

## Premium Adjustment Form Attaches to and forming part of Policy Contract :

پریمیم ایڈجسٹمنٹ فارم  
یہ فارم پالیسی کے معاہدے سے منسلک اور اس معاہدے کا حصہ ہے

Policy Number \_\_\_\_\_

پالیسی نمبر

I, (Name of Policy Holder) \_\_\_\_\_ bearing C.N.I.C # \_\_\_\_\_, request and authorize AdamjeeLife Assurance Company to adjust the premium due from my policy # \_\_\_\_\_ by utilizing the Adhoc account of my policy, and by deducting required number of Adhoc units for policy premium payment.

میں (پالیسی کا مالک) حامل \_\_\_\_\_ شناختی کارڈ نمبر \_\_\_\_\_ آدجی لائف کو اختیار و اجازت دیتا / دیتی ہوں کہ کمپنی میری آدجی لائف کی پالیسی نمبر \_\_\_\_\_ کی مد میں واجب الادا پریمیم کو پالیسی کے ایڈھاک اکاؤنٹ سے استعمال کرے اور پالیسی پر پریمیم کی ادائیگی کیلئے ایڈھاک یونٹ منہا کریں۔

I fully understand and agree that this deduction from policy Adhoc account will be made according to the prevailing BID price at that time, provided that, sufficient units are present in my policy Adhoc account for premium adjustment.

میں اس بات کو مکمل طور پر سمجھتا / سمجھتی ہوں، متفق ہوں اور اقرار کرتا / کرتی ہوں کہ میری پالیسی ایڈھاک اکاؤنٹ سے کٹوتی بڈ پرائس کے قوانین کے مطابق کی جائے گی بشرطیکہ میرے پالیسی ایڈھاک اکاؤنٹ میں پریمیم کی ایڈجسٹمنٹ کیلئے مناسب یونٹ موجود ہوں۔

The Bank is acting as a corporate insurance agent of Adamjee Life Assurance which underwrites policy and the Bank shall not be held responsible for any liability under the policy in any manner whatsoever to the policyholder(s) or claimant(s). (In Incase of bancassurance policy)

صرف بینکا اشورنس کی صورت میں بینک آدجی لائف کمپنی لمیٹڈ کے کارپوریٹ ایجنٹ کے طور پر کام کر رہا ہے جو کہ پالیسی انڈر رائٹر ہے اور بینک لائف انشورنس پالیسی کے تحت بیمہ دار، ان کے نامدار یا ورثاء کو کسی بھی طرح کسی بھی کلیم کی ذمہ داری کا پابند نہیں ہوگا۔

I do hereby, authorize Adamjee Life Assurance Company Limited to extract my verisys from NADRA for my Life Assurance policy.

میں آدجی لائف انشورنس کمپنی لمیٹڈ کو اختیار دیتا ہوں کہ وہ میری پالیسی کے لئے نادر اسے ویریسس نکال سکتے ہیں۔

Signed at \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_  
دستخط مہینہ تاریخ دن سال شہر

Name and Signature of witness \_\_\_\_\_ Signature of Applicant \_\_\_\_\_  
گواہ کا نام اور دستخط درخواست گزار کے دستخط