

**DETAILED INFORMATION**

تفصیلی معلومات

Age: _____ (Please Specify in Numbers) عمر (ہندسوں میں لکھیں)			
Gender جنس	Male <input type="checkbox"/> مرد	Female <input type="checkbox"/> عورت	
Education تعلیم	Undergraduate <input type="checkbox"/> انڈرگریجویٹ	Graduate <input type="checkbox"/> گریجویٹ	Postgraduate <input type="checkbox"/> پوسٹگریجویٹ
Marital Status ازدواجی حیثیت	Single <input type="checkbox"/> غیر شادی شدہ	Married <input type="checkbox"/> شادی شدہ	Others <input type="checkbox"/> دیگر
Profession پیشہ _____			
Previous exposure to similar products: ایسی پراڈکٹ کا سابقہ حصول			Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ہاں نہیں
Net Worth Rs. _____ (Please Specify in Numbers) کل مالیت: روپے (ہندسوں میں لکھیں)			
Regular Financial Commitments: ریگولر مالی ذمہ داریاں			Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ہاں نہیں
Purpose of investment: سرمایہ کاری کا مقصد	Child Saving <input type="checkbox"/> چائلڈ سیونگز	Future Saving <input type="checkbox"/> فیوچر سیونگز	Retirements <input type="checkbox"/> ریٹائرمنٹس
<input type="checkbox"/> Others دیگر _____	(Please specify the details) (تفصیل درج کریں)		
State of Health صحت کی نوعیت	Excellent <input type="checkbox"/> اچھی	Poor <input type="checkbox"/> خراب	
<input type="checkbox"/> Physical Disability جسمانی معذوری _____	(Please specify the details) (تفصیل درج کریں)		
I/We, hereby certify that the above given information is correct and submitted by me/us, I/we have been thoroughly explained about the features of the product and believe it would be suitable for me based on my insurance needs and financial objectives. میں/ہم بذریعہ ہذا یہ تصدیق کرتے ہیں کہ مذکورہ بالا معلومات جو میں/ہم نے دی ہیں درست ہیں، مجھے/ہمیں پراڈکٹ کی خصوصیات کے بارے میں اچھی طرح بتایا گیا ہے اور مجھے/ہمیں یقین ہے کہ یہ میری انشورنس ضروریات اور مالی مقاصد کے لحاظ سے موزوں ہیں۔			

Name & Signature of Client

کلائنٹ کا نام اور دستخط

CNIC No.

سی این آئی سی نمبر

Date

تاریخ

**For Official Use Only:**

صرف برائے دفتری استعمال:

Name & Signature of Bank Official

بینک افسر کا نام اور دستخط

Employee Code

ایمپلوائی کوڈ

Date

تاریخ

Bank Branch Stamp

بینک برانچ کی مہر