

طلب تأمين حماية العائلة

رقم
وثيقة رقم

طالب التأمين : مالك ? مستأجر ? دائن ? وكيل
عنوانه : هاتف : ص . ب

مدة التأمين : من الساعة ١٢ ظهراً يوم :/.....
إلى الساعة ١٢ ظهراً يوم :/.....

مبلغ التأمين : فقط د . ل

أولا المبنى : د . ل

المحتويات : د . ل

? أثاث : د . ل
? أجهزة إلكترونية : د . ل
? أجهزة كهربائية : د . ل
? ملابس مختلفة : د . ل
? سجادة : د . ل
? تحف وأعمال فنية : د . ل
? مجوهرات : د . ل

بيانات المبنى:-

١- سنة التشييد :
٢- استخدام المبنى :
٣- عدد أدواره :
٤- المنطقة :
٥- اسم الشارع :
٦- رقم المبنى :

موقع المبنى :

شمالاً : جنوباً :
شرقاً : غرباً :

المعطيات الإضافية:

? التحف والأعمال الفنية بحد أقصى لا يزيد عن ٥% من قيمة المحتويات المذكورة في (ثانيا) بقيمة د
ل.

? مصاريف رفع الانقراض والمخلفات بقيمة د . ل

مسئوليات الشركة

- أ- الوفاء أو العجز الكلي الدائم : ضعف مبلغ التأمين على المحتويات
أو ١٠٠٠٠ أيهما أقل ل.
- ب- المسؤولية المدنية قبل الجيران : ضعف مبلغ التأمين على المحتويات
أو ١٠٠٠٠ أيهما أقل ل
- ج- المسؤولية المدنية للموَجِر /قبل المالك: ضعف مبلغ التأمين على المحتويات
أو ١٠٠٠٠ أيهما أقل ل

أسماء المستفيدين :

- ١-
- ٢-
- ٣-

أنا الموقع على هذا الطلب أقر بأن جميع البيانات المذكورة به صحيحة ومطابقة للواقع وهي الأساس للتعاقد بيني وبين الشركة واعلم ووافق أن استلام الشركة لهذا الطلب لا يعتبر قبولها للتأمين وان التزامها يسري من وقت قبولها التأمين وسداد القسط.

يوم : الموافق: التوقيع:

تقرير المعاينة :

- ١-
- ٢-
- ٣-
- ٤-
- ٥-

التاريخ :

التوقيع :

رسم تخطيطي للمبنى والموقع :

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.