IGI Life Insurance Limited





heady request full Life Insurance Limited to effect the changes) as a detailed below by any means acceptable to the company    בורי   בירי	THE UNDERSIGNED. Ow					
(Signed at ( 20) 27) (Addition of New Beneficiary) (1997	, - <b>,</b> - <b>,</b>		changa(s) as da	جوجاری کی گئی زندگی پر tailed below by any mea	uns acceptable to the co	omnany
This change shall be effectives as of						
Change Mode of Payment (MOP)(以ったりままだりません)    Change Mode of Payment (MOP)(以ったりままだりません)   To	This change shall be effective	ves as of	رووا تک رہاہے۔ بیہبدید not ai)	ی میں کے مصاب بدی کر ببدیوں وہ pplicable for beneficiary	ے کا بن ہوں دری سے میکر بجدریہ changes).	) آئي.ن آڻ لائف استور ڪميبر سفتائي
Change Mode of Payment (MOP) ( ( בְּבְּיִלְיבֶלְיבֶלְיבֶלְיבֶלְיבֶלְיבֶלְיבֶלְיבֶ	Ü					
From To so for premium due specificacy and					-	(مو:
Plan Changes שַנְיבֶּיבְ שֵׁי Plan Changes   בי בור בי בי בור בי בי בור בי בי בור בי	Change Mode of Payn	ری تبدیلی(ایم او پی ) _nent (MOP)	ادائیگی کے طریق کا			
Plan Changes שַנְיבֶּיבְ שֵׁי Plan Changes   בי בור בי בי בור בי בי בור בי בי בור בי	Γ		T			
Plan Changes (אַרְעָלָהָלָהָיִלָּהָ   Reduce Basic Amount From לַבַּבְּהָהָיִנָּה Basic Amount בור בייני בי					عدم مع من المعلق على المعلق ا	
Increase Basic Amount אוני ברייני   Reduce Basic Amount From אוני ברייני   To						
Change Plan From איני בילי בילי בילי בילי בילי בילי בילי ב	<u>پا</u> ان کی تبدیلیاں <u>Plan Changes</u>					
Change Plan From איני בילי בילי בילי בילי בילי בילי בילי ב	☐ Increase Basic Amour	nt بنیادی رقم میں اضافہ Redu	ice BasicAmou	بنیادی رقم میں کی int From	То	
Rider Name にいい Amount 人 Term だ Rider Name たいい Amount 人 Term だ Rider Name たい Rider Name Rider Nam				, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		_
For Addition of AIB / IBR: State average monthly earned income over the past 12 months Pk  RBR, LTR, IBR and FPR can be included on the Policy's Amiversary only.  Option of Death & Disability only to be mentioned for addition of IBR/PPR						
For Addition of AIB / IBR: State average monthly earned income over the past 12 months Pk  RBR, LTR, IBR and FPR can be included on the Policy's Amiversary only.  Option of Death & Disability only to be mentioned for addition of IBR/PPR	Rider Name رائڈرکانام	Amount 5	ڑم Term	Rider Name والأرثرارا	قر Amount	Term c
**RBR, LTR, IBR and FPR can be included on the Policy's Anniversary only.  Option of Death & Disability only to be mentioned for addition of IBR/FPR		7 miount   7	17	Tereor reality (0),20	7 tinount   )	
**RBR, LTR, IBR and FPR can be included on the Policy's Anniversary only.  Option of Death & Disability only to be mentioned for addition of IBR/FPR						
**RBR, LTR, IBR and FPR can be included on the Policy's Anniversary only.  Option of Death & Disability only to be mentioned for addition of IBR/FPR						
**RBR, LTR, IBR and FPR can be included on the Policy's Anniversary only.  Option of Death & Disability only to be mentioned for addition of IBR/FPR						
• Option of Death & Disability only to be mentioned for addition of BR/PR  בור ביל					hs Pk	
רבוני ביינול אינור ביינול ביי						
ריינות ליינות אושיב של אינו אינות אושיב של אינות אושים אושים אינות אושים אושים אינות אושים אושים אושים אינות אושים אושים אינות אושים אושים אושים אושים אושים אושים אושים אושים	<ul> <li>Option of Death &amp; Disa</li> </ul>	ability only to be mentione	ed for addition of	of IBR/FPR	• 12 او کردوران اوسیا بالان آیران بران کر	ر بر م بی بی بر بی بر بر بر انتران شد از انتران شد
רבו אינו אינו אינו אינו אינו אינו אינו אינ		<i>—</i>				
Addition of Beneficiary   בונות ליינוב   Addition of Beneficiary   בונת ליינוב   Pull Name of New Beneficiary   בונת ליינוב   Date of Birth ביינוב   Date of Birth ביינוב   Dob ביינוב					•	
Full Name of New Beneficiary(ies) איני איני איני איני איני איני איני אינ					ې ارق مويت سے سيان کتيا جا عثما ہے۔ 	منوت يامعدورن ۱۴ پن سرف ان با ارزايف. 
