

## طلب تأمين وثيقة نقل النقدية

اسم المؤمن له : .....

عنوانه : ..... هاتف : .....

مهنته : .....

مدة التغطية من : ..... الي : .....

حدود المسؤولية لكل حادث (قيمة النقلة الواحدة) : .....

اجمالي مبلغ النقدية المقدر نقله خلال فترة التأمين : .....

الحدود الجغرافية : .....

### الحوادث السابقة:

هل وقع حادث ضياع نقدية؟

? لم يحدث ? حدث ..... مرة

قيمة الأضرار : .....

أسباب الحادث : .....

هل سبق التأمين لدى شركات التأمين ? نعم ? لا

هل رفضت شركة التأمين قبول الخطر ? نعم ? لا

هل ألغيت شركة التأمين الوثيقة الثانية ? نعم ? لا

### الاحتياطات الأمنية :

من يقوم بنقل النقدية ؟

? شخص واحد ? شخصين

عدد مواقع العمل التابعة للمؤمن له : .....

في حالة نقل مبالغ كبيرة :

هل توجد حراسات ؟

? نعم      ? لا

اقر بان جميع البيانات المذكورة بطلب التأمين صحيحة ومطابقة للواقع وهي الاساس للتعاقد بيني وبين الشركة واعلم  
و اوافق على ان استلام الشركة لهذا الطلب لا يعتبر قبولها للتأمين وان التزامها يسري فقط من وقت التأمين وسداد  
القسط

توقيع طالب التأمين : .....

التاريخ :      /      /      ف

العنوان : .....