

SUPPLEMENTARY CONTRACT FORM NO. 140 WAIVER OF PREMIUM DISABILITY BENEFIT

Covering Waiver of Premiums in the Event of Total Permanent Disability, as Herein Limited and Provided.

Issued b%

IGI LIFE INSURANCE LIMITED

Hereinafter called the Company

THIS SUPPLEMENTARY CONTRACT

forms a part of the Policy to which it is attached, and is valid only if the above Supplementary Contract Form Number is stated on the Policy Specification Schedule of said Policy or is endorsed on said Policy. It is issued in consideration of the premium applicable to this Supplementary Contract stated on the Policy Specification Schedule of said Policy.

The Company Agrees,

upon receipt of due proof, in writing, that the Insured has become Totally and Permanently disabled as herein defined and subject to the conditions and provisions herein stipulated. TO WAIVE THE PAYMENT OF EACH premium becoming due under the said Policy and this Supplementary Contract during the continuance of such disability, beginning with the premium the due date of which next succeeds the date commencement of such disability, provided, however, that no premium shall be waived the due date of which is more than one year prior to the date of receipt by the Company of written notice of claim hereunder.

Total and Permanent Disability Defined:

Total and Permanent disability is disability from bodily injury or disease which disability wholly prevents the Insured from engaging in any and every business or occupation and from performing any work for compensation or profit and which disability has continued uninterruptedly for a period of at least six months (such disability of such duration being deemed to be permanent only for the purpose of determining the commencement of liability hereunder). The Company, however,

ضمنی معاہدہ کا فارم 140 پریمیم کی چھوٹ معذوری کے فوائد

مکمل اورمستقل معذوری کی صورت میں پریمیم سے چھوٹ کا تحفظ جاری کردہ

آئی جی آئی لائ**ف انشورنس کمییٹر** (جے آئندہ کمپنی کہاجائے گا)

ىيىمنى معاہ*د*ە

اس پالیسی کا حصہ ہے جس کے ساتھ بیلف ہے اور صرف اس صورت میں موڑ ہے جب فہ کورہ بالا شمنی معاہدہ کا فارم نمبر پالیسی سیسیفکیشن شیڑول پر درج ہویااس کی فہ کورہ پالیسی میں توثیق کی گئی ہو۔ یہ پالیسی سیفکلیشن شیڑول میں بیان کردہ اس شمنی معاہدے میں لا گو پر پمیم کو مذ نظر رکھ کر جاری کی گئی ہے۔

سمپنیاس پراتفاق کرتی ہے

کہ شرائظ وضوابط کے مطابق اس بات کا ثبوت موصول ہونے اوراس کی منظوری کہ بیمہ شدہ شخص مکمل اور مستقل طور پر معذور ہوگیا ہے جیسا کہ اوپر اس کی تعریف بیان کی گئی ، تو اس صورت میں معذوری کے تسلسل کے دوران پر بیم سے چھوٹ ہوگی اور ریخمنی معاہدہ جس کا آغاز معذوری کے آغاز کے بعد سے اگلی ادائیگی کی آخری تاریخ کے پر بیم سے ہوگا اوراس کا اختیام اس ضمنی معاہدہ کی اختیامی تاریخ سے بہلے ادائیگی کی آخری تاریخ پر قابل ادائیگی کی آخری تاریخ پر قابل ادائیگی کی آخری عادر خ پر قابل ادائیگی کی آخری عادر خ پر قابل ادائیگی ماسوائے اس خمنی معاہدہ کی پر بیم کے بر بیم کی ادائیگی ماسوائے اس خمنی معاہدہ کی پر بیم کے ماتھی می تاریخ کے بعد قابل ادائیگی سے دوبارہ شروع ہوگی۔

مستقل اور ممل معذوری کی تعریف:

