



DAWOOD FAMILY TAKAFUL LIMITED

1701-A, Saima Trade Towers, I.I. Chundrigar Road, Karachi-74000

UAN: 111-DFT-786 (111-338-786) Fax: (92-21) 3227-7188

Email: contactus@dawoodtakaful.com www.dawoodtakaful.com

APPLICATION FOR PARTIAL WITHDRAWAL

(جزوی رقم نکلوانے کی درخواست)

S. No. (سیریل نمبر) _____

A : DETAIL OF PARTICIPANT / CERTIFICATE OWNER		الف: شریک / سرٹیفکیٹ کے مالک کی تفصیلات		Checklist	
		Description	Attached		
Certificate No.:	(سرٹیفکیٹ نمبر)	CNIC # :	(شناختی کارڈ نمبر)	1) Attested CNIC Copy	<input type="checkbox"/>
Name of Certificate Owner:	(سرٹیفکیٹ کے مالک کا نام)			2) Withdrawal Fee	<input type="checkbox"/>
Contact No.:	(رابطہ نمبر)	Email Add:	(ای میل ایڈریس)	3) Zakat Declaration	<input type="checkbox"/>
Address:	(پتہ)				
Withdrawal Amount / Percentage:	(جزوی رقم نکلوانے کی مقدار یا شرح)				
If Zakat Deductible?	(کیا زکوٰۃ کی کٹوتی کی اجازت ہے؟) Yes (ہاں) <input type="checkbox"/> No (نہیں) <input type="checkbox"/>	(In no please attach Zakat Declaration) (اگر جواب نہیں میں ہے تو زکوٰۃ ڈیکلیریشن فارم جمع کرانیں)			
Bank Account No.:	(بینک اکاؤنٹ نمبر)				
Bank & Branch Name:	(بینک اور برانچ کا نام)				
Reason for Withdrawal:	(جزوی رقم نکلوانے کی وجہ)				
Mark the % to be withdrawn:	(جزوی رقم نکلوانے کے لئے فیصد درج کریں)				
i) Aggressive Fund (اگریسیو فنڈ)	<input type="checkbox"/> %	ii) Balanced Fund (بیلنسڈ فنڈ)	<input type="checkbox"/> %	iii) Income Fund (انگمنڈ)	<input type="checkbox"/> %
		iv) Money Market Fund (منی مارکیٹ فنڈ)	<input type="checkbox"/> %		
B: DECLARATION (اقرارنامہ)					
I, owner of above Takaful Certificate No. _____ do hereby apply to withdraw units as shown above for its value from Personal Investment Account (PIA) according to its terms & conditions.					
میں، مذکورہ تکافل سرٹیفکیٹ کا مالک، سرٹیفکیٹ نمبر: _____ یہاں ذاتی سرمایہ کاری اکاؤنٹ (پی آئی اے) میں سے اس کی شرائط و ضوابط کے مطابق اس کی نقد قدر میں سے کچھ حصہ واپس لینے کے لئے درخواست دے رہا / رہی ہوں جیسا کہ اوپر دکھایا گیا ہے۔					
Each person executing this agreement certifies that this Certificate is not assigned now, except as indicated below by the signature of the assignee / trustee(s), if any, and that no proceedings in bankruptcy have been instituted by or against him, her or them.					
اس معاہدے پر عمل درآمد کرنے والا ہر شخص تصدیق کرتا ہے کہ یہ سرٹیفکیٹ اب تفویض نہیں ہے، ماسوائے اس کے کہ تفویض کنندہ / ٹرسٹی (ٹرسٹیز) اگر کوئی ہے، کے دستخط سے نیچے بیان کیا گیا ہے، اور یہ کہ دیوالیہ پن کی کوئی کارروائی اس کے، یا ان کے خلاف شروع نہیں کی گئی ہے۔					
Executed at	(عملدرآمد کی جگہ)	date	(تاریخ)	month	(مہینہ)
				Year	(سال)
Signature of Certificate Owner	Signature of Witness				
(سرٹیفکیٹ کے مالک کے دستخط)	گواہ کے دستخط				
	Name	(نام)			
	CNIC No.	(شناختی کارڈ نمبر)			
	Address	(پتہ)			
Recommended by DFT Branch Manager					
(ڈی ایف ٹی برانچ مینجر کی جانب سے تائید کردہ)					
Name & Date					
(نام اور تاریخ)					
Branch Comments (برانچ کی رائے)					