

شركة خاضعة لأحكام المرسوم التشريعي رقم ٦٨/ لعام ٢٠٠٤ و ٤٣/ لعام ٢٠٠٥ – سجل شركات التأمين رقم (٦) - سجل تجاري رقم (١٤٧٠٥)

طلب تأمين الحوادث الشخصية

		اسم طالب التأمين:	
	المهنة:	الجنسية:	
	مكان العمل:	مكان الإقامة:	
	مكان الولادة:	محل الولادة:	
	إلى:	من:	مدة التأمين
(ب)	(أ) (ج)	١. اذكر (أ) كم يبلغ طولك (ب) ووزنك (ج) سواء كان وزنك في ازدياد أو نقصان أو حالة ثبات	
	(أ) (ب)	٢. هل تعاني أو سبق لك أن عانيت من:- (أ) ضعف في الرؤية أو السمع أو عروق الدوالي أو انفجار في العروق/الأوردة الدموية أو أي اعتلال في القلب؟ (ب) أية إصابة أو مرض خطير؟	
		٣. هل تتمتع بصحة جيدة؟	
		٤. هل ترغب في إن تؤمن ضد حوادث تنتج عن: رياضات خطيرة (إذ يتطلب تأمينها دفع قسط إضافي)	
		٥. هل تنوي مغادرة بلد إقامتك؟ وإذا كان الأمر كذلك، فما هي وجهة زيارتك ولاية مدة وما هو الهدف منها؟	
		٦. هل تتطوي مهنتك أو صحتك أو عاداتك على مخاطر؟ وإذا كان الأمر كذلك الرجاء التقدم بالتفاصيل كاملة....	

شركة خاضعة لأحكام المرسوم التشريعي رقم /٦٨/ لعام ٢٠٠٤ و /٤٣/ لعام ٢٠٠٥ – سجل شركات التأمين رقم (٦) - سجل تجاري رقم (١٤٧٠٥)

<p>(ج) (ب) (أ)</p>	<p>٧. (أ) هل تقدمت بطلب للتأمين على حياتك؟ وإذا كان الأمر كذلك فهل تم (ب) رفض الطلب (ج) تم تأجيله (د) سحبه (هـ) قبوله بقسط إضافي؟</p> <p>(د) (هـ)</p>
<p>(د) (ج) (ب)</p>	<p>٨. (أ) هل لديك أو سبق أن كان لديك تأمين ضد الحوادث الشخصية أو تأمين صحي؟ وإذا كان الأمر كذلك الرجاء ذكر اسم شركة التأمين، وهل كان ذلك أو التجديد قد (ب) رفض (ج) تم سحبه (د) تمت إضافة تظهير مقيدة؟</p> <p>اسم شركة التأمين:</p>
<p>(د) (ج) (ب)</p>	<p>٩. هل لديك وثيقة تأمين ضد الحوادث الشخصية أو وثيقة تأمين صحي سارية المفعول؟ وإذا كان الأمر كذلك الرجاء ذكر اسم شركة التأمين ومبلغ التأمين.</p>
<p>(د) (ج) (ب)</p>	<p>١٠. هل سبق لك أن تقدمت بمطالبة أو حصلت على تعويض نتيجة بموجب وثيقة تأمين ضد الحوادث الشخصية أو وثيقة تأمين صحي؟ وإذا كان الأمر كذلك، الرجاء التقدم بالتفاصيل، اسم شركة التأمين والمبالغ والتواريخ.</p>
<p>(د) (ج) (ب)</p>	<p>١١. التغطيات المطلوبة</p> <p>١. الوفاة</p> <p>٢. العجز الكلي الدائم</p> <p>٣. العجز الجزئي الدائم</p> <p>٤. العجز الكلي المؤقت</p> <p>٥. المصاريف الطبية</p>
<p>(د) (ج) (ب)</p>	<p>١٢. الرجاء ذكر مبلغ التأمين.</p>

أنا الموقع أدناه أعلن بأن الأجوبة المقدمة من قبلي صحيحة حسب معرفتي وإنني أعتقد بأنني قمت بالكشف عن جميع التفاصيل التي قد تؤثر على تقييم الخطر وأنني كنت على الدوام ولا أزال اتبع عادات تتميز بالاعتدال. وإنني أوافق على أن يكون الطلب والتصريح هذا أساس العقد المبرم ما بيني وبين شركة التأمين.

توقيع طالب التأمين:

التاريخ: