

Enhanced Due Diligence Form

To be completed by the Nominee (Individual Life Claims)

Deceased / Life Assured Details

Name of the Deceased _____ Membership No. _____
(S/D/W)/O _____ CNIC/NICOP No.

						-										-	
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Personal & Identification Details

Name of the Nominee _____ CNIC/NICOP No.

						-										-	
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

(S/D/W)/O _____ CNIC Issue date _____ CNIC Expiry Date _____
Passport No. _____ Contact No. _____ Email _____
Relation with deceased _____ Address _____
Current source of Income _____ Othersource of Income _____

Questionnaire

- Mention if you are the UN Sanctioned country resident like (Burma/Myanmar)/Iran/North Korea/South Sudan/ & Cuba or any other sanctioned country
- Provide name and period of stay of last visited country
- Are you or any of your associate, immediate family member(s) affiliated with any political party, or work for the judiciary, armed forces law Enforcement agencies or bureaucracy in any possible way?
- Please explain, if accused/convicted/arrested in any criminal activity

Yes	No
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>

Documentary Evidences

- Income tax returns of last year
- Bank statement of last six months
- Any other documentary evidence

Yes	No
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"></table>

Bank Details

- Account Title _____ Account No. _____ Name of Bank _____
Branch _____
- Account Title _____ Account No. _____ Name of Bank _____
Branch _____
- Account Title _____ Account No. _____ Name of Bank _____
Branch _____

Declaration

I, declare that the foregoing answers are true and complete and I have not withheld any pertinent or other necessary information with respect to the above Claim. The Claim amount under this membership is owned by me on behalf of our deceased/Life Assured and is not intended to be used for any unlawful activity.

Place of Statement _____

Name of the Witness _____

Signature _____

CNIC

						-										-	
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Signature of Nominee _____

Date

		/			/													DD/MM/YY
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------

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 پتہ 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: sdrc.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: sdrc.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: sdrc.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 105-102 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 انڈیپنڈنٹ فورم کے ساتھ اپنی شکایت کا اندراج کروا سکتے ہیں

وفاقی انشورنس محتسب

سیکنڈ فلور، ریڈ کرسنٹ سوسائٹی
انٹی 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: sdrc.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 و 4th فلور 7 ایگرتون روڈ، لاہور۔
ڈائریکٹ نمبر: 042-99014050 | یو اے این: 042-111-117-327
ای میل: sdrc.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: sdrc.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 رگولیٹر 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)