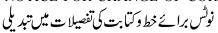
NOTICE FOR CHANGE OF CORRESPONDENCE DETAILS





IGI Life insurance Limited Window Takaful Operations آئی جی آئی لاکف انشورنس کمیشڈ ونڈو و کافل آپریشنز

Membership NO. : كمبرشي نمبره ADDRESS: پية																		USE	CAPITA	L ALPH	ABETS	ي مير لکھيں	بڑے جروفہ	
																	+							
														• 2										
CITY CODE غربوكات ليثلاث أبحر LANDLINE NUMBER																								
TEL RESIDANCE:																								
ٹیلیفون(رہائش)								$\overline{}$				<u> </u>	<u> </u>	\pm				\pm						
MOBILE:										0														
موبائل نمبر:																			\equiv					
PERSONAL EMAIL ID:																								
) ۋى:	ميل آني	زاتی ای	;																					
INSTRUCTIONS: I hereby authorize IGI Life Insurance Ltd to send information related to my membership to me via Courier Service, Registered Mail, E-mail or Short Message Service (SMS) on the address/mobile no. given above.																								
مدایات: میں، آئی جی آئی لائف کمیٹڈونڈونکافل آپریشنز کواختیاردیتا/دیتی ہوں کہ وہ معلومات کی نوعیت کےمطابق ،میری ممبرشپ سےمتعلقه معلومات بذر بعیہ																								
'، ۔۔ کور بیزسروس،رجٹر ڈمیل،ای_میل باشارے میسی سروس (SMS) کے ذریعے اوپردیئے گئے ایڈریس یاموباکل نمبر پر جھے روانہ کرے۔																								
			ate												Signature of Participant									
تاریخ																شریک کے دستخط								

Note: above contact detail will be updated on all membership issued on the lives of the participant (not necessary to mention all membership numbers), if do not want to update correspondence details in all membership, please tick on the box ().

نوٹ: ندکورہ بالا رابطہ کی تضیلات کوشریک تکافل کو جاری کردہ تمام ممبرشپ میں اپ ڈیٹ کیا جائے گا (رکنیت کے تمام نمبرورج کرنا ضروری نہیں)،اگر آپ تمام رکنیت میں خطو کتابت کو اپ ڈیٹ نہیں کرنا چاہتے تو باکس () پرٹک کریں

Please send this notice back to us duly filled and signed through courier service, agent or physically submit in IGI Life local branch office.