

RE: PROPOSAL NO. \_\_\_\_\_

حوالہ: پروپوزل نمبر:

This Questionnaire should be completed by the person to be covered: یہ سوالنامہ شریک تکفل کی جانب سے مکمل کیا جانا ہے:

Full name: \_\_\_\_\_

مکمل نام

Date of Birth: \_\_\_\_\_

تاریخ پیدائش

Rank: \_\_\_\_\_ Medical Category: \_\_\_\_\_

عہدہ

طبی زمرہ

Please answer each question and where appropriate provide particulars:

براہ مہربانی ہر سوال کا جواب دیجئے اور جہاں مناسب ہو تفصیلات فراہم کیجئے۔

1: Please tell us in which branch of the services you are employed?

۱۔ براہ مہربانی یہ بتائیے کہ آپ مسلح افواج کی خدمات کی کس شاخ میں ملازمت کرتے ہیں۔

2: Please tell us about your duties, are you involved in any hazardous activities?

۲۔ براہ مہربانی اپنے فرائض کے بارے میں بتائیے، کیا آپ کسی خطرناک سرگرمیوں میں شامل ہیں؟

☐ Flying

ہوائی

☐ Diving

غوطہ خوری

☐ Bomb Disposal

بم ڈسپوزل

☐ Special Tasks

خصوصی امور

3: Are you currently under orders to serve overseas? If so, please tell us the location and duration of posting:

۳۔ کیا آپ کو فی الحال بیرون ملک خدمات انجام دینے کیلئے احکامات دیئے گئے ہیں؟ اگر ایسا ہے تو ہمیں وہ جگہ اور وہاں تعیناتی کا دورانیہ بتائیے۔

## SECTION 2: AVIATION

حصہ دوم: ہوابازی (Aviation)

To be completed by all individuals who regularly fly as part of their duties, e.g. pilots, crew, parachutists, etc.

وہ تمام افراد مکمل کریں جو باقاعدہ ہوائی فرائض انجام دیتے ہیں مثلاً پائلٹس، عملہ، پیراشوٹسٹس وغیرہ۔

1: Do you fly as a pilot, navigator or flight deck crew?

۱۔ کیا آپ بہ حیثیت پائلٹ، نیویگیٹر یا فلائٹ ڈیک عملہ، ہوابازی کے پیشے سے منسلک ہیں؟

2: Please tell us when and where you learned to fly: ۲۔ براہ مہربانی یہ بتائیے کہ آپ نے کب اور کہاں سے جہاز اڑانا سیکھا؟

3: Please tell us: ۳۔ براہ مہربانی یہ بتائیے:

a. What type of aircraft you currently fly, e.g. Fixed wing or rotary etc.

الف) فی الحال آپ کس نوعیت کا جہاز اڑاتے ہیں، مثلاً پختہ پروں والا یا گھومنے والے پروں والا، وغیرہ؟

b. Are you under orders to fly a different type of aircraft? If yes, please provide full details.

ب) کیا آپ کو جہاز کی کوئی دوسری قسم اڑانے کے بھی احکامات ہیں؟ اگر ہاں تو مکمل تفصیلات مہیا کیجئے:



4: Please tell us how many hours, on average, you fly per annum. If you answered yes to question 3b, please estimate the number of hours you expect to fly in that aircraft.

۴۔ براہ مہربانی یہ بتائیے کہ اوسطاً سالانہ آپ کتنے گھنٹے جہاز اڑاتے ہیں؟ اگر سوال نمبر (ب) کا جواب ہاں میں ہے تو اندازاً اُن گھنٹوں کی تعداد بھی بتائیے جو آپ کا وہ جہاز اڑانے کا امکان ہے۔

5. Do you take part in exhibitions or displays? If yes, please tell us the type of aircraft, number of flight per annum and nature of the flying, e.g. aerobatics, stunts, etc.

۵۔ کیا آپ نمائشوں یا مظاہروں میں حصہ لیتے ہیں؟ اگر ہاں تو جہاز کی قسم ایسی پروازوں کی سالانہ تعداد اور اڑانے کی نوعیت مثلاً ہوائی کرتب، کرتب بازی یا وغیرہ۔

6: Do you fly in any other capacity? If so, please provide full details, i.e type of aircraft, numbers of hours flown per annum. etc.

۶۔ کیا آپ کسی اور طرز پر بھی جہاز اڑاتے ہیں؟ اگر ایسا ہے تو مکمل تفصیلات فراہم کیجئے، جیسے کہ جہاز کی قسم، پروازوں کی سالانہ تعداد وغیرہ۔

7: Are you a parachutist? Yes ☐ No ☐ کیا آپ پیراشوٹ کے ذریعے چھلانگ لگاتے ہیں؟

If yes, please tell us if you take part in competitions and displays.

جواب ہاں میں ہے تو بتائیے اگر آپ مقابلوں اور مظاہروں میں حصہ لیتے ہیں:

a. How many competition jumps do you make each year (including practice jumps)?

الف) ہر سال آپ مقابلوں کی کتنی چھلانگیں لگاتے ہیں (بشمول مشق کے طور پر لگائی جانے والی چھلانگیں)؟

b. Do you make any free fall jumps? Yes ☐ No ☐ کیا آپ کوئی آزادانہ چھلانگیں (جن میں پیراشوٹ

دیر میں کھولا جاتا ہے)، لگاتے ہیں؟

If yes, please tell us the approximate number per annum. اگر ہاں تو ان کی سالانہ اوسط کیا ہے؟

### SECTION 3: DIVING

حصہ سوئم: غوطہ خوری:

To be completed by all individuals who are required to dive as part of their normal duties. If you participate in recreational diving, please also complete a Sports Diving Questionnaire.

