



Insured		Owner —			
		Amount Now Advanced			
Policy Number——— بالیسی نبر		موجودونات Amount Now Advanced			
•		1 •			
Address —					
Please provide your pers	onal bank account with	h IBAN 24 Alpha numerio	details; (Mandatory)		
Details of Bank Account	:				
بىنك ا كاۇنٹ كى تفصيلات:		T'11 C A			
Account (with IBAN): _ اکاوُنٹ نمبر (آئی بی اے این نمبر ذکے ساتھ)		Title of Acco ٹائٹلااکاؤنٹ	unt:		
• •		•			
Bank Name: بینک کانم		Bank Br پنځ کانام	anch:	_	
1		1			
Pursuant to the terms of tundersigned do her PKR_do(es) hereby pledge and an ability to said policy, together with anniversary of said policy is added to the existing loan and payments on account conly in exchange for said to premiums under said po	assign (and warrant(s) in all money that may be the outstanding loans during each year until said loand shall bear interest at of principal shall be mad Company's official recei	receipt from the and, the validity and sufficiency ecome payable thereunder to the Company, with ir pan is repaid, and if interest the same rate and under de at the places where presents.	Company of in consideration thereogy of this pledge) all righter to the Company to senterest at the rate of is set on loan in not paid with the same conditions. Premiums are payable under the same conditions.	the sum of the undersigned so, title and interest cure repayment of which payable, on the due it shall be ayments of interest der said policy, and	
This pledge and assignment otal indebtedness, including	nt shall operate as first	lien upon said policy giving	ng the Company priority	in recovering the	
he cash surrender value the cash surrender value the conditions prowhen the loan and interest void after 31 days notice to Notice in connection with the land of any assignee, as re	ovided in said policy for shall equal or exceed th that effect. his loan shall be addres	r such contingency. If the ne cash surrender value, to sed and mailed to the las	policy contains no provinen the policy shall term t intimated mailing addr	sion for avoidance inate and become ess of the insured	
not received by the address	see for any reason wha	atsoever.		•	
		ەمكىل طور پرنا فذالعمل ہیں،زیر پیخطی سمپنی ہے رقم مبلغ مار دیسے		•	
ہ) مذکورہ پالیسی کے تمام حقوق ،عنوان اورسود بمعہاس میں سے ال	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	•	
نمانت مل سکے جواس پالیسی کاسال پوراہونے پر ہرسال میں میں میں میں تاہم سے ایک کا میاں ہوئے کے ہر ہرسال					
بق سودلگایا جائے۔سوداوراصل رقم کی ادائیگی انہی مقا پر پر سال میں میں بر پر	•		•		
ن کو مذکورہ پالیسی کے تحت پریمیم کی رسیدوں پر دستخط کر۔ میں میں میں		•		•	
مولی کاحق حاصل ہوجائے گا .اگراور جب مذکورہ پالیہ میں میں سال	·	,	• • • • •		
غال میں مذکورہ پاکیسی میں درج شرا کط کےمطابق اس و	رہ پالیسی فوری طور برختم ہوجائے کی اوراس صورتے		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	h	·	س سلسلہ میں نوٹس کے 31 یوم کے بعدختم اور کا لو	7 1	
ابطه طور پردیا گیانونش ثار ہوگا اگر چہ ریکسی بھی وجہ سے ڈ	میں موجود ہے۔اس طرح سے بھیجا گیا نوٹس ہا ضا	پربذر بعدڈاک ارسال کیاجائے گاجو میٹی کے ریکارڈ! 	بیمہ داراور تفویض کنندہ کے اس آخری ڈاک پتے		
				ہٰ دینے والے کوموصول نہ بھی ہو۔ 	
				•	
Executed at	(Cit. A	this	day of	20 تاریخ	
<u>طے پایا (مقام) (شہرکانام)</u>	(City)			יותם	
		Signature of Policy Owner پالیسی اونرک دستخط			
Witness		Beneficiary(ies) i	 f irrevocable		
گواه			حقدار/حقداروں اگرہ		
Witness	Assignee, if a	any, hereby subordinat	es any claim to that o	of the Company	
گواه		لرف سے کسی بھی کلیم کے اس اس کا ماتحت ہوگا۔	تفویض کننده،اگر کوئی ہواس دستاویز میں کمپنی کی م		