



EFU LIFE ASSURANCE LTD - Window Takaful Operations

EFU Hemayah Pension Fund

Employer Contribution Form

This form should be completed by the employer for all employees joining the EFU Life Pension Fund. In addition, the employer shall be required to attach duly filled in participant's application form of each employee joining EFUHPF.

Employer's Details:

Name of Company: _____

Company Registration No. _____ Registration Date: _____ NTN: _____

Industry Category: Commercial Bank Government Education Insurance
 FMCG Other (Please Specify)

Organization Type: Sole Proprietorship Partnership Limited Liability Partnership (LP) Limited Companies / Corporation
 Trust, Clubs, Societies and Associations etc. NGOs/NPOs/Charities

Registered Address: _____

City: _____ Province: _____ Country: _____

Mailing Address: _____

City: _____ Province: _____ Country: _____

Authorized Person's Details:

Name: _____ Designation: _____ Department: _____

Mobile No. _____ Phone No: _____ Email Address: _____

Details of Person dealing with Contribution Payments (if different from above)

Name: _____ Designation: _____ Department: _____

Mobile No. _____ Phone No: _____ Email Address: _____

Employee Contribution Details:

Break-up of Employees: Permanent _____ Contractual _____ No. of employees joining Retirement Solution: _____

Employers Contribution: Rs. _____ Employee Contribution : Rs. _____

If any other arrangement please provide complete details _____

Contribution Frequency: Monthly Quarterly Half-Yearly Yearly

Mode of Payment: Cheque IBFT Demand Draft Pay Order

(Provide online/RTGS reference NO. and receipt copy) Drawn on {Bank Name + Branch Code}:

For each employee, Joining EFUHPF, you are required to attached a sheet with the following details in the format as provided below:

Emp. Code	Employee Name	CNIC	CNIC Issue Date	CNIC Expiry Date	DOB	Contact No.	Email ID	Contribution Amount

The employer is required to keep EFU Life-WTO updated on any changes in salary amounts or any addition and deletions in staff within seven days of such change or with the next contribution payment.

Declaration

1. The employer agrees in respect of its employees who will be members of EFU Hemayah Pension Fund (EFUHPF) once entered to the scheme to:

- Pay to EFU Hemayah Pension Fund (EFUHPF) the employer's contribution amounts if any and
- To deduct from the salaries of the respective members from of the employee's Contribution amounts and pay to EFU Hemayah Pension Fund (EFUHPF) within 15 days of the close of the selected frequency date.

2. The employer agrees to keep EFU Life-WTO updated on all changes in the Contribution amounts of any employee, or any additions or deletions in the number of employees participating in EFU Hemayah Pension Fund (EFUHPF) and shall not hold EFU Life-WTO responsible in case of its delay in notifying any changings.

3. The employer agrees to keep EFU Life - WTO updated on any changes in its particulars/ circumstances, including change in primary contact person or person dealing with Contribution payments or any authorized Signatories details on a timely basis.



EFU LIFE ASSURANCE LTD - Window Takaful Operations

EFU Hemayah Pension Fund

Employer Contribution Form

The employer hereby declares that we are fully compliant with all the prevailing AML-CFT laws of Pakistan and have fulfilled AML-CFT screening requirements regarding all our investors, directors, employees, agents, contractors, customers, etc. It is further declared that none of these have been involved in any act of money laundering, terrorism or financing of terrorism or have never been placed on 4th schedule by the Government of Pakistan to the best of our knowledge and belief.

It is further dedared that we are not on the list of proscribed organizations nor have been placed on the list of proscribed organization by the Government and we maintain adequate anti money laundering ("AML") policies that adheres to AML-CFT laws of the country.

