

نموذج الإبلاغ عن سرقة

- يرجى أخذ العلم بأنه قد تم إصدار نموذج المطالبة المائل مع عدم الإخلال بشروط وأحكام وثيقة التأمين ولا ينبغي تفسير إصدار هذا النموذج على أنه إقرار بالمسؤولية.
- يُرجى التكرم بالإجابة على كافة الأسئلة وتقديم البيانات الكاملة للمعلومات المطلوبة. وإذا كانت المساحة المتوفرة غير كافية، يُرجى إرفاق ورقة (أوراق) منفصلة.
- يرجى إعادة هذا النموذج، بعد استكماله وتوقيعه حسب الأصول، في غضون ثلاثة أيام من تاريخ استلام نموذج المطالبة.

بيانات وثيقة التأمين:	
الرقم	
مدة التأمين	من إلى
النوع	
بيانات المؤمن عليه:	
أ- اسم المؤمن عليه بالكامل	
ب- عنوان المؤمن عليه	
ج- تفاصيل النشاط التجاري للشركة وعدد سنوات العمل	
تفاصيل الحادث:	
أ- اليوم والتاريخ والوقت	
ب- سبب الخسارة	
ج- العنوان الكامل للمبنى	
د- كيف تم دخول المبنى؟	
هـ- ما هي الغرف التي تم دخولها؟	
و- يرجى إرفاق رسم يوضح مكان حدوث السرقة	
ز- هل كان المبنى مأهولاً وقت عملية السرقة؟ إذا لم يكن الأمر كذلك، فما هي الفترات التي لم يكن المبنى مأهولاً فيها منذ استحقاق آخر قسط؟ هل كان حارس الأمن متواجداً؟ هل انطلق جهاز الإنذار ضد السرقة؟	
ح- متى أبلغت الشرطة عن عملية السرقة؟ أرفق نسخة من التقرير	
ط- هل أنت المالك الوحيد للمبنى المسروق؟	
ي- أرفق تقرير عن تسلسل الأحداث (موقع من المدير المباشر للموظف المعني)	
ع- هل هناك شهود على الحادث؟ إذا كان الأمر كذلك،	

	يرجى إرفاق شهادة الشاهد.
	د- بيانات الموظف الذي وقع الحادث أثناء مناوبته: 1. الاسم 2. الجنسية 3. رقم الهوية/ الإقامة. 4. طبيعة العمل 5. عنوان الموظف المقيم
	هـ- يُرجى موافاتنا بالبيانات التي تتعلق بالحالات السابقة التي قُدمت فيها مطالبة مماثلة تتعلق بنفس الموقع/الموظف
(حسب المرفق)	ز- تفاصيل الأغراض المفقودة
	ح- هل تم استرداد أية أغراض؟ (عن طريق الشرطة / مباشرة). يرجى تقديم تفاصيل عنها إن وجدت
	ط- هل يوجد تأمين آخر ضد السرقة على نفس المبنى؟ إذا كان الأمر كذلك، يُرجى موافاتنا بالتفاصيل الكاملة
	ي- هل تم إقترح أو تنفيذ أي تحسينات على النظام لتجنب تكرار السرقة؟

إقرار

أقر أنا/نحن المذكور أعلاه والخاضع للتأمين بموجب الوثيقة المذكورة أعلاه، وأبين بموجبه أن عملية السطو/السرقة قد تم ارتكابها في المكان/الموقع الوارد بيانه أعلاه بالطريقة المذكورة وقد تم سرقة الأغراض المذكورة في القائمة المرفقة والبالغ قيمتها _____، كما أقر أنا/نحن أيضًا أنه لا يوجد أي شخص آخر لديه أي مصلحة في المبنى المذكور، سواء بصفته مالكًا أو مرتهنًا أو وصيًا أو غير ذلك، وأنه غير مؤمن عليه ضد السرقة، لدى هذا المكتب أو أي مكتب آخر، باستثناء ما ذكر أعلاه.

توقيع المؤمن عليه: _____

الاسم _____

التاريخ _____ الختم: _____