EFU LIFE ASSURANCE LTD.

ای ایف یو لائف اشورنس لمیٹڈ

APPLICATION FOR POLICY MATURITY

درخواست برائے پالیسی میچورٹی

Policy Number پالیسی نمبر _____ Name of Policy Holder بیمہ دار کا نام _____

CNIC No. کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر _____ Issue Date تاریخ اجراء _____ Expiry Date تاریخ تنسیخ _____

In accordance with the provisions and conditions of the above policy, I/We hereby request EFU Life to pay the Maturity of the above policy

میں / ہم ای ایف یو لائف سے درخواست کرتا ہوں / کرتے ہیں کے مندرجہ بالا پالیسی کا قوانین کے مطابق میچورٹی ادا کی جائے۔

Consent on Zakat Deduction **رضامندی برائے کٹوتی زکوٰۃ**

☐ I/We wish to claim exemption of Zakat. The relevant sworn statement is attached.

☐ میں / ہم چاہتا ہوں / چاہتے ہیں کہ میچورٹی کی کُل رقم سے زکوٰۃ کی کٹوتی نہ کی جائے۔ زکوٰۃ سے استثنیٰ کا حلف نامہ منسلک ہے۔

☐ I/We do not wish to claim exemption from deduction of Zakat. I/We understand that a sum of equivalent to 2.5% of amount payable must be deducted as zakat.

☐ میں / ہم زکوٰۃ کی کٹوتی سے استثنیٰ کا کلیم نہیں کرنا چاہتا / چاہتے۔ میں / ہم جانتا ہوں / جانتے ہیں کہ میچورٹی کی کُل قابل ادائیگی رقم میں سے 2.5٪ زکوٰۃ کی مد میں کاٹے جائیں گے۔

Note: Zakat declaration submitted during the month of Sha'ban will not be accepted for exemption.

نوٹ: شعبان کے مہینے میں جمع کیے جانے والا حلف نامہ زکوٰۃ سے استثنیٰ کیلئے ناقابلِ قبول ہوگا۔

I/We hereby understand that the above policy will be matured on the Maturity Date mentioned in the policy documents and the amount payable will be based on the cash value prevailing on the maturity date.

میں / ہم اس امر سے بخوبی آگاہ ہوں / ہیں کہ پالیسی کے اصل کاغذات میں دی گئی تاریخ کو ہی پالیسی میچیور ہوگی اور پالیسی کی حتمی کیش ویلیو میچیورٹی کی تاریخ پر منحصر ہوگی۔

I/We agree that the payment made in my/our favor and sent by online will discharge the Company from all the liabilities and claims arising under this policy.

میں / ہم اس امر سے بخوبی آگاہ ہوں / ہیں کہ ادا کی جانے والی رقم بزریعہ آن لائن میرے یا ہمارے نام سے ادا کی جائے گی جس کے بعد کمپنی مندرجہ بالا پالیسی میں کسی بھی قسم کی ادائیگی کی ذمہ دار نہیں ہوگی۔

I/We also hereby certify that I am/We are entitled to the proceeds of the policy; and that the policy has not in any way been assigned or transferred nor does any company or other person(s) has (have) any right to the policy.

میں / ہم اس امر کی تصدیق کرتا / کرتی / کرتے / ہوں / ہیں کہ مندرجہ بالا پالیسی کے جملہ حقوق میرے / ہمارے پاس محفوظ ہیں اور پالیسی کے حقوق کسی کو بھی منتقل نہیں کئے گئے ہیں اور نہ ہی اس پالیسی پر کسی فرد (افراد) یا کمپنی کے کسی بھی قسم کے کوئی حقوق ہیں۔

I/We herewith return/have already returned the policy documents to EFU Life Assurance Ltd.

میں / ہم پالیسی کے کاغذات ای ایف یو لائف کو بھیج چکے ہیں / رہے ہیں۔

Contd.... page2 صفحہ نمبر ۲ پر جاری ہے

EFU Life House, Plot No. 112, 8th East Street, Phase 1 D.H.A, Karachi.
Call (021) 111-EFU-111 (111-338-111), Fax: (021) 34535079, Email csd@efulife.com, Website: www.efulife.com

FOR ONLINE PAYMENT

آن لائن ادائیگی کے لئے

I/We request EFU Life Assurance Limited to online transfer amount of Maturity in my personal IBAN, the details of which are mentioned below.

میں / ہم ای ایف یو لائف انشورنس لمیٹڈ سے درخواست کرتا ہوں / کرتی ہوں کہ میری میچورٹی کی رقم میرے ذاتی آئی بی اے این میں (جس کی تفصیل مندرجہ ذیل ہیں) آن لائن منتقل کر دی جائے۔

Account Title (Policy Holder) _____
اکاؤنٹ ٹائٹل (بیمہ دار)

CNIC No. _____ Issue Date _____ Expiry Date _____
کمپیوٹرائزڈ شناختی کارڈ نمبر تاریخ اجراء تاریخ تنسیخ

IBAN # | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
آئی بی اے این نمبر **(For example:PK63JSBL0000183912022222)**

Bank Name: _____ Branch Name/Code _____
بینک کا نام برانچ کا نام / کوڈ

Disclaimer:

The payment made to me/us will be according to the details of IBAN# provided by me/us. EFU Life Assurance Limited will not be responsible in any way for any mistake on my/our part or the bank in this connection.

استثنیٰ:

مجھ کو/ہم کو کی جانے والی ادائیگی کو میرے / ہمارے فراہم کردہ آئی بی اے این کی تفصیلات کے مطابق کی جائے گی۔ اس سلسلے میں میری / ہماری یا بینک کی غلطی کی صورت میں ای ایف یو لائف انشورنس لمیٹڈ کسی طور ذمہ دار نہیں ہوگی۔

Date _____ Month _____ Year _____ Place _____
تاریخ مہینہ سال جگہ

Signature of life(s) assured: _____ دستخط بیمہ دار (بیمہ داران):

(As per proposal form) (تجویز فارم کے مطابق)

(In case of a joint life policy, both lives need to sign) (مشترکہ پالیسی کی صورت میں دونوں بیمہ دار دستخط کریں)

(In case the signature has been changed, please provide both old and new signatures) (اگر آپ کے دستخط تبدیل ہو گئے ہوں تو نئے اور پرانے دونوں دستخط کریں)

Correspondence Address: _____ خط و کتابت کرنے کا پتہ:

E-mail: _____ Tel No: _____ Mobile No: _____
ای میل ٹیلیفون نمبر موبائل نمبر

Maturity Document Checklist

دستاویزات کی چیک لسٹ برائے پالیسی میچورٹی

- ☐ Application for Policy Maturity — ☐ درخواست برائے پالیسی میچورٹی
- ☐ Copy of Valid CNIC — ☐ قومی شناختی کارڈ کی کاپی
- ☐ *Original Policy Documents — ☐ *پالیسی کی اصل دستاویزات
- ☐ Zakat Declaration on Rs. 50/- stamp paper (if applicable) — ☐ زکوٰۃ سے استثنیٰ کا حلف نامہ ۵۰ روپے مالیت کے اسٹامپ پیپر پر (اگر قابل اطلاق ہو)
- ☐ Account Maintenance Certificate — ☐ اکاؤنٹ مینٹیننس سرٹیفکیٹ
- ☐ No Objection Certificate (NOC) in case of assigned policy — ☐ نو آبجیکشن سرٹیفکیٹ (این او سی) تفویض کردہ پالیسی کی صورت میں
- *Indemnity Bond on Rs. 100/- e-stamp paper (In case Original Policy Documents have been misplaced). — *ضمانتی بانڈ ۱۰۰ روپے مالیت کے ای سٹامپ پیپر پر (اگر اصل دستاویزات کھو گئے ہیں)۔

Note: The maturity settlement will take 4-5 working days following the receipt of all the required documents by the company at its Main Office. In case of any technical issue in IBFT, the process may take a little longer than usual.

نوٹ: میچورٹی کی واجب الادا رقم کی منتقلی کے تمام تر مطلوبہ دستاویزات کمپنی کے مرکزی دفتر میں موصول ہونے کے بعد آنے والے ۴-۵ دن میں کی جائے گی۔ آئی بی ایف ٹی میں کسی بھی تکنیکی وجوہات کی صورت میں آئی بی ایف ٹی میں مزید وقت لگ سکتا ہے۔

All applicable taxes shall be deducted from the amount payable.

تمام لاگو ٹیکس قابل ادائیگی رقم سے کاٹ لیے جائیں گے۔

According to the amendment made by the Federal Board of Revenue in Clause (1) Section 21 of the "Income Tax Ordinance, 2001", we would be sending all policy proceeds through IBFT only.

"انکم ٹیکس آرڈیننس، 2001" کی شق (1) سیکشن 21 میں فیڈرل بورڈ آف ریونیو کی طرف سے کی گئی ترمیم کے مطابق، ہم تمام پالیسی کی رقم صرف آئی بی ایف ٹی کے ذریعے بھیجیں گے۔

EFU Life House, Plot No. 112, 8th East Street, Phase 1 D.H.A, Karachi.
Call (021) 111-EFU-111 (111-338-111), Fax: (021) 34535079, Email csd@efulife.com, Website: www.efulife.com