

پالیسی نمبر: \_\_\_\_\_

شریک تکافل کا مکمل نام: \_\_\_\_\_

I hereby agree to switch the current fund of my above policy to the fund mentioned below: \_\_\_\_\_ میں اپنی مندرجہ بالا پالیسی کے فنڈ کو درج ذیل فنڈ میں منتقل کرنے کے لئے متفق ہوں:

I hereby agree to switch/split the current Fund of my above policy to the Fund(s) mentioned below: \_\_\_\_\_ میں اپنی مندرجہ بالا پالیسی کے فنڈ کو درج ذیل فنڈ میں منتقل / تقسیم کرنے کے لئے متفق ہوں:

Please Select منتخب کریں	Switched/Splitted Fund تبدیلی / تقسیم فنڈ	Percentage of Current Cash Value to be allocated in Switched/Splitted Fund موجودہ کیش ویلیو کا تناسب جو منتخب فنڈ میں مختص کیا جائے گا
<input type="checkbox"/>	Takaful Managed Growth Fund	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%
<input type="checkbox"/>	Takaful Aggressive Growth Fund	<input type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 30% <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%

I understand and agree that mentioned percentages of current cash value of the above Policy will be moved/splitted to the Switched Fund(s). During the event of Fund Switching/Splitting, the cash value already earned before and after switching/splitting will remain the same. However, the number of units would change because of the difference in unit prices of the Fund(s).

میں اس بات کو سمجھتے ہوئے تسلیم کرتا / کرتی ہوں کہ میری پالیسی کی موجودہ کیش ویلیو درج بالا منتخب شدہ فنڈ میں منتقل / تقسیم ہو جائے گی۔ منتقلی فنڈ کے دوران، فنڈ کی تبدیلی / تقسیم سے پہلے اور فنڈ کی تبدیلی / تقسیم کے بعد جمع شدہ کیش ویلیو میں کوئی تبدیلی نہیں ہوگی۔ تاہم، فنڈ کی قیمتوں کے فرق کی وجہ سے یونٹس کی تعداد میں ردوبدل واقع ہوگا۔

I understand and agree that the allocation % for Fund Acceleration Contribution will be same as per selected Funds (if any).

میں اس بات کو سمجھتے ہوئے تسلیم کرتا / کرتی ہوں کہ فنڈ ایکسپیریمنٹ کا کنٹریبیوشن کے مختص ہونے کا تناسب منتخب کردہ فنڈ کے تناسب سے مساوی ہوگا۔

I understand and agree that upon receipt of all requirements at the EFU Life Window Takaful Operations, bid price of next valuation of the Funds shall be used for calculation of cash value under the old fund and allocation of units in the switched fund.

میں اس بات کو سمجھتے ہوئے تسلیم کرتا / کرتی ہوں کہ ای ایف یو لائف ونڈو تکافل آپریشن میں تمام درکار دستاویزات کے موصول ہوجانے کے بعد، پرانے فنڈ میں کیش ویلیو اور نئے منتخب فنڈ میں یونٹس کا حساب بڈ پرائس کی اگلی مقرر قیمت کے مطابق ہوگا۔

I understand and agree that once this 'Application for Fund Switching/Splitting' has been sent to EFU Life Window Takaful Operations and approved by them, reversal of the same cannot be done.

میں اس بات کو سمجھتے ہوئے تسلیم کرتا / کرتی ہوں کہ تبدیلی / تقسیم فنڈ کی درخواست ایک بار ای ایف یو لائف ونڈو تکافل آپریشن میں موصول اور منظور ہوجانے کے بعد کسی قسم کی تبدیلی ممکن نہیں ہے۔

I understand and agree that after the Fund Switching/Splitting has been implemented in the above policy, the Investment Fund(s) are subject to investment risk and unit price may go up or down reflecting the market value of the underlying assets. The Company will not be held liable in case of the variation in the future cash value due to fluctuation in the unit price of the Fund(s).

میں اس بات کو سمجھتے ہوئے تسلیم کرتا / کرتی ہوں کہ تبدیلی / تقسیم فنڈ کے منظور ہوجانے کے بعد، سرمایہ کاری فنڈ / فنڈز میں سرمایہ کاری ریسک ہوتا ہے اور بنیادی اثاثوں کی مارکیٹ میں قدر کے مطابق یونٹس کی قیمتیں کم یا زیادہ ہو سکتی ہیں۔ منتخب شدہ فنڈ کی یونٹس پر اس میں اتار چڑھاؤ کی بناء پر ہونے والی تبدیلی کے لئے کوئی بھی ذمہ دار نہ ہوگی۔

I understand and agree that this Application, once approved, shall form part of the Standard Participant Membership Document governing the Policy with which it is attached.

میں اس بات کو سمجھتے ہوئے تسلیم کرتا / کرتی ہوں کہ یہ درخواست ایک بار منظور ہوجانے کے بعد پالیسی سے منسلک شرائط و ضوابط کا حصہ ہونگے۔

Signature/ Thumb Impression of Participant (In case of a joint life policy, both Participants need to sign)

شریک تکافل کے دستخط (مشترکہ پالیسی کی صورت میں دونوں شریک تکافل کے دستخط درکار ہونگے)

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

تاریخ: \_\_\_\_\_

**General Instructions:**

This application is valid for switching/splitting request for one Policy only. In case request for multiple policies has to be made, please use separate application forms.

عام ہدایات:  
یہ درخواست فارم صرف ایک پالیسی کے لئے موزوں ہے۔ متعدد پالیسیوں کے لئے برائے مہربانی الگ الگ درخواست فارم استعمال کریں۔

The Company reserves the rights at its discretion for declining the request made through this Application without assigning any reason.

کمپنی اس درخواست فارم کو بغیر کوئی عذر پیش کئے مسترد کرنے کا صوابدید ہی حق رکھتی ہے۔