

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

Please answer all questions and provide details where required:

تمام سوالوں کے مفصل اور جامع جواب دیں:

1-What are your academic and professional qualifications?

۱- آپ کی تعلیمی اور پیشہ ورانہ قابلیت کیا ہے؟

2-Please state the exact nature of your business or job:

۲- اپنے کاروبار یا ملازمت کی اصل نوعیت بیان کریں:

3-How long have you been associated with this business or job?

۳- آپ کتنے عرصے سے اس ملازمت یا کاروبار سے منسلک ہیں؟

4-What are your daily working hours?

۴- آپ روزانہ کتنے گھنٹے کام کرتی ہیں؟

5-Please provide details of your precise duties and responsibilities in the business or on the job:

۵- کاروبار یا ملازمت میں اپنی ذمہ داریوں کی مکمل تفصیلات بیان کریں:

6-If you are salaried, what was your gross income from salary in the last fiscal year?

۶- اگر آپ تنخواہ دار ہیں تو گزشتہ مالی سال میں آپ کی تنخواہ سے آمدنی کتنی تھی؟

7-If you are doing business, what is the extent of your involvement in the daily affairs of business?

۷- اگر آپ کاروبار کرتی ہیں، تو آپ کاروباری معمولات میں کس حد تک شامل ہوتی ہیں؟

8-How many people are employed in your business?

۸- آپ کے کاروبار میں کتنے لوگ ملازم ہیں؟

a) Full Time: \_\_\_\_\_ b) Part Time: \_\_\_\_\_ c) Seasonally: \_\_\_\_\_  
پُل ٹائم پارٹ ٹائم سبھی کبھار

Continued on Page2

صفحہ نمبر ۲ پر جاری ہے

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

۹۔ پچھلے تین (۳) سال میں آپ کی کاروباری آمدنی کیا رہی ہے؟

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

10-Do you have any other regular source of income apart from your job or business?

Yes  ہاں No  نہیں

۱۰۔ کیا اس ملازمت یا کاروبار 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(in Rupees):

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

#### 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 لائف ونڈو تکافل آپریٹس اور شرکتی فنڈ (ای 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۔ مزید اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ میں نے اس فارم میں اپنا/اپنی 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 کچھ 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 انشورنس یا تبدیلی شروع سے منسوخ تصور کی جاسکتی ہے۔

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

دستخط

Date \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

ای میل

Telephone No: \_\_\_\_\_

ٹیلیفون نمبر

Mobile No: \_\_\_\_\_

موبائل نمبر

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

خط و کتابت کرنے کا پتہ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_