We understand that in case of non-submission of mandatory AML-CFT requirements, EFU Life shall have the right to hold processing of fluctuations/ endorsements/ claims etc. under the EFU Hemayah Pension Fund (EFUHPPF)

1. آجر، اپنے ملازمین جو انکم میں شامل ہونے کے بعد ای ایف یو حمایہ پنشن فنڈ (EFUHPPF) کے ارکان ہونگے، کے حوالے سے درج ذیل پر متفق ہوتا ہے:

i. ای ایف یو حمایہ پنشن فنڈ (EFUHPPF) کو آجری طرف سے کنٹریبیوشن کی رقم (اگر کوئی ہو) ادا کرنا، اور۔

ii. متعلقہ ارکان کی تنخواہوں سے ملازمین کی شراکت کی رقم کی ٹوٹی کرنا اور منتخب فریکوئنسی کی تاریخ کے اختتام کے 15 دنوں کے اندر ای ایف یو حمایہ پنشن فنڈ (EFUHPPF) میں جمع کرانا۔

2. آجر اس بات پر متفق ہوتا ہے کہ ای ایف یو لائف WTO- کو کسی بھی ملازم کی شراکت کی رقم ہونے والی تبدیلیوں یا ای ایف یو حمایہ پنشن فنڈ (EFUHPPF) میں حصہ لینے والے ملازمین کی تعداد میں کسی بھی اضافہ یا کمی کے بارے میں بروقت آگاہ کرے گا اور کسی بھی تبدیلی کے بارے میں آگاہ کرنے میں تاخیر پر ای ایف یو لائف WTO- کو ذمہ دار نہیں ٹھہرائے گا۔

3. آجر اس بات پر متفق ہوتا ہے کہ ای ایف یو لائف WTO- کو اس کی تفصیلات/ حالات میں کسی بھی تبدیلی، بشمول بنیادی رابطہ شخص یا شراکت کی ادائیگیوں کے ساتھ نمٹنے والے شخص یا کسی بھی مجاز دستخط کنندگان کی تفصیلات کے بارے میں بروقت آگاہ کرے گا۔

آجر یہ اقرار کرتا ہے کہ ہم پاکستان کے تمام موجودہ AML-CFT قوانین کے مکمل طور پر پابند ہیں اور اپنے تمام سرمایہ کاروں، ڈائریکٹروں، ملازمین، ایجنٹس، ٹیکسٹسٹس، انویسٹمنٹس، گاہکوں وغیرہ کے حوالے سے AML-CFT اسکریننگ کی ضروریات کو پورا کر چکے ہیں۔ مزید یہ اقرار کیا جاتا ہے کہ ان میں سے کسی بھی شخص کا منی لانڈرنگ، دہشت گردی یا دہشت گردی کی مالی معاونت میں ملوث ہونے کا کوئی ریکارڈ نہیں ہے یا ہماری بہترین معلومات اور تحقیق کے مطابق پاکستان حکومت کی طرف سے 4th شیڈول میں شامل نہیں کیا گیا ہے۔

مزید یہ اعلان کیا جاتا ہے کہ ہم ممنوعہ تنظیموں کی فہرست میں شامل نہیں ہیں اور نہ ہی ہمیں حکومت کی طرف سے ممنوعہ تنظیموں کی فہرست میں شامل کیا گیا ہے، اور ہم منی لانڈرنگ ("AML") کی پالیسیوں کو برقرار رکھتے ہیں جو ملک کے AML-CFT قوانین کے مطابق ہیں۔ ہم سمجھتے ہیں کہ AML-CFT کی ضروری معلومات اور کاغذات جمع نہ کرانے کی صورت میں ای ایف یو لائف کے پاس ای ایف یو حمایہ پنشن فنڈ (EFUHPPF) کے تحت فلو کیویٹیشنز/ اینڈورسمنٹس/ اکریٹو فیور کی پراسیسنگ روکنے کا حق ہوگا۔

For and on Behalf of: Name of Employer: _____ Company Stamp _____

Name	Signature	Date
Signatory 1		
Signatory 2		
Signatory 3		
Signatory 4		

ME's Information			
ME's Name	ME's Code	Date & Time of Receiving Form	Authorized Signature & stamp

Pension Fund Manager's Information			
Manager's Name	Emp. Code	Transection Date & time	Authorized Signature & stamp

For Registrar Use Only			
Request Form Received On (Date & Time)	Date Verified By	Date Input By	Authorized Signature

EFU Life House, Plot No. 112, 8th East Street, Phase 1 D.H.A, Karachi.

Call (021) 111-EFU-HEM (111-338-436), Fax: (021) 34535079, Email: csd@efuhemayahatakaful.com, Website: www.efulife.com/hemayah-takaful

Registered Office: Al-Malik Centre 70 W, F-7/G-7 Jinnah Avenue, (Blue Area) Islamabad. Phone: 051-2820989