

### فارم مکمل کرنے کے لئے اہم ہدایات

- ۱۔ تمام سوالات کے جوابات دیتے ہوئے ایک ہی قلم کے ساتھ فارم کو برحفاظ سے مکمل کریں۔
- ۲۔ ہر ایک اختیار کے لئے فراہم کردہ خانوں میں نمایاں پڑھی جانے والی دستخطیں لکھیں۔
- ۳۔ اگر اختیار کا انتخاب نہیں کیا گیا ہے تو واضح طور پر ناقابل اطلاق (Not applicable) لکھیں۔
- ۴۔ بلا ضرورت نہ لکھیں، مسخ نہ کریں، بے توجہی سے نہ لکھیں، تضحیح نہ کریں یا قلمزدندہ کریں اور تحفظ، نکات، کاٹے کے نشانات اور علامات نہ استعمال کریں۔
- ۵۔ اصل فارم استعمال کریں اور فارم پر ہو بہو وہی دستخط جمع تاریخ ثبت کریں جیسا کہ آپ نے پروپوزل فارم پر دستخط ثبت کئے ہیں۔
- ۶۔ آپ اپنی پالیسی کی نقد قیمت (Cash Value) اپنے رجسٹرڈ موبائل نمبر سے بذریعہ مختصر پیغام اس نمبر 8398 پر بھیج کر درج ذیل طریقے سے معلوم کر سکتے ہیں۔ JUBILEELIFE <space> CV <space> Policy No.

پالیسی نمبر \_\_\_\_\_ بیمہ دار کا نام \_\_\_\_\_ پالیسی آؤز کا نام \_\_\_\_\_

جزوی / مکمل دستبرداری کی درخواست کے لئے براہ کرم دیئے گئے اختیارات میں سے کسی ایک اختیار کا انتخاب کریں۔

### ۱۔ جزوی دستبرداری (کلوانا) سیکشن

(نقد قیمت کی رقم جو کہ جزوی طور پر دستبرداری کی جاسکتی ہے کی زیادہ سے زیادہ اور کم از کم حد دو کا تعین کیا جاتا ہے اور کاپی وقتاً فوقتاً تبدیل کر سکتی ہے)

میں اپنی پالیسی سے جزوی طور پر دستبرداری کے لئے جو بلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ سے درخواست کرتا کرتی ہوں کہ میری پالیسی کے پونٹ اکاؤنٹ (نقد قیمت) سے مبلغ \_\_\_\_\_ روپوں کی ادائیگی کریں (لفظوں میں)

کوئی بھی اخراجات جس کا تعین کیا ہے میری واجب الادا رقم میں سے منہا بھی کئے جاسکتے ہیں۔ میں اس سے بھی اتفاق کرتا کرتی ہوں کہ تحفظ بیمہ کا تعین کرنے کے لئے جو بلی

لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ، اگر ضروری ہو، جزوی دستبرداری کی رقم کے مساوی زیر بیمہ کی رقم کم کر سکتی ہے

### ۲۔ مکمل دستبرداری سیکشن

میں جو بلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ سے درخواست کرتا کرتی ہوں کہ میری پالیسی کو دستبردار کر دیا جائے اور پالیسی کے تحت تمام فوائد فی الفور ختم کر دیئے جائیں۔ میں یہ بھی درخواست کرتا کرتی ہوں کہ اس پالیسی کی نقد قیمت (Cash Value) سے تمام اخراجات جن کا تعین کمپنی نے کر لیا ہے منہا کرنے کے بعد مجھے ادا کر دی جائے۔ میں اس کے ساتھ جو بلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ کو پالیسی دستاویزات واپس کرتا کرتی ہوں (پہلے ہی واپس کر چکا ہوں)

### ۳۔ زکوٰۃ سیکشن

میں زکوٰۃ کی کوٹھی سے مُستثنی ہونے کا دعویٰ نہیں کرتا کرتی ہوں۔  میں زکوٰۃ کی کوٹھی سے مُستثنی ہونے کا دعویٰ کرتا کرتی ہوں۔  حلف نامہ جمع شدہ ہے