معذوری سے مرادوہ مستقل اور کلمل معذوری ہے جو کسی ایسے حادثے یا بیاری سے ہواوروہ بیمہ شدہ شخص کو منافع یا معاوضہ کے لئے دوبارہ کوئی پیشہ اختیار کرنے سے ہمیشہ کے لئے روک دے اور ایسی معذوری کم از کم چھ ماہ تک جاری رہے (اسی مدت کے دوران الی معذوری کو صرف ذمہ داری کے آغاز کے نعین کے مقصد کیلئے مستقل سمجھا جاتا ہے) کمپنی مستقل اور کلمل معذوری سے وہ حالت مراد لیتی ہے یعنید ونوں آنکھوں کی نظر مکمل طور پر اور نا قابل بحالی کی حد تک ضائع ہو جائے (1) دونوں ہاتھ کا ان یا شخنے کے او پر سے کٹ جائیں (2) دونوں



will recognise as total and permanent disability the entire and irrecoverable loss of the sight of both eves, or of the loss by severance of (1) both'hands above the wrists or of (2) both feet above the ankles or of (3) one hand above the wrist and one foot above the ankle.

Waiver of premium shall be made only for total and permanent disability which (a) resulted from bodily injury sustained, or disease occuring, after the Effective Date of this Supplementary Contract and (b) commenced prior to the anniversary of said Policy at which the Insured's age nearest birhtday is 60 years and (c) commenced prior to any default in the payment of premium under said Policy and this Supplementary Contract or with in the grace period allowed in said Policy for such payment (in which case however, the

ment provision of the Policy compounded annually, which amount may be deducted from any amount otherwise payable under said Policy). Waiver of premium shall not be made for total and permanent disability which resulted (a) from bodily injury intentionally self-inflicted while sane or insane, or (b) from bodily injury sustained as a result of travel or flight in or on any type of aircraft except as a passenger in an aircraft operated by a commercial passenger airline on a scheduled air service over an established passenger route.

The word "Disability" wherever it hereafter appears means total and permanent disability above defined and limited.

Written Notice and Due Proof of Claim:

Written notice of claim hereunder must be presented to and received by the Company (a) during the lifetime of the Insured and (b) during the continuance of disability and (c) within one year of the due date of the first premium in default, if there be such default. Forms of presentation of due proof of disability will be furnished by the Company on request and, if reasonably possible, such due proof shall be presented on such forms in accordance with the requirements thereof.

پاؤں ٹخنے یااس کے اوپر سے کٹ جائے (3) کال کی سے ایک ہاتھ اور ٹخنے سے ایک پاؤں کٹ حائے

مستقل اور کمل معذوری کے لئے پریمیم کی چھوٹ صرف اس صورت میں ہوگی کہ (اے) بیہ کمل اور مستقل معذوری اس ضمنی معاہدہ کے موثر ہونے کی تاریخ کے بعد لگنے والے کسی جسمانی زخم یا لگنے والی بیاری کے نتیجہ میں ہواور (بی) اس کا آغاز بیمہ شدہ شخصکے ساٹھویں جسمانی زخم یا لگنے والی بیاری کے نتیجہ میں ہواور (بی) اس کا آغاز ندکورہ پالیسی کے قریب ترین پالیسی کی سالانہ مدت سے پہلے ہوا ہو اور (سی) اس کا آغاز ندکورہ پالیسی کے تحت اور اس ضمنی معاہدہ یا اس میں دی گئی رعایتی مدت کے اندر پریمیم کی ادائیگی میں ناکامی سے پہلے ہوا ہو (تاہم جوصورت بھی ہو، پالیسی کی فراہمی سالانہ طور پر ہوتی ہے، جس کی رقم کسی دوسری رقم سے منہا کی جاتی ہے)۔

پریمیم سے چھوٹ اس صورت میں نہیں دی جائے گی جبکہ متنقل اور مکمل معذوری (اے)
اراد تاخود کولگائے گئے زخم کے نتیجہ میں ہوخواہ یہ بقائمہ ہوش وحواس ہویاان کے جاتے رہنے پر
یا (بی) یا یہ کئی بھی قتم کے ہوائی جہاز پرسفر یا پرواز کے دوران لگنے والے جسمانی زخم کا نتیجہ ہو
ماسوائے کئی کمرشل فضائی کمپنی کے کئی شیڈول ایئر سروس پرمسافر طیارے میں بطور مسافر کئی
با قاعدہ مسافر روٹ پرسفر کے

لفظ''معذوری''جب بھی یہاں درج ہوگااس سے مراد کممل اور مستقل معذوری ہوگی جس کی تعریف اوپر بیان کی گئی ہے اور اسے محدود کیا گیا ہے

تحريري نونس او كليم كيليخ ثبوت:

کلیم کیلئے تحریری نوٹس (اے) بیمہ شدہ خص کی زندگی کے دوران (بی) مسلسل معذوری کے دوران اور (سی) پہلی پریمیم کی ادائیگی کی تاریخ کے ایک سال کے اندر کمپنی کو موصول ہونا چاہیے ۔معذوری کے ثبوت پیش کرنے کیلئے فارمز کمپنی کو درخواست کرنے پر فراہم کئے جائیں گے اور اگر ممکن ہوتو ایسے ثبوت شرائط کے مطابق ایسے فارمز پر بھی فراہم کئے جانے چاہیے۔



Proof of Continuance of Disability:

Not with standing that proof of diability may have been accepted by the Company as satisfactory, the Insured shall at reasonable intervals on demand from the Company, furnish due proof in the manner aforesaid of the continuance of such disability, but after such disability shall have continued for two full years the company will not demand such proof more than once in each subsequent year if the Insured shall fail to furnish such proof, or if the Insured shall become able to perform any work or engage in any business or occupation for compensation or profit, all premiums falling due after either of such events shall be payable acording to the terms of said Policy and of this Supplementary Contract.

Cancellation and Termination:

This Supplementary Contract may be cancelled by the Insured on the due date of any premium, by written request to the company, together with the return of said Policy and this Supplementary Contract to the Company for endorsement of such cancellation here on.

The Insurance under this Supplementary Contract shall automatically terminate (a) when the Insured becomes a member of the military, naval or air forces of any country at war, declared or undeclared, or (b) when the Insured becomes a member of any auxiliary or civilian non-combatant unit serving with the military, naval or air forces of any country at war, declared or undeclared, or (c) if any premium on said Policy or on this Supplementary Contract is not paid when due or within the grace period allowed under said Policy, or (d) if said Policy is surrendered or converted under the Options, if any, quoted in the provision entitled "Elective Non - Forfeiture Provis ions" of the Policy or otherwise terminated. If said Policy continues in forces after the anniversary of its due date of issue at which the Insured's age nearest birth is sixty year, Supplementary Contract nevertheless, terminate on such anniversary.

سلسل معذوری کا ثبوت:

باوجود یکہ کمپنی کی طرف سے ثبوت کواطمنان بخش قرار دے کر قبول کر لیا جائے، بیمہ شدہ شخص کو کمپنیکے مطالب پر معقول وقفوں سے ندکورہ بالاطریقہ کے مطابق با قاعدہ ثبوت فراہم کرنا ہوگا لیکن ایس معذوری مکمل دوسال تک جاری رہے تو کمپنی ہرسال ایک بارسے زیادہ پی ثبوت طلب نہیں کرے گی۔ اگر بیمہ شدہ شخص ایسا ثبوت فراہم کرنے میں ناکام رہتا ہے یا وہ کام کرنے یکسی معاوضے یا منافع والے کاروباریا پیشے سے نسلک ہونے کے قابل ہوجا تا ہے تو فراہ کاروباریا پیشے سے نسلک ہونے کے قابل ہوجا تا ہے تو فروہ بالا کسی بھی صورتحال کے بعد قابل ادائیگی تمام پر یمیم فدکورہ یا لیسی اور شخمی معاہدہ کی شرائط کے مطابق قابل ادائیگی ہوگا۔

منسوخي اوراختنام

بیمہ شدہ مخص کسی بھی پریمیم کی واجب الا داء تاریخ پریغمنی معاہدہ منسوخ کرسکتا ہے جس کیلئے اسے ممپنی کوتح بری درخواست کے ساتھ فدکورہ پالیسی اورخمنی معاہدہ کو واپس کرنا ہوگا تا کہ ممپنی اس منسوخی کی توثیق کر سکے۔

