

Claimant's Statement Form

دعویدار کا بیان فارم

AA / AM2
Rated by VRS with Stable outlook
Rated by PACSA with Stable outlook



I. Claimant's Information

کلیم کنندہ کا بیان

Claimant's/Nominee Name:		کلیم کنندہ / مستفید کا نام:	
Claiming the benefit as:	Relationship with Deceased:	Date of Birth:	تاریخ پیدائش:
Nominee <input type="checkbox"/> مستفید	CNIC <input type="text"/>	CNIC Issue Date	قومی شناختی کارڈ کی تاریخ اجراء
Successor <input type="checkbox"/> وارث	Claimant's Occupation:	Title of Business or Employer Name:	کاروبار / آجر کا نام:
Employer <input type="checkbox"/> نمائندہ	Claimant's Address:		کلیم کنندہ کا پتہ:
Guardian <input type="checkbox"/> سرپرست			
Other (Specify) <input type="checkbox"/> کوئی اور (دانش کریں)			
Mobile Number:	Land Line Number:		

2. Deceased Information

متوفی کی تفصیلات

Deceased Name:	Father/Husband Name:	متوفی کا نام:	والد / شوہر کا نام:
CNIC <input type="text"/>	Date of Birth:	قومی شناختی کارڈ نمبر:	تاریخ پیدائش:
Deceased Occupation:	Date of joining/ Start of business:	Designation:	آجر کا نام:
Business Address:	Last working day:	Employer Name:	ماہانہ تنخواہ
Takaful Membership Number	Amount of Claim (as per PMD):	Monthly Salary	بیک تفصیل
Claimant's complete (IBAN) bank account number:	Bank Details:		

3. Takaful / Insurance History

پول / انشورنس کی ہسٹری

Was deceased covered by takaful / Insurance from any other company (If the answer is yes. Please provide Detail below)	Yes <input type="checkbox"/> ہاں No <input type="checkbox"/> نہیں	کیا متوفی کسی اور پول / انشورنس میں بھی کورڈ تھے۔ (اگر جواب ہاں ہے تو درج ذیل تفصیل مہیا کریں)
Number of membership Policy	Date of Issue	Company's Name and Address

4. Detail of Death Claimed

کلیم کردہ وفات کی تفصیل

Date of Death:	Time of Death:	Cause of Death:
Place & Address of Death:		

5. Past medical history

Date when the deceased complained about his/her illness	Duration of illness/sickness		
What was the complaint/symptoms?			
Detail of medical History of all treatment taken in previous two years prior to death			
Complaint/ illness	Date of Diagnosis	Name of doctor/Hospital attended	Duration of Treatment

6. Declaration

I hereby declare that the answers to all the questions were entered completely and truthfully and nothing has been concealed or misrepresented. I hereby authorize Pak-Qatar Family Takaful Ltd.

- Knowing that the authorization will be used in determining the eligibility of the payment of death benefit in this(ese) contracts and will be used for processing of these benefits only;
- To require and collect medical and non-medical information regarding the deceased from all hospitals/doctors, medical facilities, federal, provincial and local government agencies, law enforcement agencies, Federal Bureau of Revenue, NADRA, Banks, takaful, insurance Retakaful and reinsurance companies and request all of them to provide all such information pertaining to the deceased;
- And the deceased had during his life time authorized the company to have access to such information pertaining him.

میں اس بات کا اقرار کرتا ہوں کہ تمام سوالات کے جواب صحیح، مکمل اور سچے ہیں مزید یہ کہ اس کے علاوہ کچھ بھی نہ چھپایا گیا ہے اور نہ ہی غلط بیانی کی گئی ہے۔
میں پاک قطر فیملی تکافل کو اختیار دیتا ہوں اور جی ہوں:
1. اس بات کو جاننے کے لئے کہ اس کے علاوہ کچھ بھی نہ چھپایا گیا ہے اور نہ ہی غلط بیانی کی گئی ہے۔
2. مزید یہ کہ متوفی سے متعلق درکار معلومات خواہ وہ طبی ہو یا یا غیر طبی تمام ہسپتالوں / ڈاکٹر، طبی سہولیات، صوبائی اور مقامی حکومتی ایجنسیوں، قانون نافذ کرنے والے اداروں، وفاقی ادارہ برائے آمدنی (NADRA)، بینک، تکافل، انشورنس، ریٹاکافل اور ری انشورنس کمپنیوں سے معلومات فراہم کرنے میں کارآمد ہوگی۔
3. اور متوفی نے اپنی زندگی کے دوران کہتی کو اس سے متعلق اس طرح کی معلومات رسائی حاصل کر لیا تھا یا ہے۔

