

## طالب تأمين وثيقة خيانة الأمانة

أسم المؤمن له : .....

عنوانه .....

مهنته : .....

مدة التغطية من : ..... الي : .....

أذكر أمناء الخزائن المطلوب التأمين عليهم :

الاسم	سنوات الخبرة	الوظيفة	مبلغ التأمين	الموقع

• الحوادث السابقة :

هل سبق وقوع حوادث ؟ ؟ نعم ؟ لا ؟

قيمة الخسارة ..... الأسباب .....

مقدارها .....

هل توجد مكافآت وعلاوات لأمناء الخزائن ؟ ؟ نعم ؟ لا ؟

• علاقة المؤمن عليهم بزملائهم :

? جيدة .

? جيدة جداً .

? ممتازة .

• الجرد :

دوري : ..... عدد المرات .....

مفاجئ : ..... عدد المرات .....

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.

توقيع طالب التأمين : .....

التاريخ : / / ف.

العنوان : .....