

This Supplementary Benefit shall be deemed to be incorporated into the Family Takaful Membership to which it is attached ("the Basic Membership") and shall only be valid if it is indicated on the Membership Schedule. If included, the provisions of the Basic Membership, other than those relating to Participant Investment Account (PIA), Monthly Deductions, Fund Charges, Death Benefits, Maturity Benefits, Top up Contributions, Non-maintenance of Contributions, Grace Period, Escalation of Contribution, Surrender, Partial Withdrawals and Fund Practice, shall also refer to this Supplementary Benefit.

In consideration of the regular payment of the Contribution applicable to this Supplementary Benefit as stated in the Membership Schedule, the Operator undertakes to provide the benefits mentioned herein, provided that you shall fulfil your own obligations as set out there under.

This Supplementary Benefit shall not acquire any Cash Surrender Value at any time.

اس اضافی منافع کے کوٹلی تکافل ممبرشپ جو کہ ("بنیادی ممبرشپ") سے منسلک ہے میں شامل سمجھا جائے گا اور اس کا اطلاق اسی صورت میں ہوگا اگر اس کی نشاندہی ممبرشپ شیڈول میں کی گئی ہوگی۔ اگر یہ شامل کیا گیا ہوگا تو، بنیادی ممبرشپ کی دفعات کو، اضافی منافع کے ساتھ شامل کیا جائے گا۔ ماسوائے پارٹنیشنٹ اکاؤنٹ (PIA)، ماہانہ کٹوتیوں، فنڈ چارجز، انتقال کی صورت میں فوائد، مچھورتی فوائد، ٹاپ اپ زر شمولیت، زر شمولیت کی عدم ادائیگی، رعایتی مدت، زر شمولیت میں اضافہ، جزوی اور مکمل دستبرداری اور فنڈ پریکٹس کے۔

ممبرشپ شیڈول میں بیان کردہ اضافی فوائد پر لاگو ہونے والے قاعدہ زر شمولیت کے نتیجے میں، آپ پریئر بیان کردہ فوائد کی فراہمی پر متفق ہے، بشرطیکہ آپ اپنی ذمہ داریوں کو اس اضافی منافع کے تحت پورا کریں۔

اس اضافی فائدے 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

If, while the Basic Membership and this Supplementary Benefit are in force, the Person Covered 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 Covered Person, the Operator will, subject to the provisions hereinafter stated, pay from the Participant Takaful Fund (PTF) to the person or persons entitled thereto under the Participant Membership Document, the Sum Covered as stated in the Membership Schedule.

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

1- شدید بیماری کی صورت میں حاصل فائدہ

اگر، بنیادی ممبرشپ اور اضافی فائدہ کا معاہدہ قابل اطلاق ہونے پر، تاریخ آغاز کے بعد تکافل شدہ پہلی بارش 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، تکافل شدہ کی اس طرح کی شدید بیماری کے حوالے سے تحریری طور پر ثبوت ملنے پر، آپ پریئر بیان کردہ معاہدے سے مشروط، شریک تکافل ممبرشپ دستاویز کے تحت اور ممبرشپ شیڈول میں بیان کردہ زر تکافل کے مطابق حق دار فرد یا افراد کو پارٹنیشنٹ تکافل فنڈ (PTF) سے ادائیگی کرے گا۔

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

2. Critical Illnesses Covered

The following Critical Illnesses shall be covered under this Membership:

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.

2- تکافل میں شامل کی گئی شدید بیماریاں

مندرجہ ذیل شدید بیماریاں اس ممبرشپ کے تحت تکافل میں شامل کی جائیں گی:

(a) کینسر

یہ مرض ایک مہلک یا سنگھشی کی موجودگی کی وجہ سے ظاہر ہوتا ہے جس کا سبب مہلک خلیوں کی بے قابو پیداوار اور پھیلاؤ اور قریبی خلیوں پر حملہ ہوتا ہے۔ تشخیص کی تصدیق کسی ماہر کے ذریعے ہوتی ہے اور اس کے شواہد مسلکوبی فراہم کرتا ہے۔ اس کینسر میں ملوث کینسر (leukaemia) اور لیٹھاٹک سسٹم کی مہلک بیماریاں جیسا کہ Hodgkin's Disease بھی شامل ہیں۔

ماسوائے:

