EFU LIFE ASSURANCE LTD

ای ایف یو لائف اشورنس کمیٹڈ APPLICATION FOR POLICY MATURITY در خواست برائے الیسی میچیورٹی



Policy Number_____ Name of Policy Holder_____ ياليسي نمبسر بیے۔دار کانام 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 مسیں / ہم ای ایف یولائف ہے درخواسے کرتا ہوں / کرتے ہیں کے مندر حبہ مالایالیسی کاقوانین کے مطبابق میچیورٹی ادا کی حسائے رصنامندى برائے كثوتى زكوة **Consent on Zakat Deduction** ☐ I/We wish to claim exemption of Zakat. The relevant sworn statement is attached. 🔲 مسیں/ہم حیاہت ہوں/حیاہتے ہیں کہ سسریٹ ڈر کی گل رقت ہے ز کوق کی کٹوتی نے کی جسائے۔ ز کوق سے استسنٰی کا علف نام پینسلک 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. 🛘 مپیں/ہم زلوۃ کی کوۃ ہے۔استسنٰی کاکلیم نہیں کرناحیاہتا/حاتے۔مبیں/ہم حیانت ہوں/حیانتے ہیں کہ سبریٹ ڈر کی کُل متابل ادائے گی رہت میں سے ہر2.5ز کوۃ کی مدمین کاٹے سائیں گے۔ Note: Zakat declaration submitted during the month of Sha'ban will not be accepted for exemption. نوٹ: شعبان کے مہینے مسیں جمع کئے حیانے والا حلف نامہ ز کو ۃ سے استسنٰی کیلئے نات بل تبول ہو گا۔ 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 مسیں /ہم اسس امس رسے بخوبی آگاہ ہوں / ہیں کہ الیسی کے اصسل کاغنے ذاہے مسین دی گئی تاریخ کوئی الیسی میچیور ہو گی اور مالیسی کی حتمی کیشش ویلیو میچیورٹی کی تاریخ پر مخصس ر ہو گی۔ 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.

مسیں/ہم اسس امسرسے ہے خوبی آگاہ ہوں/ ہیں کہ ادا کی حیانے والی رقتم بزریعہ آن لائن میسرے یا ہمارے نام سے ادا کی حیائے گی جس کے بعب دسمینی

من در حب بالایالیسی مسین کسی بھی قتم کی ادائئے گی کی زمیہ دار نہیں ہو گی۔ 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.

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

مسیں/ہمیالیسی کے کاعنہ ذات ای ایف یولائف کو بھیج ہیے ہیں۔

Contd.... page2

صفحہ نمبر۲ پر حباری ہے



<u>FOR ONLINE PAYMENT</u>

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

مسیں/ ہم ای اینے یو لائف انشورنس لمبیٹ ڈے درخواست کرتا ہوں/ کرتی ہوں کہ مب ری میچیورٹی کی رہے مب رے ذاتی آئی بی این مسیں (جس کی تفصیل من در حب ذیل ہیں) آن لائن منتقبل کر دی حسائے۔ Account Title (Policy Holder) _____ CNIC # ____ كمييوٹرائز ڈقومی سشناختی کارڈنمبر اكاؤنٹ ٹائٹل(بیپ دار) IBAN# آئی بیاے این نمب ر (For example:PK63JSBL0000183912022222) Bank Name: ______ Branch Name/Code_____ برانج کانام / کوڈ بینک کانام Disclaimer: The payment made to me/us will be according to the details of IBAN# مجھ کو /ہم کو کی حبانے والی ادائے گی کو میسرے/ہمارے منسراہم کردہ آئی بی اے این کی تفصیلات کے مطابق کی provided by me/us. EFU Life Assurance Limited will not be responsible سائے گا۔ اس کیلے میں میری/ ہماری ماہنک کی عضلطی کی صورت مسین ای ایف یولائف اثورنس in any way for any mistake on my/our part or the bank in this لمبٹ ٹرنسی طور ز مے دار نہیں ہو گی۔ connection. Date ______ Month _____ Year _____ Place _____ تاريخ د مستخط بیب دار (بیب داران): (As per proposal form) (In case of a joint life policy, both lives need to sign) (مشتر کہ پالیسی کی صور ہے مسیں دونوں ہیہ دار دستخط کریں) (In case the signature has been changed, please provide both old and (اگر آیے کے دستخطاتب میل ہو گئے ہوں تو نئے اور پرانے دونوں دستخطا کریں) new signatures) Correspondence Address: E-mail: _____ Tel No: _____ Mobile No: _____ مومائل نمب ر ای مسیل د ستاویزات کی چیک لسب برائے پالیسی میچیورٹی دوخواست برائے پالیسی میچیورٹی **Maturity Document Checklist** Application for Policy Maturity П Copy of Valid CNIC 🛘 قوی شناختی کارڈ کی کابی ۔ □ *یالیسی کی اصل د ستاویزات П *Original Policy Documents 🛘 زُلُوۃ ہے استنتٰی کاحلف نامہ ۵۰روپے مالیت کے سٹامی پیسپر Zakat Declaration on Rs. 50/- stamp paper (if applicable) ير(اگر وت بل اطب لاق ہو) ۔ چیک کی کالی نو آنجیکشن سے ٹیفیکیٹ (این اوسی) تفویض کر دہپالیسی کی صورت میں ☐ Copy of cheque leaf ☐ No Objection Certificate (NOC) in case of assigned policy *Indemnity Bond on Rs. 100/- stamp paper (In case » صنم نتی بانڈ ۱۰۰ ارویے مالیت کے سٹامی ہیسپریر (اگریالیسی کی اصل Original Policy Documents have been misplaced). 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.

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.

CS/3/059-2-2/2