

## نموذج خاص بالتأمين تأمين الممتلكات ضد كافة الأخطار

- 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 إلي
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) إذا كانت الخسارة ناتجة عن حريق، من أي مكان بدأ الحريق	
د) تفاصيل الخسارة	
هـ) العنوان الكامل للمبني	
و) أي جزء من المبنى تضرر؟ (يرجى إرفاق رسم يوضح مكان الحادث والجزء المتضرر)	
ز) هل كان أفراد الأمن متواجدين في المبنى وقت الحادث؟	
ح) هل تم استخدام معدات مكافحة الحرائق لمكافحة الحرائق؟	
ط) متى تقدمت بشكوى مكتوبة لسلطات المطافئ؟ يرجى إرفاق صورة من الشكوى ومحضر الشرطة	
ي) متى تقدمت بشكوى مكتوبة إلى الشرطة بخصوص الحادث؟ يرجى إرفاق صورة من الشكوى ومحضر الشرطة	
ك) هل أنت المالك الوحيد للممتلكات المسروقة؟	
ل) أرفق تقرير عن تسلسل الأحداث موقع من المفوض بالتوقيع	
م) هل هناك شهود على الحادث؟ إذا كان الأمر كذلك، يرجى	

	إرفاق إفادة الشاهد.
	ن) يُرجى موافاتنا بالبيانات التي تتعلق بالحالات السابقة التي حدثت فيها خسارة مماثلة تتعلق بنفس الموقع/المبني
(وفقاً للملحق)	س) تفاصيل الأضرار/المتضررة
	ع) هل تم استرداد أية ممتلكات؟ (عن طريق الشرطة / مباشرة). يرجى تقديم تفاصيل عنها إن وجد
	ف) هل يوجد تأمين آخر ضد الحريق والمخاطر المقترنة على نفس المبني؟ إذا كان الأمر كذلك، يُرجى موافاتنا بالتفاصيل الكاملة
	ص) هل تم اقتراح أو تنفيذ أي تحسينات على النظام لتجنب تكرار نفس الحادث؟

### إقرار

- 1) أقر أنا/نحن المذكور أعلاه والخاضع للتأمين بموجب الوثيقة المذكورة أعلاه، وأبين بموجبه أنه وقعت حادثة في المبني/ الموقع الوارد بيانه أعلاه بالطريقة المذكورة وتضررت الأضرار / المواد المدرجة في القائمة المرفقة والتي قُدرت قيمتها الإجمالية بـ \_\_\_\_\_.
- 2) أقر وأعلن أيضاً أنه لا يوجد أي شخص آخر لديه أي مصلحة في الممتلكات المذكورة، سواء بصفته مالئاً أو مرتباً أو وصياً أو غير ذلك، وأنه غير مؤمن عليه ضد مخاطر الحريق، مع هذا المكتب أو أي مكتب آخر، باستثناء ما ورد أعلاه.
- 3) وأقر كذلك، على حد علمي، واعتقادي بأن المعلومات المقدمة صحيحة وسليمة.

توقيع المؤمن له: \_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_

التاريخ \_\_\_\_\_ الختم: \_\_\_\_\_