- کوئی بھی CIN اسٹیج (cervical intraepithelial neoplasia)
- کسی قسم کا پہلے سے موجود مہلک ٹیور
- کوئی بھی غیر جراحی کینسر (in situ) میں کینسر
- پراسٹیٹ کینسر اسٹیج (T1a, 1b, 1c)
- بیسل سیل کینسر نو اور اسکواؤس (squamous) سیل کینسر نو
- مہلک میلانوما اسٹیج IA (T1a N0 M0)
- کسی بھی ہیومن ایمونو ڈیفینس وائرس (HIV) کی موجودگی میں کوئی مہلک ٹیور

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:

- a history of typical chest pain
- new characteristic electrocardiogram changes
- 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 کچھوں کے ایک حصے کی موت ہو جانا۔ تشخیص کی تصدیق کسی ماہر کے ذریعے ہوتی ہے اور شواہد مندرجہ ذیل علامات سے ظاہر ہوتے ہیں:

- سننے میں درد کا ہونا
- ECG میں خصوصی تبدیلیاں
- انفارکشن مخصوص انزائمز، ٹراپونن یا دیگر بائیو کیمیکل مارکرز میں اضافہ

ماسوائے:

- نان - ST - سیکمنٹ ایلویشن مایوکارڈیل انفارکشن (NSTEMI) کے ساتھ ٹراپونن I یا T کا اضافہ - دیگر شدید کورونری سندروم (مثلاً: مثلاً: غیر مستحکم - اسٹینا 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) RENAL FAILURE

End stage renal disease presented as chronic irreversible failure of both kidneys to function, as a result of which either regular renal dialysis (haemodialysis 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) 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.

h) 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.

i) 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 Person Covered 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.

j) 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.

k) COMA

A state of unconsciousness with no reaction or response to external stimuli or internal needs persisting continuously, with the use of life

c) STROKE

دماغ کی شریانوں کی بیماری جو کہ مستقل اعصابی نقصان کرتی ہے اور جس میں ایکسٹرا کرینیل (extracranial) ذرائع سے خون بہنے اور embolisation کی وجہ سے دماغی خلیوں کی موت شامل ہیں۔ تشخیص کی تصدیق کسی ماہر کے ذریعے ہوتی ہے اور اس کے تصدیقی شواہد کلینیکل علامات کے ساتھ ساتھ دماغ کے CCT یا MRI کے نتائج سے ظاہر ہوتے ہیں۔ کم از کم 3 مہینوں کے اعصابی خرابی کے شواہد پیش کرنا ضروری ہیں۔

ماسوائے:

- عارضی طور پر خون جاری نہ رہنے کی وجہ سے نقصان (TIA)
- دماغ کی تکلیف دہ چوٹ
- مائیگریں کے سبب اعصابی علامات
- اعصابی خرابی کے بغیر لکیو نر (Lacunar) اسٹروکس

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

دو یا دو سے زیادہ دل کی شریانوں کو بند یا سکڑی ہوئی ہوں، کورونری آئزری پاس گرافٹ (CABG) یا سینے کو کھول کر سرجری سے ٹھیک کیا جائے۔ سرجری کی ضرورت کورونری انجیوگرافی کے ذریعے ثابت کی جاتی ہے اور سرجری کی تصدیق کسی ماہر کے ذریعے ہوتی ہے۔

ماسوائے:

- انجیوپلاستی
- کوئی دوسرا انٹرا آئزریل طریقہ کار
- کی ہول (Key-hole) سرجری

e) گردے کا ٹھیل ہوجانا

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 ڈائلیزس (ہیموڈائلیزس یا پیئرینڈیکل ڈائلیزس) کیا جاتا ہے یا گردوں کو ٹرانسپلانٹیشن کی جاتی ہے۔ تشخیص کی تصدیق اس کے ماہر کے ذریعے ہوتی ہے۔

f) اہم اعضاء کے ٹرانسپلانٹ

دل، پیچھے پھڑوں، جگر، پیچنگر، چھوٹی آنتیں، گردے اور بون میر وکے وصول کنندہ کی حیثیت سے ٹرانسپلانٹیشن سے گزرنا۔ ٹرانسپلانٹیشن کی ضرورت کی تصدیق کسی ماہر کے ذریعے کی جاتی ہے۔

