

APPLICATION FOR PARTIAL/FULL SURRENDER (WITHDRAWAL)



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

Membership No.: _____

ممبرشپ نمبر:

Name of Participant: _____

امیدوار 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): جزوی دستبرداری (انخلاء)

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

میں ممبرشپ میں جزوی دستبرداری (انخلاء) کی دفعات کے مطابق درخواست کرتا/کرتی ہوں کہ مذکورہ ممبرشپ کی پی آئی اے میں سے مبلغ _____ روپے کی جزوی دستبرداری (انخلاء) ادا کی جائے۔

I understand and agree that Partial Surrender (Withdrawal) will result in reduction of the PIA 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 (انخلاء) سے پی آئی اے ویلیو اور اس سے منسلک حادثاتی تحفظ (اگر قابل اطلاق ہیں) میں جزوی دستبرداری (انخلاء) کا ڈنٹ اور اس سے منسلک چارجز کے برابر کمی ہو جائے گی۔

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

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

میں ممبرشپ میں مکمل دستبرداری (انخلاء) کی دفعات کے مطابق درخواست کرتا/کرتی ہوں کہ مذکورہ ممبرشپ سے مکمل دستبرداری (انخلاء) 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 Membership 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 Membership ends on such date, and the Membership will have no further value of any kind.

میں اس بات کو سمجھتا/سمجھتی اور اتفاق کرتا/کرتی ہوں کہ مکمل دستبرداری (انخلاء) کی درخواست دینے کی تاریخ سے ممبرشپ ختم ہو جائے گی اور مذکورہ بالا ممبرشپ کے تحت ہر قسم کا انشورنس تحفظ بھی ختم ہو جائے گا اور ممبرشپ کی کسی قسم کی ادائیگی باقی نہیں رہے گی۔

CONSENT ON ZAKAT DEDUCTION:

☐ 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 (انخلاء) 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: _____ Account No. (with IBAN) _____

اکاؤنٹ کا نام

اکاؤنٹ نمبر (آئی بی این کے ساتھ)

Bank Name: _____ Branch Name: _____

بینک کا نام

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 Membership, and no other claim whatsoever will be acceptable by the Company.

جزوی دستبرداری (انخلاء) کی صورت میں: میں سمجھتا/سمجھتی اور اتفاق کرتا/کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا ادائیگی کو قبول کرنے کی صورت میں مذکورہ بالا ممبرشپ کے تحت تمام ممبر اور کمپنی کے ذمہ ادائیگیاں کم ہو جائیں 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 Membership, and no other claim whatsoever will be acceptable by the Company.

مکمل دستبرداری (انخلاء): میں سمجھتا/سمجھتی اور اتفاق کرتا/کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا ادائیگی کو قبول کرنے کی صورت میں مذکورہ بالا ممبرشپ کے تحت تمام ممبر 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 Participant: _____ Date: _____

امیدوار کے دستخط

تاریخ:

Name of Irrevocable

Beneficiary / Assignee: _____

نا قابل واپس حق دار / تفویض کنندہ کا نام

Signature: _____

دستخط

Name of Witness: _____ Signature: _____

گواہ کا نام:

دستخط