

Declaration (Please read the below declaration carefully before signing this form)

میں آدم جی لائف سے اپنی پالیسی سے دستبرداری / واپسی کی درخواست داخل کر رہا / رہی ہوں اور مطالبہ کرتا / کرتی ہوں کہ رقم کی ادائیگی (اگر کوئی حق) عائد رقم ایڈسٹ کرنے کے بعد کی جائے۔ مجھے معلوم ہے کہ کوئی بھی مالیاتی خسارہ جو اسکے نتیجے میں ہو تو میں اسکا / اسکی ذمہ دار ہوں اور میں اس قرار کرتی ہوں کہ میری مذکورہ بالا تمام معلومات بالکل سچ اور صحیح ہیں۔

صرف بینک انشورنس کی صورت میں بینک آدم جی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ جو کہ پالیسی کا انڈر رائٹر ہے، کے کارپوریٹ ایجنٹ کے طور پر کام کر رہا ہے اور بینک لائف انشورنس پالیسی کے تحت میرے دار، اسکے نامہ دار یا وراثہ جو کسی بھی طرح کسی بھی تعلیم کی ذمہ داری کا پابند نہیں ہوگا۔

میں آدم جی لائف کو اختیار دیتا / دیتی ہوں کہ وہ میرے ممبر شپ کے لئے نادار سے ویریس نکال سکتے ہیں۔

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 مذکور بینک اکاؤنٹ کا قانونی اکاؤنٹ ہولڈر 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 پبلیک اکاؤنٹ کی تفصیلات درست، مکمل اور موثر ہیں۔ میرے فراہم کردہ یا تصدیق شدہ پبلیک اکاؤنٹ کی غلطی، نامکمل یا غیر درست معلومات کی عث ہونے والے کسی بھی نقصان، تباہی، تاخیر، غلط اکاؤنٹ میں رقم کی منتقلی، رقم وصول نہ ہونے یا کسی بھی دعوے کی صورت میں آدم جی (انفرا شونرز) کیلئے ذمہ دار نہیں ہوگا۔

۳۔ میں اس کے ذریعے آدمی کو لائف اشورنس کمپنی لینڈ کو میرے فریہم کردہ، تصدیق شدہ یا جائز 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 اجابت کے بری الذمہ قرار دیتا / دیتی ہوں۔ مزید برآں، میں متعلقہ حکام کو قابل اطلاق تمام ٹیکس، ڈیوٹیز اور دیگر واجبات کی ادائیگی کی عمل ذمہ داری قبول کرتا / کرتی ہوں۔

۳۔ میں آدمی نصف اشورنس سینی لیڈر اختیار دیتا/ دیتی ہوں کہ وہ میرے فراہم کردہ بینک اکاؤنٹ کی معلومات کی تصدیق پر اسے ایک، استعمال، اشیاء یا پروپرتی کسی بھی بینک، ادارے، مجاز اتھارٹی یا ریگولیٹری ادارے کے ساتھ جہاں قابل اطلاق قوانین، قواعد و ضوابط کے تحت ضروری ہو، کر سکے۔

زکوٰۃ کسوتی

If No (Please provide Zakat Declaration Form on stamp paper duly verified)
اگر نہیں، تو براہ کرم باقاعدہ تصدیق شدہ زکوٰۃ ڈیکلاریشن فارم، اسٹامپ پیپر پر فراہم کریں۔

Adamjee Life Sales Validation
آدم جی لائف سیلز کی توثیق

☐ Complete Original Policy Documents ☐ Copy of active CNIC ☐ Zakat Declaration Form

www.adamjeelife.com