

ASKARI LIFE -
WINDOW TAKAFUL OPERATIONS
MATURITY REQUEST FORM



عسکری لائف، ونڈونکافل آپریشنز
سٹیفیکٹ کی تکمیل کے لئے درخواست فارم

Date: تاریخ ___ / ___ / ___ (DD/MM/YY)

Certificate #: سٹیفیکٹ نمبر: _____

Name of Certificate Owner: سٹیفیکٹ کے مالک کا نام _____

Plan Name: پلان کا نام _____

REQUEST TYPE

درخواست کی نوعیت

Maturity Claim سٹیفیکٹ کی تکمیل پر کلیم

ZAKAT DEDUCTION

زکوٰۃ کی کٹوتی

Do you want Zakat to be deducted from your maturity proceeds?

کیا آپ سٹیفیکٹ کی تکمیل پر حاصل رقم پر زکوٰۃ منہما کرنا چاہتے ہیں/ چاہتی ہیں؟

Yes ہاں

No (Provide Zakat Affidavit) جی نہیں (زکوٰۃ کا حلف نامہ منسلک کیجئے)

Not Eligible (Non Muslim) (غیر مسلم)

Note: نوٹ

- In the event of payment proceeds, 2.5% of the amount payable will be deducted as Zakat.

- واجب الادا رقم پر 2.5 فیصد زکوٰۃ کی کٹوتی کی جائے گی۔

- To claim exemption from Zakat deduction, an appropriate affidavit must be submitted with this form.

- زکوٰۃ سے استثنیٰ کلیم کرنے کے لئے، اس فارم کے ساتھ ایک موزوں حلف نامہ داخل کرنا ہوگا۔

PAYMENT OPTION

ادا ہنگی کا انتخاب

Direct Transfer براہ راست منتقلی Cheque/Pay order چیک/پے آرڈر

Account Title: اکاؤنٹ بنام _____

Account Number: اکاؤنٹ نمبر: _____ Bank Name: بینک کا نام _____

Verification by Authorized Official of Concerned Bank/Branch:

متعلقہ بینک/شاخ کے مجاز آفیسر کی جانب سے تصدیق:

We do hereby verify that above particulars and signatures of our account holder. ہم تصدیق کرتے ہیں کہ ہمارے اکاؤنٹ ہولڈر کے درج بالا اکاؤنٹ اور دستخط درست ہیں۔

Name of Bank/ Branch/ Authorized Official: بینک/شاخ/مجاز آفیسر کا نام _____ Contact No. رابطہ _____

Signature & Rubber Stamp: دستخط اور مہر _____

ACKNOWLEDGEMENT:

اقرار نامہ

I _____ holding Certificate # _____ with Askari Life - Window Takaful Operations hereby put forward the request for the Maturity of my certificate and payment of the maturity proceeds (less any indebtedness) as per the terms and conditions of the company. I also acknowledge that the payment of the Maturity proceeds will lead towards the cessation of my certificate and therefore any rights to claim.

میں _____، عسکری لائف، ونڈونکافل آپریشنز سے لئے گئے سٹیفیکٹ نمبر _____، کمپنی کے شرائط و ضوابط کے مطابق، اپنے سٹیفیکٹ کی تکمیل اور اس پر حاصل واجب الادا رقم کے لئے (کوئی بھی قرضہ جات منہما کر کے) درخواست پیش کرتا ہوں/ کرتی ہوں۔ میں یہ بھی تسلیم کرتا ہوں/ کرتی ہوں کہ سٹیفیکٹ کی تکمیل پر رقم کی ادا ہنگی کے بعد میرے سٹیفیکٹ کا اختتام ہو جائے گا چنانچہ بعد ازاں مجھے کسی کلیم کے حقوق حاصل نہیں ہوں گے۔

CALL BACK CONFIRMATION STATUS (For Head Office Users Only)

تصدیق کے لئے رابطہ کی حیثیت (صرف ہیڈ آفس کے استعمال کے لئے)

Number Called On: نمبر جس پر رابطہ کیا گیا _____

Called By: رابطہ کرنے والے کا نام _____

Remarks: تشریحات _____

Date & Time: تاریخ اور وقت _____

Signed on (Date): دستخط کی تاریخ _____

Signed on (Date): دستخط کی تاریخ _____

Certificate Owner's Signature: سٹیفیکٹ کے مالک کے دستخط _____

Witness Signature: گواہ کے دستخط _____

Certificate Owner's CNIC: سٹیفیکٹ کے مالک کا قومی شناختی کارڈ نمبر _____

Witness CNIC: گواہ کا قومی شناختی کارڈ نمبر _____

Mobile No.: موبائل نمبر _____

Mobile No.: موبائل نمبر _____

Email Address: ای میل _____

Email Address: ای میل _____