



General Liability Insurance Application		استمارة طلب تأمين مسؤولية مدنية
Name of insured		اسم طلب التأمين
Insurance Period	From من To الى	مدة التأمين
Telephone no		رقم الهاتف
Address		العنوان
Location of Proposed Insurance		عنوان محل التأمين
Insured material type		شرح طبيعة العمل وتحديد أية ميزات خاصة
Please state description (i.e., shop, office, factory, warehouse) and address of premises to be insured		الرجاء تحديد الصنف (مثلا متجر، مكتب، مصنع، مخزن) وعنوان البناء المطلوب تأمينه
Domestic		محلي
International		دولي
Do you undertake work away from the premises? (If Yes, please provide details and indicate the salaries/ wages associated with the same)		هل يقوم العمل فقط على البناء المذكور؟ (إذا كان الجواب نعم، الرجاء اعطاء التفاصيل وتحديد المعاشات/الرواتب المتعلقة بهذا العمل)
Is any work undertaken by subcontractors on your behalf? (If 'Yes' please state nature of work and give details of estimated annual turnover)		هل يوجد اي عمل يتعهد به المقاولون الفرعيون نيابة عنك؟ (إذا كان الجواب نعم، الرجاء تحديد نوع العمل واعطاء تفاصيل عن الانتاج السنوي التقديري)
Are hold – harmless agreements obtained in all cases?		هل توجد عقود درأ الأذى في جميع الحالات؟
Do you have any mobile plant and/or vehicles not licensed for road use? (If 'Yes' please provide full details)		هل توجد اية محطة متنقلة و/أو مركبات ليست مرخصة لاستخدام الطرقات؟ (إذا كان الجواب نعم، الرجاء تدوين جميع التفاصيل)
Do you wish to insure against liability arising from goods sold or supplied? (If 'Yes' please provide full details)		هل ترغب بتأمين المسؤولية الناتجة عن السلع المباعة أو المزودة؟ (إذا كان الجواب نعم، الرجاء تدوين جميع التفاصيل)

Code	WI-11-F06	Issue	01	2021/10/01	Revision	00	2021/10/01
------	-----------	-------	----	------------	----------	----	------------



General Liability Insurance Application		استمارة طلب تأمين مسؤولية مدنية
Do you have any goods/ passenger lifts, cranes, hoists? (If 'Yes' please provide full details)		هل توجد اية سلع /ركاب، مصاعد، ونش، رافعات ؟ (إذا كان الجواب نعم، الرجاء تدوين جميع التفاصيل.)
Do you have any boilers and/ or other vessels under steam pressure? (If 'Yes' please provide full details)		هل توجد اية مراجل ، و/او مركبات اخرى تعمل على ضغط البخار ؟ (إذا كان الجواب نعم، الرجاء تدوين جميع التفاصيل.)
Are acids, gases, spirits, petrol, oils, petrochemicals, plastics or explosives or explosives or other hazardous substances used or stored? (If 'Yes' please provide full details)		هل يستعمل أو يخزن أسيد، غاز، كحول، بترول، زيوت، بتروكيماويات، بلاستيك، أو متفجرات أو مواد أخرى خطيرة ؟ (إذا كان الجواب نعم، الرجاء تدوين جميع التفاصيل.)
a. Has any insurance company ever: 1. Decline your proposal 2. Cancelled or refuse to renew your policy? 3. Required an increased premium or revised terms? (If Yes, please provide details for each instance)		هل سبق لشركة تأمين أن: 1. رفضت طلب تأمينك ؟ 2. ألغت أو رفضت تجديد بوليصة تأمينك ؟ 3. طلبت منك قسط اضافي أو تعديل بالشروط ؟ (إذا كان الجواب نعم، الرجاء اعطاء تفاصيل لكل حالة.)
Does the applicant currently have any public liability insurance? (If 'Yes' please provide details of the policy type, value and insurer)		هل لدى طالب التأمين حالياً" أي تأمين مسؤولية مدنية ؟ (إذا كان الجواب نعم، الرجاء اعطاء تفاصيل عن نوع بوليصة التأمين، القيمة والضامن.)
If previously insured, give details of any paid and outstanding claims over last 5 years or if not previously insured please give details of any incidents which may have given rise to a claim Years of loss Value of loss Cause of loss Status (Paid, outstanding)		في حال كنت مؤمن سابقاً"، الرجاء اعطاء تفاصيل عن اية حوادث مدفوعة أو معلقة خلال السنوات الخمسة الاخيرة، وان لم تكن مؤمن سابقاً"، الرجاء اعطاء تفاصيل عن أي حدث أدى الى نشوء حادث سنة الخسارة: قيمة الخسارة: سبب الخسارة: الوضع (مدفوع / معلق)

Code	WI-11-F06	Issue	01	2021/10/01	Revision	00	2021/10/01
------	-----------	-------	----	------------	----------	----	------------



General Liability Insurance Application		إستمارة طلب تأمين مسؤولية مدنية
Any person who, knowingly and with intent to defraud any insurance company or other person, files a proposal for insurance containing and false information or conceals for the purpose of misleading, information concerning any fact material thereto, commits a fraudulent insurance act, which is a crime Otherwise, the company has the right to cancel the insurance and the claims arising from it		ان أي شخص لديه المعرفة والنية لخداع أي شركة تأمين، أو اذا قدم شخص طلب تأمين يحتوي على أية معلومات خاطئة، أو أخفى بهدف الاضلال معلومات تتعلق بحقيقة المواد، فهو يرتكب عمل تأميني احتيالي أي جريمة وبخلافه من حق الشركة الغاء التأمين والتعويضات المترتبة عنه

Confirmation		تأييد
I confirm / that the above details are and true and agree / that request shall be the contract with Al Badia Insurance Company in accordance with the terms of the policy approved by the company and I Pledge to pay the premium if the company accepts this request and the policy issued		انا الموقع ادناه اصرح / نصرح بأن التفاصيل المذكورة أعلاه صحيحة وحقيقية و أوافق / نوافق على أن يكون هذا الطلب أساساً للتعاقد بيني / بيننا وبين شركة البادية للتأمين وفق شروط الوثيقة المعتمدة المعمول بها في الشركة وأتعهد بتسديد قسط التأمين إذا قبلت الشركة بهذا الطلب وأصدرت الوثيقة .
Name		الاسم
Signature		التوقيع
Date:		التاريخ:

Code	WI-11-F06	Issue	01	2021/10/01	Revision	00	2021/10/01
------	-----------	-------	----	------------	----------	----	------------

