



Policy/Proposal No. \_\_\_\_\_ Name of Participant \_\_\_\_\_  
پالیسی / پروپوزل نمبر \_\_\_\_\_ شریک تکافل کا نام \_\_\_\_\_

Please answer all questions and provide details where required:

تمام سوالوں کے مفصل اور جامع جواب دیں:

1-If you are directly involved in electricity work please answer the following questions:

۱۔ اگر آپ بجلی کے کام میں خود براہ راست شامل ہیں تو درج ذیل سوالات کے جواب دیجئے۔

a) Tick the category in which your responsibilities fall:

(الف) متعلقہ ذمے پر نشان لگائیے

i) Wiring of homes and offices only   
صرف گھر یا دفتر کی وائرنگ

ii) Powerlines/Substations/ Grid stations construction/ maintenance   
محفظت گرڈ اسٹیشن یا سب اسٹیشن یا پاور لائن کی تعمیر

iii) Tower Erectors   
ٹاور ریکٹر

iv) Others  (Please specify): \_\_\_\_\_  
دیگر \_\_\_\_\_ (واضح کریں): \_\_\_\_\_

b) Provide the exact voltage and height at which you work:

(ب) اصل وولٹیج اور اونچائی (جس پر آپ کام کرتے ہیں) بیان کریں:

i) Voltage: \_\_\_\_\_ ii) Height: \_\_\_\_\_  
ولٹیج \_\_\_\_\_ اونچائی \_\_\_\_\_

2- If your nature of work is only supervisory, please answer the following questions:

۲۔ اگر آپ کے کام کی نوعیت صرف دیکھ بھال یا سپروائزر کرنے کی ہے تو درج ذیل سوالات کے جواب دیجئے:

a) How frequently do you visit the sites for supervision?

(الف) کام کی جگہ پر جانے کا معمول۔

daily  روزانہ once a week  ہفتہ وار once a month  ماہانہ once in 6 months  شش ماہی rarely  کبھی کبھار

b) Provide the exact voltage and height at which you supervise the work:

(ب) اصل وولٹیج اور اونچائی (جس پر آپ کام کی دیکھ بھال سپروائزر کرتے ہیں)۔

i) Voltage: \_\_\_\_\_ ii) Height: \_\_\_\_\_  
ولٹیج \_\_\_\_\_ اونچائی \_\_\_\_\_

3-Do you use any special safety equipment during work?

Yes  ہاں

No  نہیں

کیا آپ کام کے دوران کسی خاص حفاظتی آلات و اشیاء کا استعمال کرتے ہیں؟

If yes, then give details of the equipment used:

اگر ہاں تو ان آلات و اشیاء کی تفصیل بیان کریں۔

---



---



---

Continued on Page2

صفحہ نمبر ۲ پر جاری ہے

4-Do you regularly travel to sites?

Yes  ہاں

No  نہیں

۴۔ کیا آپ کام کے سلسلے میں سفر کرتے ہیں؟

If yes, state exact radius of your traveling area(inkm):

اگر ہاں تو سفر کا دائرہ کار کیا ہوتا ہے (کلومیٹر میں):

5-Have you ever suffered any injury or accident while performing your work?

Yes  ہاں

No  نہیں

۵۔ کیا آپ کو کبھی کام کے دوران کوئی چوٹ یا حادثہ پیش آیا ہے؟

If yes, then provide complete details:

اگر ہاں، تو مکمل تفصیلات بیان کریں:

#### DECLARATION:

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.

#### اقرار نامہ

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 الائف ونڈو تکافل آپریٹرز اور پارٹیسپنٹ فنڈ (ٹی 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 ان میں درست پایا ہے۔ میں ان کے جوہری کھسائی میں تحریر نہیں ہیں۔ مزید اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے اس فارم میں اپنا پایا گیا اقرار نامہ 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 انشورینس کی جائے گی۔ میں اس امر سے بخوبی آگاہ ہوں کہ اگر میں نے کوئی ایسی معلومات جو کبھی کوئی بھی نہیں دی، چھپائی، یا اس فارم میں غلط بیانی کی تو اس فارم کی بنیاد پر جاری ہونے والی پالیسی، اس کی ری انشورینس یا تبدیلی شروع سے منسوخ تصور کی جاسکتی ہے۔

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

دستخط

تاریخ

(Incase the signature has been changed, please provide both old and new signatures)

(اگر آپ کے دستخط تبدیل ہو گئے ہیں تو نئے اور پرانے دونوں دستخط کریں)

E-mail: \_\_\_\_\_

TelephoneNo: \_\_\_\_\_

MobileNo: \_\_\_\_\_

ای۔میل

ٹیلیفون نمبر

موبائل نمبر

Correspondence Address: \_\_\_\_\_

خط و کتابت کرنے کا پتہ