g) اندھا پن

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۔

h) اورٹا (دل سے نکلنے والی شریک) کے مرض کے لیے سرجری

اورٹا (دل سے نکلنے والی شریک) کے تشویشناک مرض کی وجہ سے سرجری سے گزرنا جس میں گرافٹ کے ساتھ اورٹا کے مرض کی استیصال اور سرجیکل متبادل کی ضرورت پیش آتی ہے۔ اس اورٹا کے مرض سے مراد پھیپھائی (thoracic) اور پیٹ کے پٹھے (abdominal) ہیں لیکن ان کی شاخیں نہیں۔ اورنگ سرجری کی ضرورت کی تصدیق اس کے ماہر کے جانب سے کی جائے گی۔

i) ملٹپل اسکلروسیس (MULTIPLE SCLEROSIS)

ایک ماہر (ترجیبا یوروولوجسٹ) کے ذریعے ملٹی پل اسکلروسیس کی واضح تشخیص کی جاتی ہے۔ اس بیماری کے شواہد ہیمیلینیشن demyelination مخصوص کلینیکل علامات اور موٹو اور سینسری ٹشوز کی خرابی کے ساتھ ساتھ MRI نتائج سے ظاہر ہوتے ہیں۔ تشخیص کو ثابت کرنے کے لیے شریک تکلف میں یا تو اعصابی خرابیاں ظاہر ہونی چاہیے جو کم سے کم 6 ماہ کی مدت تک مستقل ہو جوہوں یا کم سے کم ایک ماہ کے فاصلے سے تصدیق شدہ دو طبی معائنے درج ہو چکے ہوں یا دماغی سیال میں خصوصی نتائج کے ساتھ ساتھ مخصوص دماغی MRI گھاؤں کا کم سے کم ایک تصدیق شدہ طبی معائنہ درج ہوا ہو۔

j) الزائمر کی بیماری (60 ویں سالگرہ سے پہلے)

60 سال کی عمر سے پہلے الزائمر کی بیماری (پریسنائل ڈیمینٹیا) کی واضح تشخیص کی تصدیق اس کے ماہر سے کی جاتی ہے اور اس کے شواہد ملٹی اور نیورو پٹھولوجیکل ٹیسٹس (CCT، اسکین، MRI، دماغ کا PET) کے ذریعے ظاہر ہوتے ہیں۔ اس مرض کے نتیجے میں لازمی طور پر روزمرہ 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، ہنگا منٹن کو محفوظ اور کھولنے کی صلاحیت)، ذاتی حفظان صحت (لیوٹری استعمال کرنے اور حفظان صحت کی معقول سطح کو برقرار رکھنے کی صلاحیت)، حرکت (گھر کے اندر نقل و حرکت کی صلاحیت)، قوت ضبط (آنتوں اور بلڈر کنٹرول کرنے کی صلاحیت)، کھانا/پینا (کھانا 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 طبی طور پر دستاویز ہونا ضروری ہیں۔

k) 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

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.

I) MAJOR BURNS

Third degree burns covering at least 20% of the surface area of the Covered Person'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.

3. Limitations

Any benefits payable under this Supplementary Benefit will be payable only once.

4. Grace Period

The grace period allowed for payment of any Contribution due under this Supplementary Benefit shall be the same as that allowed under the Basic Membership. If at the end of the grace period any Contribution due and payable under this Supplementary Benefit has not been paid then the Supplementary Benefit shall terminate and no further cover will be provided hereunder.

Should this Supplementary Benefit terminate within the grace period by the death of the person covered, any Contribution then due and unpaid will be deducted from any amount payable under this Membership.

5. Exclusions

Critical Illness cover will contain the following exclusions:

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 Covered Person prior to the commencement of Coverage; or
- for which the Covered Person had consulted a registered medical practitioner prior to the commencement of Coverage; or
- for which a reasonable person in the Covered Person's position would have consulted a registered medical practitioner prior to the commencement of coverage.

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 immune deficiency 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

6. Termination

This Supplementary Benefit shall terminate on the earliest of the following:

- The Covered Person's 60th birthday.
- On the Expiry Date of this Supplementary Benefit as shown in the Membership Schedule.
- If the Supplementary Benefit Contribution remains unpaid after the grace period.
- Upon termination or maturity of the Basic Membership.
- Upon payment of any benefit under this Supplementary Benefit.

