

میچورنی کی نوعیت

ادائیگی کی تصدیق

اکاؤنٹ ڈور منٹ / ان ایکٹو ہونے کی صورت میں چیک متعلقہ بینک / برانچ پر اس سال کر دیا جائے گا۔

اقرارنامہ (براہ کرم اس فارم پر دستخط کرنے سے پہلے درج ذیل اعلامیہ کو غور سے پڑھیں)

میں، بذریعہ آدم جی لائف انشورنس کمپنی لیٹرائز اپنی پالیسی کی پیچوری 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 ادائی جا جائیگی اور میں اس بات کی بھی تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ اس رقم کی ادائیگی کے بعد آدم جی لائف انشورنس کی بھی قسم کی ادائیگی کی ذمہ داری نہیں ہوگا اور میں اس بات کی بھی تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ یہ رقم آدم جی لائف انشورنس کی طرف سے مکمل اور حتمی ادائیگی ہوگی۔

میں اس بات کی تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ پالیسی دستاویزات میں دی گئی تاریخ کو ہی پالیسی مپجور ہوگی اور پالیسی کی کیش ویلیو مپجور ہونے کی تاریخ بڑی مخصوص ہوگی۔

صرف بیگانہ شورش کی صورت میں بینک آدمی نصف انشورنس کمپنی لینڈ جو کہ پالیسی کا انڈر رائٹر ہے، کے کارپوریٹ لیجنٹ کے طور پر کام کر رہا ہے اور بینک نصف انشورنس پالیسی کے تحت بیمہ دار کے نامہ دار ہارٹس کو کسی بھی طرح کی بھی کلیم کی ذمہ داری کا باندھ نہیں ہوگا۔

میں مزیدہ اقرار اور اعلان کرتا/کرتی ہوں کہ:

۱۔ اس فارم میں میرے فراہم کردہ بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات، خواہ وہ پہلے سے موجود ہوں یا نئی فراہم / اپ ڈیٹ کی گئی ہوں، درست، مؤثر اور میری ملکیت میں ہیں۔ اس تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ میں مذکور بینک اکاؤنٹ کا قانونی اکاؤنٹ ہوں لہذا دراصل اس اکاؤنٹ پر مکمل اختیار اور تصرف رکھتا / رکھتی ہوں۔

۲۔ میں اس بات کا مکمل ذمہ دار ہوں کہ میرے فراہم کردہ یا تصدیق شدہ بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات درست، مکمل اور موثر ہیں۔ میرے فراہم کردہ یا تصدیق شدہ بینک اکاؤنٹ کی غلط، نامکمل یا غلط درست معلومات کے باعث ہونے والے کسی بھی نقصان، خسارے، تاخیر، تاخیر، غلط یا غیر منظم رقم کی منتقلی، رقم وصول نہ ہونے یا کسی بھی دعوے کی صورت میں آدم جی لائف اشورنس کمپنی لمیٹڈ ذمہ دار نہیں ہوگی۔

س۔ میں اس کے ذریعے آدم جی لائف اشورنس کمپنی لینڈ کو میرے فرہم کردہ، تصدیق شدہ یا مجاز قرار دیے گئے بینک اکاؤنٹ کے تفصیلات کے نتیجے میں پیدا ہونے والے یا ان سے متعلق کسی بھی دعوے، ذمہ داری، نقصان، ہرجائے، تنازع، اخراجات یا ٹیکس و اجابت سے بری الذمہ قرار دیتا/ دیتی ہوں۔ مزید برآں، میں متعلقہ حکام کو قابل اطلاق تمام ٹیکس، ڈیوٹیز یا دیگر واجبات کے ادائیگی کے عمل ذمہ داری قبول کرتا/ کرتی ہوں۔

۴۔ میں آدمی کو لائف انشورنس کمپنی لیڈنگ آفیسر بنا دیتا، دینی بوں کہ وہ میرے فراہم کردہ بینک اکاؤنٹ کی معلومات کی تصدیق پر اسے بینک، ہسپتال، افشاء پارک بینک کسی بھی بینک، ادارے، مجاز اتھارٹی یا ریگولیٹری ادارے کے ساتھ جہاں قابل اطلاق قوانین، قواعد و ضوابط کے تحت ضروری ہو، کر سکے۔

زکوٰۃ کسوتی

کیا آ زکوٰۃ کی کٹوتی کروانا چاہتے ہیں؟

اگر نہیں، تو براہ کرم ماقاعدہ تصدق شدہ زکوٰۃ ڈیپازیشن فارم، اسٹامپ پیئر فراہم کریں۔

Adamjee Life Sales Validation
آدم جی لائف سیلز کی توثیق

مطلوبہ دستاویزات (ناکمل معلومات یا مطلوبہ دستاویزات کی عدم فراہمی درخواست برکارروائی میں تاخیر کا باعث بن سکتی ہے)

We shall try our best to make the payment as soon as possible and not later than 10 working days after submission of all payout requirements.

ادائیگی سے متعلق تمام مطلوبہ تقاضوں اور دستاویزات موصول ہونے کے بعد، ہم جلد از جلد اور کسی بھی صورت میں 10 کاروباری دنوں کے اندر ادائیگی کرنے کی کوشش کریں گے۔