Signature of Claimant & Stamp with Date

دعویدار کے دستخط اور مہر بعد تاریخ

Complaints in Respect of Takaful Membership

تکافل ممبر شپ کے متعلق شکایات



PAK-QATAR
FAMILY TAKAFUL

If you have any complaint or grievance against the Takaful Company, agent, or bank representative in respect of your Takaful Membership, you may file your complaint directly with the Takaful Company at the following address:

اگر آپ کو اپنی تکافل ممبر شپ کے حوالے سے تکافل کمپنی، ایجنٹ یا بینک نمائندے سے کوئی شکایت ہو تو سب سے پہلے متعلقہ تکافل کمپنی کو براہ راست اپنی شکایت درج ذیل پتے پر بھیجیں

Pak-Qatar Family Takaful Limited

Mr. Kashif Rasheed
Incharge Complaint Cell
102-105, Business Arcade, Plot # 27-A, Block 6, P.E.C.H.S., Sharea Faisal, Karachi. 75400. Phone: 021-38798550
Email: kashif.rasheed@pakqatar.com.pk, complaints@pakqatar.com.pk

However, in case if the insurance company fails to address your grievance, you may file your complaint with other external independent forums at the following addresses:

Federal Insurance Ombudsman

2nd Floor, Pakistan Red Crescent Society, Annexe Building, Plot # 197/5, Dr. Doud Pota Road, Karachi.
Phone: 021-99207761-62 | Website: www.fio.gov.pk/

Note: Policyholders from any part of Pakistan, AJK/Gilgit Baltistan may approach FIO

Official Coordinator, Small Disputes Resolution Committee – Karachi

Specialized Companies Division, 5th Floor, State Life Building No. 2, Wallace Road, Off. I. I. Chundrigar Road, Karachi.
Direct No.: 021-99002021 | UAN: 021-111-117-327
Email: sdrcl.khi@secp.gov.pk

Note: Policyholders belonging to provinces of Sindh and Balochistan may approach this Committee.

Official Coordinator, Small Disputes Resolution Committee – Lahore

Company Registration Office – Lahore, Associate House, 3rd & 4th Floor, 7-Egerton Road, Lahore. Direct No.: 042-99014050
UAN: 042-111-117-327 | Email: sdrcl.lhr@secp.gov.pk

Note: Policyholders from all districts of Punjab except Bhakkar, Khushab, Mianwali, Jhelum, Chakwal, Rawalpindi and Attock may approach this Committee.

Official Coordinator, Small Disputes Resolution Committee – Islamabad

Insurance Division, 3rd Floor, INC Building, 63-Jinnah Avenue, Blue Area, Islamabad. Direct No.: 051-9195391 | UAN: 051-111-117-327
Email: sdrcl.isb@secp.gov.pk

Note: Policyholders belonging to Islamabad Capital Territory, Khyber Pakhtunkhwa, Gilgit Baltistan, Azad Jammu & Kashmir and the western side of Punjab (i.e. Bhakkar, Khushab, Mianwali, Jhelum, Chakwal, Rawalpindi and Attock districts) may approach this Committee. Complaint against Takaful Company may also be filed with Securities and Exchange Commission of Pakistan (insurance regulator in Pakistan) at the following address:

Securities and Exchange Commission of Pakistan (SECP)

NIC Building, 63-Jinnah Avenue, Blue Area, Islamabad - 4400, Pakistan.
Phone: Toll free 080088008 | Email: complaints@secp.gov.pk
Website: https://sdms.secp.gov.pk/ (for online filing of complaints)

Note: Policyholders from any part of Pakistan, AJK/Gilgit Baltistan may approach SECP.

Insurance Tribunal

SR#	COMPLAINT PROVINCE	JURISDICTION
1	Sindh	District & Session Judge Karachi (Central)
2	KPK	District & Session Judge Peshawar
3	Punjab	District & Session Judge (All Districts)

پاک قطر فیملی تکافل لمیٹڈ

جناب کاشف رشید صاحب
انچارج مرکز شکایت

لیگل اینڈ کمپلائنس ڈیپارٹمنٹ 102-105 بزنس آرکیڈ، پلاٹ نمبر 27-A، بلاک 6، P.E.C.H.S.، شہرہ فیصل کراچی 75400۔ فون: 021-38798550
ای میل: kashif.rasheed@pakqatar.com.pk, complaints@pakqatar.com.pk

