

Account No.: _____

Date: _____

Customer's Name: _____

Policy / Proposal # _____

TERMS & CONDITIONS:
I confirm that I have read, understood and agree to the Information mentioned below:

1. The product I am availing is ticked below:

Select	Product
<input type="checkbox"/>	EFU Roshan Kal - An investment plan that provides monetary growth and at the same time gives a comprehensive life protection plan.
<input type="checkbox"/>	EFU Sunehra Khuwab - Is a regular premium unit linked plan which enables you to accumulate funds for your children's education and marriage expenses.
<input type="checkbox"/>	EFU Mehfooz Sarmaya - A specifically designed single premium investment plan for achieving real capital growth with the added benefit of life insurance coverage.

Note: For EFU Roshan Kal and EFU Mehfooz Sarmaya plan, the respective insurance plans provide financial protection against the death of life assured by providing the beneficiaries with the higher of sum assured or cash value of underlying units in case the life assured dies. For EFU Sunehra Khuwab, the insurance plan provides continued remaining unpaid basic premium towards the plan, in case of unfortunate death of the life assured during the policy term, until maturity.

In case the life assured survives the term of the policy, he/she will be paid the cash value of the units under the policy.

2. For avoidance of doubt, the insurance product being marketed/sold by JS Bank Limited (hereinafter the "Bank") hereunder are solely the exclusive products of EFU Life Assurance Limited (hereinafter the "Company"), and Bank is merely acting in the capacity of its marketing/distribution facilitator/agent in connection with the offer of such products, and holds no liability, in any manner, of whatsoever nature. The plans are neither Bank deposits nor the obligations of the Bank and Bank shall not be liable, in any case, either in connection with the performance of such products or any loss suffered by the customer resulting from the Company processing and/or repudiation of any claim under the plan.

3. I completely understand that the returns mentioned on the benefit illustration are projected returns on basic plan premium and can be higher or lower based on the performance on underlying investment funds.

4. I agree that I have to pay _____ amount on annual/half yearly/quarterly/monthly basis (not applicable for EFU Mehfooz Sarmaya Single Premium Investment Plan), for which I have given the absolute authority to Bank to deduct the payment from my account no. _____ on _____ basis.

5. I hereby understand that premium will only be refunded by the Company if I cancel the policy within fourteen (14) days free – look period from the date policy documents have been delivered to client, during which the life assured may cancel the policy for a full refund of a premium paid. Prior to making the refund, the Company shall be entitled to deduct all expenses incurred accordingly in connection with the medical underwriting of the Life Assured.

6. I completely understand that Complete encashment of this product will only be possible after payment of at least the first two (02) annual premiums (irrespective of the premium payment mode). However, fully surrendering my policy after paying two annualized premiums and before the completion of policy term, the surrender amount would be equal to the cash value of underlying units in the policy (after deduction of all applicable charges), which can be less than the total premium paid. Moreover, I also understand that I have the facility of partial withdrawals, where funds may be partially withdrawn to fulfill any emergency needs. This option may be exercised by leaving a minimum balance in the cash value, and the amount may be reinjected anytime. It is in my best interest if I avoid partial withdrawals in the early years of the policy as it may delay the break-even point of my cash value. However, the condition of 2 annual premiums doesnot apply to Single premium plans and hence can be surrendered or partially surrendered within a year.

7. Maintaining sufficient funds (in my Bank account's advised for deduction) and/or non-deduction of premium (due to dormancy /inactive account) on the due date of the policy renewal is solely my responsibility. Any failure in this regard will result in lapsed policy.

8) I am aware that I can file my claim intimation by:

- Walking in any Bank Branch, or
- Visiting the EFU Life Head Office, or
- Calling EFU Life's call center (021- 111-338-111) or
- Calling JS bank Helpline 021 - 051 (111-654-321)
- Visiting EFU Life's website i.e., www.efulife.com and filling out the intimation form and by emailing it to EFU Life on given email address i.e., cod@efulife.com or emailing at ccu.helpdesk@jsbl.com

9) I am aware that complains against any grievance can be lodged by:

- Walking in any Banks Branch, or
- Visiting the EFU Life's Head Office, or
- Calling EFU Life's call center 021- 111-338-111 or
- Calling JS bank Helpline 021 - 051 (111-654-321)
- Emailing it to csd@efulife.com or emailing at ccu.helpdesk@jsbl.com

Customer's Signature: _____

BOM Endorsement (Sign & Stamp) _____

Account No.: _____

Date: _____

Customer's Name: _____

Policy / Proposal # _____

TERMS & CONDITIONS:

I confirm that I have read, understood and agree to the information mentioned below:

10. I have duly signed and attached the following (in my original signature as per the bank's maintained records) along with this document:

 Proposal Form Benefit Illustration Direct Debit Instruction Copy of CNIC

11. I have read , comprehended the contents stipulated herein and fully understood all terms and conditions regarding plan given on this Basic Fact Sheet and Application Form.

