Jubilee
LIFE INSURANCE

درخواست برائے ترامیم

فارم مکمل کرنے کے لئے اہم ہدایات

۱۔ تمام سوالات کے جوابات دیتے ہوئے ایک ہی قلم کے ساتھ فارم کو ہر لحاظ سے مکمل کریں۔
۲۔ ہر ایک اختیار کے لئے فراہم کردہ خانوں میں نمایاں پڑھی جانے والی دستی تحریر میں لکھیں۔
۳۔ اگر اختیار کا انتخاب نہیں کیا گیا ہے تو واضح طور پر نا قابل اطلاق (Not applicable) لکھیں۔
۴۔ بلا ضرورت نہ لکھیں، مسخ نہ کریں، بے توجہی سے نہ لکھیں، تنسیخ نہ کریں اور قلمزد نہ کریں اور مخفف، ٹکات، کاٹے کے نشانات اور علامات استعمال نہ کریں۔
۵۔ اصل فارم استعمال کریں اور فارم پر ہُو بہُو وہی دستخط بمع تاریخ ثبت کریں جیسا کہ آپ نے پروپوزل فارم پر دستخط ثبت کئے ہیں۔
۶۔ آپ اپنی پالیسی کی تفصیل اپنے رجسٹرڈ موبائل نمبر سے بزریعہ مختصر پیغام اس نمبر 8398 پر بھیج کر درج ذیل طریقے سے حاصل کر سکتے ہیں۔
JUBILEELIFE <space> PSD <space> Policy No.

میں _____ پالیسی نمبر کا اونر _____

حامل کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر _____ اپنی پالیسی میں درج ذیل مخصوص خدمت/خدمات، ترمیم/ترامیم، تبدیلی/تبدیلیوں کی درخواست کرتا ہوں۔

☐ **۱۔ اضافی/بغیر اضافی/جُزوی اضافی**

☐ مکمل اضافی ☐ بغیر اضافی ☐ جُزوی اضافی فیصد _____ %

(براہِ کرم تمام واجب الادا اقساطِ بیمہ ترسیل کریں۔ پالیسی کا لعدم/عدم ضبطگی کی صورت میں براہِ کرم صحت، پیشہ اور مشغلہ کا ڈیکلریشن داخل کریں۔)

☐ **۲۔ پالیسی فوائد اور اقدار میں اور/یا قسطِ بیمہ میں تبدیلیاں/ترامیم**

فوائد	گزشتہ قدر	موجودہ قدر
بنیادی قسطِ بیمہ		
کُل قسطِ بیمہ		
قسطِ بیمہ کی ادائیگی کا طریقہ کار	سے	تک

☐ **۳۔ وارث/سرپرست میں تبدیلی**

(الف) ابتدائی حقدار/حقداران/نامزد کردہ وارث/ورثاء

نام	تاریخ پیدائش	بیمہ دار کے ساتھ رشتہ داری	کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر	فیصد حصہ

(ب) ثانوی حقدار/حقداران/نامزد کردہ وارث/ورثاء

نام	تاریخ پیدائش	بیمہ دار کے ساتھ رشتہ داری	کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر	فیصد حصہ

(پ) نامزد کردہ سرپرست

نام	تاریخ پیدائش	نامزد کردہ وارث کے ساتھ رشتہ داری	کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر	فیصد حصہ

☐ **۴۔ اکاؤنٹ/کریڈٹ کارڈ نمبر میں تبدیلی**

کریڈٹ کارڈ کی تاریخِ تنسیخ

D	D	M	M	Y	Y

☐ **۵۔ خط و کتابت کا پتہ/برقیاتی ڈاک/رابطہ نمبر/نمبروں میں تبدیلی**

_____

_____

برائے مہربانی واضح کریں کہ آپ اپنی پالیسی کے دستاویزات کن ذرائع سے حاصل کرنا چاہیں گے۔

☐ ڈاک ☐ ای میل

☐ **۶۔ دیگر**

_____

آج مورخہ _____ سال _____

_____ _____

بیمہ دار/پالیسی اونر کے دستخط

گواہ کے دستخط بمع نام/اور رابطہ نمبر

_____ _____

پالیسی اونر کا رابطہ نمبر

_____

نامزد کردہ سرپرست کے دستخط
(اگر اختیار نمبر ۳ (پ) کا انتخاب کیا گیا ہے)

Jubilee Life Insurance Company Limited
74/1-A, Lalazar, M.T. Khan Road, Karachi - 74000, Pakistan.
Phone: (021) 35205094-95, Fax: (021) 35610959, SMS: "JUBILEELIFE" to 8398
UAN: (021) 111-111-554, E-mail: info@jubileelife.com, complaints@jubileelife.com, Website: www.jubileelife.com