

کامیاب مستقبل پرسکون زندگی فیماں تکافل کے ساتھ



تفصیلات کے لیے Telenor کے صارفین 3737 ڈائل کریں
دوسرے نیٹ ورک کے صارفین 042-111-003-737 ڈائل کریں
www.easypaisa.com.pk

ای ایف یولائف ونڈو تکافل سے
رابطے کے لیے 111-338-436 پر ڈائل کریں
ای ایف یولائف ہاؤس، پلاٹ نمبر 8th.112
ایسٹ اسٹریٹ، فیزا، ڈی ایچ اے، کراچی



کامیاب مستقبل پلان ایک تکافل پروڈکٹ ہے، جس کا اجراء اور شرائط و ضوابط ای ایف یولائف ونڈو تکافل آپریشنز نے ترتیب دیے ہیں۔ پاکستان میں ونڈو تکافل کا پرنسپل آفس ای ایف یولائف ہاؤس، پلاٹ نمبر 8th.112 ایسٹ اسٹریٹ فیزا، ڈی ایچ اے، کراچی، پاکستان واقع ہے۔ ٹیلی نارمانیکرو فنانس بینک لمیٹڈ نے ای ایف یولائف کے کارپوریٹ تکافل ایجنٹ کی حیثیت سے کام کرنے پر اتفاق کیا ہے۔ ٹرم تکافل پلان صرف پروڈکٹ کا نام ہے، جو کسی بھی طور پر پروڈکٹ کے معیار کو ظاہر نہیں کرتا۔ ٹیلی نارمانیکرو فنانس بینک لمیٹڈ صرف ای ایف یولائف ونڈو تکافل آپریشنز کی جانب سے تکافل پلان کے تقسیم کنندہ کا کردار ادا کر رہا ہے۔ بحیثیت تکافل آپریٹری ای ایف یولائف پالیسی دستاویزات، اس کی قیمتوں کے تعین، خطرے کا اندازہ، پالیسی کے تحت متعلقہ دستاویزات اور کلیم/ واجبات کی ادائیگی کا ذمہ دار ہے۔

پالیسی کے تحت ٹیلی نارمانیکرو فنانس بینک لمیٹڈ کلیم یا واجبات سے متعلق کسی بھی معاملے میں ذمہ دار نہیں ہے۔ ای ایف یولائف ونڈو تکافل آپریشنز کی جانب سے آپ کی درخواست یا کلیم مسترد ہو جانے کی صورت میں بینک کلیم سے متعلق تحقیقات یا حق دعویٰ سے متعلق کوئی رائے فراہم نہیں کرے گا۔

اس تکافل پلان کا لون پر کوئی اثر نہیں ہو گا۔

نام (Name)	
قومی شناختی کارڈ نمبر (CNIC)	□□□□□□□□-□□□□□□□□
موبائل نمبر (Mobile Number)	
تاریخ (Date)	
اداشدہ کٹریبیوٹن (Contribution Paid)	
یونٹس کی تعداد (Number of Units)	

انتباہ

اقرار:

میں اس بات کی تائید کرتا ہوں/ کرتی ہوں کہ یہ تکافل پلان مع اسکی حدود کے، میں نے اسے پڑھ لیا ہے اور میں نے اسے سمجھ لیا ہے اور اس بات پر رضامند ہوں کہ یہ فارم اس گروپ پالیسی کے تحت، فیملی تکافل کی بنیاد بنے گا۔ میں کسی بھی فریڈیشن، نرس یا ہسپتال کے عملے کو اختیار دیتا ہوں/ دیتی ہوں کہ وہ میری سابقہ طبی کیفیات کے متعلق کوئی بھی یا مکمل معلومات ای ایف یولائف ونڈو تکافل آپریشنز کو ظاہر کر دے۔

میں ٹیلی نارمانیکرو فنانس بینک کو بھی اختیار دیتا ہوں/ دیتی ہوں کہ کٹریبیوٹن کی ادائیگی، جب بھی واجب الادا ہو، میرے بینک اکاؤنٹ سے، ای ایف یولائف ونڈو تکافل آپریشنز تک پہنچنے کے لئے میرے اکاؤنٹ سے نکال لے۔

تاریخ:

درخواست کنندہ کے دستخط:

صرف براؤنچ کے استعمال کے لئے

میں اس بات کا اعلان کرتا ہوں کہ درج بالا تفصیلات جو درخواست کنندہ نے فراہم کی ہیں، ان کی تفصیل سے تصدیق کی گئی ہے اور میرے علم کے مطابق ان کو درست پایا گیا ہے۔ مزید یہ کہ، درخواست کنندہ جسمانی طور پر صحت مند ہے اور اس پالیسی کے اجراء کئے جانے کا اہل ہے۔

بینک کے نمائندے کا نام:

تاریخ:

دستخط اور مہر:

براؤنچ کوڈ:

