

UNDERWRITING DEPARTMENT

انڈر رائٹنگ ڈیپارٹمنٹ

REQUEST FOR AMENDMENT TO PROPOSAL/APPLICATION

پروپوزل/درخواست میں ترمیم کی درخواست

Jubilee
LIFE INSURANCE

Policy/Proposal No. _____
پالیسی/پروپوزل

Serial No. _____
سیریل نمبر

_____ bearing

Computerized National Identity Card No. _____ the Life Proposed/ Policy

Owner under Proposal/Application/Policy No. _____, hereby request Jubilee Life Insurance Company Limited to amend my afore-mentioned Proposal/Application/Policy No. as follows;

میں مذکورہ بالا دی گئی تفصیلات کے تحت مجوزہ بیمہ دار/پالیسی اونر، جو جوبلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ سے درخواست کرتا/کرتی ہوں کہ میری مذکورہ بالا پروپوزل/درخواست/پالیسی نمبر ذیل کے مطابق ترمیم کر دی جائے:

1) I hereby solemnly declare, confirm and affirm that since the submission of my above-mentioned, Proposal/Application for insurance, there has been no change in my health, Avocation, Pastimes, VWork, Duties, Commercial Activities, Financial Status, Assessts, Liabilities, Income and Expense and I have not received any medical consultation, examination or tests whatsoever

میں حلفیہ اعلان کرتا/کرتی ہوں، تصدیق کرتا/کرتی ہوں اور بیان کرتا/کرتی ہوں کہ انشورنس کے لیے میری مذکورہ بالا تجویز/درخواست پیش کرنے کے بعد سے میری صحت، پیشہ، تفریح، کام، فرائض، تجارتی سرگرمیاں، مالی حیثیت، اثاثے، واجبات، آمدنی اور اخراجات میں کوئی تبدیلی نہیں آئی ہے اور میں نے کوئی طبی مشاورت، معائنہ یا ٹیسٹ نہیں کروایا ہے۔

2) I understand, agree and accept that insurance coverage would commence only after my Proposal/Application for insurance has been accepted by Jubilee Life Insurance Company Limited and the full due premium(s) have been paid by me and realized in the Accounts of the Company and the Policy Documents have been issued and delivered to me by Jubilee Life Insurance Company Limited. I agree and accept that till the time, Jubilee Life Insurance Company Limited does not accept the Proposal/Application for Insurance my request for Alteration / Amendment / Endorsement / Reinstatement / Fund Switching / Premium Redirection made here-above will remain pending and the insurance coverage would not commence.

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں، اتفاق کرتا/کرتی ہوں اور اعتراف کرتا/کرتی ہوں کہ انشورنس کو شروع ہو گا جب بیمہ کے لیے میری پروپوزل/درخواست جوبلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ کی طرف سے قبول کر لی جائے گی اور میری طرف سے پورا واجب الادا پریمیم ادا کر دیا جائے گا اور کمپنی کے اکاؤنٹ میں موصول ہو جائے گا۔ اور جوبلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ کی جانب سے پالیسی دستاویزات مجھے جاری کر دیئے جائیں گے۔ میں اتفاق کرتا/کرتی ہوں اور اعتراف کرتا/کرتی ہوں کہ جب تک جوبلی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ میری انشورنس کی درخواست قبول نہیں کر لیتی میری تبدیلی/ترمیم، توثیق، بحالی، فنڈ سوچینگ، پرمیئم ری ڈائرکشن کی درخواست زیر التوا رہے گی اور انشورنس کو شروع نہیں ہوگی۔

3) I understand, agree and accept that the information provided by me here-above is true and correct to the best of my knowledge and belief. I understand, agree and accept that any misrepresentation, misstatement or concealment of material facts on my part would render my Proposal/Application for insurance/Policy null and void and the premium(s) paid would be forfeited by the company.

میں سمجھتا/سمجھتی ہوں، اتفاق کرتا/کرتی ہوں اور اعتراف کرتا/کرتی ہوں کہ اوپر مہیا کی گئی معلومات میرے علم اور عقیدے کے مطابق صحیح اور صحیح ہے۔ میں سمجھتا/سمجھتی ہوں، اتفاق کرتا/کرتی ہوں اور اعتراف کرتا/کرتی ہوں کہ میری جانب سے اہم حقائق کی غلط بیانی یا چھپانے سے میرا پروپوزل/انشورنس پالیسی کے لیے درخواست کا عدم اور منسوخ ہو جائے گی اور ادا کردہ پریمیم ضبط کر لیے جائیں گے۔

Signed at _____ on _____ day of _____ 20 _____
دستخط کیے گئے _____ کے _____ دن کو _____

Witness' Name and Signature

گواہ کا نام اور دستخط

Signature of the Policy Owner

پالیسی اونر کے دستخط

Signature of the Life Proposed

مجوزہ بیمہ دار کے دستخط

Jubilee Life Insurance Company Limited

74/1-A, Lalazar, M.T. Khan Road, Karachi - 74000, Pakistan.

Phone: (021) 32120201, 35205094, Fax: (021) 35610959, WhatsApp: 021 111-111-554

UAN: (021) 111-111-554, Email: info@jubileelife.com, complaints@jubileelife.com, Website: www.jubileelife.com

NTN Number: 0660564-8

