

Motor Insurance Application		استمارة طلب تأمين سيارات
Name of insured		إسم طلب التأمين
Insurance Period	From من To الى	مدة التأمين
Telephone no		رقم الهاتف
Address		العنوان
Age & blood type		العمر وفصيلة الدم
Driving license No.		رقم اجازة القيادة
Car license No.		رقم رخصة السيارة (السنوية)
Profession		المهنة
Details of the car to be insured		تفاصيل السيارة المطلوب تأمينها
Type of car/ Brand name		نوع السيارة
Manufacturing year		سنة الصنع
Plate No.		رقم اللوحة
Number of seats including driver's		عدد المقاعد مع السائق
Chassis Number or Engine		رقم الشاصي او المحرك
Engine power		قوة المحرك
Estimated car value		القيمة التقديرية للمركبة
General information		معلومات عامة
Are you the car owner? If not, please indicate the owner's name		هل انت مالك السيارة ؟ بعكسه اذكر اسم المالك ؟
Is it registered in your name?		هل هي مسجلة باسمك ؟
Is there any legal right(s) for other(s) on that car?		هل يتعلق بالسيارة حق للغير؟
Who are authorized to drive?		من هم المخولون بالقيادة؟
Where do you park the vehicle at night		المحل الذي توضع فيه السيارة اثناء الليل؟
Purpose of use for the insured car?		ما هي الأغراض التي تستعمل من أجلها السيارة؟
Do you suffer or anyone intending to drive the car of physical disability or eye/hearing deficiency(ies)		هل تشكو انت او اي شخص اخر سيقود السيارة من عاهة جسمانية او من ضعف في السمع او البصر؟
How many years of driving experience		ماهي مدة ممارستك للقيادة ؟
Did you wish to include excess on the selected coverage and getting a reduced rate accordingly?		هل سبق لك التأمين على سيارة؟
Is there any previous insurance on this car		هل انها مؤمنة في الوقت الحاضر؟

Code	WI-11-F02	Issue	01	2021/10/01	Revision	00	2021/10/01
------	-----------	-------	----	------------	----------	----	------------



Motor Insurance Application		استمارة طلب تأمين سيارات
<p>there any insurance company?</p> <p>a. Refuse an insurance app.</p> <p>b. Restricted your insurance</p> <p>c. Ask to applied a co-share from claims?</p> <p>Refuse policy renewal or cancel it?</p>		<p>هل أن احدى شركات التأمين:</p> <p>أ- رفضت لك طلب تأمين سيارة؟</p> <p>ب- قيدت تأمينك بشروط خاصة؟</p> <p>ت- طلبت اليك ان تتحمل اول جزء من كل حادث تعويض؟</p> <p>رفضت تجديد الوثيقة او الغائها</p>
Details of insurance cover		تفاصيل التغطية المطلوبة
Cover type	<p>Fire <input type="checkbox"/></p> <p>Damage & collusion <input type="checkbox"/></p> <p>Theft <input type="checkbox"/></p> <p>All previous type <input type="checkbox"/></p>	<p>حريق</p> <p>اصطدام وانقلاب</p> <p>سرقة</p> <p>كافة ما سبق</p>
Do you want to add TPA cover, up to 10,000 \$		هل ترغب باضافة تغطية مسؤولية تجاه الغير , بحد أقصى \$ 10,000
Do you want to add terrorism accident? If yes, provide the amount.		هل ترغب باضافة خطر الارهاب؟ اذا كانت الاجابة نعم , حدد المبلغ
Do you want to add personal accident? If yes, provide the amount and type	<p>For you <input type="text"/></p> <p>For driver <input type="text"/></p> <p>For passenger <input type="text"/></p>	هل ترغب باضافة تغطية حوادث شخصية؟ اذا كانت الاجابة نعم , حدد المبلغ والنوع
		لك للسائق للركاب

Confirmation		تأييد
<p>I, the undersigned, declare that all mentioned information are correct and true, even if it wasn't with my handwriting, considering the person who included them as my agent and also declare that the car which details mentioned above is in a good condition. I commit to never let any other person than mentioned in this application drive</p>		<p>انا الموقع ادناه اصرح بأن جميع المعلومات المذكورة صحيحة ، فإن كانت بغير خط يدي ، فإن الشخص الذي درجها يعتبر وكيلاً عني لهذا الغرض ، كما ان السيارة المدرجة تفاصيلها اعلاه هي في حالة جيدة واتعهد بأن لا أسمح لاي شخص آخر غير مدون على الطلب بقيادتها .</p>
Name		الاسم
Signature		التوقيع
Date:		التاريخ:

