

## طلب تأمين «سند بلس» للمركبات الخصوصية

1/2

السادة/الشركة التعاونية للتأمين،  
أفيدكم برغيتي بالإشتراك في تأمين «سند بلس» وذلك وفق البيانات التالية:

بيانات مالك المركبة			
الاسم بالكامل:	رقم الهوية/الإقامة: □□□□□□□□□□		
تاريخ الميلاد:	الجنسية:	الوظيفة:	
هاتف (المنزل):	هاتف (العمل):	الفاكس:	الجوال:
ص.ب:	المدينة:	الرمز البريدي:	البريد الإلكتروني:

بيانات المركبة/المركبات المطلوب التأمين عليها	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
النوع والموديل			
رقم اللوحة			
رقم الهيكل			
سنة الصنع			
السعة الإركابية			
نوع اللوحة	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية

اختر التوسعة المطلوبة (لن تتم تغطية التوسعة ما لم يتم اختيارها)	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
الحوادث الشخصية للسائق فقط	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
الحوادث الشخصية للسائق والركاب	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

التغطية العمرية المطلوبة	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
تغطية السائقين الذين أعمارهم 18 سنة فما فوق	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
تغطية السائقين الذين أعمارهم 25 سنة فما فوق	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

في حالة عدم اختيار التغطية العمرية المناسبة أعلاه فإن التغطية سوف تشمل السائقين الذين أعمارهم 18 سنة فما فوق مقابل زيادة على السعر الأساسي.

فضلاً الإجابة على الأسئلة التالية	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
هل المركبة مستأجرة بموجب عقد منتهي بالتملك؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
هل تم تركيب ملحقات إضافية بخلاف تلك المثبتة أصلاً من قبل الصانع؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
هل يعاني أي شخص قد يقود السيارة من أي عاهة أو إعاقة جسدية؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>




فضلاً الإجابة على الأسئلة التالية	نعم	لا
هل سبق أن أمنت لدى التعاونية أو أي شركة أخرى؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
هل سبق أن كنت طرفاً في حادث سير خلال الخمس سنوات السابقة؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## ملاحظات هامة وإقرار

- يبدأ سريان الوثيقة بعد يوم واحد من تحصيل قيمة الاشتراك.
- يجب قراءة جميع المستندات المتعلقة بوثيقة التأمين بعناية وذلك لفهم حجم التغطية التي تقدمها هذه الوثيقة، بالإضافة إلى معرفة الشروط والاستثناءات المطبقة.
- أقر بموافقتي على قيام التعاونية بالاطلاع على البيانات الموجودة في مركز المعلومات الوطني تحت رقم السجل المدني الخاص بي أو أية معلومات تتعلق بالمركبات التي امتلكها.
- أقر بموجب هذا أن الإجابات والبيانات الواردة في هذا الطلب كاملة وصحيحة وأنني لم أحذف أو أكتفم أي حقيقة جوهرية تتعلق بتلك المعلومات والبيانات الواردة.
- أقر بأنني اطلعت ووافقت على وثيقة تأمين سند بلس للمركبات القياسية.
- سيتم تعويضك عن الأضرار الناتجة عن الحوادث المرورية التي تلحق بالمركبة الخاصة بك وبحد أقصى 10,000 ريال (عشرة آلاف ريال) عن كل حادث أو عن إجمالي الحوادث خلال سنة تأمينية واحدة وبمبلغ تحمل 1000 ريال عن كل حادث خلال سنة تأمينية واحدة (تخضع لشروط وأحكام وثيقة التأمين).

اسم مقدم الطلب: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

## تفاصيل بطاقة الائتمان

نوع البطاقة:      

رقم البطاقة: \_\_\_\_\_  
 تاريخ الانتهاء: الشهر   السنة

ملحوظة: يجب أن تكون بطاقة الائتمان باسم مقدم الطلب.

أفوض التعاونية بقيد مبلغ \_\_\_\_\_ ريال سعودي الذي يمثل قيمة الاشتراك وذلك على بطاقتي الائتمانية الموضح تفاصيلها أعلاه.

اسم صاحب البطاقة: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_

## استخدام الشركة فقط

ملاحظة:

تمت المعاينة ومطابقة رقم الهيكل بواسطة

اسم الموظف: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_