

MEMBERSHIP MATURITY FORM

ممبرشپ میچورٹی فارم



Membership No: _____

ممبرشپ نمبر:

Name of Participant: _____

امیدوار کا نام:

Correspondence Address: _____

خط و کتابت کا پتہ:

Telephone No.: _____ Mobile No: _____ Email: _____

ٹیلی فون نمبر:

موبائل نمبر:

ای میل:

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

Details of Bank Account:

بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات:

Account (with IBAN): _____ Title of Account: _____

اکاؤنٹ نمبر (آئی بی این 24 اینمبرز کے ساتھ)

ٹائٹل اکاؤنٹ

Bank Name: _____ Bank Branch: _____

بینک کا نام

برانچ کا نام

In accordance with the Provisions and Conditions of the above Membership, I hereby request IGI Life Insurance to pay the Maturity of the above membership

مذکورہ بالا ممبرشپ کی دفعات اور شرائط کے مطابق میں آئی جی آئی لائف انشورنس سے درخواست کرتا / کرتی ہوں کہ مجھے مذکورہ بالا ممبرشپ کی میچورٹی ادا کی جائے۔

CONSENT ON ZAKAT DEDUCTION: زکوٰۃ کی کٹوتی کیلئے رضامندی:

☐

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

میں زکوٰۃ کی کٹوتی 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 maturity proceeds will be deducted against Zakat and paid over to the appropriate Authority.

میں زکوٰۃ کی کٹوتی سے مستثنیٰ نہ ہونے کا دعویٰ کرتا / کرتی ہوں۔ میں اس بات سے اتفاق کرتا / کرتی ہوں کہ میچورٹی 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۔

ACKNOWLEDGMENT / PRE-DISCHARGE:

اعتراف نامہ

I hereby understand that the Membership will mature on the maturity date mentioned in the Membership documents and the amount payable will be based on the PIA value prevailing on the date of maturity

میں اس بات کو سمجھتا / سمجھتی ہوں کہ ممبرشپ دستاویز میں درج تاریخ پر ممبرشپ میچور ہو جائے گی اور رقم میچورٹی کی تاریخ پر موجود پی آئی اے ویلیو کی بنیاد پر ادا کی جائے گی۔

I agree that the above mentioned payment made in my/our favor, will discharge the Company from any liabilities and claims arising under this Membership.

میں اتفاق کرتا / کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا رقم جو میرے / ہمارے نام پر جاری کی گئی، کمپنی کو ممبرشپ کے تحت تمام ذمہ داریوں اور گیمز سے سبکدوش کر دے گی۔

I also hereby certify that I am entitled to the proceeds of the Membership, and that the Membership has neither in any way been assigned or transferred, nor does any other person(s) have any right to the Membership.

میں اس بات کی وضاحت کرتا / کرتی ہوں کہ میں ہی ممبرشپ کی رقم کا حقدار ہوں اور یہ کہ ممبرشپ نہ کسی کو تفویض / منتقل کی گئی ہے اور اور نہ کوئی دوسرا شخص (اشخاص) ممبرشپ کا حقدار ہے۔

Signature of Participant : _____

امیدوار کے دستخط

Date: _____

تاریخ:

Name of Irrevocable

Beneficiary / Assignee: _____

نا قابل دعویٰ حقدار / تفویض کنندہ کا نام

Signature: _____

دستخط

Name of Witness: _____

گواہ کا نام:

Signature: _____

دستخط