

APPLICATION FOR PARTIAL/FULL SURRENDER (WITHDRAWAL)

درخواست برائے مکمل / جزوی دستبرداری

Membership No.: _____ ممبر شپ نمبر	CNIC No.: _____ شناختی کارڈ نمبر	—
Name of Participant: _____ شریک تکافل کا نام	CNIC Expiry Date.: _____ تاریخ منتهی	
Correspondence Address: _____ خط و کتابت کا پتہ		
Email Address: _____ ای میل ایڈریس	Mobile No.: _____ موبائل نمبر	Residence No.: _____ گھر کا نمبر

To Request For Partial/Full Surrender (Withdrawal) مکمل یا جزوی دستبرداری کی درخواست کے لیے

Please Select One Of The Given Options:

نیچے دیے گئے آپشن میں سے کسی ایک کا انتخاب کیجیے

☐ Partial Surrender (Withdrawal) - جزوی دستبرداری ☐ Regular ☐ Adhoc

• Application is hereby made for Partial Surrender (Withdrawal) of an amount of PKR _____ from the PIF Value of above Membership in accordance with the Partial Surrender (Withdrawal) provision in the Membership.

• رکنیت کی دستاویز میں موجود جزوی دستبرداری کی شرح کے مطابق مذکورہ بالا رکنیت کے سرمایہ کاری فنڈ سے _____ روپے کی جزوی دستبرداری کی درخواست دی جا رہی ہے۔

• I understand and agree that Partial Surrender (Withdrawal) will result in reduction of the PIF Value and associated Life or Accidental coverage (if applicable), equal to the Partial Surrender (Withdrawal) amount and its associated charges.

• میں اس بات کو سمجھتا / سمجھتی اور متفق ہوں کہ جزوی دستبرداری کی وجہ سے شریک تکافل کے سرمایہ کاری فنڈ میں کمی ہو جائے گی، اس کے علاوہ متعلقہ لائف اور حادثاتی تحفظ اور اس پر لاگو چارجز میں بھی کمی ہو جائے گی۔

☐ Full Surrender (Withdrawal) - مکمل دستبرداری

• Application is hereby made for full Surrender (Withdrawal) of above Membership and the payment of Full Surrender proceeds (Withdrawal) less any indebtedness to the Company secured by the Membership in accordance with the Full Surrender (Withdrawal) provision in the Membership.

• رکنیت کی دستاویز میں موجود مکمل دستبرداری کی شرح کے مطابق مذکورہ بالا رکنیت سے مکمل دستبرداری پر لاگو کچھنی کے کسی قسم کے اخراجات کو منہا کرنے کے بعد باقی مکمل رقم کی ادائیگی کی درخواست دی جا رہی ہے۔

• I understand and agree that the Membership will cease to be in force as of the date of this application for Full Surrender (Withdrawal) and all types of Takaful Coverage under above Membership ends on such date, and the Membership will have no further value of any kind.

• میں اس بات کو سمجھتا / سمجھتی اور متفق ہوں کہ جس دن مکمل دستبرداری کی درخواست دی جائے گی، اس تاریخ سے مذکورہ بالا رکنیت ختم ہو جائے گی اور اس رکنیت کے تحت ملنے والے ہر قسم کے تکافل فوائد مذکورہ تاریخ سے ختم ہو جائیں گے اور اس رکنیت کی کوئی مالیت نہیں رہے گی۔

Note: Surrender value will be based on bid price of the date on which this form is received duly filled and signed at head office

نوٹ: اختتامی مالیت کا اندازہ لگانے کے لیے اس دن کی بڈ پرائس کا اعتبار کیا جائے گا جس دن مکمل پر اور دستخط شدہ فائل کمپنی کو ہیڈ آفس میں موصول ہوگا۔

