

ADAMJEE LIFE ASSURANCE

Policy Maturity Form فارم برائے پالیسی میچوریٹ

I.I. Chundrigar Road, Karachi - 74000 F	PAKISTAN			
Date / 'ז'ל :	: يالىسى نمبر / Policy Number_	Nar	پالیسی ہولڈر کانام / ne of Policy holder	: <u></u>
Plan / پلان کانام :	: شاختی کارڈ نمبر / CNIC		رابطه نمبر / Contact Number	:
ی میل ایڈریس / Email Address	íi :			
Maturity Claim		میچورین کادعوی	kat Deduction	ز کوة کثوتی
Maturity Claim / يۇكاد مۇكى ا) 5 . .	Yes	you want Zakat to be deducted t اب	کیا آپ چاہتے ہیں کہ میچوریٹی میں سے آپ کی زکو ہ کٹوتی ہو
Declaration				اقرارنامه
acknowledge that the pays that I accept this payment	ment of the Maturity Proceeds as full and final settlement fro	oceeds (less any inde s will lead towards the m Adamjee Life Assu	btedness) as per the terms and e cessation of my policy and the rance.	ereby put forward the request for conditions of the company. I also refore any right to claim. I affirm
ر کرتا / کری ہوں کہ رسم کی ادایتی چی کی شرائطاو قم آد مجی لا نف اشورنس کی طرف سے مکتل اور حتمی	ین کے لینے در حواست کرتا / کرئی ہوں اور اس بات کا افرا و گااور میں اس بات کی بھی تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ بیرر	نف بی جاری کر دہ ہے ایگ پایسی کی پیچور سکسی بھی قشم کی ادا پیگی کی ذمہ دار نہیں ہ	ے مال پایٹ یا اگرتی ہوں کہ اس رقم کی ادائیگی کے بعد آد مجی لا نف انشور نس	میں ضوابط کی بنیاد پر ادا کی جائیگی اور میں اس بات کی بھی تصدیق کر '' ادائیگی ہوگی
*I hereby undertake that the value of that date.	e maturity amount payable on			he subject to the prevailing cash * میں اس بات کی تصدیق کر تا / کرتی ہوں کہ پالیسی دستاویزار
				and the Bank shall not be held Incase of bancassurance policy)
ا نکے نامداریاور ثاء کو کسی بھی طرح کسی بھی	ر بینک لا ئف انشورنس پالیسی کے تحت بیمہ دار ،	باہے جو کہ پالیسی انڈررائٹرہے او	کی کمپنی لمیٹڈ کے کارپوریٹ ایجنٹ کے طور پر کام کرر	صرف بینکااشورنس کی صورت میں بینک آد مجی لا ئف کلیم کی زمیداری کا پابند نہیں ہو گا۔
Pay Out Confirmation				ادا کیکی کی تصدیق
	count بنیک اکاؤنٹ میں ٹرانسفر	atus / اکاؤنٹ اسٹیٹس : اکاؤنٹ ا	مرور منٹ / Dormant ایکٹو / Active القہ پنتے پر ارسال کر دیاجائے گا۔	ادا ہی بذریعہ Cheque چیک Cheque چیک اللہ کا کوئٹ ڈور منٹ / ان ایکٹو ہونے کی صورت میں چیک متع
_ : اکاؤنٹ ٹاکٹل / Account Title : اکاؤنٹ ٹمبر / Account Number : ایک کانام / Bank Name				
Documents Required				كاغذات دركار
Complete Original Policy I Zakat Declaration Form (to of PKR. 20/- duly notarize	o be made on a stamp paper		پی _ر پر تحریر کیا گیاہو)اور نوٹری سے تصدیق شدہ ہو	پالیسی کے اصل اور حکمل دستاویزات زکو ۃ ڈکلیریشن فارم فراہم کریں (جو کہ 20روپے کے اسٹیمپ
Maturity Extension				ميچوريځ ميں توسيع
Extension to Maturity	میچوریٹی میں توسیع	Dat	e/Years / تاریخ/سال :	1
	nal practice and as per conditi	ons laid out in the Pro	urity, the policy will be subjecte ovisions and Conditions of the po معربانی اس بات کوید نظر رکھیں کہNAV کے اتار چڑھاؤ (کیٹر	olicy.
l do hereby, authorize Adaı	mjee Life Assurance Company		y verisys from NADRA for my Li ک کہ وہ میری پاکسی کے لئے نادراسے ویریسس نکال	e Assurance policy. میں آدمجی لا نف اشور نس سمپنی کمیٹڈ کو اختیار دیتا ہوا
Adamjee Life Approval آو مُحَى لا لَف كَى منظورى Customer Service Call cer www.adamjeelife.com: ث	ntre: (92-21)111-11-5433(LIFE), Fa			