

DEATH CLAIM FORM CLAIMANT'S STATEMENT

ڈیٹھ کلیم فارم کلیم کنندہ کا بیان

Claimant's Information - کلیم کنندہ کا بیان				
Claimant's/Nominee's Name: کلیم کنندہ/مستفید کا نام				
Claiming the benefit as: Nominee ☐ مستفید Successor ☐ وارث Assignee ☐ نمائندہ Guardian ☐ سرپرست Other (Specify) ☐ کوئی اور (واضح کریں)۔		Relationship with Deceased: متوفی کے ساتھ رشتہ		Date of Birth: تاریخ پیدائش
		CNIC Number: شناختی کارڈ نمبر		CNIC Issue Date: شناختی کارڈ کی تاریخ اجراء
		Claimant's Occupation: کلیم کنندہ کا پیشہ		Title of Business or Employer's Name: کاروبار یا آجر کا نام
		Claimant's Address: کلیم کنندہ کا پتہ		
Mobile Number: موبائل نمبر		Landline Number: لینڈ لائن نمبر		
Email Address (Mandatory): If email address does not exist then provide of any close blood relative: (ای میل ایڈریس (اجزی) اگر ای میل ایڈریس موجود نہیں ہے تو کسی قریبی رشتہ دار کا نام لکھیں۔				
Name(s) of other legal heirs of the deceased with relationship and age: متوفی کے قانونی ورثاء کے نام، رشتہ اور عمر				
S. No. سیریل نمبر	Name نام	Date of Birth تاریخ پیدائش	CNIC قومی شناختی کارڈ نمبر	Relationship with Deceased متوفی کے ساتھ رشتہ
Takaful Membership Number(s): تکافل ممبر شپ نمبر		Amount of Claim (as per PMD): کیا ہونے والے کلیم کی رقم		
Claimant's complete (IBAN) bank account number: (IBAN) وغیرہ کا مکمل بینک اکاؤنٹ نمبر		Bank Details (Name, Branch, City): بینک تفصیلات (نام، برانچ، شہر)		
Deceased Information - متوفی کی تفصیلات				
Name نام				
Father/Spouse Name والد / شریک حیات کا نام				
CNIC شناختی کارڈ نمبر		CNIC Expiry Date شناختی کارڈ کی تاریخ ختم		Date of Birth تاریخ پیدائش
Deceased Occupation متوفی کا پیشہ		Title of Business/Employer's Name کاروبار / آجر کا نام		
Employer/Business Address آجر یا کاروبار کا پتہ				
Residential Address (residing at the date of event claimed): رہائشی پتہ (واقعہ کے وقت جہاں رہائش پزیر تھے)۔				
Mobile Number: موبائل نمبر		Landline Number: لینڈ لائن نمبر		Employer/Business Contact Number: آجر یا کاروبار کا رابطہ نمبر
Takaful/Insurance History - سابقہ انشورنس / تکافل				
Was deceased covered by Takaful/Insurance from any other company? (If the answer is yes, please provide detail below) کیا متوفی کسی اور تکافل / انشورنس میں بھی کورڈ تھے؟ (اگر جواب ہاں ہے تو درج ذیل تفصیل مہیا کریں)۔				
Membership(s) Number ممبر شپ نمبر		Date of Issue تاریخ اجراء	Company Name & Address کمپنی کا نام اور پتہ	
Detail of Event/Death - واقعہ / وفات کی تفصیل				
Date of Death تاریخ وفات		Time of Death وفات کا وقت		Cause of Death وفات کی وجہ
Place & Address of Death: وفات کا مقام اور پتہ				
Name of Doctor/person (last attended or declared the death): ڈاکٹر / شخص کا نام (جس نے آخری معائنہ کیا یا وفات کی تصدیق کی)				

Contact address of doctor/person (last attended or declared the death):
ڈاکٹر / شخص کا رابطہ اور پتہ (جس نے آخری معائنے کیا یا وفات کی تصدیق کی)

Mobile Number:
موبائل نمبر

Past Medical Details- سابقہ طبی تفصیلات

Date when the deceased complained about his/her illness:
وفاقت سے قبل کب متوفی نے اپنی بیماری کی شکایت کی