ال ضمنی معاہدہ کے تحت انشورنس خود بخو دختم ہوجائے (اے) جب بیمہ شدہ شخص جنگ کرنے والے کسی ملک کی بری، بحری یا فضائی فوج کارکن بن جائے خواہ یہ جنگ اعلانیہ ہویا غیراعلانیہ (بی) جب بیمہ شدہ شخص حالت جنگ میں کسی ملک کی بری، بحری یا فضائی فوج کے ساتھ خدمات سرانجام دینے والی غیرلڑا کا ،سویلین یا معاون یونٹ کارکن بن جائے ،خواہ یہ جنگ اعلانیہ ہویا غیراعلانیہ یا (تی) اگر مذکورہ پالیسی یا اس ضمنی معاہدہ کی کوئی پر بمیم مقررہ تاریخ یا اس مذکورہ پالیسی کتحت دیئے گئے گریس پیریڈ (رعایتی مدت) کے اندرادانہ کیا جائے، یا (ڈی) اگر مذکورہ پالیسی سے دستبرداری اختیار کرلی جائے یا اس پالیسی میں جائے، یا (ڈی) اگر مذکورہ پالیسی سے دستبرداری اختیار کرلی جائے یا اس پالیسی میں دیئے گئے ''الیکو نان فور فیچر شرائط کے تحت تبدیل کردیا جائے یا بصورت دیگر اسے ختم کردیا جائے۔



Whenever this Supplementary Contract shall be cancelled or otherwise terminated, the additional premium therefore shall no longer be payable and there shall be no value on account thereof except for the return of the unearned portion, if any, of such additional premium paid which covered the period during which termination becaine effective, together with any additional premiums paid which fall due after termination. The subsequent payment or acceptance of any premium hereunder shall not create any liability except for the return of such premiums.

Supplementary Contract Part of Policy:

The Supplementary Contract shall be part of said Policy and the provision of said Policy are hereby referred to and made a part thereof, except that

- (a) If at issue of this Supplentary Contract the age of the Insured, at nearest birthday, is greater than sixty years, this Supplementary Contract shall be void and of no value except for the return, upon demand after discovery of such fact as to age, of the additional premiums here on actually paid to and received by the Company, and
- (b) No change in the form of said Policy or in the mode of premium payments on said Policy may be made during the continuance of disability, and
- (c) This Supplementary Contract shall be non-participating and shall not share in the surplus earnings of the Company, and
- (d) This Supplementary Contract shall not be incontestable by reason of the expiration of the period of time stated in the provision in said Policy as to incontestability.

Benefits of Policy Not Affected:

The amount payable under any settlement of said Policy will not be reduced by any premiums waived under this Supplementary Contract, dividends, if any, and guaranteed values under said Policy shall be the same سیخمنی معاہدہ جب بھی منسوخ یا ختم کیا جائے گا، تو اس کے بعد موزوں اضافی پریمیم قابل ادائیگی نہیں رہے گا اوراس کی کوئی قیمت باقی نہیں رہے گا سوائے اس کے کہاس کے جس حصد کی ادائیگی نہیں رہے گا اوراس کی والیس کے ،اگر کوئی ہوتو، ادا گیا جانے والا الیں اضافی پریمیم جواس مدت کے لئے ہوجس میں منسوخی موثر ہو چکی ہو اور اس کے ساتھ ادا کی گئی کوئی الیں اضافی پریمیم جومنسوخی کے بعد کی مدت کے لئے ادا کیا جائے ۔اس کے بعد کسی پریمیم کی ادائی بیاس کی وصولی الی پریمیم کی والیس کے علاوہ کوئی ذمہ داری تخلیق نہیں کرے گا۔ ادا کیگی یا اس کی وصولی الی پریمیم کی والیس کے علاوہ کوئی ذمہ داری تخلیق نہیں کرے گا۔

مخمی **معاہدہ کا پالیسی کا حصہ ہے:** مینمی معاہدہ ندکورہ پالیسی کا حصہ ہوگا اور ندکورہ پالیسی کی شرائط ^جن کا یہاں حوالہ دیا گیا ہے، کواس کا حصہ بنایا جائے گا، ماسوائے؛

(اے) اگراس خمنی معاہدہ کے اجراء کے وقت اداکنندہ کے قریب ترین اوم پیداش پراس کی عمر ساٹھ (60) سال سے زیادہ ہو، تو اس خمنی معاہدہ کے تت معذوری سے تحفظ کا اعدم ہو جائے گا اور سوائے والیس کے اس کی کوئی ویلیونہ ہوگی، عمر کے حوالے سے اس حقیقت کے سامنے آنے کے بعد مطالبے پر، معذوری کے تحفظ کی پریمیم کے جو حقیقت میں کمپنی کوادا کی گئا اور اس نے وصول کیا اور

