

طلب تعديل تأمين «سند» للمركبات الخصوصية

1/2

السادة/الشركة التعاونية،

أفيدكم برغبتني بالإجراء التالي على الوثيقة الخاصة بالرقم/

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

المركبة 3	المركبة 2	المركبة 1	بيانات المركبة
			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
			نوع اللوحة
<input type="checkbox"/> خصوصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	<input type="checkbox"/> خصوصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	<input type="checkbox"/> خصوصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	

ملاحظة: يرجى استخدام ورقة منفصلة لأكثر من ثلاث مركبات.

المركبة 3	المركبة 2	المركبة 1	اختر التوسعة الإضافية المطلوبة
<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"/>	التوسعة الخاصة بالتبرد والفيضانات

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.

تاريخ الانتهاء	رقم الرخصة	اسم السائق	عمر السائق الإضافي
			<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

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 بالتملك؟
<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.

12-2021\3\MO-14

يرجى الإجابة عن الأسئلة التالية	نعم	لا	إذا كانت الإجابة نعم فضلاً اذكر 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 اكسسوارات (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 إيدانك فيها عند قيادتك لهذه المركبة؟ _____			
ما مجموع الغرامات المتراكمة باسمك بسبب إيدانك في حوادث مرور _____			
ما العجوة الزمنية لانتهاه أحر تأمين؟ _____			
كيف توقف سيارتك ليلاً؟ <input type="checkbox"/> في المرآب (الكراج) الخاص بي <input type="checkbox"/> في موقف للسيارات <input type="checkbox"/> على قارعة الطريق			

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.
- 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 وأنني لم أحرف أو أكتتم أي حقيقة جوهرية تتعلق بتلك المعلومات أو البيانات الواردة.
- 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

نوع البطاقة: VISA MasterCard

رقم البطاقة: _____

ملحوظة: يجب أن تكون البطاقة باسم مقدم الطلب.

أفوض التعاونية بفتح مبلغ _____ ريال سعودي الذي يمثل قيمة الاشتراك وذلك على بطاقتي الائتمانية الموضحة تفصيلها أعلاه.

اسم صاحب البطاقة: _____ التوقيع: _____

طريقة الاسترداد: تحويل على الأيبان تحويل على بطاقة الائتمان الاحتفاظ بالمبلغ كرسيد مستقبلية

تحويل على الأيبان: _____

رقم الأيبان _____

تحويل على بطاقة الائتمان:

نوع البطاقة: VISA MasterCard

رقم البطاقة: _____

تاريخ الانتهاء: الشهر _____ السنة _____

لاستخدام التعاونية فقط

تمت المعاينة ومطابقة رقم الهيكل بمعرفة:

اسم الموظف: _____ التوقيع: _____ التاريخ: _____