Duration of illness/sickness:
بیماری کا دورانیہ

What was the complaint/symptoms?
شکایت / علامت کیا تھیں؟

Details of all treatment taken during last 2-3 years prior to death:
وفات سے قبل گزشتہ ۲ سے ۳ سال کے دوران جو علاج کروایا گیا، اس کی تفصیلات

Complaint/Illness شکایت / بیماری	Date of Daignosis تاریخ تشخیص	Name of doctor/Hospital attended ڈاکٹر / ہسپتال کا نام جہاں سے علاج کروایا	Duration of Treatment علاج کا دورانیہ

AML Questionnaire - اسے اہل ایم ایل کا سوال نامہ

1. Are you or any of your family member/s or close associate is affiliated with any Political Party, or works for any Public Office, Judiciary, Armed Forces, Law Enforcement Agencies or Bureauarcy in Pakistan or abroad?
ہاں / Yes
نہیں / No

2. Are you associated/linked or acting on behalf of, or at the direction, or for the benefit of with any Proscribed organization and proscribed individuals or their associates?
ہاں / Yes
نہیں / No

3. Are you or have been in past subject to any criminal proceedings especially related to money laundering or terrorist financing-related proceedings, investigation, sanctions, punitive action indictment or any fines, conviction or enforcement action imposed on you?
ہاں / Yes
نہیں / No

4. Have you ever been refused account opening by any financial institution in Pakistan or abroad? Do you engage in dealings with high-value items (such as gold, silver, or diamonds), or have any links with offshore or tax-haven jurisdictions?
ہاں / Yes
نہیں / No

اگر کسی سوال کا جواب "ہاں" ہے تو براہ کرم اس کی مکمل تفصیل فراہم کریں۔ ضرورت پڑنے پر علیحدہ شیٹ استعمال کی جاسکتی ہے۔

Declaration اقرار نامہ

I hereby declare that the answers to all the questions were entered completely and truthfully and nothing has been concealed or misrepresented. I hereby authorize 5th Pillar Family Takaful Ltd:

1. Knowing that the authorization will be used in determining the eligibility of the payment of death benefit in this(ese) contracts and will be used for processing of these benefits only;
2. To require and collect medical and non-medical information regarding the deceased from all hospitals/doctors, medical facilities, federal, provincial and local government agencies, lawenforcement agencies, Federal Bureau of Revenue, NADRA, Banks, takaful, insurance Retakaful and reinsurance companies and request all of them to provide all such information pertaining to the deceased;
3. And the deceased had during his/her life time authorized the company to have access to such information pertaining

میں اس بات کا اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ تمام سوالات مکمل اور درست پُر کیا گیا ہے، نہ کسی بات کو چھپایا گیا ہے اور نہ ہی کسی قسم کی غلط بیانی کی گئی ہے۔

1. یہ جاننے ہوئے کہ درج ذیل اختیار کو اس معاہدہ کے تحت وفات کی صورت میں ملنے والے فوائد کی اہلیت اور فوائد کی پراسیسنگ کے لیے استعمال کیا جائے گا۔ میں اس کے ذریعے:

2. فسخہ خارجہ فیملی تکافل لمیٹڈ کو تمام ہسپتالوں، ڈاکٹر ز، طبی سہولت کاروں، وفاقی، صوبائی اور لوکل سرکاری ایجنسیز، قانون نافذ کرنے والی ایجنسیز، ریڈیو ریل بیورو آف ریویونیو، نادرا، بینکوں، تکافل، انشورنس، ری ایئر، ایئر لائنز، ری ایئر لائنز کے متوفی سے متعلق میڈیکل یا نان میڈیکل معلومات حاصل کرنے کا اختیار دیتا / دیتی ہوں اور ان سب کو متوفی سے متعلق تمام معلومات فراہم کرنے کی درخواست کرتا / کرتی ہوں۔

3. اور ان متعلقہ معلومات تک رسائی کا بھی اختیار دیتا ہوں جس کے بارے میں متوفی نے اپنی زندگی میں کبھی کو اختیار دیا تھا۔

