

إستمارة طلب التأمين من الحوادث الشخصية

إسم طالب التأمين : المهنة :
العنوان : رقم الهاتف :

أ . العمر :	ب . الوزن :	ج . الطول :
1. هل سبق وأن أصبت بفتق ؟		
2. هل تعاني ارتفاع أو انخفاض ضغط الدم أو داء السكري ؟		
3. هل أن سمعك أو بصرك في حالة جيدة ؟		
4. هل سبق وأن عانيت من أي مرض في عينيك أو أذنيك ؟		
5. هل أصبت بشلل أو نوبة عصبية أو مرض قلب أو الومائم ؟		
6. هل تعاني من أي مرض جسماني غير الذي ذكر أعلاه ؟		
7. هل إن إحدى شركات التأمين رفضت لك طلباً للتأمين على الحياة أو الحوادث الشخصية أو رفضت تجديد تأمينك أو شروطاً خاصة لتجديدها ؟		
8. هل أنت مؤمن في الوقت الحاضر ضد الحوادث الشخصية ؟ إذا كان الجواب بالإيجاب , يرجى ذكر أسم الشركة ومبلغ التأمين.		
9. هل أصبت بحادث ما واقتضى معالجتك طبيباً وهل شفيت شفاءً تاماً ؟		
10. هل قدمت طلباً للتعويض إلى شركة تأمين بموجب وثيقة تأمين الحوادث الشخصية ؟ يرجى بيان طبيعة الحادث مع ذكر التاريخ ومبلغ التعويض .		
11. هل تزاول أيّاً من الرياضات التالية أو ما يماثلها : أ . كرة قدم ؟ ب . السباقات مهما كتن نوعها ؟ ج . الصيد ؟ د . ركوب الدراجات النارية ؟ هـ . سباقات الخيل الطويلة ؟ و . الرماية ؟ ملاحظة : بالأماكن تأمين هذه الألعاب الرياضية لقاء قسط إضافي .		
12. يرجى بيان مايلي : أ . هل تتعاطى المشروبات الكحولية ؟		
13. هل ترغب بتوسيع غطاء التأمين بحيث يشمل اعمال الارهاب؟		
مبلغ التأمين المطلوب دينار, (كتابة):		
المستفيد :		

إنني الموقع أدناه أقر واعترف بأن جميع أجوبتي على هذا الطلب صحيحة , وإن صحتي وعاداتي كانت ولا تزال معتدلة كما و أنني لا أتوقع القيام بأعمال خطيرة أو مهمات غير اعتيادية , ولم أخف أي معلومات هامة ينبغي إعلانها الشركة بها , واني أوافق على الطلب أعلاه وهذا التصريح يكون أساساً لعقد التأمين الذي سيبرم بين الشركة وبينني وذلك لمدة من الساعة الثانية عشر ظهراً من يوم / / ولغاية الساعة الثانية عشر ظهراً من يوم / / وأنني مستعد لقبول هذا العقد بما يحتويه من شروط ونصوص . وأوافق على أن مسؤولية الشركة لا تبدأ ما لم يقبل هذا الطلب ويسد قسط التأمين المطلوب .

الأسم : التاريخ : / /