ماہر سے کی جاتی ہے اور اعصابی خرابی کو کم سے کم تین ماہ تک میڈیکل طور پر درج ہونا ضروری ہے۔ الکوحل اور منشیات کے غلط استعمال سے کو ماہر میں کو کٹاؤ میں شامل نہیں کیا جائے گا۔

I) میجر برن (جلا)

شریک کٹاؤ کے جسم کے حصے کا کم سے کم 20% فیصد تھڑ ڈگری تک جل جانا۔ تشخیص کی تصدیق اس کے ماہر سے کی جاتی ہے اور شوہلنڈ براڈر چارٹ (Lund Browder Chart) یا برن کے مساوی کیلکولیٹرز کے مخصوص نتائج سے حاصل ہوتے ہیں۔

3- حدود و قیود

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

4- رعایتی مدت

ضمنی معاہدے کے تحت کسی بھی زرخوشی کی وجہ سے ادا کی گئی کے لیے منظور شدہ رعایتی مدت وہی ہوگی جو بنیادی ممبر شپ کے تحت دی گئی ہے۔ اگر رعایتی مدت کے اختتام پر کسی بھی زرخوشی کے ادا کی گئی کی گئی ہے تو، ضمنی معاہدے کو ختم کر دیا جائے گا اور اس کے بعد مزید کوئی کٹاؤ فراہم نہیں کیا جائے گا۔

اگر شریک کٹاؤ کی موت کے باعث یہ ضمنی معاہدہ رعایتی مدت کے دوران ختم ہو جاتا ہے تو، جو بھی زرخوشی واجب الادا اور غیر ادا شدہ ہیں وہ ممبر شپ کے تحت کسی بھی قابل ادا کلیم کی رقم سے کٹ لیے جائیں گے۔

5- استثنائات

شدید بیماری کے کٹاؤ میں مندرجہ ذیل حالات شامل نہیں ہوں گی:

پہلے سے موجود حالات

پہلے سے موجود حالات کے نتیجے میں (براہ راست یا بالواسطہ) کٹے جانے والے دھوئی خارج کردیے جائیں گے۔ پہلے سے موجود حالت میں بیماری، چوٹ، کیفیت یا علامات شامل ہیں:

- جو کٹاؤ شدہ کو روتج کے آغاز سے پہلے معلوم ہو؛ یا
- جس کے لیے کٹاؤ شدہ نے روتج کے آغاز سے قبل ایک رجسٹرڈ میڈیکل پریکٹیشنر سے مشورہ کیا تھا؛ یا
- کٹاؤ شدہ کی جگہ ایک معقول فرد نے روتج کے آغاز سے قبل ایک رجسٹرڈ میڈیکل پریکٹیشنر سے مشورہ کیا تھا۔

ایوی ایشن

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

مجرمانہ کارروائی

کسی غیر قانونی سرگرمیوں میں حصہ لینا۔

ڈرگس کا ناجائز استعمال

الکوحل یا سولونٹس کا غلط استعمال، یا رجسٹرڈ میڈیکل پریکٹیشنر کی ہدایات کی خلاف ورزی کا استعمال کرنا۔

طبی مشورے پر عمل کرنے میں ناکامی

طبی مشورہ لینے یا اس پر عمل کرنے میں کسی وجہ بغیر ناکامی

خطرناک کھیل اور تفریح

باکسنگ، کیونگ، کلاہنگ، گھوڑوں کی دوڑ لگانا، جیٹ اسکینگ، مارشل آرٹ، کوہ پیما، آف پیسٹ اسکینگ، پاٹ ہولنگ، پاور بوٹ رینگ، زیر پانی تیز نا، یاٹ رینگ، یا کسی بھی ڈور، ٹرائل یا وقتی موٹر اسپورٹ میں حصہ لینا (یا شریک کرنا)۔

HIV / ایڈز

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

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- منسوخی

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

- کٹاؤ شدہ کی 60 ویں سالگرہ پر۔
- اس ضمنی معاہدے کی تصنیف کی تاریخ پر جیسا کہ ممبر شپ شیڈول میں ظاہر کیا گیا ہو۔
- اگر اضافی معاہدے کے زرخوشی رعایتی مدت کے اندر ادا نہ کی گئی ہو۔
- بنیادی ممبر شپ کے اختتام یا منسوخ ہونے پر۔
- ضمنی معاہدے کے تحت مکمل فوائد کی ادائیگی پر۔