

Policy Maturity Form

فارم برائے پالیسی میچورٹی

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 : _____

Maturity Claim

میچورٹی کا دعویٰ

☐ Maturity Claim / میچورٹی کا دعویٰ

Zakat Deduction

زکوٰۃ کٹوتی

Do you want Zakat to be deducted from your Maturity proceeds?

Yes ہاں ☐ No نہیں ☐

کیا آپ چاہتے ہیں کہ میچورٹی میں سے آپ کی زکوٰۃ کٹوتی ہو

If No (Please provide Zakat Declaration Form)

اگر نہیں تو زکوٰۃ دیکلیریشن فارم فراہم کریں

Declaration

اقرار نامہ

I _____ holding policy # _____ with Adamjee Life hereby put forward the request for the Maturity of my policy and the payment of Maturity Proceeds (less any indebtedness) as per the terms and conditions of the company. I also acknowledge that the payment of the Maturity Proceeds will lead towards the cessation of my policy and therefore any right to claim. I affirm that I accept this payment as full and final settlement from Adamjee Life Assurance.

میں _____ حامل پالیسی # _____ جو کہ آدھی لائف کی جاری کردہ ہے اپنی پالیسی کی میچورٹی کے لئے درخواست کرتا / کرتی ہوں اور اس بات کا اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ رقم کی ادائیگی کمپنی کی شرائط و ضوابط کی بنیاد پر ادا کی جائیگی اور میں اس بات کی بھی تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ اس رقم کی ادائیگی کے بعد آدھی لائف انشورنس کسی بھی قسم کی ادائیگی کی ذمہ دار نہیں ہوگا اور میں اس بات کی بھی تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ یہ رقم آدھی لائف انشورنس کی طرف سے مکمل اور حتمی ادائیگی ہوگی

*I hereby undertake that the maturity amount payable on the date as agreed in the policy document, shall be the subject to the prevailing cash value of that date.

* میں اس بات کی تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ پالیسی دستاویزات میں دی گئی تاریخ کو ہی پالیسی میچور ہوگی اور پالیسی کی کیش ویلیو میچورٹی کی تاریخ پر ہی منحصر ہوگی

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 انشورنس کی صورت میں بینک آدھی 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، اسکے نامدار یا در ثناء کو کسی بھی طرح کسی بھی کلیم کی ذمہ داری کا پابند نہیں ہوگا۔

Pay Out Confirmation

ادائیگی کی تصدیق

Do you want your Pay Out through;

ادائیگی بذریعہ

Direct Transfer in IBFT Account

آئی بی ایف ٹی سے بینک اکاؤنٹ میں ٹرانسفر ☐

☐ Cheque چیک

Account Status / اکاؤنٹ اسٹیٹس : ☐ Active / ایکٹیو ☐ Dormant / دورمنٹ

In case of account, status is inactive or dormant a cheque will be dispatched at your provided correspondence address.

اکاؤنٹ دورمنٹ / ان ایکٹیو ہونے کی صورت میں چیک متعلقہ پتے پر ارسال کر دیا جائے گا۔

Account Title / اکاؤنٹ ٹائٹل : _____

Account Number / اکاؤنٹ نمبر : _____

Bank Name / بینک کا نام : _____

Documents Required

کاغذات درکار

Complete Original Policy Documents

Zakat Declaration Form (to be made on a stamp paper of PKR. 20/- duly notarized)

پالیسی کے اصل اور مکمل دستاویزات

زکوٰۃ دیکلیریشن فارم فراہم کریں (جو کہ 20 روپے کے اسٹیپل پیپر پر تحریر کیا گیا ہو) اور نوٹری سے تصدیق شدہ ہو

I do hereby, authorize Adamjee Life Assurance Company Limited to extract my verisys from NADRA for my Life Assurance policy.

میں آدھی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ کو اختیار دیتا ہوں کہ وہ میری پالیسی کے لئے نادرا سے ویرسٹس نکال سکتے ہیں۔

Adamjee Life Approval

آدھی لائف منظوری

Bank Approval

بینک کی منظوری

Signature / Thumb Impression of Policy Owner

دستخط / نشان انگوٹھا حامل پالیسی