

Product ID: A-TAWU-1-B-16-013
Shari'a Certificate No: TAW-79-17-17-10-11

لن يشكل إصدار هذا النموذج إقراراً بالمسؤولية من جانب الشركة.

نموذج مطالبة التأمين على المساكن	
رقم الوثيقة : الهاتف : البريد الإلكتروني :	
اسم وعنوان المؤمن له :	
مكان وقوع الخسارة أو الضرر	مبلغ التأمين (ريال سعودي)
تاريخ ووقت وقوع الخسارة أو الضرر :	
أعط تفاصيل موجزة عن طبيعة وسبب الخسارة	
أعط تفاصيل موجزة عن الممتلكات التي فقدت أو تضررت	
هل تم استدعاء فرق الدفاع المدني لموقع الحريق ؟ إذا كانت الإجابة "بلا" وضح الأسباب	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
هل تم إخطار الشرطة ؟ إذا كانت الإجابة "بلا" وضح الأسباب	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
هل أنت المالك الوحيد للممتلكات التي فقدت أو تضررت ؟ إذا كانت الإجابة "بلا" وضح بدقة أسماء أي أشخاص آخرين تكون لهم مصلحة في الممتلكات المؤمنة	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
هل هناك أية تأمينات أخرى قائمة سواء أبرمها المدعي (مقدم المطالبة) أو أي شخص آخر تغطي نفس الممتلكات ؟ إذا كانت الإجابة "بنعم" أعط تفاصيل موجزة تتضمن اسم شركة التأمين ، ورقم الوثيقة ومبلغ التأمين.	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
القيمة المقدرة للخسارة أو الضرر :	
قيمة المستفقات :	

إقرار

أقر/نقر بموجب هذا أن الإجابات والتفاصيل المعطاة في هذا الطلب هي حسب أقصى علمي/علمنا ، واعتقادي/اعتقادنا حقيقية وصحيحة.

التاريخ:

توقيع المؤمن له :