Name of Claimant
دعویدار کا نام

Date
تاریخ

Signature of Claimant
دعویدار کے دستخط

Address
پتہ

COMPLAINTS IN RESPECT OF TAKAFUL MEMBERSHIP

تکافل ممبرشپ کے متعلق شکایات

If you have any complaint or grievance against the Takaful Company, agent, or bank representative in respect of your Takaful Membership, you may file your complaint directly with the Takaful Company at the following address:

Name of the Operator: 5TH PILLAR FAMILY TAKAFUL LIMITED

Name of the focal person for grievance handling: Mr. Iftikhar Ahmed

Designation: Team Lead – Life and Disability Claims

Email: grievance@5thpillartakaful.com

Contact: 021-111-786-573, 021-36492847

Postal Address: Office No. SF-01 to SF-06, 2nd Floor, Emerald Mall, Near Do-Talwar, Clifton, Block 5, Karachi, Pakistan.

However, in case if the insurance company fails to address your grievance, you may file your complaint with other external independent forums at the following addresses:

FEDERAL INSURANCE OMBUDSMAN

2nd Floor, Pakistan Red Crescent Society

Annexe Building, Plot # 197/5, Dr. Doud Pota Road, Karachi

Phone: 021-99207761-62

Website: www.fio.gov.pk

Note: Members from any part of Pakistan, AJK/Gilgit Baltistan may approach FIO.

Official Coordinator, Small Disputes Resolution Committee – Karachi

Specialized Companies Division, 5th Floor, State Life Building No. 2,

Wallace Road, Off. I. I. Chundrigar Road, Karachi.

Direct No.: 021-99002021 UAN: 021-111-117-327

Email: sdrc.khi@secp.gov.pk

Note: Members belonging to provinces of Sindh and Baluchistan may approach this Committee.

Official Coordinator, Small Disputes Resolution Committee – Lahore

Company Registration Office – Lahore, Associate House, 3rd & 4th Floor, 7-Egerton Road, Lahore.

Direct No.: 042-99014050 UAN: 042-111-117-327

Email: sdrc.lhr@secp.gov.pk

Note: Members from all districts of Punjab except Bhakkar, Khushab, Mianwali, Jhelum, Chakwal, Rawalpindi and Attock may approach this Committee.

Official Coordinator, Small Disputes Resolution Committee – Islamabad

Insurance Division, 3rd Floor, NIC Building, 63-Jinnah Avenue,

Blue Area, Islamabad.

Direct No.: 051-9195391 UAN: 051-111-117-327

Email: sdrc.isb@secp.gov.pk

Note: Members belonging to Islamabad Capital Territory, Khyber Pakhtunkhwa, Gilgit Baltistan, Azad Jammu & Kashmir and the western side of Punjab (i.e. Bhakkar, Khushab, Mianwali, Jhelum, Chakwal, Rawalpindi and Attock districts) may approach this Committee.

Complaint against Takaful Company may also be filed with Securities and Exchange Commission of Pakistan (insurance regulator in Pakistan) at the following address:

Securities and Exchange Commission of Pakistan (SECP)

NIC Building, 63-Jinnah Avenue,

Blue Area, Islamabad.

Phone: Toll free 080088008

Email: complaints@secp.gov.pk

<https://sdms.secp.gov.pk/> (for online filing of complaints)

Note: Members from any part of Pakistan, AJK/Gilgit Baltistan may approach SECP

آگر آپ کو اپنی تکافل ممبرشپ کے حوالے سے تکافل کمپنی، ایجنٹ یا بینک نمائندے سے کوئی شکایت ہو تو سب سے پہلے متعلقہ تکافل کمپنی کو براہ راست اپنی شکایت درج ذیل پتہ پر بھیجیں:

آپریٹر کا نام: ففٹھ پلر فیملی تکافل لمیٹڈ

شکایت سے نمٹنے کے لیے فوکل پرسن کا نام: جناب افتخار احمد
عہدہ: ٹیم لیڈ، لائف اینڈ ڈس ایبلٹی کیلیمز

ای میل: grievance@5thpillartakaful.com

رابط: 021-111-786-573, 021-36492847

ڈاک کا پتہ: دفتر نمبر 01-06، سکیڈ منٹور، ایمرڈ مال
نزد دو ٹوار، کلپٹن، بلاک-5، کراچی، پاکستان

