

1 General Information: معلومات عامة

a) Full Name of Proposal اسم طالب التأمين بالكامل

CR No. رقم السجل

Nationality الجنسية

Year Established سنة التأسيس

Activity النشاط

b) Address Locations عنوان الموقع

Building : رقم المبنى	Street : الشارع
Dist : الحي	City : المدينة

P.O.Box صندوق البريد

Postal Code الرمز البريدي

Phone No رقم الهاتف

E-mail ID الايميل

c) Contact Person الشخص المسؤول

Name الاسم

Mobile جوال

Email الايميل

2.	Period of Insurance? فترة التأمين From من To إلى.....	
3.	Business Activity : نوع النشاط	
4.	Subject Matter Insured: وصف للبضائع التي سوف يتم نقلها	
5.	Nature of Packing: نوع التغليف	
6.	Contract Terms: شروط عقد النقل	<input type="checkbox"/> FOB Plus % = <input type="checkbox"/> C&F Plus % = <input type="checkbox"/> Ex-Works Plus % =
7.	Countries of Origin: بلد المنشأ From من To إلى	Destination Countries بلد الوصول Via عبر
8.	Type/Mean of Conveyance وسيلة النقل	<input type="checkbox"/> Sea "بحرا" <input type="checkbox"/> Air "جوا" <input type="checkbox"/> Land "برا"
	If the means of conveyance is by land, is it by: "إذا كانت برا":	<input type="checkbox"/> Own Vehicle مملوكة <input type="checkbox"/> Transporters شركة نقل مستأجرة
9.	Estimated Annual turnover : SR المبلغ التقديري السنوي لجميع النقلات	
10.	Maximum Sum Insured any one truck : SR الحد الأقصى للحمولة على أي شاحنة	


RIYADH

Riyadh Central Region, Main Branch
 Al Tahliya St. Al Deghaither Tower, Office 113 & 114
 Telephone: +966 – 11 – 2162797

JEDDAH

Western Region, Operations Office
 Al Tahliya St. Bin Homran, Tower B, Office 304
 Telephone: +966 – 12 – 663 7282

AL-KHOBAR

Eastern Region, Operations Office
 Al Dhahran St. – Ababtain Tower , Office 202
 Telephone: +966 – 13 – 897 9791

11.	<p>How would you like to Declare the shipments? كيف ترغب بالإفصاح عن شحناتك</p> <p>(a) Case by Case <input type="checkbox"/> (b) Monthly <input type="checkbox"/> (c) Annually <input type="checkbox"/> (d) Any Other <input type="checkbox"/></p> <p>If Any other Please Specify: نرجو التوضيح: إذا كان بطريقة أخرى:</p>
12.	<p>Loss History for the Past 3 Years : أذكر سجل الخسائر للثلاث سنوات السابقة :</p>
13.	<p>Cover Required (Please tick the appropriate Cover required) : نرجو التأشير على التغطية المطلوبة :</p> <p>Main أساسي</p> <p>i. Institute Cargo Clause بحرا (A) <input type="checkbox"/> (B) <input type="checkbox"/> (C) <input type="checkbox"/></p> <p>ii. Institute Cargo Clause (Air) جوا <input type="checkbox"/></p> <p>iii. Institute Frozen Food Clauses أغذية مجمدة (A) <input type="checkbox"/> (C) <input type="checkbox"/></p> <p>iv. Institute Frozen Meat Clauses لحوم مجمدة (A) <input type="checkbox"/> (C) <input type="checkbox"/></p> <p>Additional إضافي</p> <p>v. Institute War Clauses الحرب (Cargo/Air Cargo/Commodity trades) <input type="checkbox"/></p> <p>vi. Institute Strikes Clauses الإضرابات (Cargo/Air Cargo/Frozen Food) <input type="checkbox"/></p>



14. If you are opting for Carriers Liability (Road Risks) , Would you like to have additional Covers as follows

إذا اخترت تغطية (Cargo C) , فحدد إذا كنت ترغب في إضافة التغطيات الإضافية التالية

(a). Non- Delivery فشل التوصيل ☐

(b). Theft, Pilferage السرقة ☐

Does the shipment involve storage at the final destination?

