

طلب تأمين ضد الحريق / FIRE & PROPERTY PROPOSAL FORM

Proposer Details

تفاصيل مقدم الطلب:

1. Name of Company &/or The Insured

١ . اسم الشركة و/او المؤمن

2. Insured's Address

٢ . عنوان المؤمن

Building: _____: البناية:

Floor: _____: الطابق:

Street/Area: _____: الشارع/المنطقة:

Plot: _____: رقم العقار:

Section/Extension: _____: القسم/المقسم:

City: _____: المدينة:

3. Registration Number

٣ . رقم التسجيل

4. Beneficiary Name:

٤ . اسم المستفيد:

5. Items & Sums Insured:

٥ . المواد والمبالغ المؤمنة:

a) Construction: _____: أ) بناء:

b) Landlords Recourse: _____: ب) المسؤولية تجاه المالك:

c) Contents Including Decoration: (To be distributed) _____: ج) المحتويات بما فيها الديكور:

d) Removal of Debris: _____: د) إزالة الأنقاض:

e) Architects & Professional Fees: _____: ه) اتعاب المهندسين المعماريين والاتعاب المهنية:

f) Neighbors Recourse: _____: و) المسؤولية تجاه الجوار:

g) Rain &/Or Water Damages Due To Bursting Of Pipes & Overflowing Of Water Tanks: _____: ز) مطر و/أو أضرار مياه بسبب انفجار أنابيب وفيضانات خزانات المياه

h) Burglary With Forcible Entry: _____: ح) السرقة مع كسر عنيف و/أو دخول قسري

- i) Accidental Plate Glass Breakage: _____: ط (كسر لوح زجاج عرضيا: _____
- j) Deletion of Electrical Clause: _____: ي (حذف البند كهربائي: _____
- k) Other Sub-Limits (Specify): _____: ك (أخطار وتغطيات أخرى (حدد): _____

٦- أسئلة مطروحة:

6. Questions Asked:

- (a) Does the Insured Risk Include any Explosive or Flammable Items? أ (هل الخطر المؤمن يشمل أي مواد متفجرة او قابلة للاشتعال؟
- Yes No

If yes, mention them: _____: اذا نعم، اذكرهم:

- (b) Are Electrical Installations covered or within pipes? Yes No ب (هل التمديدات الكهربائية مغطاة او ضمن انابيب؟
- (c) Is Electric cut-off after work? Yes No ج (هل تقطع الكهرباء بعد العمل؟
- (d) Is there any available Fire-Fighting Facility? Yes No د (هل تتوفر وسيلة لإطفاء الحريق؟
- (e) What are the Premises' surroundings? _____ ه (ماذا يحيط بالمباني؟

7. Period of Insurance:

٧ (فترة التأمين:

From: _____ من: _____

To: _____ الى: _____

Signing this proposal does not bind the proposer to complete this insurance.

I, the undersigned, declare that the statements here in above are exact and true even if they were not written in my handwriting and I declare that I did not hide from the company any useful information for the risk and that this proposal form is considered as a complementary part of the policy.

ان توقيع هذا الاقتراح لا يلزم المقترح إكمال هذا التأمين.

انا الموقع ادناه، أصرح ان البيانات الواردة في هذا الطلب صحيحة ومطابقة للحقيقة ولو كانت مكتوبة بغير خط يدي وانني لم أخف عن الشركة اية معلومات تهمها لتقدير الخطر وان هذا الطلب يعتبر جزءا متمما لعقد التأمين.

Proposer's Signature: _____

توقيع المؤمن: _____

The Company: _____

توقيع الشركة: _____

Date: _____

التاريخ: _____