

طلب تأمين سوء الأمانة

1. اسم رب العمل
- العنوان المنطقة الشارع البناية
- هاتف فاكس البريد الالكتروني
- نوع الأعمال المزولة
2. المتعاقد / المؤمن له
- إذا كان المتعاقد / المؤمن له يعمل حالياً لديك
منذ متى وفي أي منصب يعمل؟
- هل أنت راض عن سلوكه العام وأمانته؟
- هل كشوفات الحساب صحيحة ومطابقة دائماً؟
- لغاية أي تاريخ تأكدتم من صحة حسابه؟
- هل لديكم أي كفالة بصدده ومن أي نوع هي؟
- إن لم يكن لديك أي كفالة فلماذا تطلبها الآن؟
3. ما هو مبلغ التأمين المطلوب؟
- هل يوجد كفالة أخرى؟
- اذكر مواصفاتها؟
4. بأي وسيلة تصل النقود إلى يد طالب التأمين؟
- ما هو الحد الأقصى للمبالغ التي تكون بحوزته في أي وقت ولأية مدة من الزمن؟
5. هل يسمح لطالب التأمين أن يدفع أية مبالغ من النقد الذي بحوزته على حسابكم؟
- وهل يخضع ذلك لموافقة مسبقة يجري تدقيقها فيما بعد؟
6. هل يطلب من طالب التأمين تحويل مبالغ لكم وحسابكم في المصرف؟
- وهل يسمح له بالاحتفاظ بأية مبالغ؟
- وما هي القيمة القصوى المسموح بها أن يحتفظ بها؟
- وهل يتأكد من هذا المبلغ؟

نعم كلا

نعم كلا
نعم كلا

نعم كلا

هل يعلمكم المصرف بالودائع المودعة لديه مباشرة؟ نعم كلا

7. هل يطلب من الموظف إصدار وصولات "رسمية" من دفتر وصولات ذات نسخ متعددة؟

8. كم مرة في السنة تجري ميزانية على سجلاتك؟

9. هل يوجد مدقق مختص للكشف على سجلات المحاسبة؟ نعم كلا

الرجاء ذكر اسم وعنوان المدقق؟

10. إذا كان طالب الأمين مسؤولاً عن سلع مخزونة، يرجى ذكر المبلغ التقديري لها؟

في أي فترات أي فترات يجري تدقيق المخزون؟ ومن قبل من؟

11. كم مرة ترسل إلى العميل مباشرة كشف حساب دون علم الموظف؟

12. ما هي الإجراءات التي تتبع للثبوت من صحة الحسابات المتراكمة؟

ما هو الأجر الشهري الذي يتقاضاه الموظف؟

ما هي الأجور أو العلاوات الأخرى التي يتقاضاها؟ اذكرها

ما هي الحسومات التي تفرضها في حال الديون المدومة أو غيرها؟

ما هو صافي الدخل السنوي؟ الدخل السنوي لهذا المنصب؟

13. هل سبق وتكببت خسائر من موظف شغل هذا المنصب؟ يرجى ذكرها بالتفصيل؟

14. هل الموظف مدين لك الآن بأي طريقة؟ يرجى الإجابة بالتفصيل؟

15. هل تقدمتم بطلب لأية شركة أخرى بصدد هذا التأمين؟

إذا كانت الإجابة "نعم"، فما هي نتيجة طلبكم ذلك؟

16. هل لديك أي معلومات إضافية قد تؤثر على قبول هذا الطلب من قبل الشركة؟

17. مدة التأمين: من / / إلى / /

يصرح الموقع أدناه بأن كافة البيانات والخصوصيات الموجودة في الطلب أعلاه صحيحة وكاملة، وأنه لم يحرف أو يشوه أو يحذف أي معلومة أساسية. كما يقبل الموقع أدناه بأن الطلب هذا يشكل جزءاً لا يتجزأ من عقد التأمين، في حال إصداره.

التاريخ والتوقيع