

I, _____ bearing CNIC No. _____

request and authorize Askari Life Assurance Company Limited to adjust the premium(s) due against my Policy No. _____
by utilizing the adhoc amount of my policy for renewal premium payment(s).

I fully understand and agree that this deduction from policy adhoc amount will be made according to the prevailing procedure, provided that sufficient amount is available in my adhoc account.

میں _____ قومی شناختی کارڈ نمبر: _____ درخواست کرتا ہوں/کرتی ہوں اور عسکری لائف اشورنس کمپنی لمیٹڈ کو میری پالیسی نمبر کے سلسلے میں،
میری پالیسی کی عبوری رقم کو استعمال کر کے اور پالیسی کے تجدیدی پریمیئم کی ادائیگی (ادائیگیوں) کے لئے مناسب رقم منہا کر کے، پریمیئم میں رد و بدل کی منظوری دیتا ہوں/دیتی ہوں۔
میں یہ بات مکمل طور پر سمجھتا ہوں/سمجھتی ہوں اور اس سے اتفاق کرتا ہوں/کرتی ہوں کہ عبوری رقم سے یہ کوئی طریقہ کار کے مطابق کی جائے گی بشرطیکہ میرے عبوری کھاتے میں مناسب رقم دستیاب ہو۔

Signed at _____ this _____ day of _____ year _____

اس دستاویز پر مورخہ _____ کو دستخط کئے گئے۔

Witness گواہ _____ Signature of Applicant درخواست گزار کے دستخط _____