اگر تکافل کمپنی آپ کی شکایات کا ازالہ کرنے میں ناکام رہے یا آپ کمپنی کے جواب سے مطمئن نہ ہوں تو مندرجہ ذیل ایجنٹس انڈیپنڈنٹ فورم کے ساتھ اپنی شکایت کا اندراج کروا سکتے ہیں:

وفاقی انشورنس محتسب

سکیڈ منٹور، ریڈ کرسنٹ سوسائٹی

انیکس بلڈنگ، پلاٹ نمبر 197/5 ڈاؤڈ پوتا روڈ، کراچی۔

فون: 021-99207761-62

ویب سائٹ: www.fio.gov.pk

نوٹ: پاکستان کے کسی بھی علاقے سے تعلق رکھنے والے ممبرز آزاد جموں کشمیر/گلگت بلتستان وفاقی انشورنس محتسب (ایف آئی او) سے رجوع کر سکتے ہیں۔

دفتری رابطہ کار۔ سمال ڈسپوٹس ریزولوشن کمیٹی۔ کراچی

اسپیشلائزڈ کمپنیز ڈویژن، 5 منٹور، اسٹیٹ لائف بلڈنگ نمبر 02

والاس روڈ، آئی آئی چندریگر روڈ، کراچی

فون: 021-99002021 یو اے این: 021-111-117-327

ای میل: sdrc.khi@secp.gov.pk

نوٹ: صوبہ سندھ اور بلوچستان سے تعلق رکھنے والے پالیسی ہولڈرز کراچی میں قائم کمیٹی سے رجوع کر سکتے ہیں

دفتری رابطہ کار۔ سمال ڈسپوٹس ریزولوشن کمیٹی۔ لاہور

کمپنی رجسٹریشن آفس، لاہور ایسوسی ایٹ ہاؤس، 3 اینڈ 4 منٹور 07

ایگرتن روڈ، لاہور۔

فون: 042-99014050 یو اے این: 042-111-117-327

ای میل: sdrc.lhr@secp.gov.pk

نوٹ: صوبہ صوبہ، خوشاب، میانوالی، جہلم، چکوال، راولپنڈی اور اٹک کے سوا پنجاب کے تمام اضلاع کے ممبرز لاہور میں قائم کمیٹی سے رجوع کر سکتے ہیں۔

دفتری رابطہ کار۔ سمال ڈسپوٹس ریزولوشن کمیٹی۔ اسلام آباد

سیکیورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان

منٹور 3، این آئی سی بلڈنگ 63 جناح ایونیو، ایب ایب اسلام آباد۔

فون: 051-9195391 یو اے این: 051-111-117-327

ای میل: sdrc.isb@secp.gov.pk

نوٹ: اسلام آباد، کینٹنل ٹیریٹری، خیبر پختونخوا، گلگت بلتستان، آزاد جموں کشمیر، اور صوبہ پنجاب کے معمری (یعنی جہلم، خوشاب، میانوالی، جہلم، چکوال، راولپنڈی اور اٹک اضلاع) سے تعلق رکھنے والے ممبرز اسلام آباد میں قائم کمیٹی سے رجوع کر سکتے ہیں۔

انشورنس کمپنی کے خلاف شکایت سیکیورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان (جو کہ پاکستان میں انشورنس کیٹر کا ریگولیٹر ہے) کے پاس بھی درج ذیل ایڈریس پر دائر کی جاسکتی ہے:

سیکیورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان

این آئی سی بلڈنگ 63 جناح ایونیو،

ایب ایب اسلام آباد۔

فون: ٹول فری 080088008

ای میل: complaints@secp.gov.pk

شکایات کی آن لائن فائلنگ کے لیے: <https://sdms.secp.gov.pk/>

نوٹ: پاکستان کے کسی بھی علاقے سے تعلق رکھنے والے ممبرز، آزاد جموں کشمیر/گلگت بلتستان یا ای سی پی سے رجوع کر سکتے ہیں۔

5th Pillar
Family Takaful Limited



ففٹھ پلر
فیملی تکافل لمیٹڈ

آئیے، ساتھ چلیں

Suite # 01-06, Second Floor, Emerald Tower, Clifton-5, Karachi.

UAN: (021) 111-786-573 | Email: info@5thpillartakaful.com | www.5thpillartakaful.com