

Cash in Save Insurance Application

إستمارة طلب تأمين حفظ النقد

Name of insured		إسم طلب التأمين
Insurance Period: From - To		مدة التأمين : من- الى
Telephone no		رقم الهاتف
Address		العنوان
Profession		المهنة
Information of Saves/Rooms to be insured		معلومات الخزانة/الغرفة المطلوب تأمينها
Number of Saves		عدد الخزانات
Location of Saves		موقع كل خزانة
Saves type		نوع الخزانة
Symbols		علاماتها
Wight		وزنها
Year of manufacturing		سنة الصنع
Number of keys and whom responsible		عدد المفاتيح والمسؤول عنها
Maximum limit of money in the save		الحد الأقصى من الاموال في القاصة
General Information		معلومات عامة
What is your account system and auditing method?		ماهو النظام المحاسبي المتبع وطريقة التدقيق أذكر ذلك بأيجاز
Type of Check		ماهو نوع الشيكات المستعملة
Do you have any previous accident (theft or embezzlement)		هل حدثت لديكم حوادث سرقة أو اختلاس أو تزوير في حالة الإجابة أذكر التفاصيل
Number of guards at night Number of guards at By day		أذكر عدد الحراس ليلاً أذكر عدد الحراس نهاراً
General Information		تفاصيل مبلغ التأمين
Insured sum amount		المبلغ الأقصى الذي ترغبون بالتأمين عليه
In case of multi insurance you must provide us with a table of each save and details *		في حال كان التأمين متعدد يجب تزويدنا بجدول تفاصيل القاصات والمبالغ *

Confirmation	تأييد
<p>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</p>	<p>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 وأنعهد بتسديد قسط التأمين إذا قبلت الشركة بهذا الطلب وأصدرت الوثيقة.</p>
<p>المنتج / Broker التوقيع / Signature التاريخ / Date</p>	<p>الاسم / Name التوقيع / Signature التاريخ / Date</p>