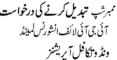
## مبرش تبدیل کرنے کی درخواست REQUEST FOR MEMBERSHIP CHANGE آگی. کی آئی درخواست IGI Life Insurance Limited Window Takaful Operations







THE UNDERSIGNED. par زرد تظلی ، ما لک ممبر شب نمبر		No	issued on the life of بوماری کا گئی زندگی بر			
		change(s) as de	اری ق کریری پر tailed below by any means ac		ny	
			ندرجهز مل تفصیل کے مطابق تبدیلی رتبدیلیوں کی د pplicable for beneficiary chan			
This change shall be effective	ves as of			ges).		
			(اس کااطلاق بینیفشری کی تبدیلی پرنہیں ہوتا) مصددی	et Duo Doto) (5		
			(Currer	nt Due Date)(موجوده تاریخ)		
Change Mode of Payment	رکی تبدیلی(ایم او پی ) (MOP <u>) ا</u>	ادا ٹیلی کے طریق کا				
From		To		as of contribution due		
ال			حبیها که داجب الا دا تنشر میزیوش کےمطابق			
Plan Changes پان کی تبدیلیاں						
☐ Increase Basic Amoun	nt بنادی قم میں اضافہ 🗀 Redu	ıce BasicAmoı		To		
یل کریں از Change Plan From			<u> </u>			
اضافہ ADDITION			مذف DELETION			
Rider Name رائڈرکانام	لق Amount	ڑم Term	Rider Name رائڈرکانام	رقم Amount	ڑم Term	
	7 miount   7	1,5	Telder I (will b) (40) 30 5	7 mount   7	161111/5	
• For Addition of AIB / I	BR: State average monthly	y earned incom	e over the past 12 months Pk			
	PR can be included on the ability only to be mentioned.					
option of Death & Disc	aomity only to be mentione رویے		ن بیان کریں۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔	لئے گزشتہ 12 ماہ کے دوران اوسط ماہان آ <b>،</b>	اے آئی بی رآئی بی آرکے اضافے کے	
	·		شامل کیا جاسکتا ہے۔	بی آ رکوصرف ممبرشپ کا سال مکمل ہونے پر ہی	آربي آر، ايل في آر، آئي بي آراورايف	
			سکتا ہے۔	ررایف پی آری شمولیت کے لئے بیان کیاج	موت یامعذوری کا آپشن صرف آئی بی آ	
Change of Beneficiary	ماري الماري	n of Beneficiar	حة ال كي شمولية V			
Full Name of New Benefi	نئے حقدار حقداروں کا پورانام (ciary(ies	Relationship	تارخ پیدائش Date of Birth رشته و	Address 🐾	Percentage%	
	کان کرد در کاناه			Don	* *	
Guardian For Minors: Name The right to change Beneficia			بددارسے رشتہ Relation To Insured rved, subject to the provision			
	محفوظ ہے		کی شرا کط کے تحت محفوظ نہیں ہے۔	is in said inciniocisii	·P.	
Change of Name / Correc	tion of Name / Signature	<u>،</u>	Covered Person: Part	icipant		
نام کی تبدیلی	دستخط نام کی درستی درستی	··		احتامیدوار اُمیدوار		
From <i>i</i> !	1	То 🕏		•		
Due to marriage بوجه شادی						
(Other reason) please explai ( کوئی دیگر شخص) براه کرم وضاحت کریں	in		=== supporting document att تصدیقی دستاویز جولف ہے	ached		
			•			
	پرانے وستخط d Signature			ينظ وستخط gnature		
خصوصی گزارش Special Request						
يرْ آفس كى توثيق :H O Endorsement	1					
			۔ اس درخواست کے ہمراہ ادا کردیئے ہیں۔ est			
	-		bership or in the Supplemed change(s) without need	•		
Company may refy solely			ed change(s) without need ' نہ ہو کمپنی کسی بھی تبدیلی کے لئے کسی اور تو ثیق کے بغیر محض ا			
					· /40 / -	
وستخط (مقام) Signed at	day		month ob	year		
Witnessed by J	vocable Beneficiary/Assign	خ جة الماتذ لطن كن . ee	covered person	pa: بيمه دار 1	rticipants أميدوار	