نوٹ: ● دستبرداری کی ادائیگی کی صورت میں واجب الادا رقم کا 2.5% بطور زکوٰۃ منہا کر لیا جائے گا اور متعلقہ تھرائٹی کو بھیج دیا جائے گا۔ ● زکوٰۃ کی کوٹھی سے مُستثنی ہونے کا دعویٰ کرنے کے لئے اس فارم کے ساتھ مناسب حلف نامہ داخل کرنا ہوگا۔

### ۴۔ ادائیگی کے اختیارات

براہ راست اکاؤنٹ میں ترسیل (کریڈٹ)  بذریعہ پے آرڈر / چیک

اکاؤنٹ ہولڈر کا نام \_\_\_\_\_

بینک کا نام \_\_\_\_\_

برانچ کا نام / کوڈ نمبر \_\_\_\_\_

اکاؤنٹ کی قسم:  کرنٹ  سیوینگ  اکاؤنٹ نمبر \_\_\_\_\_

### ۵۔ متعلقہ بینک کے مجاز آفیسر سے تصدیق

ہم اپنے درج بالا کھاتے دار (اکاؤنٹ ہولڈر) کے درج بالا اکاؤنٹ اور دستخط کی تصدیق کرتے ہیں۔

بینک مینیجر / مجاز آفیسر کا نام \_\_\_\_\_ رابطہ نمبر \_\_\_\_\_ دستخط اور ربر بڑ نمبر \_\_\_\_\_

### ۶۔ وصولی کا اعتراف نامہ / برخواستگی

میں، بحیثیت پالیسی آؤز، تسلیم کرتا کرتی ہوں کہ اس سلسلے میں درج بالا سیکشن "D" میں درج میرے منتخب کردہ اختیار کے ذریعہ جو بھی معاملہ عمل میں لایا گیا اور ادائیگی کی گئی ہے کمپنی کو تمام ادائیگیوں اور ذمہ داریوں سے سبکدوش کر دے گا چاہے جو کچھ بھی ہو۔

مکمل دستبرداری کے صورت میں پالیسی کی دستبرداری رقم جو مجھے ادا کی گئی ہے کے عوض پالیسی کے تضحیح ہو جائے گی اور تمام مراعات اور فوائد منسوخ ہو جائیں گے۔ میں، بحیثیت پالیسی آؤز، حلفیہ اعلان کرتا ہوں کہ میں ہی پالیسی کی رقم کا حقدار ہوں اور یہ کہ

پالیسی نہی کسی کو چاہے جو کوئی بھی ہوتو فیض / منتقل کی گئی ہے اور نہ ہی کوئی دوسرا شخص جو کوئی بھی ہو پالیسی کا حقدار ہے۔

### ۷۔ کال بیک کنفرمیشن اسٹیٹس (صرف ہیڈ آر بچل آفس کے استعمال کے لئے)

وقت اور تاریخ: \_\_\_\_\_ رابطہ کا نمبر: \_\_\_\_\_ رابطہ کار: \_\_\_\_\_

متفق  غیر متفق  دیگر: \_\_\_\_\_

مورخہ _____	گواہ کا نام _____
پالیسی آؤز کے دستخط _____	گواہ کے دستخط _____
پالیسی آؤز کا کمپیوٹر آئزڈ شناختی کارڈ نمبر _____	گواہ کا کمپیوٹر آئزڈ شناختی کارڈ نمبر _____
ٹیلیفون نمبر (رہائش) _____	ٹیلیفون نمبر (رہائش) _____
موبائل نمبر _____	موبائل نمبر _____
برقیاتی پتہ _____	برقیاتی پتہ _____

برانچ مینیجر / سلیز مینیجر بحیثیت گواہ اس درخواست فارم پر دستخط کرے گا۔ اگر بیمہ دار جزوی / مکمل دستبرداری کے لئے براہ راست ہیڈ آفس آجاتا ہے تو کسٹمر ایکسپیرینس ڈیپارٹمنٹ کا مجاز آفیسر اس فارم پر بحیثیت گواہ دستخط کرے گا۔