

## Jubilee Life Insurance Policy Request Form

<b>POLICY NO</b> پالیسی نمبر	<b>NAME OF LIFE ASSURED</b> بیمہ دار کا نام	<b>NAME OF POLICY OWNER</b> پالیسی اوئر کا نام
<b>ADDRESS</b> پتہ		
<b>LIFE ASSURED CNIC NUMBER</b> بیمہ دار کا کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر	<b>POLICY OWNER CNIC NUMBER</b> پالیسی اوئر کا کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر	<b>POLICY ISSUE DATE</b> پالیسی کے اجراء کی تاریخ
<b>CONTACT NUMBER</b> رابطہ نمبر	<b>EMAIL ID</b> برقیاتی میل کا پتہ	

### REQUEST درخواست

<b>POLICY REINSTATEMENT</b> پالیسی کی بحالی		<b>POLICY SURRENDER</b> پالیسی کی دستبرداری		<b>CLAIM</b> دعوہ	
<b>POLICY ENDORSEMENT</b> پالیسی کی توثیق		<b>PARTIAL SURRENDER</b> پالیسی کی جزوی دستبرداری			

**IN CASE OF CLAIM KINDLY PROVIDE FOLLOWING INFORMATION** دعوے کی صورت میں براہ مہربانی مندرجہ ذیل معلومات فراہم کریں۔

NATURE OF CLAIM	CAUSE	DATE OF EVENT
دعوے کی نوعیت	وجہ	واقعہ کی تاریخ

<b>NAME OF CLAIMANT(S)</b> دعویداروں کے نام	<b>RELATION WITH LIFE ASSURED</b> بیمہ دار سے تعلق	<b>NAME OF POLICY OWNER</b> پالیسی اوئر کا نام
<b>ADDRESS</b> پتہ		
<b>LIFE ASSURED CNIC NUMBER</b> بیمہ دار کا کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر	<b>POLICY OWNER CNIC NUMBER</b> پالیسی اوئر کا کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر	<b>POLICY ISSUE DATE</b> پالیسی کی تاریخ
<b>CONTACT NUMBER</b> رابطہ نمبر	<b>EMAIL ID</b> برقیاتی میل کا پتہ	

### Important Note ضروری ہدایت

اس ضمن میں واضح رہے کہ جوہلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ آپکی درخواست کو صرف پالیسی کے شرائط و ضوابط کے مطابق ہی تسلیم کرے گی۔

**Please note that Jubilee Life Insurance Company Limited shall consider and entertain your request in accordance with Policy's terms and conditions only.**