

### طلب تأمين المسؤولية المدنية

١	اسم طالب التأمين :	
	العنوان :	
٢	نطاق الأعمال :	
٣	فترة التأمين : من: إلى:	
٤	وصف عام للعمليات التي تقوم بها :	
٥	أ) اذكر حالة جميع المقرات ومحيطها التي سيعمل عليها هذا الغطاء وقم بوصفها وبين مدى كون إمكانية الوصول إلى هذه المقرات ومحيطها أمراً متاحاً للعمامة وللأطراف الثالثة	
	(١) الحالة :	
	(٢) الوصف :	
	(٣) إمكانية الوصول :	
	ب) هل تزاول أعمالاً في أية مقرات أخرى وملحقاتها؟ : نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
	إذا كان الأمر كذلك، فالرجاء ذكر العنوان :	
	ج) هل يعمل أيأ من عمالك خارج مقراتك وملحقاتها؟ : نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
	إذا كان الأمر كذلك، نرجو ذكر أين يعملون؟ :	
	وما هي طبيعة أعمالهم؟ :	
	د) هل يتم تأجيرها أي من مقراتك وملحقاتها من الباطن؟ : نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
	إذا كان الأمر كذلك، الرجاء تقديم التفاصيل :	
٦	هل ترغب بتأمين مسؤوليتك عن مطالبات تنتج عن حيازة أو استخدام أي من البنود التالية؟ : نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	

<p style="text-align: center;">النوع</p>	<p style="text-align: center;">العدد</p> <p style="text-align: right;">(أ) الدراجات : (ب) الرافعات : (ج) مصاعد البضائع : (د) مصاعد الركاب أو السلالم الدوارة :</p>	<p>إذا كان الأمر كذلك، قدم تفاصيل عدد ونوع كل حالة:-</p>
<p style="text-align: center;">لا <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: right;">(أ) هل ترغب بتأمين مسؤوليتك عن الأضرار التي تلحق بالمتلكات التي تنتج عن حريق أو انفجار؟ : (ب) إن الأضرار التي تلحق بالمتلكات التي تنتج عن انفجار يعود إلى قوة انفجار البخار الداخلي لأي مرجل أو جهاز مصمم ليعمل تحت ضغط البخار لا تكون مغطاة وفقاً لهذه التوسعة.</p>	<p>٧</p>
<p style="text-align: center;">لا <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">لا <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">لا <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: right;">(١) هل ترغب بتأمين مسؤوليتك عن مطالبات تنتج عن: : (٢) بضائع يتم تقديمها في مقصف مخصص بشكل أساسي لاستخدام موظفيك؟ : (٣) بضائع أو إمدادات أخرى : إذا كان الأمر كذلك، الرجاء التصريح:- : (أ) نوع البضائع : (ب) معدل الدوران السنوي المقدر (الإجمالي) ل.س : (ج) هل تقوم بتصنيع هذه البضائع أو تباعها بالجملة أو المفرق : هل تقوم بتصنيع هذه البضائع أو تباعها بالجملة أو المفرق : لا <input type="checkbox"/></p>	<p>٨</p>
<p style="text-align: center;">لا <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: right;">(أ) الآلات المستخدمة والقوة المحركة : (ب) ملاحظة هامة:- لا ينبغي ذكر البنود الموصوفة في السؤال رقم ٦ : (ج) المواد أو الأجهزة المستخدمة أو المخزنة ذات النشاط الإشعاعي : (د) المواد المتفجرة أو الكيماوية المستخدمة أو المخزنة :</p>	<p>٩</p>
	<p style="text-align: right;">تقدم بتفاصيل عن:-</p>	

١٠	تقدم بتفاصيل عن جميع مطالبات الطرف الثالث التي سبق : أن تقدمت بها في غضون السنوات الثلاث الأخيرة؟
١١	فيما يتعلق بتأمين الطرف الثالث هل كانت أية شركة تأمين قد:  (أ) رفضت عرضك ؟ : نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> (ب) طلبت قسطاً زائداً أو فرضت شروطاً خاصة؟ : نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> (ج) قامت بإلغاء أو رفض تجديد وثيقتك؟ : نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> إذا كان الأمر كذلك، فاذكر اسم شركة التأمين :
١٢	اذكر حد التعويض المطلوب فيما يتعلق بأي حادث : ل.س  <u>ملاحظة:</u> - إذا كان طالب التأمين، أو أي شريك أو مدير إداري منخرط في الأعمال، فإن مبلغاً ينبغي أن يكون متضمناً في الرواتب المقدرة فيما يتعلق بها
١٣	اذكر عدد الموظفين ومصروف الرواتب عن العمال المنخرطين في العمل (أ) في مقراتك وملحقاتها : عدد الموظفين : الرواتب: ل.س (ب) بعيداً عن مقراتك وملحقاتها : عدد الموظفين : الرواتب: ل.س
	في حالة :- (أ) دور العبادة أو القاعات العامة أو المطاعم أو المقاهي، الرجاء ذكر الطاقة الاستيعابية : عدد المقاعد (ب) النوادي، الرجاء ذكر عدد الأعضاء : عدد الأعضاء (ج) الفنادق أو النزل، الرجاء ذكر عدد الغرف : عدد الغرف

الرجاء قراءة التصريح التالي بتأن شديد وقراءة الأسئلة والأجوبة ثانية، وبشكل خاص إذا لم يتم إتمام تعبئتها بخط يدك، قبل التوقيع على الطلب:-

نحن الموقعون أدناه نعلن بأن الأجوبة المقدمة من قبلنا صحيحة حسب معرفتنا وإننا نعتقد بأننا قمنا بالكشف عن جميع التفاصيل التي تؤثر على تقييم الخطر. وإننا نوافق على أن نقدم في نهاية كل فترة تأمينية بياناً وفقاً للنموذج المطلوب يشمل التفاصيل اللازمة لتقدير القسط ولدفع أي عدد أو مبلغ يتجاوز التقديرات المقدمة من قبلنا. وإننا نوافق على أن يكون الطلب والتصريح هذا أساس العقد المبرم ما بيننا وبين شركة التأمين.

التاريخ: توقيع طالب التأمين: