



Liability Insurance Proposal Form

طلب تأمين المسؤولية المدنية

Contributor Name	اسم طالب التأمين
Address	Building No (رقم البناية) Street (الشارع) City (المدينة) Phone No(رقم الهاتف) Plot No(رقم الحوض) Basin No(رقم القطعة) Postal Code(الرمز البريدي) P.O.Box(ص.ب) Fax No(رقم الفاكس)	العنوان
Insurance Period	مدة التأمين
Nature of Business	طبيعة العمل
Place To be Insured	المكان المؤمن عليه

- 1- Insurance coverage required?
التغطية التأمينية المطلوبة ؟
- 2 - Limits of liability :
A - The maximum physical damage per accident:
الحد الأقصى الأضرار الجسدية لكل حادث :
and the total accidents.....
و لمجموع الحوادث
B - The maximum physical damage per accident:
الحد الأقصى الأضرار المادية لكل حادث:
and total accidents
و لمجموع الحوادث
C - Maximum extent during the period of insurance:
حد الأقصى خلال مدة التأمين
D - Medical expenses - during the period of insurance:
المصاريف الطبية - خلال فترة التأمين
- 3 - Do you applied for this risk insurance in the past? If yes, what is the result of that request?
هل تقدمت بطلب لتأمين هذا الخطر في السابق ؟ إن كانت الإجابة نعم ، ما هي نتيجة ذلك الطلب؟
- 4 - Have you ever had insurance declined , cancelled or refused renewal except at an increased rate of premium or on altered terms or conditions? If yes, give details
إذا تم تأمين هذا الخطر في السابق ، اذكر اسم شركة التأمين و ما إذا كان قد تم رفض تجديد العقد أو طلب زيادة في الأسعار؟
- 5 - Is there an auditing system?
هل توجد دفاتر وسجلات محاسبية منتظمة ؟
- 6 - Please Provide us with the loss history? Please give details.
هل حصل لصاحب الطلب خسارة في الماضي ؟ إذا كان الجواب "نعم" الرجاء أذكر التفاصيل؟
- 7 - Any existing cover or insurer? If the answer is "yes", please provide details
إذا هل عقد صاحب الطلب تأميناً آخر على نفس الملك في شركات تأمين أخرى ؟ الرجاء أذكر "كان الجواب "نعم
- 8 - Has any company in respect of this cover Declined your proposal? If yes, give details.
هل رفضت شركة التأمين طلب التأمين المقدم من قبلكم ؟ إذا كان الجواب "نعم" الرجاء ذكر التفاصيل ؟
- 9 - Cancelled or refused to renew policy? If the answer is "yes" Please indicate the reason.
ألغيت أو رفضت تجديد التأمين ؟

I / We hereby declare / declare that the details / information above is true and complete, and I agree that this request be the basis for the contract if the company accepted this request and issued the insurance policy.

أنا / نحن أصرح / نصرح بأن التفاصيل / المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة وكاملة، وأوافق على أن يكون هذا الطلب أساساً للتعاقد إذا قبلت الشركة هذا الطلب وأصدرت وثيقة التأمين.

Authorized Signature of Applicant.....
Name of Authorized Officer.....
Date.....

ختم وتوقيع طالب التأمين المفوض بالتوقيع.....
اسم المفوض بالتوقيع.....
التاريخ.....

الأوراق المرفقة: -

- ✓ صورة عن السجل التجاري.
- ✓ صورته عن رخصة المهنة.