ADAMJEE LIFE ASSURANCE COMPANY LIMITED

آدم جی لائف اشورنس کمپنی لمیٹڈ

Critical Illness Rider (Agency)

شدید بیماری کا ضمنی معاہدہ

(Additional Benefit due to Critical Illness)

(شدید بیماری کے باعث اضافی فوائد)

adamjeelife

This Rider shall be deemed to be incorporated into the Life Insurance Policy to which it is attached ("the Basic Policy") and shall only be valid if it is indicated on the Policy Schedule. If included, the provisions of the Basic Policy, other than those relating to Unit Account, Monthly Deductions, Fund Charges, Death Benefits, Maturity Benefits, Ad-Hoc Premiums, Non-maintenance of Premiums, Grace Period, Escalation of Premium, Surrender, Partial Withdrawals, Policy Loan and Fund Practice, shall also refer to this Rider.

اس ضمنی معاہدے کو لائف انشورنس پالیسی جوکہ ("بنیادی پالیسی") سے منسلک ہے میں شامل سمجھا جائے گا اور اس کا اطلاق اسی صورت میں ہوگا اگر اس کی نشاندہی پالیسی شیڈول میں کی گئی ہوگی۔ اگر یہ شامل کیاگیا ہوگا تو، بنیادی پالیسی کے دفعات کو، ضمنی معاہدے میں شامل کیا جائے گا، ما سوائے یونٹ اکاؤنٹ ،ماہانہ کٹوتیوں ، فنڈ چارجز، انتقال کی صورت میں فوائد، میچورٹی فوائد، ایڈ ہاک پریمیم، پریمیم کی عدم ادائیگی، رعایتی مدت، پریمیم میں اضافہ، جزوی اور مکمل دستبرداری پالیسی قرض اور فنڈپریکٹس کے۔

In consideration of the regular payment of the premium applicable to this Rider as stated in the Policy Schedule of the Basic Policy, the Company undertakes to provide the benefits mentioned herein, provided that you shall fulfil your own obligations as set out there under.

پالیسی شیڈول میں بیان کردہ ضمنی فوائد پر لاگو ہونے والے باقاعدہ پریمیم کے نتیجے میں، کمپنی بیان کردہ فوائد کی فراہمی پر متفق ہے، بشرط یہ کہ آپ اپنی ذمہ داریوں کو اس ضمنی معاہدے کے تحت پورا کریں۔

This Rider shall not acquire any Cash Surrender Value at any time.

اس ضمنی فوائد سے کسی بھی وقت کسی بھی قسم کا کیش سرینڈر ویلیو یا جزوی اور مکمل دستبرداری حاصل نہیں ہو سکے گا۔

1. Critical Illness Benefit

1. شدید بیماری کی صورت میں حاصل فوائد

If, while the Policy and this Rider are in force, the Insured Person is diagnosed as having suffered from one or more of the Critical Illnesses listed in Clause 2 for the first time after the Inception Date and having survived for 30 days after such diagnosis, upon receipt of due proof in writing of such critical illness of the Insured, the Company will, subject to the provisions hereinafter stated, pay to the person or persons entitled thereto under the Policy Provisions, the Sum Assured as stated in the Policy Schedule.

اگربنیادی پالیسی اور ضمنی فوائد کا معاہدہ قابل اطلاق ہونے پر، تاریخ آغاز کے بعد بیمہ دار پہلی بار شق 2 میں درج ایک یا ایک سے زائد شدید بیماریوں میں مبتلا ہوتا ہے اور اس تشخیص کے بعد 30 دن تک زندہ رہتا ہے تو بیمہ دار کی اس طرح کی شدید بیماری کے حوالے سے تحریری طور پر ثبوت ملنے پر، کمپنی بیان کردہ معاہدے سے مشروط، شریک بیمہ پالیسی دستاویز کے تحت اورپالیسی شیڈول میں بیان کردہ زربیمہ کے مطابق حقدار فرد یا افراد کو ادائیگی کرے گا۔

No amount will be paid in respect of a Critical Illness diagnosed within a period of 90 days of the Inception Date or, in case the Policy has been reinstated, within 90 days of reinstatement.

