॉलिसी में प्रवेश करने की तिथि:
2C) मृतक सदस्य का बचत खाता सं.:	2D) सदस्यता सं.: मृतक व्यक्ति का आधार न.:
2E) मृत्यु की तिथि:	2F) मृत्यु का कारण:
2G) बैंक का पूरा नाम व पता: फोन नं.: ई-मेल:	
III. घोषणा तथा प्राधिकरण	
हम एतद्वारा घोषणा करते हैं कि सभी उपरोक्त प्रश्नों के उत्तर हर संबंध में सही हैं और यह उपरोक्त मृतक सदस्य के लिए किसी भी प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना के अन्तर्गत एकमात्र दावा है। हम व्यक्ति की मृत्यु के प्रमाण के रूप में मृत्यु प्रमाणपत्र संलग्न करते हैं।	
नॉमिनी के हस्ताक्षर/अगूठे का निशान:ने(स्थान) मेंतारीख को हस्ताक्षर किए	
स्थानीय भाषा/अशिक्षित घोषणा (मैक्स लाइफ से संबंधित नहीं ऐसे किसी व्यक्ति द्वारा की जाने वाली घोषणा, जिसकी पहचान आसानी से की जा सकती है।) "मैं एतद्वारा प्रमाणित करता हूँ कि मैंने इस फॉर्म की विषय वस्तु नॉमिनी को उसके द्वारा समझी जाने वाली स्थानीय भाषा में पूर्ण रूप से विस्तारपूर्वक समझा दिया है और उसने मुझसे फॉर्म की विषय वस्तु समझने के बाद ही इस पर अपने अगूठे का निशान लगाया है। मैं आगे घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मैं मैक्स लाइफ से किसी भी प्रकार से जुड़ा/जुड़ी नहीं हूँ।"	
..... (घोषणाकर्ता का नाम व हस्ताक्षर) (तिथि)
बैंक द्वारा घोषणा हम एतद्वारा प्रमाणित करते हैं कि उपरोक्त व्यक्ति मैक्स लाइफ प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना के अन्तर्गत आरक्षित है और उसकी मृत्यु से पहले नवीनीकरण की तिथि को उसके बैंक खाते से प्रीमियम अर्जित किया गया था तथा मैक्स लाइफ इंश्योरेंस कम्पनी लि. को प्राप्त हो गया था। हम यह भी प्रमाणित करते हैं कि हमारे रिकॉर्ड के अनुसार श्री/श्रीमतीमृतक बीमित व्यक्ति के/की नॉमिनी हैं।	
बैंक के अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता	
हस्ताक्षर:	तिथि:
नाम व पद:	स्थान:
कम्पनी की मुहर:	

नोट: कृपया इस फॉर्म के साथ कैंसल चेक या पासबुक की एक प्रति संलग्न करें।