(بی) معذوری کے تسلسل کے دوران نہ کورہ پالیسی کے فارم میں یا نہ کورہ پالیسی کی پریمیم کی ادائیگی کے طریقہ کارمیس کوئی تبدیلی نہیں کی جاسکتی اور

(سی) شیمنی معامده غیر شرا کتی ہوگا اور کمپنی کی سرپلس آمد نی کا حصد دارنہیں ہوگا اور

(ڈی) میٹمنی معاہدہ مذکورہ پالیسی کی نا قابل دعویٰ کی ثن میس بیان کردہ وفت کی مدت کی اختیام کی وجہ سے نا قابل دعو کانہیں ہوگا

وہ فوائد جومتا ژنبیں ہوں گے: فہ کور پالیسی کے سی تصفیہ کے تحت قابل ادائیگ رقم اس خمنی معاہدہ کے تحت معاف کی گئی پریمیم کی وجہ ہے کم نہیں کی جائے گی۔اگر کوئی فوائد اس ضمنی معاہدہ کے تحت کوئی بھی فوائد ہیمہ شدہ



as if the premiums waived had been duly paid. Any benefit due and unpaid under this Supplementary Contract at death of the Insured shall be added to the amount otherwise payable under said Policy.

Other Conditions:

If this Supplementary Contract is attached to Income Growth Plan Policy, and the Insured is totally and permanently disabled as defined in the Contract:

- (a) Not with standing the Maturity Date defined in the Policy Specification Schedule, the Maturity Date of the Policy shall be the Policy Anniversary Date at which the Insured's age nearest birthday is seventy five years.
- (b) The Company shall waive the Payment of the Basic Premium stated in the Policy Specification Schedule. After the policy is transferred to the Investment and Protection Account (IPA) the Basic Premium so waived will be added to the IPA on each premium due date until the Revised Maturity Date.

Effective Date:

The effective date of this Supplementary Contract shall be the Policy Date of the Policy unless a different effective date is shown here.

IN WITNESS WHEREOF,

the IGI Life Insurance has caused this Supplementary Contract to be executed as of the issuance date as shown in the Policy Specification Schedule or as otherwise stated herein. شخص کی موت پرواجب الا دا ہیں اوراد انہیں کئے گئے تو اس صورت میں اس قم میں شامل کردیے جائیں گے جو نہ کورہ یالیسی کے تحت قابل ادا ہیں۔

د گیرشرائط اگرینهمی معامده انکم گروتھ بلان پالیسی سے منسلک ہےاور بیمیه شده شخص مکمل اور ستقل طور پر معذور ہے جیسا کہ معامدہ میں بیان کیا گیا:

(اے) ہاوجود کیہ میعاد کی بخیل پالیسی پیفکیشن شیڑول میں واضح کی گئی ہے،معیاد کی بخیل کی تاریخ پالیسی کی سالگرہ کی تاریخ ہوگی جو بیمہ شدہ خض کی قریب ترین سالگرہ یعنی 75 سال ہوگی

(بی) کمپنی پالیسی پیفکیشن شیڈول میں بیان کردہ بنیادی پر بمیم کی ادائیگی کی چھوٹ دےگ۔ پالیسی کی انویسمنٹ اور پر ڈیکشن ا کاؤنٹ (آئی پی اے) میں منتقلی کے بعد چھوٹ دی گئ بنیادی پر بمیم آئی پی اے میں پر بمیم کی واجب الا دا تاریخ پرجمع کی جائے گی تاوقت کہ معیاد کی بمکیل کی تاریخ پرنظر ثانی نہ کی جائے۔

موژ ہونے کی تاریخ: اس خمنی معاہدہ کے موثر ہونے کی تاریخ پالیسی کی تاریخ ہوگی تاوفتکیہ یہاں کوئی دوسری تاریخ بیان کی گئی ہو۔

گواہان کی موجودگی میں آئی جی آئی لائف انشورنس نے استخمنی معاہدہ پر پی ایس ایس میں بیان کردہ تاریخ یا اس کےعلاوہ یہاں درج تاریخ ہے عملدرآ مدکی اجازت دی۔