

# PERSONAL ACCIDENT CLAIM FORM

(This form should be completed and returned without delay)

Policy No	Claim No							
The MEDICAL CERTIFICATE OVERLEAFis to be furnished at the expense of the participant.								
Full Name								
Residence Address								
Telephone No		Present Age	Yrs	Heig	ght	cms	Weight	Kgs
Business Address								
Present Business & Occupation (If more than one State all)	upation							
Accident / Injury / Illness								
Date		Time			Place			
Give particulars of the caus	e,and the injuries sustai	ned						
Names and the addresses o	f any witnesses of the a	accident.						
Name and address of the D	Ooctor attending you							
State where and when a Medical or other officer of the Company can visit you, if necessary.								
State the period during which you have totally disabled from attending to your business as the sole and direct result of the accident.								
Are you still totally disabled?If not, from what date were you able to attend to some part of your business?								
Have you previously claimed or received compensation under an Accident and/or Sickness Policy?If so, please give particulars.								
Are you insured elsewhere?								
If so, give the name of each Company or Insurer, and amount you are entitled to claim.								
I, the undersigned, do hereby declare that, to the best of my knowledge and belief, the foregoing particulars are true and correct.								
Date: Signature:								

#### MEDICAL CERTIFICATE TO BE COMPLETED BY INSURED'S DOCTOR

It is understood that this certificate will be completed on the basis of your existingknowledge and without undertaking anyfuture examination.

I CERTIFY that	
was injured on	
	y other conditions, give details
	He is solely and directly totally / partially disabled on a result of the
injuries and will be so disable until _	
Date	
	Siganture and Qualification

Total disablement occurs when the insured is wholly prevented from attending to his business or occupation.

Partial Disablement when prevented from attending to a substantial portion thereof.



Address: Suite # 402- 404, Business Arcade, P.E.C.H.S. Block 6, Sharah-e-Faisal, Karachi Phone: (0092) 21 - 34380357-61, Fax: (0092) 21 - 34386453

2 of 2

FOR INDIVIDUAL PARTICIPANT				
1	Are you or any of your associate (immediate family member) affiliated with any Political Party, or works for the Judiciary, Armed Forces, Law Enforcement Agency or Bureaucracy in any possible way?			
	If the reply to the aforementioned has been given in affirmation then Provide complete details.			
2	Do you have any criminal record or have any criminal proceedings pending against you before any adjudicating forum(s) or are you a part of any banned outfit as per the prevailing laws of the Land?			

	FOR CORPORATE PARTICIPANT			
1	Is your company/establishment/entity aware about and subsequently compliant as per the Anti-Money laundering/CFT laws prevalent in Islamic republic of Pakistan? If No, then why?			
2	Is your company exposed to any risk determined as per the AML/CFT Laws? If yes, then please share the details.			
3	Does your company have any AML/CFT related Policy in the field? Yes No			
4	Is any of your Director or Member of the Senior Management a Politically Exposed Person (PEP)? If yes, then please share the details of the respective individual(s).  For this question PEP means individuals who are or have been entrusted domestically with prominent public functions, for example Heads of State or of government, senior politicians, senior government, judicial or military officials, senior executives of state owned corporations, important political party officials.			
	Is any of your Director or Member of the Senior Management a Foreign National? If yes, then please also inform us that if any of your foreigner Director or Senior Management is Foreign Politically Exposed Person? If yes, then please share the details of the respective individual(s).			
5	Foreign PEPs, individuals who are or have been entrusted with prominent public functions by a foreign country, for example Heads of State or of government, senior politicians, senior government, judicial or military officials, senior executives of state owned corporations, important political party official  AND			
	Persons who are or have been entrusted with a prominent function by an international organization, means members of senior management and members of the board or <i>equivalent functions</i>			
6	Has your company/institution/entity been the subject of any money laundering or terrorist financing-related proceedings, investigations, sanctions, punitive actions indictment, had fines, conviction or civil enforcement action imposed on your company/institution/entity or Directors or member of your senior management by a regulator or law enforcement body during the last five years?  Yes  No			
7	Does your company/institution/entity receives any kind of funding/donations/charities received from any sources which are under investigation locally or from any sources which are based in foreign? If yes, then please share the details.			
8	Has your company/institution/entity, to your knowledge, been the subject to any investigation, indictment, penalty, fine, conviction or civil enforcement action related to terrorism financing in the past five years?			
9	Is your company/institution/entity engaged in any sort of business activities with the countries being marked as AML non-compliant by the FATF or UN? If Yes, then please share the details.  Yes No			

