

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-Please provide complete Name and Address of your current employer:

۱۔ اپنے موجودہ آجر کا مکمل نام اور پتہ فراہم کریں:

2-Please state your designation and job responsibilities:

۲۔ اپنا عہدہ اور کام کی نوعیت بیان کریں:

3-How long have you been working with this organization?

۳۔ آپ کتنے عرصے سے اس ادارے سے منسلک ہیں؟

4-Please provide the name of your previous employer and your duration of employment with that organization:

۴۔ اپنے سابقہ آجر کا نام اور اس کے ساتھ اپنی ملازمت کی مدت بیان کریں:

5-State your annual income(inRupees) from the following sources:

۵۔ درج ذیل ذرائع سے اپنی سالانہ آمدنی بیان کریں (روپے میں):

a)Salary: _____ b)Commission(ifany): _____
 تنخواہ کمیشن (اگر ہو)

c)Bonuses(ifany): _____ d)Investments(ifany): _____
 بونس (اگر ہو) سرمایہ کاری (اگر ہو)

6- Do you have any other regular source of income apart from your job?

Yes ہاں

No نہیں

۶۔ کیا ملازمت کے علاوہ آپ کی کوئی اور مستقل ذریعہ آمدنی بھی ہے؟

If yes, then please provide the following details:

اگر ہاں، تو مندرجہ ذیل تفصیلات بیان کریں:

a)What is the source of this income?

(الف) ذریعہ جس سے یہ آمدنی حاصل ہوتی ہے؟

b)Annual income from this source (inRupees):

(ب) اس ذریعے سے حاصل ہونے والی سالانہ آمدنی (روپے میں):

7-How many people are dependent on your income?

۷۔ آپ کی آمدنی پر کتنے لوگوں کا انحصار ہے؟

Continued on Page2

صفحہ نمبر ۲ پر جاری ہے



HEMAYAH
EFU FAMILY TAKAFUL

8- Have you taken any type of loan?

Yes ہاں

No نہیں

۸۔ کیا آپ نے کسی قسم کا 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 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 ال ایف ڈی وینڈو ٹاکافل آپریشنز اور پارٹسپانٹس ٹاکافل فنڈ (ایف 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 اس کے جویری کھائی میں ترمیمیں نہیں کروں گا۔ مزید اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میں نے اس فارم میں اپنا دیبا گیا اقرار نامہ سمجھا 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 انشورنس کی جائے گی۔ میں اس امر سے بخوبی آگاہ ہوں کہ اگر میں نے کوئی ایسی معلومات جو کچھ کوئی نہیں دئی، چھپائی، یا اس فارم میں غلط بیانی کی تو اس فارم کی بنیاد پر جاری ہونے والی پالیسی، اس کی انشورنس 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: _____

Telephone No: _____

Mobile No: _____

ای۔میل

ٹیلیفون نمبر

موبائل نمبر

Correspondence

Address: _____

خط و کتابت کرنے کا پتہ