

## طلب تعديل تأمين «الشامل» للمركبات الخصوصية

1/2

السادة/الشركة التعاونية للتأمين.

أفيدكم برغيتي بالإجراء التالي على الوثيقة الخاصة بي رقم /

إلغاء مركبة  إضافة مركبة  إلغاء توسعة  إلغاء مركبة  تعديل البيانات  إلغاء الوثيقة (فضلا اذكر السبب ادناه)

بيانات المركبة	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
النوع والموديل			
اللون			
رقم اللوحة			
غرض الاستعمال			
تاريخ انتهاء رخصة السير			
رقم الهيكل			
سنة الصنع			
السعة الإركابية			
عنوان تواجد المركبة الخاصة بحامل الوثيقة			
عدد المخالفات المرورية لآخر 3 سنوات			
القيمة المقدرة	للمركبة		
	للملحقات		
يرجى التأكد من ان القيمة المصرح بها معقوله وتمثل القيمة السوقية للمركبة			
نوع اللوحة	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية

المركبة 3	المركبة 2	المركبة 1	اختر التوسعة الإضافية المطلوبة (لن تتم تغطية التوسعة ما لم يتم اختيارها)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الحوادث الشخصية للسائق فقط
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الحوادث الشخصية للسائق والركاب
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	الإصلاح لدى الوكالة
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	توفير ميزة مركبة بديلة
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	تمديد التغطية الجغرافية تغطية أضرار المركبة - مملكة البحرين
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	تمديد التغطية الجغرافية تغطية أضرار المركبة - دول مجلس التعاون الخليجي بما فيها البحرين
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	تمديد التغطية الجغرافية تغطية أضرار المركبة - مصر، الأردن، لبنان، سوريا
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	عدم تطبيق الاستهلاك في حالة التعويض عن الخسارة الكلية للمركبة التي يقل عمرها عن 12 شهرا

عمر السائق:

المركبة 3	المركبة 2	المركبة 1	التغطية العمرية المطلوبة
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> أكثر

في حالة كنت ترغب في إضافة سائق إضافي يرجى تعبئة الجدول أدناه.

عمر السائق الإضافي	اسم السائق	رقم الرخصة	تاريخ الانتهاء
<input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> أكثر			
<input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 19 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> أكثر			

8-2018.V1.MO-8

المركبة 3	المركبة 2	المركبة 1	فضلاً الإجابة على الأسئلة التالية
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	هل المركبة مستأجرة بموجب عقد منتهي بالتصميم؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	هل تم تركيب ملحقات إضافية بخلاف تلك المثبتة أصلاً من قبل الصانع؟
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	هل يعاني أي شخص قد يقود المركبة من أي عاهة أو إعاقة جسدية؟

ملاحظة : يرجى استخدام ورقة منفصلة إذا كانت المساحة لا تكفي لتوفير الأجوبة على هذا النموذج.

يرجى الإجابة عن الأسئلة التالية	نعم	لا	إذا كانت الإجابة نعم فضلاً أذكر التفاصيل
هل سبق أن أمنت لدى التعاونية أو أي شركة أخرى؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
هل سبق أن كنت طرفاً في أي حادث مروري أو خسارة (خسائر) تحت مسؤوليتك في الخمس سنوات الماضية؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
هل أنت مستحق لخصم "عدم وجود مطالبات" ؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
هل تملك أي مركبة ليس لديها تأمين في الوقت الحاضر؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
هل تستبدل هذه المركبة بأي من مركباتك المباعة في نفس هذه الوثيقة؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
هل هناك أي إكسسوارات (لوازم) مركبة على السيارة بخلاف تلك المركبة من قبل الشركة الأصلية الصانعة؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
هل أي مركبة (مركبات) عائدة لك مستأجرة بموجب عقد تأجير / شراء ؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
كم عدد الحوادث المرورية التي تمت إدارتك فيها عند قيادتك لهذه المركبة؟			
ما مجموع الغرامات المترجمة باسمك بسبب إدارتك في حوادث مرورية؟			
ما الفجوة الزمنية لانتهاء آخر تأمين؟			
كيف توقف سيارتك ليلًا؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

### ملاحظات هامة وإقرار

- يجب قراءة جميع المستندات المتعلقة بوثيقة التأمين بعناية وذلك لفهم حجم التغطية التي تقدمها هذه الوثيقة بالإضافة إلى معرفة الشروط والاستثناءات المطبقة.
- تخضع مطالبات المركبات المؤمنة لشروطي الإستهلاك والتحمل.
- أقر بموافقتي على قيام الشركة (التعاونية) بالاطلاع على البيانات الموجودة في مركز المعلومات الوطني تحت السجل المدني الخاص بي أو أية معلومات تتعلق بالمركبات التي امتلكها.
- أقر بموجب هذا أن الإجابات والبيانات الواردة في هذا الطلب كاملة وصحيحة وأني لم أحرف أو أكتم أي حقيقة جوهرية تتعلق بتلك المعلومات أو البيانات الواردة.
- أقر بأنني اطلعت على وثيقة الشامل للمركبات الخصوصية.
- أقر بالموافقة على التزام التعاونية بطريقة الاسترداد التي قمت باختيارها أدناه وأن الشركة غير ملتزمة بتطبيق أية طريقة أخرى.
- التعاونية لها الحق في إعادة النظر في قيمة القسط المدفوع أو اتخاذ الإجراءات اللازمة بحسب لائحة التشريعات التنظيمية في حالة وجود معلومات مغلوطة تخص تاريخ المطالبات أو أية وقائع مادية أخرى.

اسم مقدم الطلب: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

### تفاصيل بطاقة الائتمان وطريقة الاسترداد

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نوع البطاقة:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رقم البطاقة: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ملحوظة: يجب أن تكون البطاقة باسم مقدم الطلب.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أفوض التعاونية ببيع مبلغ _____ ريال سعودي الذي يمثل قيمة الاشتراك وذلك على بطاقتي الائتمانية الموضحة تفصيلها أعلاه.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اسم صاحب البطاقة: _____ التوقيع: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طريقة الاسترداد: <input type="checkbox"/> تحويل على الأيبان <input type="checkbox"/> تحويل على بطاقة الائتمان <input type="checkbox"/> الاحتفاظ بالمبلغ كصيد مستقبلي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رقم الأيبان: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تحويل على بطاقة الائتمان:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نوع البطاقة:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رقم البطاقة: _____

### للاستخدام التعاونية فقط

تمت المعاينة ومطابقة رقم الهيكل بمعرفه:

اسم الموظف: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_

\* تخضع منتجات التأمين التي توفرها شركة التعاونية للتأمين لضريبة القيمة المضافة، فيما عدا تأمين الحياة (التخافل)، حيث تصاف نسبة 5% للأقساط والرسوم الإدارية لجميع الوثائق الصادرة ابتداءً من 1 يناير 2018.