



## Illustration of Benefits for

State Life Endowment Assurance

Prepared for

Mr AHMAD HUSNAIN

جذب وسائل

جعفر کاظمی

سادی تعلیمات

BASIC DETAILS		تاریخ پیدائش		عمر		تاریخ آغاز		درخواست / پالیسی / حوالہ شمار			
پیشہ وار کا نام		Date of Birth		Age		Expected Commencement Date		Proposal No			
AHMADHUSNAIN		1-Jan-74		50 Years		02-Jan-24		2024100002/180240808500			
<strong>COVERAGE DETAILS</strong>											
پلان کا نام	پلان کی کرنی	پلان کی کرنی	پر بیسٹ اور اگلی کا طریقہ کار	ترمیم	پر بیسٹ اور اگلی کی مدت (اگر مختلف ہو)	مدت تحقیق	پر بیسٹ اور اگلی کی مدت (اگر مختلف ہو)	پر بیسٹ	پر بیسٹ اور اگلی کی مدت (اگر مختلف ہو)		
Plan Name	Currency of plan	Currency of plan	Mode of Payment	Basic Sum Assured	Coverage Term	Premium Paying Term	Life Premium	Life Premium	Life Premium		
State Life Endowment Assurance	PKR	ANNUAL		432,100.	20 Years	20 Years			25,002.		
اشائی / اضافی تحقیقات کا نام		ترمیم		پر بیسٹ اور اگلی کی مدت (اگر مختلف ہو)		پر بیسٹ		پر بیسٹ			
Supplementary Contract / Rider					Sum Assured	Premium Paying Term			Premium		
					کل پر بیسٹ	Total Premium			25,002		
<strong>ILLUSTRATIVE VALUES</strong>											
پالیسی کا سال	پیشہ وار کا نام	ترمیم / اینڈ کی شرح ملو		ترمیم / اینڈ کی شرح ملو		ترمیم / اینڈ کی شرح ملو		ترمیم / اینڈ کی شرح ملو			
		6% Rate of return		9% Rate of return		11% Rate of return					
Policy Year	Cumulative Main Plan Premium Paid	چیلوڑی پلان کا کل ادا شدہ پر بیسٹ	نقداً و سترہواری مالیت	چیلوڑی پلان کے فوائد موت کی صورت میں	نقداً و سترہواری مالیت	چیلوڑی پلان کے فوائد موت کی صورت میں	نقداً و سترہواری مالیت	نقداً و سترہواری مالیت	نقداً و سترہواری مالیت		
		Main Plan Death Benefit	Cash / Surrender Value	Main Plan Death Benefit	Cash / Surrender Value	Main Plan Death Benefit	Cash / Surrender Value	Main Plan Death Benefit	Cash / Surrender Value		
1	25,002	437,717	0	443,335	0	448,520	0				
2	50,004	443,334	15,296	454,570	15,296	464,940	15,296				
3	75,006	448,951	39,556	465,805	48,090	481,360	55,965				
4	100,008	454,568	58,965	477,040	70,790	497,780	81,703				
5	125,010	460,185	79,132	488,275	94,489	514,200	108,662				
6	150,012	472,716	103,904	513,769	127,209	550,064	147,814				
7	175,014	485,247	129,800	539,263	161,637	585,928	189,142				
8	200,016	497,778	156,849	564,757	197,827	621,792	232,721				
9	225,018	510,309	185,169	590,251	235,932	657,656	278,735				
10	250,020	522,840	214,887	615,745	276,121	693,520	327,383				
15	375,030	585,495	391,939	743,215	518,052	872,840	621,700				
20	500,040	675,806	675,806	924,265	924,265	1,129,940	1,129,940				

**NOTES:**

Note:

This provided illustration is the approved illustration format of State Life Insurance Corporation of Pakistan. Any other illustration, verbal or written, which contradicts with the approved illustration format should not be given any consideration, and must be reported to the company at the earliest.

یہ اپجکردار ستریشن (تشریح/خاک) استیٹ لائف انشورنس کارپوریشن اف پاکستان کا منظور کرد وال ستریشن فارمیشن میں کسی اور زبانی میں تحریر بری ستریشن پر جو منظور شد و ستریشن سے متصادبو دھیان نہ دیا جائے اور پہنچ کر جلاز حداں کی طلاع نہیں جائے۔

Signature of Client/Thumb

دستخط بیمه دار

Signature of Sales Representative

دستخط بیمه نمائندہ

Name of Client

بیمدادار کیانام

Name of Sales Representative

بیمہ نمائندہ کیانام

Date

تاریخ

Date

تاریخ

Reversionary Bonus Rates per 1000 Sum assured			
Rate of Return منافع کی شرح	1st - 5th Policy Year	6th - 16th Policy Year	From 17th Policy Year & onwards
6%	13.00	29.00	45.00
9%	26.00	59.00	90.00
11%	38.00	83.00	128.00

**Declaration by Sales Representative / Sales Officer / Sales Manager:****تصدیقی بیمه نمائندہ / سیلر آفیسر / منظم سامان فروخت**

I confirm that I have not made a verbal, written or electronic presentation which is contradiction to this illustration. I also confirm that I have not misled or deceived the prospective client in any way. In case of any misconduct on my part, the company and I shall be responsible for any loss.

