

فارم مکمل کرنے کے لئے اہم ہدایات

- ۱۔ تمام سوالات کے جوابات دیئے ہوئے ایک ہی قلم کے ساتھ فارم کو برحفاظ سے مکمل کریں۔
- ۲۔ ہر ایک اختیار کے لئے فراہم کردہ خانوں میں نمایاں پڑھی جانے والی دستخطیں لکھیں۔
- ۳۔ اگر اختیار کا انتخاب نہیں کیا گیا ہے تو واضح طور پر ناقابل اطلاق (Not applicable) لکھیں۔
- ۴۔ بلا ضرورت نہ لکھیں، مسخ نہ کریں، بے توجہی سے نہ لکھیں، تہنخ نہ کریں یا قلمزدندہ نہ کریں اور تحفظ، نکات، کاٹے، نشانات اور علامات نہ استعمال کریں۔
- ۵۔ اصل فارم استعمال کریں اور فارم پر ہو ہو وہی وخط جمع تاریخ ثبت کریں جیسا کہ آپ نے پروپوزل فارم پر دستخط ثبت کئے ہیں۔
- ۶۔ آپ اپنی پالیسی کی نقد قیمت (Cash Value) اپنے رجسٹرڈ موبائل نمبر سے بذریعہ مختصر پیغام اس نمبر 8398 پر بھیج کر درج ذیل طریقے سے معلوم کر سکتے ہیں۔
JUBILEELIFE <space> CV <space> Policy No.

پالیسی نمبر _____ بیردار کا نام _____

پالیسی آؤز کا نام _____

جزوی / مکمل دستبرداری کی درخواست کے لئے براہ کرم دیئے گئے اختیارات میں سے کسی ایک اختیار کا انتخاب کریں۔

۱۔ جزوی دستبرداری (نکلوانا) سیکشن

(نقد قیمت کی رقم جو کہ جزوی طور پر دستبرداری جاسکتی ہے کی زیادہ سے زیادہ اور کم از کم حد دو کا تعین کیا جاتا ہے اور کمپنی وقتاً فوقتاً تبدیل کر سکتی ہے)

میں اپنی پالیسی جزوی طور پر دستبرداری کے لئے جو بلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ سے درخواست کرتا / کرتی ہوں کہ میری پالیسی کے پونٹ کاؤنٹ (نقد قیمت) سے مبلغ _____ روپوں کی ادائیگی کریں (لفظوں میں) _____ کوئی بھی اخراجات جس کا کمپنی نے تعین کیا ہے میری واجب الادا رقم میں سے منہا بھی کئے جاسکتے ہیں۔ میں اس سے بھی اتفاق کرتا / کرتی ہوں کہ تحفظ بیمہ کیا تعین کرنے کے لئے جو بلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ، اگر ضروری ہو، جزوی دستبرداری کی رقم کے مساوی زر بیمہ کی رقم کم کر سکتی ہے

۲۔ مکمل دستبرداری سیکشن

میں جو بلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ سے درخواست کرتا / کرتی ہوں کہ میری پالیسی کو دستبردار کر دیا جائے اور پالیسی کے تحت تمام فوائد فی الفور ختم کر دیئے جائیں۔ میں یہ بھی درخواست کرتا / کرتی ہوں کہ اس پالیسی کی نقد قیمت (Cash Value) سے تمام اخراجات جن کا تعین کمپنی نے کر لیا ہے منہا کرنے کے بعد مجھے ادا کر دی جائے۔ میں اس کے ساتھ جو بلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ کو پالیسی دستاویزات واپس کرتا / کرتی ہوں (پہلے ہی واپس کر چکا ہوں)

۳۔ زکوٰۃ سیکشن

میں زکوٰۃ کی کوٹنی سے مستثنی ہونے کا دعویٰ نہیں کرتا / کرتی ہوں۔ میں زکوٰۃ کی کوٹنی سے مستثنی ہونے کا دعویٰ کرتا / کرتی ہوں۔

نوٹ: ● دستبرداری کی ادائیگی کی صورت میں واجب الادا رقم کا 2.5% بطور زکوٰۃ منہا کر لیا جائے گا اور متعلقہ اتھارٹی کو بھیج دی جائے گی۔

● زکوٰۃ کی کوٹنی سے مستثنی ہونے کا دعویٰ کرنے کے لئے اس فارم کے ساتھ مناسب خلف نامہ داخل کرنا ہوگا۔

۴۔ ادائیگی کے اختیارات

براہ راست اکاؤنٹ میں ترسیل (کریڈٹ) بذریعہ چیک / آرڈر / چیک

اکاؤنٹ کا نام _____

بینک کا نام _____

اکاؤنٹ کی قسم: کرنٹ سیونگ اکاؤنٹ نمبر _____

۵۔ متعلقہ بینک کے مجاز آفیسر سے تصدیق

ہم اپنے درج بالا لکھاتے دار (اکاؤنٹ ہولڈر) کے درج بالا اکاؤنٹ اور دستخط کی تصدیق کرتے ہیں۔

بینک مینجر کا نام / مجاز آفیسر _____ رابطہ نمبر _____ دستخط اور بڑھ نمبر _____

۶۔ وصولی کا اعتراف نامہ / برخواستگی

میں، بحیثیت پالیسی آؤز، تسلیم کرتا / کرتی ہوں کہ اس سلسلے میں درج بالا سیکشن "D" میں درج میرے منتخب کردہ اختیار کے ذریعہ جو بھی معاملہ عمل میں لایا گیا اور ادائیگی کی گئی ہے کمپنی کو تمام ادائیگیوں اور ذمہ داریوں سے سبکدوش کر دے گا چاہے جو کچھ بھی ہو۔ مکمل دستبرداری کے صورت میں پالیسی کی دستبرداری رقم جو مجھے ادا کی گئی ہے کے عوض پالیسی کے تہنخ ہو جائے گی اور تمام مراعات اور فوائد منسوخ ہو جائیں گے۔ میں، بحیثیت پالیسی آؤز، حلفیہ اعلان کرتا ہوں کہ میں ہی پالیسی کی رقم کا حقدار ہوں اور یہ کہ پالیسی نہ کسی کو چاہے جو کوئی بھی ہوتو فیض / منتقل کی گئی ہے اور نہ ہی کوئی دوسرا شخص جو کوئی بھی ہو پالیسی کا حقدار ہے۔

آج مورخہ _____ گواہ کا نام _____
پالیسی آؤز کے دستخط _____ گواہ کے دستخط _____
پالیسی آؤز کا کمپیوٹر آؤزڈ شاشتی کارڈ نمبر _____ گواہ کا کمپیوٹر آؤزڈ شاشتی کارڈ نمبر _____
ٹیلیفون نمبر (رہائش) _____ (آفس) _____ ٹیلیفون نمبر (رہائش) _____ (آفس) _____
موبائل نمبر _____ موبائل نمبر _____
برقیاتی پتہ _____ برقیاتی پتہ _____

برانچ مینجر / سیکرٹری بحیثیت گواہ اس درخواست فارم پر دستخط کرے گا۔ اگر بیمہ دار جزوی / مکمل دستبرداری کے لئے براہ راست ہیڈ آفس آجاتا ہے تو کسٹمر ایکسپریٹس ڈیپارٹمنٹ کا مجاز آفیسر اس فارم پر بحیثیت گواہ دستخط کرے گا۔