27 October, 2017

۲۷ اکتوبر ۲۰۱۷ء

FOR YOUR IMMEDIATE ACTION

آپ کی فوری کارروائی کے لیے

E-dividend mandate form for shareholders of Adamjee Insuracne Company Limited in Compliance of Section 242 of the Companies Act 2017

آدمجی انشورنس کمپنی کے شیئر ہولڈرز کے لیے برقی ذریعہ سے منافع کی ادائیگی کا فارم - کمپنیز ایکٹ ۲۰۱۷ء کے سیکشن ۲۴۲ کے مطابق

Please fill the following details & forward by e-mail/letter to any of the following three **(not to AICL)**:

فارم مکمل کرنے کے بعد ۳ میں سے کسی ایک کو ارسال کریں (آدمجی انشورنس کو نہیں)

1. Investor Account Services - Central Depository Company of Pakistan Limited. If you have an investor account in CDC, the email is mentioned below.

(نمبر ۱) اگر آپ کا انویسٹر اکاؤنٹ سی ڈی سی میں ہے تو سی ڈی سی کے شعبۂ انویسٹر اکاؤنٹ کو (ای-میل نیچے درج ہے)

2. In case of a sub account with any of the broker participants, kindly convey information to your broker participant.

(نمبر ۲) اگر آپ کا سب اکاؤنٹ کسی بروکر کے پاس ہے تو ان کے ڈاک/ای-میل کے پتے پر (یہ آپ کے پاس موجود ہوگا)

3. In case of Physical Shares, by post at the following address:

(نمبر ۳) اگر آپ کے پاس فزیکل شیئر سرٹیفکیٹس موجود ہیں تو آدمجی انشورنس کے شیئر رجسٹرار کو دیے ہوئے پتے پر بذریعہ ڈاک ارسال کریں

Central Depository Company of Pakistan Limited
Share Registrar
Adamjee Insurance Company Limited

CDC House, 99-B, Block 'B' S.M.C.H.S.,
Main Shahra-e-Faisal Karachi-74400

سینٹرل ڈیپازٹری کمپنی آف پاکستان ۔
شیئر رجسٹرار
آدمجی انشورنس کمپنی لمیٹڈ
سی ڈی سی ہاؤس، 99-بی، بلاک 'بی' ایس ایم سی ایچ.ایس.ڈی، مین شاہراہ فیصل کراچی

Participant Id																							
Investor / Sub Account No.																							
Folio In case of Physical Shareholder																							
Title of Account																							
IBAN Number																							
Bank Name																							
Branch																							
Branch Address																							
Mobile Number																							
Email address																							

Authorized Signatories
(to be signed as per operating instruction)

آپ کے دستخط ہمارے ریکارڈ کے مطابق ہونے چاہئیں
(آپ کی درج شدہ ہدایات کے تحت)

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

For information:

معلومات برائے سہولت:

A) IBAN Number (24 Digit) : PK37 HABB 0000 0700 3333 9999
B) E-mail Investor Account Services CDC : ias-khi@cdcpak.com
C) CDC Participant : in case of a sub account with any of the broker participants, kindly convey information to your broker participants.

ا) IBAN نمبر (24 ہندسے)
ب) ای میل انویسٹر اکاؤنٹ سروسز CDC
ج) CDC پارٹیسپینٹ: کسی بروکر پارٹیسپینٹ کے ساتھ سب اکاؤنٹ کی صورت میں براہِ کرم اپنے بروکر پارٹیسپینٹ کو معلومات پہنچائیں۔

For receipt of future dividend, the submission of this form is mandatory.

Form also available on website: **www.adamjeeinsurance.com**

آئندہ منافع کی ادائیگی کے لیے اس فارم کا بھرنا اور فراہم کرنا لازمی ہے۔

فارم ویب سائٹ پر بھی دستیاب ہے: **www.adamjeeinsurance.com**