Guardian For Minors: Name: المنظم المنافعة الم	☐ Change of Beneficiary	Additio 🗖 حقدار کی تبدیلی 🛚	n of Beneficiar	حقدار کی شمولیت y		
Guardian For Minors: Name: المنظم المنافعة الم	Full Name of New Benefi	ز خوندار و (ciary(jes) د نزهندار و ای	Relationshir	أير اكثر Date of Birth الشتة و	Address 🐾	Percentage%
The right to change Beneficiary is		(ios)   · > ; • O >> >	T COMMONDATE		,,,	
The right to change Beneficiary is						
The right to change Beneficiary is						
The right to change Beneficiary is						
The right to change Beneficiary is						
Change of Name / Correction of Name / Signature: Insured Owner Payor المركز ال		· —				تاریخ پیدائش DOB
Change of Name / Correction of Name / Signature:  العربي المراكب في الله الله الله الله الله الله الله الل		ary is			visions in said policy.	
اداكر نے والا اللہ اللہ اللہ اللہ اللہ اللہ اللہ		·		پایٹ کا کا مرا لط سے حت سوظ ہیں ہے۔ 		
To التراك المن المن المن المن المن المن المن المن			e: [			] Payor
Due to marriage البيشادي البي	نام کی تبدیلی	1			ما لك	ادا کرنے والا
(Other reason) please explain supporting document attached	From :		To "			
المعد قيق دستاويز جولف ب ب المعدد قيق دستاويز جولف ب المعدد		in		supporting docume	nt attached	
Special Request الله الله Special Request الله الله الله الله الله الله الله الل	Supporting document attached — supporting document attached — قسد لقى وستاه برجملف بير المرم وضاحه بدركري					
Special Request نجميلة وتعلق الله O Endorsement: مين في منطقة واست كي بمراه اداكرديج بين و with this request مين في منطقة واست كي بمراه اداكرديج بين و with this request و الله الله الله الله الله الله الله ال	· ———					
H O Endorsement: بیٹر آفس کی توثیق سے بیٹر آفس کی توثیق المعدور کے بیٹ ۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔۔		·				
I have paid PKR with this request with this request with this request notwithstanding anything to the contrary in the Insurance Policy or in the Supplementary Contracts attached there to the Company may rely solely upon this request to effect the required change(s) without need to any endorsement whatsoever بشرطيد كونى چيز اس انشور نس پايسي ميں يااضاني معاہد _ ميں برگس ند بوکيني كى جي تبديلي كے لئے كى اور تو ثين كے بخير من اس دخواست پر انتحار کر کئی چيز اس انشور نس پايسي ميں يااضاني معاہد _ ميں برگس ند بوکيني كى جي تبديلي كے لئے كى اور تو ثين كے بخير من اس معاہد _ ميں برگس ند بوکيني كى جي تبديلي كے لئے كى اور تو ثين كے بخير من اس معاہد _ سرحار معاہد	_ خصوصی گزارش Special Request					
Notwithstanding anything to the contrary in the Insurance Policy or in the Supplementary Contracts attached there to the Company may rely solely upon this request to effect the required change(s) without need to any endorsement whatsoever بشرطيك كوئي چيزان انشورس پاليسي ميں ياضاني معاہدے ميں برعمل مذہو کيني کی گئي گئي آرو ٿي ہيں کے لئے کی اوراد شتل کے لئے کی اوراد شتل کی گئي جيزان انشورس پاليسي ميں ياضاني معاہدے ميں برعمل مذہوبيني کی گئي گئي آرو سنتام) Signed at (متعام) معاہدے ميں برعمل منتام) wear مارین کی جو استان کی جو جو استان کی جو اس	ىلە آفس كى توثىق :H O Endorsement	? ————————————————————————————————————				
Notwithstanding anything to the contrary in the Insurance Policy or in the Supplementary Contracts attached there to the Company may rely solely upon this request to effect the required change(s) without need to any endorsement whatsoever بشرطيك كوئي چيزان انشورس پاليسي ميں ياضاني معاہدے ميں برعمل مذہو کيني کی گئي گئي آرو ٿي ہيں کے لئے کی اوراد شتل کے لئے کی اوراد شتل کی گئي جيزان انشورس پاليسي ميں ياضاني معاہدے ميں برعمل مذہوبيني کی گئي گئي آرو سنتام) Signed at (متعام) معاہدے ميں برعمل منتام) wear مارین کی جو استان کی جو جو استان کی جو اس						
Company may rely solely upon this request to effect the required change(s) without need to any endorsement whatsoever بشرطيد كونى چيزان انثورنس پاليسي مين ياضاني معابد بي مين بي كي كي كي كي اورو ثيق كي بغير محتى ان ورفواست پر انحمار کركتی به معامل کرکتی به معا						
بشرطیکہ کوئی چیزا س انشورنس پالیسی میں بیاضافی معاہدے میں برعکس ندہو کمپنی کسی بختی اور قوش کے بغیر محن اس درخواست پر انھمار کہ کتی ہے۔						
year مقام (مقام ) Signed at (مقام ) month مقام ) month وستخط (مقام )	company may rely solely					
			•	-	• "	*
	وستخطا (مقام) Signed at	تاریخday زیر day		month ماه	year	JL
1377 11 7 T 11 TO PC 1 /4 1 /4 4 4 4 4 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5		Y 11 75 00 1	/*	, .ee	Insured بمهدار	Policy Owner