

نموذج مطالبة التأمين على آلات ومعدات المقاولين

- 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	
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) موقع الحادث (في الموقع / خارج الموقع). أدخل العنوان الكامل للموقع	
(د) يرجى موافقتنا بتفاصيل كاملة عن الخسارة	
(هـ) هل تورط طرف ثالث في الحادث؟ وإذا كان الأمر كذلك، فمَن المسؤول عن الحادث - يرجى إعطاء التفاصيل الكاملة للمبلغ المطالب به	أضرار في الممتلكات: إصابة جسدية:
بيانات المعدات التالفة:	
ما هي المعدات التي تضررت؟	
(أ) الماركة	
(ب) الطراز	
(ج) رقم اللوحة	
(د) رقم التسجيل	
(هـ) رقم المحرك / الشاصي	
(و) مبلغ التأمين	
بيانات السائق / المشغل:	

	أ) الاسم
	ب) الجنسية
	ج) النوع والعمر
	د) رقم رخصة القيادة
من	مدة الترخيص
إلى	نوع الترخيص
تقدير الإصلاحات	
	أ) المعدات
	ب) تضرر ممتلكات الطرف الثالث / الإصابة / الوفاة
بيانات ومعلومات أخرى	
	أ) كيف يجري إصلاح أو استبدال الأغراض المتضررة، من وأين؟
	ب) هل يمكن التعافي من قبل أي طرف آخر؟ إذا كانت الإجابة بنعم، هل قدمت مطالبة؟ يرجى موافقتنا بالتفاصيل الكاملة (الاسم والعنوان وما إلى ذلك)
	ج) متى قدمت شكوى مكتوبة للشرطة أو الدفاع المدني بالحادثة؟ أرفق نسخة من تلك الشكوى وتقرير الشرطة
	د) هل أنت المالك الوحيد للممتلكات المتضررة؟
	هـ) أرفق تقرير الواقعة عن تسلسل الأحداث موقعاً من المفوض بالتوقيع
	و) هل هناك شهود على الحادث؟ إذا كان الأمر كذلك، يرجى إرفاق إفادة الشاهد
	ز) يُرجى موافقتنا بتفاصيل عن الحالات السابقة التي حدثت فيها خسارة مماثلة تتعلق بنفس المعدات/الموقع/المبنى
	ح) هل تم التعافي، عن طريق الشرطة أو بشكل مباشر؟ إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى إعطاء تفاصيل عنها.
	ط) هل توجد تغطية تأمينية أخرى لنفس المعدات؟ إذا كان الأمر كذلك، فاذكر التفاصيل الكاملة
	ي) التحسينات المقترحة/ المنفذة لتجنب التكرار

إقرار

أقر أنا/نحن المذكور أعلاه والخاضع للتأمين بموجب الوثيقة المذكورة أعلاه، وأبين بموجبه أنه وقعت حادثة في المبنى/ الموقع الوارد بيانه أعلاه بالطريقة المذكورة وتضررت الأصناف / المواد المدرجة في القائمة المرفقة والتي قُدرت قيمتها الإجمالية بـ _____.

2) أقر وأعلن أيضاً أنه لا يوجد أي شخص آخر لديه أي مصلحة في العقار المذكور، سواء بصفته مالكاً أو مرتبهاً أو وصياً أو غير ذلك، وأنه غير مؤمن عليه ضد المخاطر المذكورة، 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 _____

الختم: _____

التاريخ _____