

ALTERATION FORM

درخواست فارم برائے تبدیلی / ترمیم

Adamjee Life - Window Takaful Operations
3rd Floor, Adamjee House,
I.I. Chundrigar Road, Karachi - 74000 PAKISTAN

Date / تاریخ : _____ Certificate Number / نمبر / سرٹیفکیٹ : _____ Name of Participant / شریک تکافل : _____
Plan / پلان کا نام : _____ CNIC / شناختی کارڈ نمبر : _____ Contact Number / رابطہ نمبر : _____
Email Address / برقی خط کا پتہ : _____

Change in Spelling of Certificate Owner / Person covered Name/CNIC/Account/Address/Contact/Email شریک تکافل / سرٹیفکیٹ ہولڈر کے نام اور دیگر کوائف میں تبدیلی

Particulars	Existing/Old	Required/New
First Name	پہلا نام	
Middle Name	درمیانہ نام	
Last Name	آخری نام	
Certificate Owner	سرٹیفکیٹ کے مالک کا نام	
Person Covered	شریک تکافل کا نام	
CNIC #	شناختی کارڈ نمبر	
Account #	بینک اکاؤنٹ نمبر	
Address	پتہ	
Contact #	رابطہ نمبر	
Email	ای میل ایڈریس	

Change in Beneficiary /Guardian Details وارثین / بینیشیری / سرپرست / کے کوائف میں تبدیلی

Name Of Beneficiary	بینیشیری
Date Of Birth	تاریخ پیدائش
Relationship With Person Covered	پارٹنشیپ فرد کے ساتھ رشتہ
Share Percentage	زیر تکافل میں حصہ
Guardian	سرپرست

Change in Date of Birth تاریخ پیدائش میں تبدیلی

Certificate Owner	سرٹیفکیٹ ہولڈر
Male Person Covered	شریک تکافل مرد
Female Person Covered	شریک تکافل عورت
Beneficiary	بینیشیری
Date Of Birth	تاریخ پیدائش

Change in Contribution Mode کنٹریبیوشن کی ادائیگی کے طریقہ کار میں تبدیلی

Contribution Mode کنٹریبیوشن کی ادائیگی کا طریقہ ☐ Monthly ماہانہ ☐ Quarterly سہ ماہی ☐ Semi Annually ششماہی ☐ Annually سالانہ ☐

Benefits	Existing	موجودہ			New	نیا			Add/Deletion Supplementary Benefit
		Sum Covered	Term	Contribution		Sum Covered	Term	Contribution	
Basic Plan	بنیادی پلان								
Term Family Takaful	ترم فیملی تکافل								
Monthly Income Supplementary Benefit	ماہانہ تنفیذ برائے حادثاتی موت و معذوری								
Waiver Of Contribution Disability	تنفیذ تنفیذ برائے معافی کو ٹریبونٹن								
Accidental Death & Disability Benefit	حادثی تنفیذ برائے حادثاتی موت و معذوری								
Critical Illness Benefit	حادثی تنفیذ برائے خطرناک امراض								
Spouse Supplementary Benefit	پارٹنشیپ شریک حیات کا تنفیذ								
Accidental Death Benefit	حادثی تنفیذ برائے حادثاتی موت								
Others	دیگر								

Change Of Funds/Change Of Portfolio Details

فندز / پورٹ فولیو کی تفصیلات میں تبدیلی

(Only Complete this section if you would like to direct contributions to a new portfolio of Fund)

Name Of Current Fund	موجودہ فندز کا نام	Name Of Fund Required	اس فندز کا نام تحریر کریں جسے آپ حاصل کرنا چاہتے ہوں
***The change of fund strictly depend upon the flexibility and nature of fund.		*** فندز کی تبدیلی کا انحصار فندز کی نوعیت پر ہوگا۔	
***The change of fund will be at the entire discretion of the company.		*** فندز کی تبدیلی مکمل طور پر بکافل آپریٹرز کی صوابدید ہوگی	
For Details of Funds, Please to the refer website: www.adamjeelife.com		فندز کی مزید تفصیلات کیلئے وزٹ کریں www.adamjeelife.com	

Declaration of health

صحت کا اقرار نامہ

Details of change in Health, Occupation and Residence Change in :

صحت، پیشہ اور رہائش میں تبدیلی کی تفصیلات :

Health Status صحت میں تبدیلی

Yes ☐ ہاں No ☐ نہیں

Occupation پیشہ میں تبدیلی

Yes ☐ ہاں No ☐ نہیں

Residence رہائش میں تبدیلی

Yes ☐ ہاں No ☐ نہیں

Declaration

اقرار نامہ

I have understood the meaning and scope of the change request form and take complete responsibility of the changes submitted by my self. I accept the fact that any changes in the certificate / personal details are subject to the certificate terms and conditions and the relevant underwriting guidelines. I do hereby declare that the foregoing statement and answers are true and complete in every particular, and agree and declare that these statements and this is declaration along with my Takaful Certificate shall be the basis of the contract of certificate between Adamjee Life Window Takaful Operations and my self, and that if any untrue averment be contained therein, the said contract shall be null void and all money which shall have been paid in respect thereof, shall stand forfeited in favour Adamjee Life Window Takaful Operations.

میں نے تبدیلی کے درخواست فارم میں درج تفصیلات کو سمجھ لیا ہے اور میں ان تبدیلیوں کے حوالے سے مکمل ذمہ دار ہوں اور میں اس حقیقت کو قبول کرتا / کرتی ہوں کہ سرٹیفکیٹ / ذاتی تفصیلات میں تبدیلی پالیسی کے شرائط و ضوابط اور متعلقہ انڈر رائٹنگ سے مشروط ہوگی میں مزید اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میں نے جو بیانات اور جوابات تحریر کئے ہیں وہ مکمل اور بالکل صحیح ہیں۔ اور میں مزید اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ بکافل سرٹیفکیٹ ان بیانات، اقرار نام اور سرٹیفکیٹ کے معاہدے کی بنیاد پر ہوگی جو میرے اور آدمجی لائف ونڈو بکافل آپریٹرز کے درمیان تحریر کیا گیا ہے۔ اگر میرا بیان غلط ہوا تو ایسے صورت میں مذکورہ معاہدے کو منسوخ تصور کیا جائے گا اور جو رقم میں نے ادا کی ہے آدمجی لائف ونڈو بکافل آپریٹرز اسے ضبط کرنے کا حق رکھتا ہے۔

Incase of bancatakaful The Bank is acting as a corporate takaful agent of Adamjee Life - Window Takaful Operations which underwrites the certificate and the Bank shall not be held responsible for any liability under the membership in any manner whatsoever to the participant(s) or claimant(s). (In Incase of bancatakaful certificate).

بینک آدمجی لائف کمپنی لمیٹڈ ونڈو بکافل آپریٹرز کے کارپوریٹ ایجنٹ کے طور پر کام کر رہا ہے جو کہ ممبر شپ کا انڈر رائٹر ہے اور بینک بکافل ممبر شپ کے تحت شریک بکافل، اسکے نامدار یا ورثاء کو کسی بھی طرح کسی بھی کلیم کی ذمہ داری کا پابند نہیں ہوگا۔ (صرف بینک بکافل کی صورت میں)

Signature of Participant Owner

سرٹیفکیٹ ہولڈر / شریک بکافل کے دستخط

Adamjee Life - Window Takaful Operations Approval

آدمجی لائف ونڈو بکافل آپریٹرز کی منظوری