adamjeelife
Adamjee Life Assurance Co. Ltd
3rd Floor, Adamjee House,
I.I. Chundrigar Road, Karachi - 74000 PAKISTAN

ADAMJEE LIFE ASSURANCE

ALTERATION FORM

درخواست فارم برائے تبدیلی / ترمیم

Date / تاریخ : _____ Policy Number / پالیسی نمبر : _____ Name of Policy Holder / پالیسی ہولڈر کا نام : _____

Plan / پلان کا نام : _____ CNIC / شناختی کارڈ نمبر : _____ Contact Number / رابطہ نمبر : _____

Email Address / ای میل ایڈریس : _____

Change in Spelling of Policy Owner / Life Insured Name/CNIC/Account/Address/Contact/Email لائف انشورڈ پالیسی ہولڈر کے نام اور دیگر کوائف میں تبدیلی

Particulars		Exisiting/Old پالیسی میں درج شدہ	Required/New نیا/ترمیم شدہ
First Name	پہلا نام		
Middle Name	درمیانہ نام		
Last Name	آخری نام		
Policy Owner	پالیسی کے مالک کا نام		
Life Insured	بیمہ شدہ کا نام		
CNIC	شناختی کارڈ نمبر		
Account #	بینک اکاؤنٹ نمبر		
Address	پتہ		
Contact #	رابطہ نمبر		
Email	ای میل ایڈریس		

Change in Beneficiary /Guardian Details وارثان / بینیفیشری / سرپرست / کے کوائف میں تبدیلی

Name Of Beneficiary	وارث / بینیفیشری	
Date Of Birth	تاریخ پیدائش	
Relationship With Life Insured	بیمہ شدہ فرد کے ساتھ رشتہ	
Share Percentage	زر بیمہ میں حصہ	
Guardian	سرپرست	
CNIC Number Of Beneficiary	بینیفیشری کا شناختی کارڈ نمبر	

Change in Date of Birth تاریخ پیدائش میں تبدیلی

Policy Owner	پالیسی ہولڈر	
Male Life Inured	بیمہ شدہ مرد	
Female Life Insured	بیمہ شدہ عورت	
Beneficiary	وارث / بینیفیشری	
Date Of Birth	تاریخ پیدائش	

Change in Premium Mode پریمیئم کی ادائیگی کے طریقہ کار میں تبدیلی

Premium Mode پریمیئم کی ادائیگی کا طریقہ ☐ Monthly ماہانہ ☐ Quarterly ہر سہ ماہی ☐ Semi Annually ہر ششماہی ☐ Annually سالانہ ☐

Benefits	انشورنس پالیسی کے فوائد	Existing موجودہ			New نیا			Add/Deletion Rider
		Sum Assured	Term	Premium	Sum Assured	Term	Premium	
Basic Plan	بنیادی پلان							
Level Term Insurance Rider	ضمنی تحفظ برائے اضافی بیمہ تحفظ							
Accidental Death & Disability	ضمنی تحفظ برائے حادثاتی موت و معذوری							
Waiver Of Premium Disability	ضمنی تحفظ برائے معافی پریمیئم معذوری							
Accidental Death Benefit	ضمنی تحفظ برائے حادثاتی موت							
Critical Illness Benifit	ضمنی تحفظ برائے خطرناک امراض							
Spouse Rider	شریک حیات کا بیمہ تحفظ							
Others	دیگر							
Any Other Change/Desired Alteration	مزید تبدیلی کی ضرورت							

Change Of Funds/Change Of Portfolio Details — فنڈز / پورٹ فولیو کی تفصیلات میں تبدیلی

(Only Complete this section if you would like to direct contributions/premiums to a new portfolio of Fund)

Name Of Current Fund — موجودہ فنڈ کا نام	Name Of Fund Required — اس فنڈ کا نام تحریر کریں جسے آپ حاصل کرنا چاہتے ہوں

***The change of fund strictly depend upon the flexibility and nature of fund. — *** فنڈز کی تبدیلی کا انحصار فنڈ کی نوعیت پر ہو گا۔

***The change of fund will be at the entire discretion of the company. — *** فنڈ کی تبدیلی مکمّل طور پر کمپنی کی صوابدید ہو گی۔

For Details of Funds, Please to the refer website: www.adamjeelife.com — فنڈ کی مزید تفصیلات کیلئے وزٹ کریں www.adamjeelife.com

Declaration of health — صحت کا اقرار نامہ

Details of change in Health, Occupation and Residence Change in : — صحت، پیشہ اور رہائش میں تبدیلی کی تفصیلات :

Health Status صحت میں تبدیلی — Yes ہاں ☐ No نہیں ☐

Occupation پیشے میں تبدیلی — Yes ہاں ☐ No نہیں ☐

Residence رہائش میں تبدیلی — Yes ہاں ☐ No نہیں ☐

Declaration — اقرار نامہ

I have understood the meaning and scope of the change request form and take complete responsibility of the changes submitted by my self. I accept the fact that any changes in the policy /personal details are subject to the policy terms and conditions and the relevant underwriting guidelines. I do hereby declare that the foregoing statement and answers are true and complete in every particular, and agree and declare that these statements and this is declaration along with my proposal for insurance shall be the basis of the contract of policy between Adamjee Life Assurance Company Ltd and my self, and that if any untrue averment be contained therein, the said contract shall be null void and all money which shall have been paid in respect thereof, shall stand forfeited in favour Adamjee Life Assurance Company Ltd.

میں نے تبدیلی کے درخواست فارم میں درج تفصیلات کو سمجھ لیا ہے اور میں ان تبدیلیوں کے حوالے سے مکمّل ذمہ دار ہوں اور میں اس حقیقت کو قبول کرتا / کرتی ہوں کے پالیسی / ذاتی تفصیلات میں تبدیلی پالیسی کے شرائط وضوابط اور متعلقہ انڈرائٹنگ سے مشروط ہو گی میں مزید اقرار کرتا / کرتی ہوں کے میں نے جو بیانات اور جوابات تحریر کیئے ہیں وہ مکمّل اور بلکل صحیح ہیں. اور میں مزید اقرار کرتا / کرتی ہوں کے بیمہ پالیسی ان بیانات، اقرار نام اور پالیسی کے معاہدے کی بنیاد پر ہو گی جو میرے اور آدمجی لائف کے درمیان تحریر کیا گیا ہے. اگر میرا بیان غلط ہوا تو ایسے صورت میں مذکورہ معاہدے کو منسوخ تصور کیا جائے گا اور جو رقم میں نے ادا کی ہے آدمجی لائف اسے ضبط کرنے کا حق رکھتا ہے

-

The Bank is acting as a corporate insurance agent of Adamjee Life Assurance which underwrites policy and the Bank shall not be held responsible for any liability under the policy in any manner whatsoever to the policyholder(s) or claimant(s).(In Incase of bancassurance policy)

صرف بینکا شورنس کی صورت میں بینک آدمجی لائف کمپنی لمیٹڈ کے کارپوریٹ ایجنٹ کے طور پر کام کر رہا ہے جو کہ پالیسی انڈر رائٹر ہے اور بینک لائف انشورنس پالیسی کے تحت بیمہ دار، انکے نامدار یا ورثاء کو کسی بھی طرح کسی بھی کلیم کی زمیداری کا پابند نہیں ہو گا۔

Signature of Life Assured Policy Owner
پالیسی ہولڈر / لائف اشوریڈ کے دستخط

Adamjee Life Approval
آدمجی لائف کی منظوری