

Questionnaire and Proposal for Cash in Transit Insurance

استبيان وطلب تأمين نقل النقية

Proposal No.: رقم الطلب :

Branch: الفرع:

Applicant to declare all data of questionnaire and required information يتعين على طالب التأمين استيفاء جميع بيانات الاستبيان والإدلاء بالمعلومات كافة

Insured Name:	اسم طالب التأمين:
Occupation:	المهنة:
Place of work:	محل العمل:
Address:	العنوان:
P. O. Box	Tel.:	ص.ب: هاتف:
Email:		إيميل:
Insurance Period: From ... / ... /..... To ... / ... /..... (12:00 Noon)		من ... / ... /..... إلى ... / ... /..... (12 ظهرًأ) مدة التأمين:

Estimated amounts to be moved during Insurance period :	المبلغ التقديري للأموال المتوقع نقلها خلال مدة التأمين:
LD	د.ل.....
Say	بالحروف
Location:	المقر:
Geographic Limit:	المجال الجغرافي:
Circumstances with respect to cash when transported: الظروف والأوضاع فيما يتعلق بالنقود أثناء النقل:	
.....
.....
.....
Limit of Liability for any one event: حدود المسؤولية لكل حادث على حدة:	
LD	د.ل.....

الإقرار

أقر أنا الموقع أدناه على أن جميع البيانات الواردة في هذا الطلب والاستبيان كاملة وصححة على حد علمنا واعتقادنا. ونؤكّد على أن هذا الاستبيان والطلب يعتبر أساساً وجزءاً متمماً للوثيقة أو الوثائق المزعج إصدارها فيما يخص الخطير أو الأخطار المبينة أعلاه. ومن المتفق عليه أن شركة التأمين سوف تكون مسؤولة فقط وفق بند مفردات الوثيقة وأن المؤمن له لن يقدم أية مطالبة بالتعويض مهما كان نوعها خلافاً لذلك.

وينبه المؤمن له بتبيّغ شركة التأمين بأي تعديلات جوهريّة من شأنها زيادة حدة الخطير، وتحتّم شركة التأمين بحقها في تعديل أي عرض أسعار يتم تحديده على ضوء هكذا تعديلات.

كما تتعهّد شركة التأمين أن تتعامل مع هذه المعلومات بسرية تامة.

Declaration

We hereby declare the statements made by us in the Questionnaire and proposal are complete and true to the best of our knowledge and belief, and we hereby agree that this Questionnaire and Proposal shall form the basis and be part of any Policy or Policies issued in connection with the above risk or risks. It is agreed that the insurers shall be liable in accordance with the terms of the policy only and that the Insured will not lodge any other claims of whatever nature.

The Insured undertakes to inform the Insurers of any material alteration whereby the risk is increased, and the Insurers reserve the right to modify any quotation made in the light of such alteration.

The Insureds undertake to deal with this information in strict confidence.

Name of applicant: اسم طالب التأمين:

Signature: التوقيع:

date: التاريخ:

This proposal submitted by: قدم هذا الطلب عن طريق:

Method of payment: Cash Credit طريقة السداد: نقدي على الحساب