

طلب تأمين مركبة

1. بيانات الطلب :

الإسم :
عنوان مقدم الطلب :
ص.ب. : الإمارة :
الهاتف : الفاكس :
تاريخ الميلاد / العمر :
رقم رخصة القيادة :
بيانات السائق الآخر :
العلاقة (درجة القرابة) : العمر :

2. بيانات المركبة الأخرى :

نوع المركبة	الموديل	قيمة المركبة	رقم السيارة	اللون	عدد المقاعد
رقم المحرك	رقم الشاسيه	سقف متحرك	نوع الهيكل		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ستيشن <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

إسم البنك وعنوان جهة التمويل: الإسم : العنوان :

3. بيانات التغطية

نوع التغطية المطلوبة (نوع التأمين): ضد الفقد والتلف والمسؤولية المدنية () ضد المسؤولية المدنية (ضد الغير)
شروط الإصلاح: الوكيل ورشة محددة ، معينة بمعرفة أمان
تغطية الحوادث الشخصية: السائق الركاب
هل ترغب في اضافة تغطية استخدام المركبة في الطرق الغير معبدة (الصحراء) نعم
هل ترغب في الحصول على خدمة المركبة البديلة من AAA في حال وقوع حادث؟ نعم (5 / 10 / 15 يوم)
مدة التأمين من إلى
التحمل: - درهم للحدث ولكل حادث
التأمين السابق: الشركة : تاريخ الإنتهاء: خبرة الحوادث للسائق:
تم معاينة السيارة بمعرفة معاينة أمان معاين آخر

4. طريقة الدفع

نقداً ك بطاقة إئتمان إيداع بالحساب
توقيع المؤمن له أو طالب التأمين

ملاحظات هامة :

يعتبر طلب التأمين أساس وجزء لا يتجزأ من عقد وثيقة التأمين وأي معلومة غير صحيحة وغير معلن عنها ستأخذ على المؤمن له .
- 10% يمة التحمل الإضافي إذا كان عمر السائق أقل من 25 سنة وقت الحادث.
- 10% قيمة التحمل الإضافي إذا كانت رخصة المؤمن له أقل من عام وقت الحادث.

خاص للإستخدام أمان فقط

رقم البوليصه : التاريخ : الوقت :
النسبة :
التخفيض التحميل :
سعر التأمين : - درهم