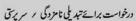
EFU Life - Window Takaful Operations

ائى ايف يولا كف وعثر وتكافّل آپريشنز CHANGE OF NOMINATION / GUARDIANSHIP FORM





I Mr / Ms			CNIC No:			Member Covered	
under policy No:	issued by EFU Life -Window Takaful Operations hereby cancel the nomination made by me						
					and designate the fol		
new nominee(s) un	der this policy.						
نزكى جانب ہے جارى كردہ ياليسى	_ ایابف بولائف۔ونڈونکافک آپریشے			ئزۇشناختى كارۋنمبر _	كپيوثرا	ىيں	
منسوخ كرتاجول	1.250		 نمی نامزدگی بنام		كرتخية . مرى هانب سركي گئي نامز و	نبر	
<u> </u>					<u> </u>	. مندرجهذیل فردر افراد کواینی یالیسی میر	
	N. P. Tables	T 5	1-7 A	D. I. II.			
Name / ^t			Date of Birth / Age דוריל پيدائش / عمر		ship to Member Covered بیمه شده کے ساتھ رشہ	Percentage Share فِصدهم	
Note: In case the Nominee	is a minor (i.e. under 1	18 years of age) ple	ase designa	te a guardian	ا. م ہے توالی صورت میں سر پرست نامز دکریں	رٹ: لرنامز دکردہ فرد درافراد کی عمر۱۸سال ہے کم	
Name /t			Date of Birth / Age تاریخ پیرائش ر عمر				
to receive the bene Life - Window Takafu	that the statements a fits under the above po l Operations from all liab	olicy in the capacity oilities whatsoever u	described a inder the abo	s above. The	wledge. I entitle the above payment to above Nomin d policy. نامیرےمطالبت کمل اورسچے ہے۔ میں مندرجہ یا	ee(s) will discharge EFL رارنامہ:	
, , , , , , , , ,					 آپریشنز مندرجه بالا پالیسی میں مزید کسی بھی متم		
ate	Month		_ Year		Place		
ンじ	مهييت		سال		جگه		
gnature:				Dat			
وستخط a case the signature ha	s been changed, please	e provide both old ar	nd new signa	ریخ دستخطاکریں) (tures	تار کے دستخط تبدیل ہوگئے ہیں توسے اور پرانے دونوں ہ	して()	
-mail:	Telephone No:				Mobile No:		
ای میل		ميليفون نمبر:		مومائل نمبر:			
orrespondence ddress: ——							
خطو کتابت کرنے کا ـــــــ							
ame of Witness:				CNIC#			
مسكواه كانام	كمپيوٹرائز ۋشاختى كار ذنمبر						
obile No:	Signature of Witness:						
مومائل نمبر	گواہ کے دستخط						

EFU Life-Window Takaful Operations

CS/3/113/001-1/1