

Illustration Form of Contract Number ILL2024/0000041-1 Term Takaful Plan

نموذج التوضيح للعقد رقم ILL2024/0000041-1 لخطة التكافل محددة المدة

Personal Details		البيانات الشخصية
Title	Mr.	اللقب
Gender	Male	الجنس
First Name	Fakhar	الاسم
Last Name	Alam	اسم العائلة
Passport Number		رقم جواز السفر
Passport Expiry Date		تاريخ انتهاء جواز السفر
Emirates ID Number	1234567899999	رقم بطاقة الهوية الإماراتية
Emirates ID Expiry Date	14-Nov-2024	تاريخ انتهاء الهوية
Date of Birth	01-Jan-1970	تاريخ الميلاد
Place of Birth		مكان الولادة
Nationality		الجنسية
Smoker/Non-Smoker	Non-Smoker	مدخن/غير مدخن
Mailing Address		العنوان البريدي
Resident		مقيم
Mobile Number	0333333333	رقم الهاتف المتحرك
Email Address		البريد الإلكتروني
Bank Account Number		رقم الحساب المصرفي
Bank Name		اسم المصرف

Contract Details		بيانات العقد
Contract Start Date	30-Oct-2024	تاريخ بدء سريان العقد
Maturity Date	29-OCT-2044	تاريخ الاستحقاق (الانتهاء العقد)
Contribution Term	20 Years	مدة دفع المساهمة
Mode of Payment	Monthly	طريقة الدفع
Monthly / Quarterly / Half Yearly / Annually Contribution	AED 811.00	المساهمة الشهرية / ربع سنوي / نصف سنوي / سنوي
Annual Contribution	AED 9,732.00	المساهمة السنوية
Total Contributions	AED 194,640.00	إجمالي المساهمات

Issued by : Abu Dhabi National Takaful Company - P S C – Takaful.
Tamouh Tower, 25th Floor, Marina Square, Al Reem Island,
P.O. Box 35335, Abu Dhabi- United Arab Emirates.
Tel. No. +971 2 410 7700, Fax No. +971 2 410 7800
Web: www.takaful.ae

تم إصدارها بواسطة شركة أبوظبي الوطنية للتكافل - ش م ع - تكافل.
برج طموح رقم 25، الطابق 12، مجمع المارينا، جزيرة الريم
ص.ب 35335 أبو ظبي، الإمارات العربية المتحدة
رقم الهاتف: 971+ 2 410 7700، الفاكس: 971+ 2 410 7800
www.takaful.ae الإلكتروني

Takaful Benefit Details

The following benefits are offered as detailed in the General Terms and Conditions.

تفاصيل مزايا التكافل

يتم تقديم المزايا التالية على النحو المفصل في الشروط والأحكام العامة

Takaful Benefits	Takaful Benefit Amount	Frequency	Contract Term	Monthly Contribution	Contribution Term
مزايا التكافل	مبلغ منفعة التكافلية	فترة الدفع	مدة العقد	المساهمة الشهرية	مدة الدفع المساهمة
Takaful Death Benefits	AED 1,000,000.00	One time	20 Years	AED 811.00	20 Years

Built-in Takaful Benefits

مزايا تكافل المتضمنة

Extra Benefit in case of death during Hajj In case of death during Hajj, an extra amount equal to Takaful Benefits payable Upon Death shall be payable in addition to the Takaful Benefits Death Payable Upon Death.

AED 1,000,000.00

منفعة إضافية في حال الوفاة خلال الحج في حالة الوفاة أثناء الحج، يتم دفع مبلغ إضافي يساوي مزايا التكافل الواجبة الدفع عند الوفاة بالإضافة إلى مزايا التكافل الواجبة الدفع عند الوفاة

Terminal Illness Benefit

In case of diagnosis of Terminal Illness where life expectancy is less than 12 months as per the relevant medical certificate, the Takaful Death Benefits shall be paid out and membership shall be terminated.

equal to Takaful Benefits Payable Upon Death
تعادل مزايا التكافل واجبة الدفع عند الوفاة

منفعة المرض المميت في حالة تشخيص المرض المميت حيث يكون متوسط العمر المتوقع أقل من 12 شهراً من الشهادة الطبية ذات الصلة، يتم دفع مزايا التكافل واجبة الدفع عند الوفاة ويتم إنهاء العضوية

Instant Relief Benefit Subject to a waiting period of 12 months starting from the Contract Start Date, an additional benefit of AED 100000 is payable upon death of Participant.

AED 100,000.00

مزايا الإغاثة الفورية تخضع لفترة انتظار مدتها 12 شهراً بدءاً من تاريخ بدء العقد، يتم دفع منفعة إضافية بقيمة AED 100000 عند وفاة المشترك

Optional Takaful Benefits	Takaful Benefit Amount	Frequency	Contract Term	Monthly Contribution	Contribution Term
مزايا التكافل الاختيارية	مبلغ منفعة التكافلية	فترة الدفع	مدة العقد	المساهمة الشهرية	مدة الدفع المساهمة

* (Terms and conditions applicable as per General Terms & Conditions of this Programme)

* (تطبيق الشروط والأحكام الواردة في نشرة الشروط والأحكام العامة)

I hereby declare that I understand and accept the summary document, and therefore I sign below

أقر بموجب هذا أنني أفهم وأوافق على الوثيقة الموجزة، وبالتالي أوقع أدناه

SIGNATURE OF THE PARTICIPANT

Date (Application Date)

30-Oct-2024

Name

Fakhar Alam

توقيع مقدم الطلب

التاريخ (تاريخ الطلب)

الاسم

Signature of the Applicant

توقيع مقدم الطلب