إستمارة طلب التأمين جدول رقم (١) معلومات عن المؤمن له

١- بيانات مقدم الطلب

	الأول	الثاني	الثالث	القبيلة
الاسم حسب البطاقة الشخصية:				

الاسم التجاري للشركات: تاريخ الميلاد للأفراد: العمر للأفراد:

رقم البطاقة الشخصية/ السجل التجاري: المقر الرئيسي للشركات:

العنوان الدائم المحافظة: ..... الولاية: ..... المدينة: ..... القرية: ..... هاتف المنزل (اختياري): .....

النقال: ..... البريد الالكتروني: ..... المهنة (اختياري): ..... جهة العمل: .....

الحالة الاجتماعية (اختياري): ..... المؤهل الدراسي (اختياري): ..... صندوق البريد: ..... الرمز البريدي: .....

نوع رخصة قيادة المركبة: خفيفة / ثقيلة/ معدات / دراجة آلية رقم رخصة القيادة: تاريخ انتهاء رخصة القيادة: / / ٢٠م

تفاصيل التغطية التأمينية

نوع المركبة: مركبة خاصة / أجرة / تأجير / تعليم / حافلة / شاحنة صغيرة / شاحنة كبيرة / معدة / سيارة الطوارئ / مركبة الية / دراجة الية / دراجة عادية / قاطرة / مقطورة / مركبة ذات استخدام خاص / أخرى

الاستعمال: خصوصي / تجاري خفيف / تجاري ثقيل / نقل/ أجرة / تعليم قيادة / أخرى

هل يوجد أي تعديلات أو زوائد على المركبة وفقًا للقانون:- ( ) نعم ( ) لا التوقيع

يرجى ذكر التعديلات أو الزوائد وقيمة كل منها: نوع التعديل أو الزائدة: القيمة:

..... ريال عماني

٣- عدد الأشخاص المصرح لهم قيادة المركبة (اختياري)

الاسم	العمر	الجنس	الصفة (القرابة أو العلاقة)	رقم بطاقة الأحوال المدنية

ملاحظة: تذكر أسماء الأشخاص المرخص لهم بقيادة المركبة دون التقيد بعدد محدد إذا رغب المؤمن له الحصول على تخفيض إضافي في قسط التأمين، ولا يحق للمؤمن رفض تسوية أي مطالبة بحجة أن قائد المركبة ليس مدرجا ضمن قائمة الأشخاص المصرح لهم بقيادة المركبة ، ويطبق التحمل بالبند رقم (١١) من جدول هذه الوثيقة.

هل توجد لديك مطالبات لم يتم تسويتها من قبل المؤمن وما نوعها؟ ( ) نعم، ( ) لا إذا كانت الإجابة بنعم، أذكرها وتاريخ حدوثها .....

المؤمنون السابقون: ١ ..... ٢ ..... ٣ .....

توقيع المؤمن له: ..... توقيع المؤمن: ..... التاريخ: .....

جدول بيانات المركبة - المعدة

نوع المركبة وشكلها	مبلغ التأمين	الغرض من الترخيص	سنة الصنع	رقم المحرك	رقم القاعدة (الشاصي)	رقم اللوحة	عدد المقاعد	سعة المحرك

جدول رقم (٢) فترة ونوع تغطية التأمين (المركبة المعدة)

فترة التأمين المطلوبة من: / / م إلى: / / م

	نوع تغطية التأمين	نعم	قسط التأمين	لا	التوقيع
١	التأمين الإجباري فقط		ر.ع		
٢	• التأمين الإجباري إضافة إلى ما يأتي (برجاء اختيار التغطيات المناسبة):-		ر.ع		
	• ملحق الحوادث الشخصية.		ر.ع		
	• الكوارث الطبيعية التي تحدث على جسم المركبة.		ر.ع		
	• تأمين الحريق والسرقة والسطو فقط التي تحدث على جسم المركبة.		ر.ع		
	• الفعل المتعمد من الغير (في حالة عدم الاستعمال فقط).		ر.ع		
	• المسؤولية المدنية التي تقع على الغير في أثناء التشغيل أو في موقع العمل.		ر.ع		
٣	التأمين الشامل ويغطي ما يأتي:-				
	✓ التأمين الإجباري.		ر.ع		
	✓ الفقد والتلف عدا موقع العمل.		ر.ع		
	✓ ملحق الحوادث الشخصية.		ر.ع		
	✓ (برجاء اختيار التغطيات المناسبة):-		ر.ع		
	• الفقد والتلف في موقع العمل		ر.ع		
	• المسؤولية المدنية التي تقع على الغير في أثناء التشغيل أو في موقع العمل.		ر.ع		
	الإجمالي		ر.ع		

توقيع المؤمن له: ..... توقيع المؤمن: ..... التاريخ: .....

جدول رقم (٣) المزايا الإضافية الجديدة

	تغطيات تأمينيه إضافية	نعم	قسط التأمين	التوقيع
١	استبدال قطع الغيار المتضررة من الحادث بأخرى جديدة أصلية بعد السنة الأولى دون دفع استهلاك على القطع الجديدة.			
٢	الإصلاح في الوكالة المعنية وبقطع غيار جديدة أصلية بعد السنة الأولى بدون دفع أي مبالغ إضافية.			
٣	بدون دفع أي تحمل.			
٤	خدمة نقل المركبة بدون تحديد المسافة.			
٥	مركبة بديلة طوال فترة إصلاح المركبة.			
٦	ممتلكات المؤمن له خارج المركبة.			
٧	التعويض النقدي عن الخسارة التبعية بمقدار..... ريال عماني عن كل يوم تعطل.			
٨	التجديد التلقائي في حالة عدم و جود مطالبة			
٩	تغطية الفقد والتلف ومسؤولية الطرف الثالث للمركبات التجارية عدا المعدات في موقع العمل.			
١٠	زيادة تكاليف النقل والحراسة بمقدار ..... ريال عماني.			
١١	زيادة مبلغ التعويض المحدد بملحق الحوادث الشخصية إلى (١٥/٢٠/٢٥) ألف ريال عماني.			
١٢	أي مزايا أخرى يتفق عليها			
١٣	مبلغ القسط المطلوب سداده بالنسبة للمزايا الإضافية			

التغطية الجغرافية : دولة الإمارات العربية المتحدة ☐ دول مجلس التعاون ☐ عمان فقط ☐ عمان و دولة الامارات

توقيع المؤمن له: ..... توقيع المؤمن: ..... التاريخ: .....