How do you intend to get the withdrawal instrument? آپ اپنی دستبرداری کی رقم کس طرح وصول کرنا چاہیں گے؟ ☐ Personally collect from Head Office ہیڈ آفس سے بذات خود وصولی ☐ Personally collect from Branch برانچ سے بذات خود وصولی ☐ Courier to my address میرے پتے پر ڈاک کے ذریعے ☐ Transfer in Account اکاؤنٹ ٹرانسفر	Documents to be enclosed: ان دستاویز کو منسلک کرنا ضروری ہے: ☐ Original form اصل فارم ☐ Copy of valid CNIC شناختی کارڈ کی کاپی ☐ Complete File مکمل فائل ☐ Zakat Declaration CZ-50 (for exemption of zakat) زکوٰۃ غیر پائمن (زکوٰۃ سے استثناء کے لیے) ☐ Original Participant Membership Document (PMD) شریک تکافل کی رکنیت دستاویز (PMD) (برائے عمل دستبرداری)
---	---

Consent On Zakat Deduction: زکوٰۃ کٹوتی کا اقرار

☐ I want to claim exemption from deduction of Zakat, the relevant affidavit (CZ-50) form is attached.

میں زکوٰۃ کی کٹوتی سے استثناء حاصل کرنا چاہتا / چاہتی ہوں، متعلقہ CZ-50 منسلک ہے۔

☐ I don't want to claim exemption from deduction of Zakat. I understand and agree that a sum equivalent to 2.5% from payment of Partial/ Full surrender (Withdrawal) proceeds will be deducted against Zakat and paid over to the appropriate Authority.

میں زکوٰۃ کی کٹوتی سے استثناء حاصل کرنا نہیں چاہتا / چاہتی ہوں، میں سمجھتا / سمجھتی ہوں کہ میری جزوی یا مکمل دستبرداری کی رقم سے زکوٰۃ کی مد میں 2.5% کی کٹوتی ہوگی اور یہ رقم مجاز اتھارٹی کو ادا کر دی جائے گی۔

Please provide your personal bank account with IBAN 24 Alpha numeric details; (Mandatory) (لازمی)۔ برائے مہربانی IBAN کی تفصیل کے ساتھ اپنا ذاتی اکاؤنٹ نمبر فراہم کریں

Title of Account: _____ اکاؤنٹ کا نام	Account No. (with IBAN): _____ (IBAN) نمبر
Bank Name: _____ بینک کا نام	Branch Name: _____ برانچ کا نام
Date _____ تاریخ	Month _____ مہینہ
Year _____ سال	Place _____ جگہ

Acknowledgment / Pre-discharge: تصدیق / پری ڈسچارج

☐ In Case of Partial Surrender (Withdrawal); I understand and agree that my acceptance of the above stated payment shall constitute the reduction of all claims and liabilities accordingly under the aforementioned Membership, and no other claim whatsoever will be acceptable by the Company.

جزوی دستبرداری کی صورت میں: میں اس بات کو سمجھتا / سمجھتی اور متفق ہوں کہ مذکورہ بالا رقم کو قبول کرتے ہی اسی اعتبار سے مذکورہ رکنیت کے تحت ملنے والے کلیم اور ذمہ داریوں میں کمی ہو جائے گی اور کچھنی کی طرف سے کسی بھی قسم کا کلیم قبول نہیں کیا جائے گا۔

☐ In Case of Full Surrender (Withdrawal); I understand and agree that my acceptance of the above stated payment shall constitute full and final discharge of all claims and liabilities under the aforementioned Membership, and no other claim whatsoever will be acceptable by the Company.

مکمل دستبرداری کی صورت میں: میں اس بات کو سمجھتا / سمجھتی اور متفق ہوں کہ مذکورہ بالا رقم کو قبول کرتے ہی اس رکنیت کے تحت ملنے والے تمام کلیم اور ذمہ داریوں میں ختم ہو جائیں گی اور کچھنی کی طرف سے کسی بھی قسم کا کلیم قبول نہیں کیا جائے گا۔

Signature of life assured: _____ Name of Witness: _____ Signature of witness: _____
شریک تکافل کے دستخط گواہ کا نام گواہ کے دستخط

Suite # 01-06, Second Floor, Emerald Tower, Clifton-5, Karachi. UAN: (021) 111-786-573 | Email: psd@5thpillartakaful.com | www.5thpillartakaful.com