اس ضمنی معاہدے کے آغاز ہونے کی تاریخ سے نوے (90) دن کے اندر یا پالیسی کی بحالی کی صورت میں، بحالی کے نوے (90) دن کے اندر شدید بیماری کے تشخیص ہونے پر کوئی رقم ادا نہیں کی جائے گی۔

2. Critical Illnesses Covered

2. بیمہ میں شامل کی گئی شدید بیماریاں

The following Critical Illnesses shall be covered under this Policy:

مندرجہ ذیل شدید بیماریاں اس پالیسی کے تحت بیمہ میں شامل کی جائیں گی۔

a) CANCER

A disease manifested by the presence of a malignant tumour characterised by the uncontrolled growth and spread of malignant cells, and the invasion of tissue. Diagnosis has to be confirmed by a specialist and evidenced by definite histology. The term cancer also includes leukaemia and malignant diseases of the lymphatic system such as Hodgkin's Disease.

Excluded are:
- Any CIN stage (cervical intraepithelial neoplasia)
- Any pre-malignant tumour
- Any non-invasive cancer (cancer in situ)
- Prostate cancer stage 1 (T1a, 1b, 1c)
- Basal cell carcinoma and squamous cell carcinoma
- Malignant melanoma stage IA (T1a N0 M0)
- Any malignant tumour in the presence of any Human Immunodeficiency Virus.

a) کینسر

یہ مرض ایک مہلک ٹیومر یا رسولی کی موجودگی کی وجہ سے ظاہر ہوتاہے جس کا سبب مہلک خلیوں کی بے قابو پیداوار اور پھلاؤ اور قریبی خلیوں پر حملہ ہوتا ہے۔ تشخیص کی تصدیق کسی ماہر کے ذریعے ہونی چاہیے اور اس کے شواہد ہسٹولوجی سے ہونے چاہیں۔ اس کینسر میں (leukaemia) جیسا کہ Hodgkin's Disease اور لیمفاٹک سسٹم کے مہلک بیماریوں بھی شامل ہیں۔

ماسوائے/ کوریج سے باہر

- کوئی بھی CIN اسٹیج (Cervical Intraepithelial Neoplasia)
- کسی قسم کا پہلے سے موجود مہلک ٹیومر
- کوئی بھی غیر جراحتی کینسر (کینسر ان سانٹو)
- پراسٹیٹ کینسر اسٹیج (T1a, 1b, 1c)
- بیسل سیل کارسی نوما اور اسکوامس (squamous) سیل کارسی نوما
- مہلک میلانوما اسٹیج IA (T1a N0 M0)
- کسی بھی ہیومن امیونوڈیفیشنسی وائرس (HIV) کی موجودگی میں کوئی مہلک ٹیومر

b) HEART ATTACK (Myocardial infarction)

The death of a portion of the heart muscle as a result of inadequate blood supply to the relevant area. Diagnosis has to be confirmed by a specialist and evidenced by all of the following criteria:

i) a history of typical chest pain
ii) new characteristic electrocardiogram changes
iii) elevation of infarction specific enzymes, Troponins or other biochemical markers

Excluded are:
- Non-ST-segment elevation myocardial infarction (NSTEMI) with only elevation of Troponin I or T
- Other acute Coronary Syndromes (e.g. stable/unstable Angina pectoris)
- Silent myocardial infarction.

b) دل کا دورہ (مایوکارڈیل انفارکشن Myocardial Infarction

دل کے متعلقہ حصے میں ناکافی خون کی فراہمی کے باعث دل کے پٹھوں کے ایک حصے کی موت ہو جانا۔ تشخیص کی تصدیق کسی ماہر کے ذریعے ہونی چاہیے اور شواہد مندرجہ ذیل علامات سے ظاہر ہونے چاہیے۔

