

Date:		Policy Number:		Plan:	
تاریخ		پالیسی نمبر		پلان کا نام	
Policyholder Name					
پالیسی ہولڈر کا نام					
	First Name		Middle Name		Last Name
Contact No:		CNIC:			
رابطہ نمبر		شناختی کارڈ نمبر			

Cancellation Type (Please tick the applicable option) **منسوخ کرنے کی وجہ** (براہ کرم قابل اطلاق آپشن پر نشان لگائیں)

☐ Free Look Period (نظر ثانی کے دورانیہ) ☐ Out Of Free Look Period آؤٹ آف فری لک پیریڈ

Cancellation within Free Look Period can be requested within 14 days of receiving the Policy Documents.

پالیسی دستاویزات حاصل کرنے کے 14 دنوں کے فری لک پیریڈ (نظر ثانی کے دورانیے) کے دوران مسموحی کی درخواست کی جاسکتی ہے۔

Business Sales Officer Name _____ Relationship Manager Name _____
 بزنس سیلز آفیسر کا نام _____ ریلیشن شپ مینجر کا نام _____

Cancellation Reason (Please tick the applicable option) (برہ کرم قابل اطلاق آپشن پر نشان لگائیں)

☐ Financial Reason ☐ Unsatisfactory Returns ☐ Unsatisfactory Services ☐ Others: _____

معاشی سبب غیر اطمینان بخش منافع غیر اطمینان بخش سروسز دیگر

Payout Confirmation

Direct Transfer through IBFT ☐ Cheque ☐ Account Status: ☐ Active ☐ Dormant

آئی بی ایف ٹی کے ذریعے براہ راست منتقلی چیک اکاؤنٹ کی حالت: ☐ ایکٹیو ☐ ڈورمنٹ

In case of account, status is inactive or dormant a cheque will be dispatched at your respective bank/branch.

اکاؤنٹ ڈور منٹ / ان ایکٹو ہونے کی صورت میں چیک متعلقہ بینک / برانچ پر ارسال کر دیا جائے گا۔

Account Title: _____ Bank Name: _____

[illegible]Reason For Change of Account(if any):_____**Declaration** (Please read the below declaration carefully before signing this form)

(براہ کرم اس فارم پر دستخط کرنے سے پہلے درج ذیل اعلامیہ کو غور سے پڑھیں)

I hereby declare that I received my Policy Document (PD) on DOCUMENTATIONESDAYSDA

In case of bancassurance, the Bank is acting as a corporate insurance agent of Adamjee Life Assurance which underwrites policy and the Bank shall not be held responsible for any liability under the policy in any manner whatsoever to the policyholder(s) or claimant(s).

**Adamjee Life has the right to deduct Medical Examination Expenses + Mortality Charges (If any), and any due charges from the refund process. No Refund will be provided in case cancellation is outside Free Look Period (FLP). (Subject to approval)*

I additionally do hereby undertake and declare that:

1. The bank account details provided by me in this form, whether existing or newly provided/updated, are correct, valid and belong to me. I confirm that I am the lawful account holder and have full authority and control over such bank account.
2. I shall be solely responsible for the accuracy, completeness and validity of the bank account details provided or confirmed by me. Adamjee Life shall not be responsible for any loss, dispute, delay, miscredit, non-receipt of funds or any claim arising due to incorrect, incomplete or inaccurate bank account information provided or confirmed by me.
3. I hereby indemnify and hold harmless Adamjee Life from any claims, liabilities, losses, damages, disputes, costs or tax obligations arising out of or relating to the bank account details provided, confirmed or authorized by me. I further undertake responsibility for payment of any applicable taxes, duties or dues to the relevant authorities.
4. I authorize Adamjee Life to verify, process, use, disclose or report the bank account information provided by me to any bank, institution, authority or regulatory body wherever required under applicable laws, rules or regulations.

میں یہ اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میں نے اپنی پالیسی دستاویزات مورخہ [D D M M Y Y] کو وصول کر لی ہے اور پالیسی کی متنوعی کیلئے درخواست ارسال کر رہا / رہی ہوں۔ اور میں مطالبہ کرتا / کرتی ہوں کہ رقم کی ادائیگی (اگر کوئی ہوتو) عائد جائز * ایڈجسٹ کرنے کے بعد کی جائے۔ مجھے معلوم ہے کہ کوئی بھی مالیاتی خسارہ جو اسکے نتیجے میں ہوگا تو میں اسکا / اسکی ذمہ دار ہوں اور میں اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ مندرجہ بالا معلومات بالکل صحیح اور درست ہیں۔