In the prospective client, in such circumstances, SECP shall have the authority to take any action in light of the Insurance Ordinance 2000.

میں تصدیق کرتا/اکر تیپوں کمپنی نے اس تصویری سے متناسب کوئی زبانی، تحریری دیا ہے اس میں تصدیق کرتا/اکر تیپوں کمپنی نے مکملیہ دار کو کسی بھی صورت پر نہیں گمراہ کیا اور نہ دھوکہ دیا ہے میری طرف سے کسی بھی خلاف سورزاںی کی صورت میں کسی بھی شخصان کے نمذار میں اور کمپنی پوکے ایسی صورت حال میں SECP اشور نہیں ادا کیا ہے اسی وجہ سے میری کارروائی کا اختیار رکھتا ہے۔

If the prospective client(s) is/are illiterate, I also declare that before the client(s) has/have affixed his/her thumb impression on his form, I read and explained the contents of the above form, which he/she has fully understood.

اگر ممکن کلانٹ خاوند جیسے تو میرے بھی اعلان کرتا ہوں کہ اس سے بیلے کے کلانٹ اپنے انگوٹھے کا نشان لگادے، میرے ترجمہ میں اور مکمل فارم کے مدرجات کو ضاحت کی جائے اور میرے طرح سمجھ کر۔

Signature . . . . . سستخطی بیمه نمائندہ

Date تاریخ \_\_\_\_\_

Name and Code بیمه نمائندہ نام اور کوڈ

Designation عہدو

**Declaration by Client:****تصدیقی بیمه دار**

I have studied the above illustration and note carefully and understood them fully. I also confirm that no other illustration verbal, written or electronic contradicts to this illustration has been given to me.

میں تصدیق کرتا/اکر تیپوں کمپنی نے مندرجہ بالا تصویر اور نوشتاب غور مطابق کیا ہے اور کلی طور پر ان کو سمجھا ہے میں تصدیق کرتا/اکر تیپوں کمپنی اس تصویر سے متناسب کوئی زبانی/تحریری دیا ہے اسی تصریح نے بیرون پیش کی گئی۔

Signature/ThumbImpression دستخط بیمه دار

Date تاریخ \_\_\_\_\_

Name بیمه دار نام

Address پتہ

CNIC# شناختی کارڈ نمبر



# سرمایہ کاری کی تاریخی کارکردگی

Historical Investment Performance

## Historical Performance

تاریخی کارکردگی

The historical performance of State Life Insurance Corporation of Pakistan areas follows:

اسیٹ لائف انسورنس کارپوریشن پاکستان کی تاریخی کارکردگی درج ذیل ہے

FundName: PakistanLifeFund قدم کا نام: پاکستان لائف فونڈ CommencementDate: 1972 تاریخ آغاز: 1972ء

Year	سال	2019	2020	2021	2022	2023
YearlyReturns	سالانہ میٹھ جات	10.07%	10.26%	9.99%	11.33%	17.12%
AverageReturnssinceinception(1972)oftheFund:						12.98%

### Declaration by Sales Representative / Sales Officer / Sales Manager:

I confirm that I have not made any verbal, written or electronic presentation which is in contradiction to this fund's historical investment performance presentation. I also confirm that I have not misled or deceived the prospective client in any way.

سلیمان شاikh / سلیمان فیصل / سلیمان شاikh کی طرف سے اقرار نامہ:

میں تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے زبانی، جغریا یا بر قی ذرائع سے کوئی ایسا اظہار خیال نہیں کیا جو حقیقی سرمایہ کاری کی تاریخی کارکردگی کے بیان سے مختصاً ہو۔ میں یہ بھی تصدیق کرتا ہوں کہ میں نے کوئی کام کا بحث کو کسی بھی طرح سے نہ گمراہ کیا اور سبھی تفاصیل تحریک دیا۔

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ تاریخ \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ بیمه نمائندہ نام \_\_\_\_\_ Code No \_\_\_\_\_ بیمه نمائندہ کوڈ \_\_\_\_\_