1. سینے میں درد کا ہونا
2. ECG میں مخصوص تبدیلیاں
3. انفارکشن سے متعلقہ انزاعز، ٹراپونین یا دیگر متعلقہ بایو کمیائی مارکرز میں اضافہ

ماسوائے:

- نان۔ ST ۔ سیگمنٹ ایلویشن مایوکارڈیل انفارکشن (NSTEMI) کے ساتھ ٹراپونن I یا T کا اضافہ۔
- دیگر شدید کورونری سندرومز (مثلا: مستحکم/ غیر مستحکم اینجینا پیکٹورس
- خاموش مایوکارڈیل انفارکشن

c) STROKE

Any cerebrovascular incident producing permanent neurological sequelae and including infarction of brain tissue, haemorrhage and embolisation from an extracranial source. Diagnosis has to be confirmed by a specialist and evidenced by typical clinical symptoms as well as typical findings in CCT Scan or MRI of the brain. Evidence of neurological deficit for at least 3 months has to be produced.

Excluded are:

- Transient ischemic attacks (TIA)
- Traumatic injury of the brain
- Neurological symptoms due to migraine
- Lacunar strokes without neurological deficit

d) CORONARY ARTERY SURGERY (two or more)

The actual undergoing of open chest surgery for the correction of two or more coronary arteries, which are narrowed or blocked, by coronary artery bypass graft (CABG). The surgery must have been proven to be necessary by means of coronary angiography and realisation of the surgery has to be confirmed by a specialist.

Excluded are:

- Angioplasty
- Any other intra-arterial procedures
- Key-hole surgery

e) KIDNEY FAILURE

End stage renal disease presented as chronic irreversible failure of both kidneys to function, as a result of which either regular renal dialysis (hemodialysis or peritoneal dialysis) is instituted or renal transplantation is carried out. Diagnosis has to be confirmed by a specialist.

f) MAJOR ORGAN TRANSPLANT

The actual undergoing of a transplantation as the recipient of a heart, lung, liver, pancreas, small bowel, kidney or bone marrow. Realisation of the transplantation has to be confirmed by a specialist.

g) MULTIPLE SCLEROSIS

Unequivocal diagnosis of Multiple Sclerosis by a specialist (preferably by a neurologist). The disease has to be evidenced by typical clinical symptoms of demyelination and impairment of motor and sensory functions as well as by typical MRI findings.

For proving the diagnosis the Insured must either exhibit neurological abnormalities that have existed for a continuous period of at least 6 months or must have had at least two clinically documented episodes at least one month apart or must have had at least one clinically documented episode together with characteristic findings in the cerebrospinal fluid as well as specific cerebral MRI lesions.

h) ALZHEIMER'S DISEASE (before 60th birthday)

Unequivocal diagnosis of Alzheimer's Disease (presenile dementia) before age 60 that has to be confirmed by a specialist and evidenced by typical findings in cognitive and neuroradiological tests (e.g. CT Scan, MRI, PET of the brain). The disease must result in a permanent inability to perform independently three or more Activities of Daily Living – bathing (ability to wash in the bath or shower), dressing (ability to put on, take off, secure and unfasten garments), personal hygiene (ability to use the lavatory and to maintain a reasonable level of hygiene), mobility (ability to move indoors on a level surface), continence (ability to manage bowel and bladder functions), eating/drinking (ability to feed oneself (but not to prepare the food)) or must result in need of supervision and the permanent presence of care staff due to the disease. These conditions have to be medically documented for at least 3 months.

i) SURGERY FOR A DISEASE OF THE AORTA

The actual undergoing of surgery for a chronic disease of the aorta needing excision and surgical replacement of the diseased aorta with a graft. For the purpose of this definition aorta shall mean the thoracic and abdominal aorta but not its branches. Realisation of the aortic surgery has to be confirmed by a specialist.

j) BLINDNESS

Total, permanent and irreversible loss of all sight in both eyes as a result of sickness or accident. Diagnosis has to be confirmed by a specialist (best by an ophthalmologist) and evidenced by specific test results.

