

طلب للتأمين
وثيقة تأمين ضد مخاطر الأموال
Money Insurance Proposal Form

اسم مقدم الطلب:	١-
العنوان بالكامل:	
طبيعة العمل:	٢-
فترة التأمين:	٣-
من:	إلى:
أ) المبلغ التقديري السنوي للأموال المحتمل نقلها:	ريال سعودي
ب) ما هو أقصى مبلغ من المحتمل أن يكون معرض للمخاطرة في أي وقت:	ريال سعودي
ج) أذكر عما إذا كنت ترغب في التأمين ضد خسارة الأموال من خلال اقتحام المنازل أو السرقة من خزانة مغلقة أو غرفة محصنة أو السطو أثناء وجودها بالأماكن بما في ذلك الخسارة التي تلحق بأي خزانة أو غرفة محصنة:	☐ اقتحام ☐ سرقة من خزانة مغلقة أو غرفة محصنة ☐ السطو أثناء وجودها بالأماكن بما في ذلك الخسارة التي تلحق بأي خزانة
٤-	
مقدار المبلغ المراد التأمين عليه:	ريال سعودي

مشيا على الأقدام ☐

بوسيلة نقل خاصة ☐

بوسيلة نقل عامة ☐

أ) ما هي طريقة نقل الأموال؟ أي
مشيا على الأقدام أو بوسيلة نقل
خاصة أو عامة؟

يرجى إعطاء بيانات الترتيبات الأمنية
المعمول بها لحماية الأموال؟

ب) ما هو بعد التقريبي للمسافة التي
ستنقل إليها الأموال؟

ج) في حالة توزيع المبالغ النقدية للأجور على مكاتب الفروع قبل صرفها يرجى تزويدنا بالمعلومات التالية:

أ) عنوان / عناوين الفرع / الفروع ومقدار المبالغ؟

أ) _____ مبلغ التأمين: ريال سعودي

ب) _____ مبلغ التأمين: ريال سعودي

ج) _____ مبلغ التأمين: ريال سعودي

٢- أذكر طريقة نقل الأموال

٣- أذكر طريقة حماية الأموال

٤- أذكر المسافة التي ستنقل خلالها
الأموال تقريبا؟

٥- هل يتم الاحتفاظ بالأموال ليلا في
الفرع / الفروع

☐ لا ☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم:
(أ) فكيف يتم حمايتها؟

(ب) إن كان في خزانة مغلقة، فيرجى تزويدنا بما يلي:
١- أسم الصانع واسم العلامة التجارية؟

٢- الأبعاد؟

٣) هل هي مبيتة في جدار أو مؤمنة بالأرضية؟

٥-

(٤) هل هي مقاومة للحريق / السرقة؟

(د) هل التغطية التأمينية مطلوبة للنقدية بالفرع / الفروع وذلك خلاف أموال الأجور؟

إذا كانت الإجابة بنعم ، فيرجى تزويدنا بقيمة المبالغ؟

كيفية الاحتفاظ بها؟

وضح نوع الحماية؟

يرجى توضيح الوصف الكامل لإنشاء غرفتك المحصنة:

٦-

هل مفاتيح الخزنة / الخزائن أو الغرف المحصنة يتم نقلها خارج الموقع أثناء إغلاق الموقع عن العمل؟

٧-

هل سبق أن تعرضت لأي خسارة أو ضرر للأموال؟

٨-

إن كانت الإجابة بنعم ، فيرجى توضيح ذلك تفصيلا

أ) هل سبق وأن تقدمت بطلب تأمين

مماثل؟

إن كانت الإجابة بنعم ، وضح اسم شركة التأمين

☐ نعم ☐ لا

٩- ب) هل قبلت الشركة طلب التأمين لك؟

☐ نعم ☐ لا

ج) هل سبق رفض تجديد التأمين الخاص بك أو لم يتم دعوتك لتجديده؟

☐ نعم ☐ لا

د) هل سبق طلب زيادة قيمة قسط التأمين أو هل تم فرض شروط خاصة؟

☐ نعم ☐ لا

١٠- هل تعويض شركة التأمين هو الضمان الوحيد الذي اتخذته؟

☐ نعم ☐ لا

١١- أذكر أي معلومات أخرى للممتلكات المادية والمتعلقة بالخطر المراد التأمين عليه

المرجو قراءة الإقرار التالي بتمعن وأعد قراءة الأسئلة والإجابة عليها، وخاصة إن لم تكن أنت الذي أجبت عليها بنفسك وكتبتها بخط يدك قبل التوقيع على طلب التأمين.

أقر / نُقر بأن الإجابات المذكورة أعلاه صحيحة على أقصى حد علمي / علمنا بها وإنني / إننا قد قدمنا وأفصحنا عن كل التفاصيل التي من شأنها التأثير على تقييم المخاطرة. كما نوافق على أن نقدم في نهاية كل فترة تأمين إقرار حسب النموذج المطلوب للبيانات اللازمة لتقييم قيمة القسط وسداد القسط على أي مبلغ يتجاوز التقديرات المقدمة من قبلنا. ونوافق على أن يكون هذا الطلب والإقرار أساسا للعقد فيما بيننا وبين شركات التأمين.

التاريخ: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____