



RE: PROPOSAL NO. _____

حوالہ: پروپوزل نمبر:

This statement should be completed by the participant.

یہ سوالنامہ شریک ٹیکافل کی جانب سے مکمل کیا جانا ہے:

Full name:

Date of birth:

مکمل نام:

تاریخ پیدائش:

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 state your specific occupation and give details of your duties:

۱۔ براہ مہربانی اپنا مخصوص پیشہ تحریر کیجئے اور اپنے فرائض کی تفصیلات مہیا کیجئے:

(If you engage in diving, a separate questionnaire will be forwarded to you for completion)

اگر آپ غوطہ خوری میں بھی شامل ہیں، تو اسکے لئے آپ کو علیحدہ سوالنامہ مکمل کرنے کیلئے دیا جائے گا

2. By whom are you employed?

۲۔ آپ کس ذریعے کے ملازمت میں آئے؟

3. In what area of the world do you normally work?

۳۔ عموماً آپ دنیا کے کس کونے میں کام کرتے ہیں؟

4. Are you likely to work in other parts of the world in future? If so, where?

۴۔ کیا مستقبل میں دنیا کے دیگر حصوں میں بھی کام کرنے کا امکان ہے؟ اگر ایسا ہے تو کہاں؟

5. How much of your time is spent offshore?

۵۔ آپ کا سال مرکتا وقت گزرتا ہے؟

6. How do you normally travel to the rig?

۶۔ آپ رگ تک عموماً کیسے سفر کرتے ہیں؟

7. Do you or are you likely to use explosives?

۷۔ کیا آپ دھماکہ خیز مواد استعمال کرتے ہیں یا ایسا کوئی امکان ہے؟

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 ٹیکافل آپریشنز اور پارٹیسپنٹ ٹیکافل فنڈ (پی 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 انہیں درست پایا ہے۔ ان کے جوہری کھسائی میں تحریر نہیں ہیں۔ مزید اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میں نے اس فارم میں اپنا دیا 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 ری انشورنس 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 ری انشورنس یا تبدیلی شروع سے منسوخ تصور کی جاسکتی ہے۔

Signature of Participant _____

Date _____

تاریخ _____