Yes ☐ No ☐

هل تتضمن الشحنات مرحلة تخزينها عند وصولها الى الميناء النهائي ؟

If Yes, do you require storage Insurance Cover

Yes ☐ No ☐

15.

إذا كان نعم , هل تحتاج الى تغطيتها خلال فترة التخزين

Please state the storage required in number of weeks. _____

أرجو ذكر فترة التخزين بالأسابيع

Your Duty of Disclosure

Before you enter into a contract of general insurance with an Insurer, you have a duty to disclose to the Insurer every matter that you know, or could reasonably be expected to know, is relevant to the Insurer's decision whether to accept the risk of the insurance and, if so, on what terms.

You have the same duty to disclose those matters to the Insurer before you renew, extend, vary or reinstate a contract of general insurance.

It is important that all information contained in this proposal is understood by you and is correct, as you will be bound by your answers and by the information provided by you in this proposal. You should obtain advice before you sign this proposal if you do not properly understand any part of it.

Your duty of disclosure continues after the proposal has been completed up until the contract of insurance is entered into.

Date :

Stamp & Signature of Proposer



RIYADH

Riyadh Central Region, Main Branch
Al Tahliya St. Al Deghaither Tower, Office 113 & 114
Telephone: +966 – 11 – 2162797

JEDDAH

Western Region, Operations Office
Al Tahliya St. Bin Homran, Tower B, Office 304
Telephone: +966 – 12 – 663 7282

AL-KHOBAR

Eastern Region, Operations Office
Al Dhahran St. – Ababtain Tower , Office 202
Telephone: +966 – 13 – 897 9791

قائمة متطلبات وثائق النقل البحري (التغطية المفتوحة)

Pricing Requirements for Marine Cargo(Open Cover)

1.	Signed and Stamped Broker of Record (BOR) Letter	خطاب تفويض موقع ومختوم على مطبوعات المنشأة الرسمية بتاريخ حديث.	1.
2.	Copy of the Company Valid Registration (CR)	صورة من السجل التجاري للمنشأة ساري الصلاحية	2.
3.	National Address (WASSAL)	العنوان الوطني	3.
4.	Claim Experience For the Past 5 Years From the Previous Insurance Company(s)	تقرير معدل الخسائر لمدة خمس سنوات ماضية من شركة أو شركات التأمين السابقة	4.
5.	Letter From Client showing the Claims Detail in the past 5 years or To Confirm the NIL Losses, In Case The Client Never Hold a Same Coverage Previously.	خطاب من العميل يوضح تفاصيل الخسائر ان وجدت او تأكيد بعدم وجود خسائر للخمس سنوات السابقة في حال عدم وجود تأمين سابق لنوع التغطية المطلوبة.	5.
6.	Marine Cargo Proposal Form Filled Duly	تعبئة نموذج طلب التأمين الخاص بوثائق التأمين البحري حسب الاصول	6.
7.	Details of Goods to Be Shipped Showing the Quantity, Net/Gross Wight & Packing Method.	وصف تفصيلي للبضائع المراد نقلها بحرا (تصدير او استيراد) يتضمن الكمية و الوزن و طريقة التغليف.	7.
8.	Shipments Origin / Performa Invoices.	صور من فواتير المصدر للشحنات	8.
9.	Shipments Bills of Lading	صور من بوليصة الشحن لكل شحنة	9.
10.	Shipment(s) Declaration Form	نموذج إفصاح الشحنة / الشحنات	10.
12.	Cost of Freight (C&F +%10 , FOB +%20 , Ex-Factory + %20 , Ex-Workers +%20)	توضيح نوع تكاليف الشحن المطلوب تغطيتها	12.



RIYADH

Riyadh Central Region, Main Branch
Al Tahliya St. Al Deghaither Tower, Office 113 & 114
Telephone: +966 – 11 – 2162797

JEDDAH

Western Region, Operations Office
Al Tahliya St. Bin Homran, Tower B, Office 304
Telephone: +966 – 12 – 663 7282

AL-KHOBAR

Eastern Region, Operations Office
Al Dhahran St. – Ababtain Tower , Office 202
Telephone: +966 – 13 – 897 9791