

મૃત્યુ દાવા ફોર્મ – મેક્સ લાઇફ પ્રધાન મંત્રી જીવન જયોતિ બીમા યોજના

- આ ફોર્મ દાવેદાર અને બેન્ક દ્વારા ભરવામાં આવવું જોઈએ.
- લાભો પોલિસી અમલમાં હોવાની અને સભ્ય વીમિત ઘટનાની તારીખે સક્રિય હોવાના અને પોલિસી દસ્તાવેજમાં દર્શાવવામાં આવેલ તમામ નિયમો અને શરતો પરીપૂર્ણ કરવાના આધારે ચૂકવવાપાત્ર બને છે.
- આ ફોર્મનું દાખલ કરવું એ દાવો સ્વીકાર કર્યો હોવાનું માની લેવામાં આવવું જોઈએ નહીં.
- નામિતી સગીર હોવાના કિસ્સામાં, નિયુક્ત વ્યક્તિ દ્વારા ફોર્મ ભરવામાં આવે.
- કૃપા કરી ફોર્મ કેપિટલ અક્ષરોમાં ભરો.

પોલિસી નં. _____

I. દાવેદારની માહિતી	
1A) નામિતીનું નામ: મરનાર વીમિત સભ્ય સાથે નામિતીનો સંબંધ:	1B) નામિતીનો મોબાઇલ નંબર: નામિતીનો આધાર નંબર:
1C) નામિતીનું સરનામું:	
1D) નામિતીનો બચત ખાતા નંબર: બેન્કનું નામ:	IFSC કોડ:
II. મરનાર વીમિત સભ્યની માહિતી	
2A) મરનાર વીમિત સભ્યનું આખું નામ: લિંગ: <input type="checkbox"/> પુરુષ <input type="checkbox"/> સ્ત્રી	2B) સભ્ય દ્વારા પોલિસીમાં પ્રવેશની તારીખ:
2C) મરનાર સભ્યનો બચત બેન્ક ખાતા નંબર:	2D) સભ્યપદ નંબર: મરનાર સભ્યનો આધાર નંબર:
2E) મૃત્યુની તારીખ:	2F) મૃત્યુનું કારણ:
2G) બેન્કનું આખું નામ અને સરનામું: ફોન નંબર: ઈ-મેઈલ:	
III. જાહેરનામું અને અધિકૃતતા	
અમે આ સાથે જાહેર કરીએ છીએ કે ઉપરોક્ત તમામ પ્રશ્નોના જવાબ દરેક પ્રકારે સાચા છે અને કોઈ પણ પ્રધાન મંત્રી જીવન જયોતિ બીમા યોજના હેઠળ ઉપરોક્ત મરનાર માટે આ જ એક માત્ર પ્રાથમિકતાનો દાવો છે. અમે સભ્યના મૃત્યુના પુરાવા તરીકે મૃત્યુ પ્રમાણપત્ર આ સાથે સંલગ્ન કરીએ છીએ.	
નામિતીની સહિ/અંગુઠાનું નિશાન: હસ્તાક્ષરિત (સ્થળ) તારીખ	
વર્નાકયુલર/નિરક્ષર જાહેરનામું (મેક્સ લાઇફ સાથે જોડાયેલ ન હોય તેવી વ્યક્તિ દ્વારા જાહેરનામું, જેની ઓળખ સરળતાપૂર્વક સ્થાપિત થઈ શકે)	
“હું આ સાથે પ્રમાણિત કરું છું કે આ ફોર્મના વિષયવસ્તુને મેં નામિતીને તેની વર્નાકયુલર (દેશી) ભાષામાં જે તેના/તેણીના દ્વારા સમજી શકાય તેમ સંપૂર્ણપણે વર્ણન કરેલ છે અને તેણે/તેણીએ મારા તરફથી આના વિષયવસ્તુને સંપૂર્ણપણે સમજ્યા પછીથી તેના/તેણીના અંગુઠાની છાપ આ ફોર્મ પર લગાવેલ છે. હું વધુમાં જાહેર કરું છું કે હું મેક્સ લાઇફ સાથે કોઈ પણ પ્રકારે સંબંધિત નથી”	
..... (જાહેર કરનારાનું નામ અને સહિ) (તારીખ)
બેન્ક દ્વારા જાહેરનામું	
અમે આ સાથે પ્રમાણિત કરીએ છીએ કે ઉપરો સભ્ય મેક્સ લાઇફ પ્રધાન મંત્રી જીવન જયોતિ બીમા યોજના હેઠળ આવરિત હતી અને તેના/તેણીના મૃત્યુ અગાઉ રિન્યુઅલ ડેટ પર તેના/તેણીના બેન્ક ખાતામાંથી પ્રિમિઅમ ડેલિટ કરવામાં અને મેક્સ લાઇફ ઇન્સ્યોરન્સ કં. લિ. ને ચૂકવવામાં આવેલ છે અમે એ પણ પ્રમાણિત કરીએ છીએ કે અમારા રેકોર્ડ્સ અનુસાર, શ્રી/શ્રિમતી _____ મરનાર વીમિત સભ્યના નામિતી છે.	
બેન્કના અધિકૃત મત્તું કરનાર	
સહિ:	તારીખ:
નામ અને હોકલો:	સ્થળ:
કંપનીની મહોર:	

નોંધ:- કૃપા કરી આ ફોર્મ સાથે રકલ કરેલા ચેકની નકલ અથવા નામિતીની બેન્ક પાસબુક સંલગ્ન કરો