

Policy/Proposal No. _____ Name of Policy Holder: _____
 پالیسی/پروپوزل نمبر _____ بیسدار کا نام _____

Please answer all questions and provide details where required:

تمام سوالوں کے مفصل اور جامع جواب دیں:

1- What is the complete name and exact nature of your business?

۱۔ اپنے کاروبار کا مکمل نام اور نوعیت بیان کریں؟

2- Please provide your current business/shop address:

۲۔ اپنے کاروبار/دکان کا موجودہ پتہ بیان کیجیے:

3- How long has this business been established?

۳۔ آپ کا یہ کاروبار کتنے عرصے سے جاری ہے؟

4- Are there any partners/co-owners in your business?

Yes ہاں

No نہیں

۴۔ کیا آپ کے کاروبار میں کوئی شراکت دار ہے؟

If yes, then what is your percentage share in the income?

اگر ہاں، تو آمدنی میں آپ کا حصہ کتنے فیصد ہے؟

5- How many people do you employ?

۵۔ آپ کے پاس کتنے لوگ ملازم ہیں؟

6- Is your shop/office premises owned by you or rented?

۶۔ کیا آپ کی دکان/کاروبار کی جگہ آپ کی ملکیت ہے یا کرائے پر ہے؟

If you own the property, what is its approximate current worth in Rupees?

اگر یہ آپ کی جائیداد ہے تو اس کی موجودہ مالیت روپیوں میں کتنی ہے؟

If it is rented, how much rent do you annually pay in Rupees?

اگر یہ کرائے پر ہے تو آپ کتنا سالانہ کرایہ روپیوں میں ادا کرتے ہیں؟

7- What is the current worth of the fixed assets such as furniture, machinery etc., installed in your business (in Rupees)?

۷۔ آپ کے کاروبار کے معینہ اثاثہ جات مثلاً فرنیچر، مشینری وغیرہ کی موجودہ مالیت بیان کریں (روپے میں)۔

8- What has been your income from your business in the past three (3) years?

۸۔ آپ کی پچھلے گزشتہ تین (۳) سال کی آمدنی کیا رہی ہے؟

Year سال	Annual Turnover سالانہ کاروباری حجم	Gross Profit کل منافع	Net Profit بعد از اخراجات منافع

Continued on Page 2

صفحہ نمبر ۲ پر جاری ہے

9- Have you taken any loan or running finance to aid your business? Yes ہاں No نہیں کیا آپ نے اپنے کاروبار کے لئے کسی قسم کا کوئی قرض لیا ہوا ہے؟

If yes, then please provide the following details:

اگر ہاں، تو مندرجہ ذیل تفصیلات بیان کریں:

a) Name of the bank or company that has lent the loan:

(الف) قرض دینے والے بینک یا کمپنی کا نام:

b) Type of Loan:

(ب) قرض کی قسم:

c) Amount of Loan (in Rupees):

(ج) قرض کی رقم (روپے میں):

d) Tenure:

(د) مدت:

DECLARATION:

I hereby declare that the above answers and statements are true and complete and agree that they shall form part of the contract between me and EFU Life Assurance Ltd. I further declare that apart from the details set above I have not suffered from any illnesses, accident or other disabilities since applying to the Company for this policy (or since the policy was last reinstated, if later), that I am otherwise in good health. I confirm that I have checked and found correct all answers and/or statements in this form, even those that are not in my own hand writing. I acknowledge that I have understood the declaration that I have made in this form. I agree that this declaration is to form part of my proposal based on which my policy is/will be issued or reinstated. I understand that if any information has been withheld or concealed or any untrue statement is contained therein the said contract shall be considered null and void and all money paid in respect of premiums shall be forfeited to EFU Life.

اقرار نامہ

میں اقرار کرتا کرتی ہوں کہ اوپر دیئے گئے جوابات اور کوائف ہر طرح سے مکمل اور صحیح ہیں، اور میں اس امر سے بخوبی آگاہ ہوں کہ یہ میرے اور ای ایف یو لائف کے درمیان ہونے والے معاہدے کا حصہ سمجھے جائیں گے۔ میں مزید اقرار کرتا کرتی ہوں کہ مجھے اوپر دی گئی تفصیلات کے علاوہ پالیسی کے لئے درخواست دائر کرنے کے بعد سے اب تک کسی بھی قسم کی بیماری، معذوری یا حادثہ پیش نہیں آیا ہے۔ میں جانچ کرنے کے بعد اس بات کی تصدیق کرتا کرتی ہوں کہ اس فارم میں تمام جوابات اور کوائف (دوبھی جو میری لکھائی میں نہیں ہیں) صحیح ہیں۔ میں یہ تسلیم کرتا کرتی ہوں کہ میں نے اس فارم میں اقرار نامہ کو لکھا ہے اور یہ جاننا جانتی ہوں کہ یہ اقرار نامہ میری اس درخواست کا حصہ ہے جس کی بنیاد پر مجھے پالیسی دی گئی ہے یا دی جائے گی یا پالیسی میں تبدیلی کی جائے گی۔ میں اس امر سے بخوبی آگاہ ہوں کہ اگر اوپر دی گئی تفصیلات اور جوابات سچائی پر مبنی نہ ہوں یا تفصیلات کی جان بوجھ کر پردہ پوشی کی گئی ہو تو اس معاہدے کی تجدید یا اس میں کیا جانے والا اضافہ روز اول سے منسوخ تصور کیا جائے گا، اور اس ضمن میں پرمییم کی صورت میں ادا کی جانے والی رقم ای ایف یو لائف کے حق میں ضبط تصور ہوگی۔

Signature: _____

Date: _____

دستخط

تاریخ

(In case the signature has been changed, please provide both old and new signatures) (اگر آپ کے دستخط تبدیل ہو گئے ہیں تو سنے اور پرانے دونوں دستخط کریں)

E-mail: _____

Telephone No: _____

Mobile No: _____

ای۔میل

ٹیلیفون نمبر

موبائل نمبر

Correspondence

Address: _____

خط و کتابت کرنے کا پتہ

IMPORTANT NOTICE:

Any mis-statement or omission of a material fact could affect the payment of the benefits under the policy. If you are uncertain whether a fact is material or not, please include it on this form.

اہم ہدایت:

کسی قسم کی غلط بیانی یا حقائق کی پردہ پوشی پالیسی کی ادائیگی پر اثر انداز ہو سکتی ہے لہذا اگر آپ کو شبہ ہے کہ حقائق ٹھوس ہیں یا نہیں تو برائے مہربانی انہیں اس سوالنامے میں ضرور تحریر کریں۔