k) COMA

A state of unconsciousness with no reaction or response to external stimuli or internal needs persisting continuously, with the use of life support systems, for a period of at least 96 hours and resulting in permanent neurological deficit. Diagnosis has to be confirmed by a specialist and neurological deficit has to be medically documented for at least three months. Coma secondary to alcohol or drug misuse is not covered.

c) اسٹروک یا فالج

دماغ کی شریانوں کی بیماری جس کے نتیجے میں مستقل اعصابی نقصان ہواور دماغ کے ٹیشوز کی موت واقع ہوجائے، اس میں دماغ کی شریان کا پھٹنا اور دماغ کے علاوہ بھی کسی جگہ سے خون کے لوتھڑے کا دماغ میں آجانا شامل ہے۔ تشخیص کی تصدیق کسی ماہر کے ذریعے ہوتی ہے اور اس کے تصدیقی شواہد طبّی معائنے سے نتائج ظاہر ہونے چاہئے اور MRI اسکین یا CCT علامات کے ساتھ ساتھ دماغ کے کم از کم تین مہینوں کے اعصابی خرابی کے شواہد پیش کرنا ضروری ہیں۔

ما سوائے:

عارضی طور پر خون رکنے کی وجہ سے نقصان (TIA)

دماغ کی تکلیف دہ چوٹ

مائیگرین کے سبب اعصابی علامات

اعصابی خرابی کے بغیر لیکیونر (Lacunar)اسٹروکس

d) کورونری آرٹری سرجری (دو یا دو سے زائد)

دو یا دو سے زیادہ دل کی شریانوں جو کہ بند یاسکڑی ہوئی ہوں، کو کورونری آرٹری بائی پاس گرافٹ (CABG) یا سینے کو کھول کر سرجری سے ٹھیک کیا جائے۔ سر جری کی ضرورت کورونری انجیو گرافی کے ذریعے ثابت کی گئی ہو اور سرجری کی تصدیق کسی ماہر کے ذریعے ہوئی ہو۔

:ماسوائے

انجیو پلاسٹی

کوئی دوسرا انٹر آرٹیریل طریقہ کار

سر جری (Key-hole) کی ہول

e) گردے کا فیل ہو جانا

گردوں کی بیماری کی آخری اسٹیج ، جو کہ دونوں گردوں کے کام کرنے میں مستقل ناکامی کی صورت میں پیش آتی ہے، جس کے نتیجے میں یا تو باقاعدہ گردوں کے ڈائلیسز (ہیموڈائلیسز یا پیریٹونئل ڈائلیسز) کیا جاتا ہے یا گردوں کی ٹرانسپلانٹیشن یا پیوند کاری کی جاتی ہے۔ تشخیص کی تصدیق اس کے ماہر کے ذریعے ہونی چاہیے۔

f) اہم اعضاء کے ٹرانسپلانٹ

دل، پھیپھڑوں، جگر، لبلبے، چھوٹی آنتیں، گردے اور بون میرو کے وصول کنندہ کی حیثیت سے ٹرانسپلانٹیشن سے گزرنا۔

ٹرانسپلانٹیشن کی ضرورت کی تصدیق کسی ماہر کے ذریعے کی گئی ہو۔

g) ملٹیپل اسکلروسیس (Multiple Sclerosis)

ایک ماہر (ترجیحاً نیورولوجسٹ) کے ذریعے ملٹی پل اسکلروسیس کی واضح تشخیص کی گئی ہو، اس بیماری کے شواہد ڈیمیلینیشن demyelination کی مخصوص کلینکل علامات اور موٹر اور سینری فنکشنز کی خرابی کے ساتھ ساتھ MRI نتائج سے ظاہر ہونے چاہیے۔ تشخیص کو ثابت کرنے کے لیے شریک بیمہ میں یا تو اعصابی خرابیاں ظاہر ہونی چاہیے جو کم از کم 6 ماہ کی مدت تک مستقل موجود ہوں یا کم از کم ایک ماہ کے فاصلے سے تصدیق شدہ وطبّی معائنے درج ہو چکے ہوں یا دماغی سیال میں مخصوص نتائج کے ساتھ ساتھ MRI پر دماغ میں مخصوص گھاؤ کا کم از کم ایک تصدیق شدہ طبّی معائنہ درج ہوا ہو۔

