

## Request Form for TRANSFERS BETWEEN SUB ACCOUNTS

ذیلی اکاؤنٹس کے درمیان منتقلی کے فارم کے لئے درخواست

POLICY NO. \_\_\_\_\_ OWNER NAME: \_\_\_\_\_  
پالیسی نمبر \_\_\_\_\_ مالک کا نام \_\_\_\_\_

### Instructions: ہدایات

- Transfers will take effect on the first unit allocation date after processing of the request.
- A Transfer fee of will be imposed on each subsequent transfer. (as per policy terms conditions).
- The amount of the transfer request is in percentages, the amount to be transferred must be shown in percentages multiples of 10%.
- The Company reserves the right to reject the transfer if the requested Sub account is not available

- منتقلیاں درخواست پر کارروائی کے بعد پہلے یونٹ کی ایلوکیشن کی تاریخ سے موثر ہوں گی۔ اس کے نتیجے میں منتقلی کی ہر ایک درخواست جو کہ ممبر شپ کے قانون کے مطابق ہوگی پر منتقلی فیس عائد کی جائے گی۔
- منتقلی کی درخواست کی رقم فیصد میں ہوگی، منتقل کی جانے والی رقم لازماً 10 فیصد کے حاصل ضرب میں ظاہر کی جائے گی۔ ذیلی اکاؤنٹ دستیاب نہ ہونے کی صورت میں کہنی منتقلی کی کسی بھی درخواست کو مسترد کرنے کا حق محفوظ رکھتی ہے۔

### TRANSFER منتقلی

From (Sub account) :	از (ذیلی اکاؤنٹ):	_____	%	فیصد
To (Sub account) :	تک (ذیلی اکاؤنٹ)	(a) _____	%	فیصد
To (Sub account) :	تک (ذیلی اکاؤنٹ)	(b) _____	%	فیصد
To (Sub account) :	تک (ذیلی اکاؤنٹ)	(c) _____	%	فیصد
TOTAL (a) + (b) + (c)	کل (a)+(b)+(c)	_____	100 %	فیصد

### TRANSFER منتقلی

From (Sub account) :	از (ذیلی اکاؤنٹ):	_____	%	فیصد
To (Sub account) :	تک (ذیلی اکاؤنٹ)	(a) _____	%	فیصد
To (Sub account) :	تک (ذیلی اکاؤنٹ)	(b) _____	%	فیصد
To (Sub account) :	تک (ذیلی اکاؤنٹ)	(c) _____	%	فیصد
TOTAL (a) + (b) + (c)	کل (a)+(b)+(c)	_____	100 %	فیصد

Notwithstanding the Policy Terms and Conditions, I hereby authorize IGI Life to effect the above requested changes as early as practically possible

پالیسی کی شرائط و ضوابط کے باوجود میں، آئی جی آئی لائف کو مندرجہ بالا اثر انداز کرنے کا اختیار دیتا ہوں۔ جتنی جلدی ممکن ہو تبدیلی درخواست کی۔

Executed at \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ days of \_\_\_\_\_  
طے پانے کا مقام \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_  
(شہر)

Witness

گواہ

Signature of Owner

اونر دستخط