وہ تمام افراد مکمل کریں جن کی معمول کے فرائض میں غوطہ خوری شامل ہے۔ اگر آپ تفریحی طور پر غوطہ خوری میں بھی حصہ لیتے ہیں تو براہ مہربانی اسپورٹس ڈائیونگ سوالنامہ بھی مکمل کیجئے۔

1: Please tell us when and where you learned how to dive.

۱۔ براہ مہربانی یہ بتائیے کہ غوطہ خوری آپ نے کب اور کہاں سے سیکھی؟

2: Please tell us your diving qualifications.

۲۔ براہ مہربانی اپنی غوطہ خوری کی اہلیتوں کے بارے میں بتائیے:

3: Have you been examined to determine your fitness to dive? If so, when was your last examination?

۳۔ کیا غوطہ خوری کیلئے آپ کی چستی کا اندازہ لگانے کیلئے کبھی کوئی معائنہ ہوا ہے؟ اگر ایسا ہے تو آخری معائنہ کب ہوا تھا؟



4: Where do you normally dive? ( Coastal waters, lakes, rivers etc.) and what are your exact duties whilst diving, e.g maintenance, mine clearing, etc?

۴۔ آپ عموماً کہاں غوطہ خوری کرتے ہیں؟ (ساحلی پانی، جھیلیں، دریا، وغیرہ)، اور غوطہ خوری کی حیثیت سے آپ کے اصل فرائض کیا ہیں، مثلاً دیکھ بھال، کان کی صفائی، وغیرہ؟

5: Do your duties require the use of explosives?

Yes ☐ No ☐

۵۔ کیا آپ کے فرائض میں دھماکہ خیز مواد کا استعمال بھی ہے؟

6: Please state:

۶۔ براہ مہربانی تحریر کیجئے:

a. Normal depth of dive: \_\_\_\_\_

الف) غوطے کی عام گہرائی

b. Maximum depth obtained \_\_\_\_\_

ب) غوطے کی زیادہ سے زیادہ گہرائی جو حاصل ہوئی ہو

c. Normal duration of dive: \_\_\_\_\_

ج) غوطے کا عام دورانیہ

d. Maximum duration of dive \_\_\_\_\_

د) غوطے کا زیادہ سے زیادہ دورانیہ

7: Do you always dive as part of a team?

Yes ☐ No ☐

۷۔ جب آپ غوطہ خوری کرتے ہیں تو کیا آپ ہمیشہ کسی ٹیم کا حصہ ہوتے ہیں؟

If no, please tell us how many solo dives you undertake per annum.

اگر نہیں، تو بتائیے کہ سالانہ آپ تنہا کتنی غوطہ خوریاں کرتے ہیں؟

8: Please tell us about any accidents or illnesses you have had as a result of diving.

۸۔ غوطہ خوری کے باعث اگر کبھی آپ کو کوئی حادثہ پیش آیا ہو یا آپ بیمار ہوئے ہوں تو اس بارے میں بتائیے۔

I hereby declare that the above answers and statements are true and complete and understand that they shall form part of the contract between me, EFU Life - Window Takaful Operations and Participant's Takaful Fund. I confirm that I have checked and found correct all answers and statements in this form, even those that are not in my own handwriting. Further, I have understood the declaration that I have made in this form and also understand that this declaration forms part of my proposal based on which my policy will be issued, reinstated or altered. I am well aware that if any information which ought to be made to the Company is withheld, concealed or any false statement is given in this form, any issuance, reinstatement or alteration made in pursuance of this form may be considered null and void from its inception.

میں اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا جوابات اور بیانات سچے اور مکمل ہیں اور میں جانتا / جانتی ہوں کہ میرے، ای ایف یو لائف ونڈو ٹکافل آپریشنز اور پارٹسپنٹ ٹکافل فنڈ (پنی ٹی ایف) کے درمیان معاہدے کا حصہ ہونگے۔ میں تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ میں نے اس فارم میں دیئے گئے تمام جوابات اور بیانات کی جانچ کی ہے اور انہیں درست پایا ہے۔ میں ان کے جو میری لکھائی میں تحریر نہیں ہیں۔ مزید اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میں نے اس فارم میں اپنا دیا گیا اقرارنامہ سمجھ لیا ہے اور جانتا / جانتی ہوں کہ یہ میری اس درخواست کا حصہ ہے جس کی بنیاد پر مجھے یہ پالیسی دی جائے گی، یا اس میں تبدیلی، یا اس کی ریمیڈیٹ کی جائے گی۔ میں اس امر سے بخوبی آگاہ ہوں کہ اگر میں نے کوئی ایسی معلومات جو کمپنی کو دینی تھی، نہیں دی، چھپائی، یا اس فارم میں غلط بیانی کی تو اس فارم کی بنیاد پر جاری ہونے والی پالیسی، اس کی ریمیڈیٹ یا تبدیلی شروع سے منسوخ تصور کی جاسکتی ہے۔

Signature of Life covered

شریک ٹکافل کے دستخط

Date

تاریخ