h) الزائمر کا بیماری (60ویں سالگرہ سے پہلے

60سال کی عمر سے پہلے الزائمر کی بیماری (پریسینائل ڈیمینشیا) کی واضح تشخیص کی تصدیق اس کے ماہر سے کی گئی ہو اور اس کے شواہد علمی اور نیورو ریڈیو لوجیکل ٹیسٹس (ICT اسکین MRI ،دماغ کا PET) کے ذریعے ظاہر ہوتی ہو۔ اس مرض کے نتیجے میں لازمی طور پر، روز مرہ کی تین یا زائد سرگرمیاں آزادانہ طور پر انجام دینے سے قاصر ہو جاتے ہیں ۔ غسل کرنا (غسل خانے میں نہانے کی صلاحیت)، ڈریسنگ (کپڑے پہننے، اتارنے ، گارمنٹس کو محفوظ اور کھولنے کی صلاحیت)، ذاتی حفظان صحت (لیوٹری استعمال کرنے اور حفظان صحت کی معقول سطح کو برقرار رکھنے کی صلاحیت)، نقل و حرکت (گھر کے اندر نقل و حرکت کی صلاحیت)، قوت ضبط (آنتوں اور بلیڈر فنکشن کو کنٹرول کرنے کی صلاحیت)، کھانا /پینا (کھانے کھانے کی صلاحیت ہونا لیکن کھانا پکانے کی نہیں) یا بیماری کے باعث نگرانی اور مستقل طور پر دیکھ بھال کرنے والے عملے کی موجودگی کی ضرورت ہونا۔ ان صورت حال کا کم از کم تین ماہ تک طبّی طور پر دستاویزی ثبوت موجود ہونا ضروری ہیں۔

i) اورٹا (دل سے نکلنے والی شہ رگ) کے مرض کے لیے سرجری

اورٹا (دل سے نکلے والی شہ رگ) کے تشویشناک مرض کی وجہ سے سرجری سے گزرنا جس میں گرافٹ کے ساتھ اورٹا کے مرض کی استیصالی اور سرجیکل متبادل کی ضرورت پیش آتی ہے۔ اس اورٹا کے مرض سے مراد اورٹا کے چھاتی (thoracic) اور پیٹ کے حصے ہیں (abdominal aorta) لیکن ان کی شاخیں نہیں۔ اورٹک سرجری کی ضرورت کی تصدیق اس کے ماہر کی جانب سے کی جائے گی۔

k) اندھاپن

بیماری یا حادثے کی صورت میں دونوں آنکھوں کی بینائی کا مکمل مستقل اور ناقابل تلافی نقصان۔ تشخیص کی تصدیق اس کے ماہر (بہترین امراض چشم کے ماہر) کے ذریعے ہوتی ہے اور اس کے شواہد مخصوص ٹیسٹ کے نتائج سے ظاہر ہوتے ہیں۔

l) کوما

ایسی بے ہوشی کی حالت جس میں لائف سپورٹ سسٹم کی مدد سے بیرونی محرکات یا داخلی ضروریات کو بغیر عمل اور رد عمل مسلسل برقرار رکھا جاتا ہے، جو کہ کم از کم 96 گھنٹوں کی مدت تک اور مستقل اعصابی نقصان کے نتیجے میں ہوتی ہے۔ تشخیص کی تصدیق اس کے ماہر سے کی جاتی ہے اور اعصابی خرابی کو کم از کم تین ماہ تک میڈیکل طور پر درج ہونا ضروری ہے۔ الکوحل اور منشیات کے غلط استعمال سے کوما میں جانے کو بیمہ میں شامل نہیں کیا جائے گا۔

l) MAJOR BURNS

Third degree burns covering at least 20% of the surface area of the Insured's body.
Diagnosis has to be confirmed by a specialist and evidenced by specific results re the Lund Browder Chart or equivalent burn area calculators.

