PAK-QATAR
FAMILY TAKAFUL
Together for the Future

Addition Format

Participant's Name:	شریک تکافل کا نام:
Group Health Takaful Scheme #:	گروپ ہیلتھ تکافل سکیم:

S.# نمبر شمار	CNIC قومی شناختی کارڈ نمبر	DOB تاریخ پیدائش	Sex جنس	Plan پلان	Effective Date of Coverage کوریج کے اطلاق کی تاریخ	Full Name مکمل نام	Employee ID ملازمت کا نمبر	Relationship رشتہ کی نوعیت	Marital Status ازدواجی حیثیت	Status موجودہ صورتحال