12. I understand that the Company will deliver the policy documents including terms and conditions to me upon receiving the above-mentioned documents along with my first premium and after issuance of my insurance proposal.

Account Status: Active Dormant (Transaction NOT be process on dormant account)

Customer's Signature: _____

BOM Endorsement (Sign & Stamp) _____

۶۔ میں مکمل طور پر سمجھتا ہوں/ سمجھتی ہوں کہ اس پروڈکٹ کی مکمل دستبرداری کم از کم پہلے دو سالانہ پرییم کی ادائیگی کے بعد ہی ممکن ہوگی (قطع نظر پرییم کی ادائیگی کے طریقہ کار کے)۔ البتہ، دو سالانہ پرییم ادا کرنے کے بعد اور پالیسی کی مدت ختم ہونے سے پہلے، اپنی پالیسی مکمل دستبرداری کرنے کی صورت میں مجھے پالیسی میں موجودہ بنیادی یونٹس کی نقد مالیت حاصل ہوگی (تمام اطلاق شدہ اخراجات کی کٹوتی کے بعد) جو کہ ادا کئے گئے پرییم کی رقم سے کم ہو سکتی ہے۔ میں یہ بھی سمجھتا ہوں/ سمجھتی ہوں کہ مجھے جزوی دستبرداریوں کی سہولت بھی حاصل ہے جس میں کسی بھی ہنگامی ضروریات کو پورا کرنے کے لئے فنڈز کی جزوی دستبرداری حاصل کی جاسکتی ہے۔ یہ اختیار اسی صورت میں حاصل کیا جاسکتا ہے کہ نقد مالیت میں کم از کم رقم چھوڑی جائے اور لی گئی رقم کسی بھی وقت دوبارہ جمع کرانی جاسکتی ہے۔ یہ میرے اپنے بہترین مفاد میں ہے کہ پالیسی کے ابتدائی سالوں میں، میں جزوی دستبرداریوں سے گریز کروں کیونکہ اس سے میری نقد مالیت کے مساوی ہونے میں تاخیر ہو سکتی ہے۔ البتہ 2 سالانہ پرییم کی شرط سنگل پرییم پلان پر لاگو نہیں، اور جس کی وجہ سے دستبرداری 1 سال کا اندر کی جاسکتی ہے۔

۷۔ پالیسی کی تجدید کی تاریخ پر (میرے تجویز کردہ جے ایس بینک کے اکاؤنٹ) میں وافر فنڈز برقرار رکھنا اور یا معطل شدہ / غیر فعال اکاؤنٹ کی وجہ سے پرییم کی کٹوتی کا نہ ہونا سراسر میری ذمہ داری ہے۔ ایسا نہ کرنے کی صورت میں پالیسی منسوخ ہو سکتی ہے۔

۸۔ مجھے علم ہے کہ میں اپنے کلیم کی اطلاع دے سکتا ہوں/ دے سکتی ہوں:

- بینک کی کسی بھی برانچ میں جا کر، یا
- ای ایف یولائف کے ہیڈ آفس جا کر، یا
- ای ایف یولائف کے کال سینٹر (021 111 338 111) پر رابطہ کر کے، یا
- جے ایس بینک کی ہیلپ لائن (051(111- 654-321) - 021 پر رابطہ کر کے
- ای ایف یولائف www.efulife.com کی ویب سائٹ پر جا کر اور اطلاعی فارم پُر کر کے اور اس کو دئے گئے پتے یعنی cod@efulife.com پر ای ایف یولائف اور جے ایس بینک کو ccu.helpdesk@jsbl.com پر ای میل کر کے۔

۹۔ مجھے علم ہے کہ کسی بھی شکایت کی صورت میں شکایت درج کی جاسکتی ہیں:

- بینک کی کسی بھی برانچ میں جا کر، یا
- ای ایف یولائف کے ہیڈ آفس جا کر، یا
- ای ایف یولائف کے کال سینٹر (021 111 338 111) پر رابطہ کر کے، یا
- جے ایس بینک کی ہیلپ لائن (051(111- 654-321) - 021 پر رابطہ کر کے
- ای ایف یولائف کو csd@efulife.com اور جے ایس بینک کو ccu.helpdesk@jsbl.com پر ای میل کر کے۔

۱۰۔ میں نے پلان سے متعلق درخواست فارم، بیسک فیکٹ شیٹ میں دیئے گئے تمام شرائط و ضوابط کو بغور پڑھا اور سمجھ لیا ہے۔

۱۱۔ میں سمجھتا ہوں/ سمجھتی ہوں کہ ای ایف یولائف لمیٹڈ درج بالا واضح کیے گئے دستاویزات بمعہ شرائط و ضوابط کے وصول ہونے کے ساتھ میرے پہلے پرییم اور میرے انشورنس پروپوزل کے اجراء کے بعد مجھے پالیسی دستاویزات فراہم کرے گا۔

اکاؤنٹ کی حیثیت: فعال غیر فعال اکاؤنٹ (غیر فعال اکاؤنٹ میں ٹرانزیکشنز کا عمل نہیں ہو سکتا)