q) میجر برن (جلنا)

شریک بیمہ کے جسم کے حصے کا کم از کم 20 فیصد تھرڈ ڈگری ک جل جانا۔ تشخیص کی تصدیق اس کے ماہر سے کی جاتی ہے اور شواہد لنڈ براڈر چارٹ (Lund Browder Chart) یا برن ایریا کے مساوی کیلکو کیٹرز کے مخصوص نتائج سے حاصل ہوتے ہیں۔

3. Limitations

Any benefits payable under this Rider will be payable only once.

3. حدود و قیود

ضمنی فوائد کے تحت ادا کئے جانے والا کوئی بھی کلیم صرف ایک بار ادا کیا جائے گا۔

4. Grace Period

The grace period allowed for payment of any premium due under this Rider shall be the same as that allowed under the Basic Policy. If at the end of the grace period any premium due and payable under this Rider has not been paid then the Rider shall terminate and no further cover will be provided hereunder.
Should this Rider terminate within the grace period by the death of the Insured, any premium then due and unpaid will be deducted from any amount payable under this Policy.

4. رعایتی مدت

ضمنی معاہدے کے تحت کسی بھی پریمیم کی واجبات کی ادائیگی کےلیے منظور شدہ رعایتی مدت وہی ہوگی جو بنیادی پالیسی کے تحت دی گئی ہے۔ اگر رعایتی مدت کے اختتام پر کسی بھی پریمیم کے واجبات کی اور اس ضمنی معاہدے کے تحت ادائیگی نہیں کی گئی ہے تو، ضمنی معاہدے کو ختم کر دیا جائے گا اور اس ضمنی معاہدے کے تحت مزید کوئی بیمہ فراہم نہیں کیا جائے گا۔
اگر بیمہ دار کی موت کے باعث یہ ضمنی معاہدے رعایتی مدت کے دوران ختم ہو جاتا ہے تو، جو بھی پریمیم واجب الادا اور غیر ادا شدہ ہیں وہ پالیسی کے تحت کسی بھی قابل ادا دکلیم کی رقم سے کاٹ لیے جائیں گے۔

5. Exclusions

No amount is payable under this Rider if a claim results directly or indirectly, wholly or partly as a result of:

Pre-Existing Conditions

Claims that arise (directly or indirectly) as a result of a Pre-Existing Condition are excluded. A Pre-Existing Condition is an illness, injury, condition or symptom:

- that was known to the insured prior to the commencement of insurance; or
- for which the insured had consulted a registered medical practitioner prior to the commencement of insurance; or
- for which a reasonable person in the insured's position would have consulted a registered medical practitioner prior to the commencement of insurance.

Aviation

Taking part in any flying activity, other than as a fare-paying passenger in a commercially licensed aircraft

Criminal acts

Taking part in a criminal act

Drug Abuse

Alcohol or solvent abuse, or the taking of drugs except under the direction of a registered medical practitioner

Failure To Follow Medical Advice

Unreasonable failure to seek or follow medical advice

Hazardous Sports and Pastimes

Taking part in (or practising for) boxing, caving, climbing, horse racing, jet skiing, martial arts, mountaineering, off-piste skiing, pot-holing, powerboat racing, underwater diving, yacht racing, or in any race, trial or timed motor-sport

HIV/AIDS

Infection with human immunodeficiency virus (HIV) or conditions due to any acquired immune deficiency syndrome (AIDS)

Self-inflicted Injury

Intentional self-inflicted injury

War and Civil Commotion

War, invasion, hostilities (whether war is declared or not), civil war, rebellion, revolution or taking part in a riot or civil commotion

