

طلب تعديل تأمين «سند» للمركبات الخصوصية

1/2

السادة/الشركة التعاونية،

أفيدكم برغبتي بالإجراء التالي على الوثيقة الخاصة بي رقم/

- إضافة مركبة إلغاء توسعة إلغاء الوثيقة (فضلاً أذكر السبب أدناه)
- إلغاء مركبة إضافة توسعة تعديل البيانات

| بيانات المركبة | المركبة 1 | المركبة 2 | المركبة 3 |
|-------------------------|--|--|--|
| النوع والموديل | | | |
| رقم اللوحة | | | |
| غرض الاستعمال | | | |
| تاريخ انتهاء رخصة السير | | | |
| رقم الهيكل | | | |
| سنة الصنع | | | |
| السعة الإكبابية | | | |
| 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 |

ملاحظة : يرجى استخدام ورقة منفصلة لأكثر من ثلاث مركبات

| اختر التوسعة الإضافية المطلوبة | المركبة 1 | المركبة 2 | المركبة 3 |
|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 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"/> |
| التوسعة الخاصة بالبرد والفيضان | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

التغطية التأمينية تشمل السائقين من سن 21 سنة فما فوق . الرجاء اختيار الخيار المناسب المشار إليه أعلاه لتوسيع التغطية للسائقين الذين تتراوح أعمارهم بين 17 - 18 سنة و 18 - 21 سنة , مقابل زيادة على السعر الاساسي.

| التغطية العمرية المطلوبة | المركبة 1 | المركبة 2 | المركبة 3 |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| تغطية السائقين الذين أعمارهم 17 سنة فما فوق (إذا تم اختيار هذه الميزة ، يرجى ذكر الاسم ورقم الرخصة للسائق / للسائقين) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| تغطية السائقين الذين أعمارهم 18 سنة فما فوق (إذا تم اختيار هذه الميزة ، يرجى ذكر الاسم ورقم الرخصة للسائق / للسائقين) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| تغطية السائقين الذين أعمارهم 21 سنة فما فوق. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| فضلاً الإجابة على الأسئلة التالية | المركبة 1 | المركبة 2 | المركبة 3 |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| هل المركبة مستأجرة بموجب عقد منتهي بالتملك؟ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| هل يعاني أي شخص قد يقود المركبة من أي عاهة أو إعاقة جسدية؟ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

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

9.2016.VI.MO-14