صرف بینک انشورنس کی صورت میں بینک آدمی انف انشورنس کمپنی لیڈر جو کہ پالیسی کا انڈرواسٹر ہے، کے کارپوریٹ ایجنٹ کے طور پر کام کر رہا ہے اور بینک انف انشورنس پالیسی کے تحت بیمہ دار، لے کے نامدار ریوارڈ، کو کسی بھی طرح کسی بھی تعلیم کی زمیندار کا پابند نہیں ہوگا۔

* آدمی کو یہ اختیار ہے کہ وہ قابل ادا ہو کر رقم سے میڈیکل چیک اپ کے اخراجات، بیئر پائسی کے تحت لاگو کیے جاسکتے ہیں۔ اخراجات کی صورت میں چارجز کی کٹوتی کرے۔ فرسے ایک ہیڈ کے بعد منسوخی کی صورت میں کوئی ریٹرنڈ فراہم نہیں کیا جائیگا۔ (منظوری سے مشروط) میں مزید یہ اقرار اور اعلان کرتا / کرتی ہوں کہ:

- ۱۔ اس فارم میں میرے فراہم کردہ بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات، خواہ وہ پہلے سے موجود ہوں یا نئی فراہم / اپ ڈیٹ کی گئی ہوں، درست، مؤثر اور میری ملکیت ہیں۔ میں تصدیق کرتا / کرتی ہوں کہ میں مذکورہ بینک اکاؤنٹ کا قانونی اکاؤنٹ ہوں لہذا ہوں اور اس اکاؤنٹ پر مکمل اختیار اور تصرف رکھتا / رکھتی ہوں۔
- ۲۔ میں اس بات کا مکمل ذمہ دار ہوں کہ میرے فراہم کردہ یا تصدیق شدہ بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات درست، مکمل اور مؤثر ہیں۔ میرے فراہم کردہ یا تصدیق شدہ بینک اکاؤنٹ کی غلط یا نامکمل یا بغیر درست معلومات کے باعث ہونے والے کسی بھی نقصان، تباہی، تاخیر، غلط اکاؤنٹ میں رقم کی منتقلی، یا رقم موصول نہ ہونے یا کسی بھی دعوے کی صورت میں آدم جی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ ذمہ دار نہیں ہوگی۔
- ۳۔ میں اس کے ذریعے آدم جی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ کو میرے فراہم کردہ، تصدیق شدہ یا مجاز قرار دیے گئے بینک اکاؤنٹ کی تفصیلات کے نتیجے میں پیدا ہونے والے یا ان سے متعلق کسی بھی دعوے، ذمہ داری، نقصان، ہرجانے، تنازع، اخراجات یا ٹیکس و واجبات سے بری الذمہ قرار دیتا / دیتی ہوں۔ مزید برآں، میں متعلقہ حکام کو قابل اطلاق تمام ٹیکس، ڈیوٹیز یا دیگر واجبات کی ادائیگی کی مکمل ذمہ داری قبول کرتا / کرتی ہوں۔
- ۴۔ آدم جی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ کو اختیار دیتا / دیتی ہوں کہ وہ میرے فراہم کردہ بینک اکاؤنٹ کی معلومات کی تصدیق پر اسسٹنٹ، استعمال، افشاء یا رپورٹنگ کسی بھی بینک، ادارے، مجاز اتھارٹی یا ریگولیٹری کے ساتھ کام کرے جہاں قابل اطلاق قواعد و ضوابط کے تحت ضروری ہو، کر سके۔

Signature/Thumb impression of Policyholder

یالیسی کے مالک کے دستخط / انگوٹھے کا نشان

Bank Validation

بینک کی توثیق

Adamjee Life Sales Validation

آدم جی لائف سیلنز کی توثیق

Documents Required (Incomplete information or missing documents may delay the processing of the request)

مطلوبہ دستاویزات (ناکمل معلومات یا مطلوبہ دستاویزات کی عدم فراہمی درخواست برکارروائی میں تاخیر کا باعث بن سکتی ہے)

☐ Complete Original Policy Documents بالیسی کے اصل اور مکمل دستاویزات ☐ Copy of active CNIC ایکٹیو این آئی سی کا کاپی

📍 Head Office: 3rd and 4th Floor, Adamjee House, I.I.Chundrigar Road, Karachi - 74000.

+92 (21) 111-11-5433 | +92 (21) 38677100 | +92 (21) 38630011 | www.adamjeelife.com

www.adamjeelife.com