

Domestic Workers Contract Insurance Claims Form

تأمين عقود العمالة المنزلية نموذج المطالبات

tree | التعاونية
tawuniya

(Issuing this form does not constitute an admission of liability on the part of the Company)

(لن يشكل إصدار هذا النموذج إقراراً بالمسؤولية من جانب الشركة)

Part I – Employer Information:

القسم الأول - بيانات صاحب العمل:

Name of employer: اسم صاحب العمل:

ID / CR: رقم الهوية / السجل التجاري:

Mobile No: رقم الجوال:

Nationality: الجنسية:

E-Mail: البريد الإلكتروني:

Policy No: رقم وثيقة التأمين:

Effective Date: تاريخ سريان الوثيقة:

From من To إلى

part II - Domestic Worker information:

القسم الثاني - بيانات عامل الخدمة المنزلية:

Employee Name: اسم العامل:

Age: العمر:

Sex: الجنس:

Female أنثى Male ذكر

Entry No/ Iqama: رقم الدخول / الإقامة:

Profession: المهنة:

Nationality.: الجنسية:

0552397238

8001240505

WeCare@tree.com.sa

Document Classification: Internal
@treeSaudi

tree

وكالة تري الرقمية للتأمين - وكالة مرخصة
خاصة لرقابة وإشراف هيئة التأمين



رقم السجل التجاري: 1010816901
الرقم الموحد: 7030142249
رقم الترخيص: و ك ل / ش / 100 / 112022
تاريخ الإصدار: 20-04-1444 هجري

Mobile No.:

رقم الجوال:

E-Mail:

البريد الإلكتروني:

Part III - Claim Details:

القسم الثالث - بيانات المطالبة:

Claimant:

العامل
Domestic Worker

صاحب العمل
Employer

المتضرر:

Loss Date:

تاريخ الضرر:

Reporting
Section:

جهة البلاغ:

Reporting Date:

تاريخ البلاغ:

Type of
damage?

Expenses of the repatriation of the deceased
Expenses for returning the personal belongings
and possessions of the deceased Domestic
Worker

مصاريف إعادة جثمان
إعادة متعلقات و ممتلكات العامل المتوفي

Permanent total or partial disability of
Domestic Worker

عجز كلي او جزئي (دائم)

The Employer's failure to pay salaries
Recruitment expenses for a replacement (in
cases of critical illness, chronic conditions, or
emergencies)

عدم قدرة صاحب العمل على سداد الراتب
مصاريف استقدام بديل (أمراض حرجه أو مزمنة أو
حالات طارئة)

Expenses of recruiting an alternative
(Absence / Refusal)

مصاريف استقدام بديل (تغيب أو امتناع)

Travel ticket to return the Domestic Worker

تذكرة سفر لإعادة العامل (غير مشمول في حالات
الهروب والامتناع عن العمل)

نوع الضرر؟

Extra Details
About the claim:

تفاصيل

الضرر:

0552397238

8001240505

WeCare@tree.com.sa

@treeSaudi

tree

وكالة تري الرقمية للتأمين - وكالة مرخصة
خاضعة لرقابة وإشراف هيئة التأمين



رقم السجل التجاري: 1010816901
رقم الموحد: 7030142249
رقم الترخيص: و ك ل / ش / 100 / 112022
تاريخ الإصدار: 20-04-1444 هجري

NOTE – please attach the following supporting documents:

1. A copy of the recruitment contract for the Domestic Worker, accompanied by documents showing the cost of recruitment.
2. A proof of the Domestic Worker's health and physical condition, and confirming his/her inability to carry out his/her responsibilities as a result of Permanent Total or Partial Disability or Critical or Chronic Illness.
3. Death certificate of the Domestic Worker.
4. A proof confirming the occurrence of Emergency Cases/Compelling Circumstances.
5. A proof of reporting the absence of Domestic Worker to the competent authority.
6. A copy of the competent authority's decision that confirms the Domestic Worker's refusal to work.

1. صورة عقد استقدام العمالة المنزلية مشفوعا بمستندات تظهر تكلفة الإستقدام
2. تقديم ما يثبت حالة عامل الخدمة المنزلية الصحية و الجسدية و عدم مقدرته على أداء الواجبات الموكلة إليه جراء إصابته بالعجز الكلي الدائم أو الجزئي الدائم أو بأي من الامراض الحرجة أو المزمنة.
3. شهادة وفاة عامل الخدمة المنزليه في حالة الوفاة.
4. ما يثبت وقوع أي من الحالات الطارئة/القاهرة.
5. إثبات التبليغ عن تغيب عامل الخدمة المنزلية لدى الجهة المختصة.
6. صورة قرار الجهة المختصة بامتناع عامل الخدمة المنزلية عن العمل.