

## نموذج طلب تأمين السفر الذي يشمل تغطية فيروس كورونا المستجد (كوفيد - 19)

1/3

اسم الفرع:	الكوود:	رقم الطلب :
حامل الطلب:		
رقم الهوية الوطنية: □□□□□□□□□□		
العنوان الوطني:		
المدينة:	المنطقة:	الشارع:
رقم الوحدة:	الرمز البريدي:	رقم المبنى:
رقم الهاتف:	البريد الإلكتروني:	
مدة التأمين: (مدة التغطية 30 يوماً من تاريخ بدء الوثيقة، أي تاريخ المغادرة للرحلة الأولى من المملكة العربية السعودية)		
من: _____ إلى: _____		
المنطقة الجغرافية / الحدود الإقليمية: تغطية جميع أنحاء العالم باستثناء المملكة العربية السعودية ودول الحرب والعقوبات.		

### مدة التأمين

1. بالنسبة لتغطية إلغاء الرحلة بموجب القسم الخامس، فإن مدة التأمين تبدأ من تاريخ دفع الاشتراك و إصدار الوثيقة أو التاريخ الذي حجزت في رحلتك، أيهما يأتي لاحقاً وتنتهي عند بدء رحلتك أو اكتمال مدة الوثيقة 30 يوماً، أيهما أسبق.
2. مدة التغطية التأمينية للأقسام الأخرى تبدأ من بداية الرحلة وتنتهي بإنهاء الرحلة أو اكتمال مدة الوثيقة 30 يوماً أيهما أقرب.
3. جميع تغطيات الوثيقة تنتهي في اليوم الـ 30 للتاريخ الموضح في جدول الوثيقة ما لم يتم الاتفاق على خلاف ذلك بشكل محدد.
4. يمكن تمديد الوثيقة لـ 30 يوم إضافية بسعر إضافي لمرتين كحد أقصى.

### المؤمن عليهم

الإسم	تاريخ الميلاد	صلة القرابة	مبلغ الإشتراك

### التحمل

الوصف	التحمل
لكل حادث ولكل شخص مؤمن عليه مشمول في الحادث (ينطبق على القسم الخامس والسابع فقط)	200 ريال

\* تعتبر هذه النسخة طلب تأمين فقط، والتعاونية غير ملزمة بالتغطية التأمينية حتى إصدار وثيقة تأمين.

5-2021.V1

## جدول المنافع

التغطية التأمينية	الوصف	الحدود (لكل شخص مغطى تأمينياً)
القسم الأول - المصاريف الطبية الطارئة	<ul style="list-style-type: none"> <li>غرفة الطوارئ / الرعاية العاجلة والمرضى المنومين بالمستشفى</li> <li>النقل في الحالات الطارئة</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>بحد أقصى 650,000 ريال سعودي.</li> <li>(الحد الفرعي لعلاج الأسنان 2,150 ريال سعودي)</li> </ul>
القسم الثاني - تكاليف الإقامة ذات الصلة بالحجر الصحي المرتبط بجائحة كورونا		بحد أقصى 450 ريال سعودي في اليوم للشخص المغطى تأمينياً ولمدة أقصاها 14 يوماً
القسم الثالث - الإجماع الطبي	ترتيب ودفع تكاليف النقل لعودة الشخص المؤمن له إلى الوطن أو النقل إلى مستشفى في المملكة العربية السعودية.	التكاليف الفعلية لكل شخص مغطى تأمينياً
القسم الرابع - تكاليف إعادة الجثمان في حالة الوفاة	نقل الجثمان إلى المملكة العربية السعودية.	التكاليف الفعلية لكل شخص مغطى تأمينياً
القسم الخامس - إلغاء الرحلة / اختصار مدة الرحلة	<p><b>بسبب الأسباب المحددة التالية :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>نتيجة اختبار ايجابية لمرض كورونا المستجد (كوفيد 19) لحامل الوثيقة.</li> <li>نتيجة اختبار ايجابية لمرض كورونا المستجد (كوفيد 19) لرفيق السفر.</li> <li>عدم قدرة المؤمن له على السفر بسبب اعتباره من قبل السلطات الصحية مخالطاً لأحد المصابين بفيروس كورونا (كوفيد 19).</li> <li>المرض الخطير أو وفاة أحد أفراد الأسرة المقربين.</li> </ul>	بحد أقصى 40,000 ريال سعودي لكل شخص مغطى تأمينياً
القسم السادس - تأخر المغادرة	بعد تأخير لمدة 6 ساعات	111 ريال سعودي لكل ساعة أو جزء منها وبحد أقصى 2,000 ريال سعودي لكل شخص مؤمن له ( سيتم حساب التعويض من الساعة السابعة المتأخرة من وقت المغادرة الفعلي المجدول )
القسم السابع - تأخر وصول الأمتعة السفر		بحد أقصى 2,000 ريال سعودي

## الاستثناءات

- تكلفة اختبار مرض كورونا المستجد غير مغطاة تحت هذه الوثيقة.
- أي مطالبة تنشأ بشكل مباشر أو غير مباشر من مخالفة لوائح الحظر من قبل الحكومات في أي بلد.
- هذه الوثيقة لا تغطي المطالبات الناشئة عن حالات مرضية سابقة.

## ملاحظة:

بإمكانكم الاطلاع على الوثيقة والتغطيات والمنافع والاستثناءات من خلال موقع الشركة الإلكتروني.

## القرار

- أقر حسب علمي واعتقادي بأن البيانات والتفاصيل المذكورة أعلاه كاملة وصحيحة وأنني لم أقم أو أتعمد إخفاء أية حقائق جوهرية. (الحقائق الجوهرية هي تلك الحقائق التي من الممكن أن تؤثر على قرار التعاونية بقبول أو تقييم العرض. إذا كان هناك شك عما إذا كانت الحقيقة جوهرية أم لا، فيجب الإفصاح عنها).
- من المتفق عليه أن طلب التأمين هذا سوف يكون أساس التعاقد بيني وبين التعاونية.
- تحتفظ التعاونية بحقها في رفض أي طلب.
- أقر بأنني إطلعت و وافقت على وثيقة تأمين السفر التي تشمل تغطية فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).

