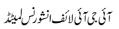
IGI Life Insurance Limited





اونردستخط



Request Form for TRANSFERS BETWEEN SUB ACCOUNTS ذیلی اکاؤنٹس کے درمیان منتقلی کے فارم کے لئے درخواست

POLICY NO.		OWN	OWNER NAME:			
تمبر	پالىسى		ما لك كانا•			
• T1 • A • T • p • T	Transfer fee of whe amount of the recentages multiple he Company reser	effect on the first unit al ill be imposed on each s transfer request is in per les of 10%. Eves the right to reject th نام بورشپ کة انون که مطابق مولی پانتخانی در توکه مجرشپ کة انون که مطابق مولی پانتخانی که کی محلی بودن یک مینی نشتخانی که کی محلی بودن یک مینی نشتخانی که کی محلی	ubsequent transfer. (a centages, the amount e transfer if the reque درخواست	as per policy to be transfe ested Sub acc ن کی تاریخ سے موثر ہوں گی۔	terms condition rred must be sh ount is not avail وائی کے بعد پہلے یونٹ کی ایلوکیش	own in lable مشقلیاں درخواست پرکارر•
Fron To To	ANSFER المنتلى In (Sub account) (Sub account) (Sub account) (Sub account) TAL (a) + (b) +	:	تك(زيلى ا كاؤنث) تك(زيلى ا كاؤنث) ——	(a) (b) (c)	%	غمد فيم مف مف غمر مف غمر
From To To To TO Notive require	TAL (a) + (b) + withstanding the P ested changes as e	olicy Terms and Conditi early as practiclly possib پهونېد يلي درخواست کي۔	تك (ذيلى ا كاؤنث) تك (ذيلى ا كاؤنث) تك (زيلى ا كاؤنث) كل (a)+(b)+(c) كons, I hereby authori le رنے كااختيار ديتا ہوں _ جتنى جلدى ممكر	 ze IGI Life to كومندرجه بالااثرانداز / _days of	100 % o effect the above	e/و پالیسی کی شرائط وضوابط
كامقام	طے پانے <i>ک</i> ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	City (﴿رُثُّ) Witness		تاریخ Sic	onature of Owne	ar.