

APPLICATION FOR PARTIAL/FULL SURRENDER (WITHDRAWAL)



جزوی/مکمل دستبرداری (انخلا) کیلئے درخواست۔ براہ مہربانی نیچے دیئے آپشنز میں ایک کا انتخاب کریں

Policy No: _____
پالیسی نمبر

Name of Policy Owner : _____
پالیسی اوزر کا نام

Correspondence Address: _____
پتہ

Telephone No.: _____ Mobile No.: _____ Email.: _____
ٹیلی فون نمبر موبائل نمبر ای میل

TO REQUEST FOR PARTIAL/FULL SURRENDER (WITHDRAWAL) please select one of the given options:

☐ Partial Surrender (Withdrawal): (انخلا) جزوی دستبرداری

Application is hereby made for Partial Surrender (Withdrawal) of an amount of PKR _____ from the Cash Value of above policy(ies) in accordance with the Partial Surrender (Withdrawal) provision in the policy.

میں پالیسی میں جزوی دستبرداری (انخلا) کی دفعات کے مطابق درخواست کرتا/کرتی ہوں کہ مذکورہ پالیسی (پالیسیوں) کی بیش ویلیو میں سے مبلغ _____ روپے کی جزوی دستبرداری (انخلا) ادا کی جائے۔

I understand and agree that Partial Surrender (Withdrawal) will result in reduction of the Account Value and associated Life or Accidental coverage (if applicable), equal to the Partial Surrender (Withdrawal) amount and its associated charges.

میں اس بات کو سمجھتا/سمجھتی اور اتفاق کرتا/کرتی ہوں کہ جزوی دستبرداری (انخلا) سے اکاؤنٹ ویلیو اور اس سے منسلک حادثاتی تحفظ (اگر قابل اطلاق ہیں) میں جزوی دستبرداری (انخلا) کاؤنٹ اور اس سے منسلک چارجز کے برابر کی ہو جائے گی۔

☐ Full Surrender (Withdrawal): (انخلا) مکمل دستبرداری

Application is hereby made for full Surrender (Withdrawal) of above Policy(ies) and the payment of Full Surrender proceeds (Withdrawal) less any indebtedness to the Company secured by the Policy(ies) in accordance with the Full Surrender (Withdrawal) provision in the Policy.

میں پالیسی میں مکمل دستبرداری (انخلا) کی دفعات کے مطابق درخواست کرتا/کرتی ہوں کہ مذکورہ پالیسی (پالیسیوں) سے مکمل دستبرداری (انخلا) کر کے مکمل دستبرداری کی رقم کمپنی کی طرف سے کسی قسم کے اخراجات کو منہا کر کے ادا کی جائے

I understand and agree that the policy(ies) will cease to be in force as of the date of this application for Full Surrender (Withdrawal) and all types of Insurance Coverage under above policy(ies) ends on such date, and the policy(ies) will have no further value of any kind.

میں اس بات کو سمجھتا/سمجھتی اور اتفاق کرتا/کرتی ہوں کہ مکمل دستبرداری (انخلا) کی درخواست دینے کی تاریخ سے پالیسی (پالیسیاں) ختم ہو جائے (جائیں) گی اور مذکورہ بالا پالیسی (پالیسیوں) کے تحت ہر قسم کا انشورنس تحفظ بھی ختم ہو جائے گا اور پالیسی کی کسی قسم کی

CONSENT ON ZAKAT DEDUCTION:

مالیت باقی نہیں رہے گی

☐ I want to claim exemption from deduction of Zakat, the relevant affidavit (CZ-50) form is attached.

میں زکوٰۃ کی کوٹنی سے مستثنیٰ ہونے کا دعویٰ کرتا/کرتی ہوں۔ متعلقہ حلف نامہ (CZ-50) فارم منسلک ہے۔

☐ I don't want to claim exemption from deduction of Zakat. I understand and agree that a sum equivalent to 2.5% from payment of Partial / Full surrender (Withdrawal) proceeds will be deducted against Zakat and paid over to the appropriate Authority.

میں زکوٰۃ کی کوٹنی نہ ہونے کا دعویٰ کرتا/کرتی ہوں۔ میں اس بات سے اتفاق کرتا/کرتی ہوں کہ جزوی دستبرداری/مکمل دستبرداری (انخلا) کی ادائیگی کی صورت میں واجب الادا رقم کا 2.5 فیصد بطور زکوٰۃ منہا کر لیا جائے گا اور متعلقہ اتھارٹی کو بھیج دی جائے گی

Please provide your personal bank account with IBAN 24 Alpha numeric details; (Mandatory)

براہ مہربانی اپنے ذاتی بینک اکاؤنٹ اور 24 ہندسوں پر مشتمل IBAN نمبر کی تفصیلات فراہم کریں (لازمی)

Title of Account: _____
اکاؤنٹ کا نام

Account No. (with IBAN) _____
اکاؤنٹ نمبر (آئی بی این نمبر کے ساتھ)

Bank Name: _____
بینک کا نام

Branch Name: _____
برانچ نام

ACKNOWLEDGMENT / PRE-DISCHARGE:

اعتراف نامہ

☐ In Case of Partial Surrender (Withdrawal); I understand and agree that my acceptance of the above stated payment shall constitute the reduction of all claims and liabilities accordingly under the aforementioned Policy(ies), and no other claim whatsoever will be acceptable by the Company.

جزوی دستبرداری (انخلا) کی صورت میں: میں سمجھتا/سمجھتی اور اتفاق کرتا/کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا ادائیگی کو قبول کرنے کی صورت میں مذکورہ بالا پالیسی (پالیسیوں) کے تحت تمام گھمراہ اور کمپنی کے ذمہ ادائیگیاں کم ہو جائی گی اور کوئی دوسرا دعویٰ کمپنی قبول نہیں کرے گی۔

☐ In Case of Full Surrender (Withdrawal); I understand and agree that my acceptance of the above stated payment shall constitute full and final discharge of all claims and liabilities under the aforementioned Policy(ies), and no other claim whatsoever will be acceptable by the Company.

مکمل دستبرداری (انخلا) کی صورت میں: میں سمجھتا/سمجھتی اور اتفاق کرتا/کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا ادائیگی کو قبول کرنے کی صورت میں مذکورہ بالا پالیسی (پالیسیوں) کے تحت تمام گھمراہ اور کمپنی کے ذمہ ادائیگیاں مکمل طور پر ختم ہو جائیں گی اور کمپنی کی طرف سے کوئی دوسرا دعویٰ قبول نہیں کیا جائے گا۔

Signature of Policy Owner: _____
پالیسی اوزر کے دستخط

Date: _____
تاریخ:

Name of Irrevocable Beneficiary / Assignee: _____
نا قابل دعویٰ حقدار / تقویض کنندہ کا نام

Signature: _____
دستخط

Name of Witness: _____
گواہ کا نام:

Signature: _____
دستخط