5. استثنات

شدید بیماری کے بیمہ میں مندرجہ ذیل حالات شامل نہیں ہوں گی

پہلے سے موجوہ حالات/ بیماری / علامات

پہلے سے موجودہ حالت کے نتیجے میں (براہ راست یا بالواسطہ) کئے جانے والے دعویٰ خارج کر دیے جائیں گے۔ پہلے سے موجود حالت میں بیماری، چوٹ، کیفیت یا علامات شامل ہیں۔

- جو کہ بیمہ دار کو کوریج کے آغاز سے پہلے معلوم ہو؛ یا
- جس کے لیے بیمہ دار نے کوریج کے آغاز سے قبل ایک رجسٹرڈ میڈیکل پریکٹیشنز سے مشورہ کیا تھا؛ یا
- بیمہ دار کی جگہ کوئی بھی معقول فرد نے کوریج کے آغاز سے قبل ایک رجسٹرڈ میڈیکل پریکٹیشنز سے مشورہ کیا ہوتا۔

ایوی ایشن/ ہوا بازی

کسی بھی پرواز کی سرگرمی میں حصہ لینا، تجارتی لائسنس یافتہ جہاز میں کرایہ ادا کرنے والے مسافر کے علاوہ۔

مجرمانہ کاروائی

کسی غیر قانونی سرگرمیوں میں حصہ لینا۔

منشیات کا استعمال

الکوحل یا محلول کا غلط استعمال یا رجسٹرڈ میڈیکل پریکٹیشنر کی ہدایت کے علاوہ ادویات کا استعمال کرنا۔

طبّی مشورے پر عمل کرنے میں اجتناب

طبّی مشورہ لینے یا اس پر عمل کرنے میں بغیر کسی وجہ کے اجتناب

خطرناک کھیل اور تفریح

باکسنگ، کیونگ، کلائمبنگ، گھوڑوں کی دوڑ لگانا، جیٹ اسکیئنگ، مارشل آرٹ، کوہ پیمائی، آف پیسٹ اسکیئنگ، پاٹ ہولنگ، پاور بوٹ ریسنگ، زیر پانی تیرنا، یاٹ ریسنگ، یا کسی بھی دوڑ ، ٹرائل یا وقتی موٹر اسپورٹ میں حصہ لینا (یا مشق کرنا)۔

HIV/ ایڈز

کے ساتھ انفیکشن یا قوت مدافعت کی کمی کے (HIV) انسانی قوت مدافعت کی کمی کے وائرس کے باعث کوئی بھی کیفیت۔ (AIDS) سنڈروم

خود کو پہنچائی جانے والی چوٹ

جان بوجھ کر خود کو زخمی کرنا

جنگ اور خانہ جنگی

جنگ، حملہ، لڑائی)خواہ جنگ کا اعلان ہوا ہو یا نہیں(، خانہ جنگی، بغاوت، انقلاب یا فساد یا خانہ جنگی میں حصہ لینا۔

6. Termination

This Rider shall terminate on the earliest of the following:

(a) The Insured Person's 60th birthday.
(b) On the Expiry Date of this Rider as shown in the Policy Schedule.
(c) If the Rider premium remains unpaid after the grace period.
(d) Upon termination or maturity of the Basic Policy.
(e) Upon payment of any benefit under this Rider.

6. منسوخی

اس ضمنی معاہدے کو مندرجہ ذیل اسباب کی وجہ سے ختم کر دیا جائے گا۔

الف۔ بیمے دار کی 60ویں سالگرہ پر۔
ب۔ اس ضمنی معاہدے کی تنسیخ کی تاریخ پر جیسا کہ پالیسی شیڈول میں ظاہر کیا گیا ۔
ج۔ اگر اضافی معاہدے کے پریمیم رعایتی مدت کے بعد بھی ادا نہ کئے گئے ہوں۔
د۔ بنیادی پالیسی کے اختتام یا میچورٹی پر۔
ہ۔ ضمنی معاہدے کے تحت مکمل فوائد کی ادائیگی پر۔