I/We do hereby declare that the foregoing statement are true to the best of my/our knowledge and belief that the articles and property described on the other side hereof were lost/stolen or damaged under the circumstances above described, and that such articles and property belong to the persons named, no other person having any interest therein whether as Owner, Mortgagee or otherwise

Date:	Signature of Authorized Official:

### **Complaints in Respect of** Takaful Membership

تکافل ممبرشپ کے متعلق شکایات



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:

آگر آپ کو اپن تکافل ممبر شپ کے حوالے سے تکافل سمپنی ،ایجنٹ یا بینک نمائندے سے کوئی شکایت ہو تو سب سے پہلے متعلقہ تکافل سمپنی کو براہِ راست اپنی شکایت دررہے ذیل پتہ پر مجبوائیں

#### **Pak-Qatar General Takaful Limited**

پاک قطر جزل تکافل لمیٹلا جناب کاشف رشید صاحب

Mr. Kashif Rasheed

Incharge Complaint Cell

402-404, 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:

ليگُل ايندُ كَميا ئنس ڈيار مُنٹ 4**04-402** بزنس آركيڈ ، پاٹ نمبر 27-A ، بلاک 6، P.E.C.H.S شاہراہِ فيصل کراچي 75400 ۔ فون -38798550 ، 20

ای نمیل: kashif.rasheed@pakqatar.com.pk, complaints@pakqatar.com.pk

اگر انشور نس کمپنی آپ کی شکلیت کا ازالہ کرنے میں ناکام رہے یا آپ کمپنی کے جواب سے مطمئن نہ ہوں تو آپ مندرجہ ذیل ایکشر نل انڈیپنڈنٹ فورم کے ساتھ این شکلیت کا اندران کرواسکتے ہیں

#### **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

وفاقى انشورنس محتسب

سيكند فلور، ريذ كريسنك سوسائ سيكند فلور، ريذ كريسنك سوسائ انتكى بلذنك، پلاك نمبر197256اكثر داؤد يوتا روؤ، كراپى۔ فون: www.fio.gov.pk/ و21-99207761-62

نوٹ: پاکستان کے کئی بھی علاقے تعلق رکھنے والے پالیسی ہولڈرز ، آزاد جمول کٹیمبر/گلگت بلتستان وفاقی انشورنس مختب(ایف آئی او) سے رجوع کر سکتے ہیں ۔

#### 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

approach this Committee.

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

د فتری رابطه کار- سال ڈسپیوٹس ریزولوش سیمٹی، کرا<u>جی</u>

اسپشلائزڈ کمپنیز ڈویژن 5th فلور،اسٹیٹ لائف بلٹرنگ نمبر 02. ولاس روڈ،آف آئی آئی چندریگر روڈ،کراپی۔ ڈائریکٹ نمبر:021-99002021 یو اے این: 327-111-111-021 ای میل : sdrc.khi@secp.gov.pk

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

#### Official Coordinator, Small Disputes Resolution **Committee - Lahore**

Company Registration Office - Lahore, Associate House, 3rd & 4th Floor, 7-Egerton Road, Lahore. Direct No.: 042-99014050

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

**UAN:** 042-111-117-327 | **Email:** sdrc.lhr@secp.gov.pk

دفتري رابطه كار- سال دُسيبونس ريزولوشن سميني، لاهور

تميني رجسٹريشن آفس،لامور، ايسوس ايٹ ہاؤس،3اينڈ 4 فلور7 ايج ٹن روڈ ،لامور۔ ڈائر کیٹ نمبر: 042-99014050 یو اے این: 327-111-117-227 ای میل : sdrc.lhr@secp.gov.pk

نوٹ: سیکر، خوشاب، میانوال، جہلم، چکوال، راولپنڈی اور انک کے سوا پنجاب کے تمام اضلاع کے پالیسی ہولڈرز لاہور میں قائم کینٹی سے رجوع کرسکتے ہیں ۔

#### Official Coordinator, Small Disputes Resolution Committee - Islamabad

Insurance Division, 3rd Floor, NIC 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, Miawali, 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:

## و فترى رابطه كار- سال وسپيوش ريزولوش سميني، اسلام آباد

سيكيور ثيز ايندُ اليميخ كميش آف بإكسان 3rd فلور،اين آئي ى بلدُنگ 63 جنال ايونيو، بليو ايريا، اسلام آباد-ڈائر یکٹ نمبر: 919539-051 یو اے این: 327-111-117 ای میل: sdrc.isb@secp.gov.pk

نوٹ: اسلام آباد کیبینٹل ٹیرٹری، خیبر پختونخواہ، گلّت بلتستان، آزاد جمول کشیر، اور صوبہ پنجاب کے مغربی ھے(یعنی بھگر، خوشاب، میانوالی، جہلم، چکوال، راولپنڈی اور انک اضلاع) سے تعلق رکھنے والے پالیسی ہولڈرز اسلام آباد میں قائم کمیٹی سے رجوع کر سکتے ہیں -

ا انٹورنس سمپنی کے خلاف شکلیت سیکیوریٹر اینڈ ایمپین کمشن آف پاکستان(جوکہ پاکستان میں انٹورنس سیکٹر کا ریگولیئر ہے) کے پاس بھی درج ذیل ایڈریس پر دائر کی جاستی ہے۔

#### 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.

سیکیور شیز اینڈ ایمیچیج کمیشن آف باکستان این آئی ی بلذنگ 63جنال ایونیو، بلو ایریااسلام آباد ـ 4400، پاکستان۔

فون: ٹول فری 800880080

complaints@secp.gov.pk

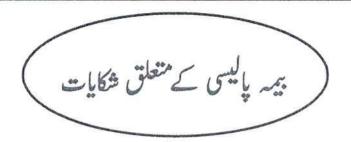
ویب سائٹ https://sdms.secp.gov.pk/ (شکایات کی آٹلائن فائلنگ کے لیے)

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

#### **Insurance Tribunal**

انشورنس ٹریونل

SR#	COMPLAINT PROVINCE	jurisdiction	دائزه کار	شكايت كاصوبه	نمبرشار
1	Sindh	District & Session Judge Karachi (Central)	ڈسٹر کٹ اینڈسیشن جج کراچی ( وسطی )	سندھ	- 1
2	KPK	District & Session Judge Peshawar	ڈسٹر کٹ اینڈ سیشن جج پیٹا ور	خيبر پختونخواه	۲
3	Punjab	District & Session Judge (All Districts)	ڈسٹر کٹ اینڈسیشن جج (تمام اصلاع )	ينجاب	٣



اگر آپ کو اپنی بیمہ پالیسی کے متعلق انشورنس کمپنی، بروکر، ایجنٹ، سرویئر یا بینک نمائندے کے خلاف کوئی شکایت ہو تو آپ درج ذیل وفاتر میں رابطہ کر سکتے ہیں:۔

> وفاتی انشورنس محتسب, سینڈ فلور، پاکستان ریڈ کر بیننٹ سوسائٹ، انیکسی بلڈنگ، پلاٹ نمبر 197/6، ڈاکٹر داؤد پوتا روڈ، کراچی فون: 021-99207761-62

> > www.fio.gov.pk

وفتری رابطه کار (لاہور) سال ڈسپیوٹس ریزولوٹن کمیٹی سیکیورٹیز اینڈ ایمپینج کمیٹن آف پاکتان ایسوی ایٹ ہاؤس، 3rd فلور، 07 - ایجزٹن روڈ، لاہور۔ فون نمبر: (Ext 28) 642-99204962-66 ای میل: complaints@secp.gov.pk دفتری رابطه کار (اسلام آباد) سال دُسپیونس ریزولوش کمینی سیکیورشیز ایند اینچینچ کمیشن آف پاکستان تحرد فلور، این آئی می ایل بلدنگ، اسلام آباد فون : 4-9207091-10 ایکسٹنشن 439 دون : 4-9207091-10 ایکسٹنشن وصلا

وفتری رابطه کار (کراچی) سال ڈسپیوٹس ریزولوٹن کمیٹی سیکیورٹیز اینڈ ایمجینے کمیٹن آف باکتان 5th فلور، اسٹیٹ لاکف بلڈنگ 20، ولاس روڈ، آف آئی آئی چندریگوھ روڈ، کراچی۔ فون 201-32414204 ای ممیل: complaints@secp.gov.pk