



ای ایف یو ہیلتھ انشورنس لمیٹڈ

## سوال نامہ برائے فیملی ہیلتھ (FEQ)

برائے مہربانی مندرجہ ذیل تفصیل انگریزی حروف میں پُر کریں، کیونکہ آپ کے ہیلتھ کارڈ (Health Card) پر یہ انگریزی میں ہی پرنٹ کی جائے گی۔

مرٹیکلیٹ آئی ڈی (اگر پہلے جاری کی ہو)	ایمپلائی آئی ڈی (اگر ہو)	جنس مرد/موت	پہلا اور میاں (عرفیت)
کمپنی کا نام	ازدواجی حیثیت	کمپنی میں تاریخ تقرری	کمپنی میں عہدہ
گھر کا پتہ	شادی کی تاریخ		
ذیلی/مقام (اگر کوئی ہو)	تاریخ پیدائش	سی این آئی سی نمبر/ پاسپورٹ نمبر	قومیت
پیک کا نام	ای میل آئی ڈی	موبائل نمبر	آئی بی اے این نمبر

براہ مہربانی اہل خاندان (ایلیہ/شوہر/سچے والدین) کا اندراج کیجئے جن کے لئے انشورنس کا تحفظ درکار ہے، شادی کے باعث ایلیہ یا شوہر کا اضافہ ہوا ہو تو نکاح نامہ کی نقل فراہم کیجئے۔

S. No.	NAME Please write in CAPITAL letters	Relationship with You	Date of Birth (dd/mm/yy)	Height (ft./in)	Weight (lbs)	CNIC No. (Mandatory)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

<p>یہ حصہ آپ کی کمپنی پر کرے گی۔</p> <p>Please specify the plan for this employee <input type="checkbox"/> Executive <input type="checkbox"/> Deluxe <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Value <input type="checkbox"/> Basic Other _____ Coverage Effective Date: _____ Signature &amp; Stamp of the Employer</p>	<p>حلیہ بیان: میں اس کا اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا تمام تفصیلات میری معلومات اور یقین کے حساب سے درست ہیں اور کوئی بھی حقیقت پوشیدہ نہیں رکھی گئی ہے۔ میں اس بات سے پوری طرح آگاہ ہوں کہ اوپر دیئے ہوئے کوآئف اور میری کمپنی کی درخواست جو ای ایف یو ہیلتھ انشورنس لمیٹڈ EFU Health Insurance Limited کو پیش کی گئی ہے اس گروپ انشورنس پالیسی کی بنیاد نہیں ہے جس کے لیے درخواست دی گئی ہے۔ نیز میں کسی بھی ہسپتال سرجن (Surgeon) یا فزیشن (Physician) جہاں یا جس سے میں یا میرے خاندان کا کوئی فرد علاج کرا چکا ہوں، کو اختیار دیتا / دیتی ہوں کہ وہ ای ایف یو ہیلتھ انشورنس لمیٹڈ EFU Health Insurance Limited کو کسی بھی قسم کی معلومات جو ان کو طبی ریکارڈ یا تشخیص کے سلسلے میں درکار ہو، فراہم کریں۔ میں جانتا/جانتی ہوں کہ جھوٹ، غلط، نامکمل اور گراہ کن بیان میری ہیلتھ کا نقل پالیسی میں شراکت و منسوخ کر سکتا ہے</p> <p>کمپنی کے ملازم کے دستخط (اپنی اور اپنے خاندان کی طرف سے) _____ تاریخ _____</p>
---	--

### EFU Health Insurance Limited

Formerly Allianz EFU Health Insurance Ltd  
Pakistan's First Specialized Health Insurer

Head Office: 37-K, Block-6, PECHS Society, Karachi-75400. Tel: 021-111-HEALTH (111-432584).