



PHYSICIAN'S STATEMENT – DS2(Disability Claim Form)

Note : All answers must be in the physician's handwriting

PATIENT INFORMATION

Name of Patient	Date of Birth
Patient's Address	

EMPLOYER INFORMATION

Name of Employer

I. HISTORY

(a) Date doctor first consulted due to disability	DD-MM-YYYY
(b) Date symptoms first appeared or accident happened	DD-MM-YYYY
(c) Date patient ceased work because of disability	DD-MM-YYYY
(d) Has patient ever had same or similar condition?	☐ No ☐ Yes, state when and describe
(e) Is condition due to injury or sickness arising out of patient's employment?	☐ No ☐ Yes, state when and describe
(f) Name the first doctor with full address, consulted by the claimant for the above disability/accident?	
Name of Doctor	Mobile No
Patient's Address	

2. DIAGNOSIS

(a) Date symptoms first appeared or accident happened	DD-MM-YYYY
(b) Diagnosis (including any complications)	
(c) Subjective symptoms	
(d) Objective findings (including current X-rays, ECG's, Laboratory data any clinical findings):	
(1) Clinical Findings	
(2) Diagnosis Studies and results:	

3. PROGRESS

(A) Patient is	☐ Ambulatory	☐ Bed Confined	☐ House Confined	☐ Hospital Confined
(B) Patient has	☐ Recovered	☐ Improved	☐ Stabilized	☐ Retrogressed

4. PROGNOSIS

(a) Is the disability presumed to be reversible	☐ Yes ☐ No
(b) Is patient now capable of performing duties of	☐ Yes ☐ No
(c) What duties of his or her job is patient incapable of performing?	
(d) Do you expect a fundamental or marked change in future?	☐ Yes ☐ No
If yes, patient should recover sufficiently to perform duties on or about DD-MM-YYYY	
If No, Please explain	
(e) Specify the date by which you presume that the patient will be able to resume his duties/work	
☐ Totally ☐ Partially ☐ Temporarily ☐ Permanently	

REMARKS

Declaration: I hereby declared that the above statements are true and complete to the best of my knowledge.

Attending Physician's Name	Telephone No	Date
Address		
Specialty	Signature	Stamp

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: 021-99207760-62 Helpline: 1082

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

اگر 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 بھجوائیں:

آپریٹر کا نام: قنٹھ 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

رابطہ: 021-111-786-573, 021-36492847

ڈاک کا پتہ: دفتر نمبر 01-06، سیکنڈ فلوئر، ایمرالڈ مال، نزد دو تلوار، کلٹن، بلاک-5، کراچی، پاکستان

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

وفاقی انشورنس محتب

سیکنڈ فلوئر، ریڈ کریسنٹ سوسائٹی

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

فون: 021-99207760-62 ہیلپ لائن: 1082

ویب سائٹ: www.fio.gov.pk

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

دفتری رابطہ کار-سمال ڈسپوٹس ریزولوشن کمیٹی-کراچی

ایپشالارڈ کیپٹیز ڈویژن، 5 فلوئر، اسٹیٹ لائف بلڈنگ نمبر 02

ولاس روڈ، آئی آئی چنڈرگیر روڈ، کراچی

فون: 021-99002021 یا اسے 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، ایس ایف ایف ہاؤس، 3 اینڈ 4 فلوئر 07

ایگرتن روڈ، لاہور۔

فون: 042-99014050 یا اسے این: 042-111-117-327

ای میل: sdrc.lhr@secp.gov.pk

نوٹ: جھک، خوشاب، میانوالی، جہلم، چکوال، راولپنڈی اور انک 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

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

فون: 051-9195391 یا اسے این: 051-111-117-327

ای میل: sdrc.isb@secp.gov.pk

نوٹ: اسلام آباد کنٹریل ایری، خیبر پختونخوا، گلگت بلتستان، آزاد جموں کشمیر، اور صوبہ پنجاب کے معضربے (یعنی جھک، خوشاب، میانوالی، جہلم، چکوال، راولپنڈی اور انک اضلاع) سے تعلق رکھنے والے ممبر 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 کنٹرول 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 ایڈ اسلام آباد۔

فون: ٹول فری 080088008

ای میل: complaints@secp.gov.pk

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

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

5th Pillar
Family Takaful Limited



قنٹھ 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