اگر انشورنس کمپنی آپ کی شکایت کا ازالہ کرنے میں ناکام رہے یا آپ کمپنی کے جواب سے مطمئن نہ ہوں تو آپ مندرجہ ذیل ایسٹرنل انڈیپنڈنٹ فورم کے ساتھ اپنی شکایت کا اندراج کروا سکتے ہیں

وفاقی انشورنس محتسب

سیکنڈ فلور، ریڈ کریسنٹ سوسائٹی
انکسی بلڈنگ، پلاٹ نمبر 197/5 ڈاکٹر داؤد پوتا روڈ، کراچی۔
فون: 021-9920771-62 ویب سائٹ: www.fio.gov.pk/

نوٹ: پاکستان کے کسی بھی علاقے سے تعلق رکھنے والے پالیسی ہولڈرز، آزاد جموں کشمیر/گلگت بلتستان وفاقی انشورنس محتسب (ایف آئی او) سے رجوع کر سکتے ہیں۔

دفتری رابطہ کار۔ سال ڈسپیوٹس ریزولوشن کمیٹی، کراچی

اسپیشلائزڈ کمپنیز ڈویژن 5th فلور، اسٹیٹ لائف بلڈنگ نمبر 02، ولاس روڈ، آئی آئی چندریگر روڈ، کراچی۔
ڈائریکٹ نمبر: 021-99002021 | یو اے این: 021-111-117-327
ای میل: sdrcl.khi@secp.gov.pk

نوٹ: صوبہ سندھ اور بلوچستان سے تعلق رکھنے والے پالیسی ہولڈرز کراچی میں قائم کمیٹی سے رجوع کریں۔

دفتری رابطہ کار۔ سال ڈسپیوٹس ریزولوشن کمیٹی، لاہور

کمپنی رجسٹریشن آفس، لاہور، ایسوسی ایٹ ہاؤس، 3rd & 4th فلور 7 ایگرتون روڈ، لاہور۔
ڈائریکٹ نمبر: 042-99014050 | یو اے این: 042-111-117-327
ای میل: sdrcl.lhr@secp.gov.pk

نوٹ: بھکر، خوشاب، میانوالی، جہلم، چکوال، راولپنڈی اور انک کے سوا پنجاب کے تمام اضلاع کے پالیسی ہولڈرز لاہور میں قائم کمیٹی سے رجوع کر سکتے ہیں۔

دفتری رابطہ کار۔ سال ڈسپیوٹس ریزولوشن کمیٹی، اسلام آباد

سیکیورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان 3rd فلور، این آئی سی بلڈنگ 63 جناح ایونیو، بیو ایریا، اسلام آباد۔
ڈائریکٹ نمبر: 051-9195391 | یو اے این: 051-111-117-327
ای میل: sdrcl.isb@secp.gov.pk

نوٹ: اسلام آباد کیپیٹل ٹیریٹری، خیبر پختونخوا، گلگت بلتستان، آزاد جموں کشمیر، اور صوبہ پنجاب کے مغربی حصے (یعنی بھکر، خوشاب، میانوالی، جہلم، چکوال، راولپنڈی اور انک اضلاع) سے تعلق رکھنے والے پالیسی ہولڈرز اسلام آباد میں قائم کمیٹی سے رجوع کر سکتے ہیں۔
انشورنس کمپنی کے خلاف شکایت سیکیورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان (جو کہ پاکستان میں انشورنس سیکٹر کا ریگولیٹر ہے) کے پاس بھی درج ذیل ایڈریس پر دائر کی جاسکتی ہے۔

سیکیورٹیز اینڈ ایکسچینج کمیشن آف پاکستان

این آئی سی بلڈنگ 63 جناح ایونیو، بیو ایریا، اسلام آباد - 4400، پاکستان۔
فون: ٹول فری 080088008 | ای میل: complaints@secp.gov.pk
ویب سائٹ: https://sdms.secp.gov.pk/ (شکایت کی آن لائن فائلنگ کے لیے)

نوٹ: پاکستان کے کسی بھی علاقے سے تعلق رکھنے والے پالیسی ہولڈرز، آزاد جموں کشمیر/گلگت بلتستان ایس ای سی پی سے رجوع کر سکتے ہیں۔

انشورنس ٹریبونل

نمبر شمار	شکایت کا صوبہ	دائرہ کار
۱	سندھ	ڈسٹرکٹ اینڈ سیشن جج کراچی (مرکزی)
۲	خیبر پختونخوا	ڈسٹرکٹ اینڈ سیشن جج پشاور
۳	پنجاب	ڈسٹرکٹ اینڈ سیشن جج (تمام اضلاع)