

طلب تأمين على المساكن

2/1

رقم طلب التأمين: _____

اسم طالب التأمين: _____ رقم الهوية/الإقامة: □□□□□□□□□□

تاريخ الميلاد: _____ / _____ / _____ الجنسية: _____ المهنة/العمل: _____

العنوان البريدي: ص.ب. _____ المدينة: _____ الرمز البريدي: _____

رقم الهاتف (منزل): _____ رقم الهاتف (عمل): _____ تحويلة: _____ رقم الفاكس: _____

رقم الهاتف الخليوي (جوال): _____ البريد الإلكتروني: _____

مدة التأمين المطلوبة (حسب السنة الميلادية): من: _____ م إلى: _____ م

عنوان المسكن الخاص الذي سيطبق عليه هذا التأمين: _____

الإحداثيات: خطوط العرض _____ خطوط الطول _____ أو أقرب معالم رئيسية: _____

1. هل هذا المسكن: بيت منفصل شبه منفصل شقة

2. هل المبنى الرئيسي مشيد من طوب، حجر أو إسمنت مسلح، مع أسقف قائمة من ألواح اردوازية، قرميد، خرسانة مسلحة، أسفلت أو أية مواد غير قابلة للاشتعال؟ نعم لا
(إذا كانت الإجابة «لا» فضلاً أعط التفاصيل): _____

3. هل المبنى في حالة جيدة؟ نعم لا
(إذا كانت الإجابة «لا» وضح بالتفصيل): _____

4. هل تزال أية مهنة أو عمل في الأماكن الخاصة بك؟ نعم لا
(إذا كانت الإجابة «نعم» وضح بالتفصيل): _____

5. هل المبنى مزود بقبو؟ نعم لا

6. عدد الطوابق؟ _____

المبالغ المطلوب التأمين بها (القسم الأول أو القسم الثاني إلزامي)

الرجاء ذكر قيمة التأمين المطلوبة أمام كل قسم مطلوب تأمينه، أو اذكر كلمة "غير مطلوب" - وفي حالة وجود أكثر من مسكن فضلاً بيّن مبالغ التأمين المطلوبة لكل منها على حدة:

القسم الأول: (المباني - باستثناء قيمة الأرض) ريال سعودي _____

القسم الثاني: (مشمتملات المسكن) ريال سعودي _____

يرجى تزويد الشركة بقائمة تحتوي على العناصر التي تتجاوز قيمتها 5,000 ريال سعودي (في حال الضرورة يمكن استخدام ورقة منفصلة).

رقم	الوصف - لكل عنصر	الكمية	القيمة بالريال السعودي
1			
2			
3			
4			
5			
6			

ملاحظات:

1. يتم تسوية المطالبات على أساس القيمة الفعلية للممتلكات وقت وقوع الخسارة أو الضرر، ويجب أن يؤخذ هذا في الاعتبار عند الإعلان عن قيم التأمين.
 2. يجب أن تتضمن قيمة التأمين على المشتملات جميع منقولات المنزل والأمتعة الشخصية (تستثنى من التغطية بموجب الوثيقة المجوهرات والفراء والمعادن الثمينة).
 3. هناك حد واحد هو 5% من مبلغ التأمين على كل عنصر من عناصر المشتملات ما لم يكن قد تم تزويد «التعاونية للتأمين» بكامل التفاصيل والحصول على موافقتها على ذلك.
- سوف تغطي الوثيقة ضد الحريق، الصواعق، الانفجار، الزلازل، الشغب، الإضراب، الأضرار العمدية، العواصف، الفيضان، طفح وانفجار الأنابيب. ومع ذلك يمكن توسعة التغطية التأمينية (القسم 3) مقابل اشتراك إضافي.

القسم الثالث: فضلا أشر على التغطية المراد تضمينها:

- أ. تغطية أخطار السرقة بالنسبة للمشتريات في حالة اختيارها أعلاه نعم لا
- ب. المسؤولية القانونية تجاه الغير نعم لا
- ج. المسؤولية القانونية تجاه خدم المنازل نعم لا
- د. فساد محتويات الثلاجة المنزلية (الديب فريزر) نعم لا
- هـ. الخسارة أو الضرر العرضي للممتلكات الشخصية نعم لا
- و. الكسر العرضي للزجاج والأدوات الصحية نعم لا
- ز. فقد الإيجار أو تكاليف السكن البديل نعم لا

هل تكبدت، خلال السنوات الثلاث الماضية، أي خسارة أو ضرر كانت مغطاة أو من الممكن أن تكون مغطاة بموجب هذا النوع من التأمين؟

نعم لا

(إذا كانت الإجابة «نعم» رجاء إعطاء كافة التفاصيل بما فيها تاريخ وطبيعة وقيمة الخسارة أو الضرر)

هل سبق لأي شركة تأمين أن امتنعت عن قبول أي تأمين لك أو ألقته أو رفضت الاستمرار فيه أو وافقت على استمراره ولكن بشروط خاصة؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة «نعم»، رجاء إعطاء التفاصيل

هل هناك أية حقائق إضافية تؤثر على التأمين المطلوب ويتوجب الإفصاح عنها للشركة؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة «نعم»، رجاء إعطاء التفاصيل

في حال الضرورة يمكن استخدام ورقة منفصلة

تفاصيل بطاقة الائتمان



نوع البطاقة:

رقم البطاقة: تاريخ الانتهاء: الشهر السنة

إقرار

أقر/نقر بموجب هذا حسب أقصى علمي/علمنا واعتقادي/اعتقادنا أن البيانات والتفاصيل الواردة في هذا الطلب كاملة وصحيحة وأني/أننا لم أخفي/نخفي أو أكتتم/نكتتم أي حقيقة جوهرية (الحقيقة الجوهرية هي تلك التي يحتمل أن تؤثر في قرار «التعاونية للتأمين» في قبول أو تقويم هذا الطلب ، وإذا كان هناك شك في أن حقيقة ما هي جوهرية أم لا فيتوجب عندها الإفصاح عنها).

إن تقديم هذا الطلب لن يلزم طالب التأمين بالتعاقد على التأمين كما لا يلزم «التعاونية للتأمين» بقبوله ، ولكن من المتفق عليه أن هذا الطلب سيعتبر أساساً للتعاقد إذا ما تم إصدار وثيقة التأمين.

أفوض «التعاونية» بقبول مبلغ _____ ريال سعودي الذي يمثل قيمة الاشتراك وذلك على بطاقتي الائتمانية الموضح تفاصيلها أعلاه.

توقيع طالب التأمين: _____ التاريخ: _____

لاستعمال التعاونية فقط

الاشتراك الأساسي: _____ المصاريف الأخرى: _____

الإقتطاع/التحمل: _____ الإجمالي: _____

تم قبول الطلب بمعرفة: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____

رقم الطلب: _____ رقم الوثيقة: _____ المرجع/الإشارة: _____