

ASKARI LIFE -  
WINDOW TAKAFUL OPERATIONS  
SURRENDER REQUEST FORM



عسکری لائف، ونڈونکافل آپریشنز  
سرٹیفکیٹ سے دستبرداری کا درخواست فارم

Date: تاریخ \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (DD/MM/YY)

Certificate #: سرٹیفکیٹ نمبر: \_\_\_\_\_

Name of Certificate Owner: سرٹیفکیٹ کے مالک کا نام: \_\_\_\_\_ Plan Name: پلان کا نام: \_\_\_\_\_

SURRENDER TYPE

دستبرداری کی نوعیت

- Full Surrender مکمل دستبرداری  
 Top-Up Surrender عبوری دستبرداری  
 Partial Certificate Surrender سرٹیفکیٹ کی جزوی دستبرداری  
 Partial Top-Up Surrender جزوی عبوری دستبرداری

Amount (In figures): \_\_\_\_\_

Amount (In words): \_\_\_\_\_

ZAKAT DEDUCTION

زکوٰۃ کی کٹوتی

Do you want Zakat to be deducted from your surrender proceeds? کیا آپ سرٹیفکیٹ کی دستبرداری پر حاصل رقم پر زکوٰۃ منہا کر دینا چاہتے ہیں/چاہتی ہیں؟

- Yes جی ہاں  No (Provide Zakat Affidavit) جی نہیں (زکوٰۃ کا حلف نامہ منسلک کیجئے)  Not Eligible (Non Muslim) اطلاق نہیں ہوتا (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 دینی کا انتخاب

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

Account Title: اکاؤنٹ نام: \_\_\_\_\_

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 افسر کا نام: \_\_\_\_\_ Contact No. رابطہ نمبر: \_\_\_\_\_

Signature & Rubber Stamp: دستخط اور نمبر \_\_\_\_\_

ACKNOWLEDGEMENT:

اقرار نامہ

I \_\_\_\_\_ holding Certificate # \_\_\_\_\_ with Askari Life - Window Takaful Operations hereby put forward the request for Surrender/ Withdrawal of/from my certificate and demand for payment of the resulting value (if any) after adjusting for applicable charges\*.

I am aware of any financial loss that I might incur as a result. I declare that the information above is true to the best of my knowledge and belief.

میں \_\_\_\_\_، عسکری لائف، ونڈونکافل آپریشنز سے لئے گئے سرٹیفکیٹ نمبر \_\_\_\_\_ اپنے سرٹیفکیٹ سے دستبرداری/کی واپسی کے لئے اور اس کے نتیجے میں حاصل رقم کی ادائیگی کے لئے (اگر کوئی ہو)، (قابل اطلاق اخراجات منہا کر کے) درخواست پیش کرتا ہوں/کرتی ہوں۔ میں اس کے نتیجے میں ہونے والے کسی بھی مالی نقصان سے آگاہ ہوں۔ میں اقرار کرتا ہوں/کرتی ہوں کہ درج بالا معلومات میرے بہترین علم اور یقین کے مطابق درست ہیں۔

Number Called On: نمبر جس پر رابطہ کیا گیا: \_\_\_\_\_

Called By: رابطہ کرنے والے کا نام: \_\_\_\_\_

Remarks: تبصرات: \_\_\_\_\_

Date &amp; Time: تاریخ اور وقت: \_\_\_\_\_

Signed on (Date): دستخط کی تاریخ: \_\_\_\_\_

Signed on (Date): دستخط کی تاریخ: \_\_\_\_\_

Certificate Owner's Signature: سرٹیفکیٹ کے مالک کے دستخط: \_\_\_\_\_

Witness Signature: گواہ کے دستخط: \_\_\_\_\_

Certificate Owner's CNIC: سرٹیفکیٹ 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: \_\_\_\_\_

