

## طلب التأمين

### هوم أمبريلا

يُرجى استكمال هذا الطلب باستخدام حروف بارزة ووضع علامة على المربعات الصحيحة. إذا كان طلبك غير كامل، فقد يتسبب ذلك في تأخير. يرجى التأكد من تقديم الطلب معياً بالكامل مع نسخة من جواز السفر والتأشيرة والهوية الإماراتية. يجب على مقدم الطلب الكشف عن جميع المعلومات المطلوبة. كما يجب ملء الأسماء كما تظهر في جواز السفر ويرجى الاحتفاظ بنسخة من هذا الطلب والمراسلات الأخرى للرجوع إليها مستقبلاً.

1. بيانات مقدم طلب لتأمين	
الاسم الأول	<input type="checkbox"/> الأنسة <input type="checkbox"/> السيدة <input type="checkbox"/> السيد
اسم العائلة	
تاريخ الميلاد	(اليوم/الشهر/السنة)
رقم الهوية الإماراتية	784-
أرقام الاتصال	الهاتف المتحرك: الهاتف الأرضي:
البريد الإلكتروني	

2. بيانات العقار المؤمن عليه	
حالة الملكية	<input type="checkbox"/> مالك مقيم بالعقار <input type="checkbox"/> مالك مؤجر للعقار <input type="checkbox"/> مستأجر <input type="checkbox"/>
نوع المنزل	<input type="checkbox"/> شقة <input type="checkbox"/> فيلا
العنوان	رقم الشقة أو الفيلا: المبنى:
الشارع	المنطقة:
المدينة	ص.ب:
الإمارة	
عدد الطوابق	عمر البناية:
الكود الجغرافي	رقم "مكاني":
العنوان البريدي	<input type="checkbox"/> نفس العنوان المذكور أعلاه <input type="checkbox"/> نفس العنوان المذكور أدناه
	رقم الشقة أو الفيلا: المبنى:
الشارع	المنطقة:
المدينة	ص.ب.:
الإمارة	

3. المبنى	
يُرجى ذكر القيمة الإجمالية للعقار خاصتك	درهم إماراتي <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
عدد غرف النوم في العقار خاصتك	
هل يخضع العقار إلى رهن عقاري؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى ذكر اسم البنك بالتفصيل	
المنزلة وملحقاته (المسابيح والشرفات والأفنية وممرات السيارات والمشاه والجدران والأسوار والبوابات)	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
هل العقار مبني بالخرسانة المسلحة والطوب والأحجار وما شابه؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
هل تسكن أنت وعائلتك والخدامة فقط في العقار؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
هل يمثل مبلغ التأمين الذي اخترته قيمة الاستبدال كاملة؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم

4. محتويات المنزل والأجهزة والمقتنيات الثمينة

الأمثلة المنزلية مثل الأثاث والمقتنيات الثمينة والأجهزة الكهربائية واللوحات الفنية والملابس وما إلى ذلك

يُرجى ذكر القيمة الإجمالية لمحتويات المنزل خاصتك

هل لديك أي قطعة تزيد قيمتها عن 40,000 درهم إماراتي

نعم  لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى تحديد تلك القطع فيما يلي

وصف القطعة	القيمة بالدراهم الإماراتي	وصف القطعة	القيمة بالدراهم الإماراتي

5. الممتلكات الشخصية

الممتلكات مثل المجوهرات والمقتنيات الثمينة والساعات والملابس والأشياء التي يرتديها الشخص عادة خارج البنائيات.

يُرجى ذكر القيمة الإجمالية لممتلكاتك الشخصية

هل لديك أي قطعة تزيد قيمتها على 10,000 درهم إماراتي

نعم  لا

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى تحديد تلك القطع فيما يلي

وصف القطعة	القيمة بالدراهم الإماراتي	وصف القطعة	القيمة بالدراهم الإماراتي

6. أسئلة عامة

هل سيترك العقار خاصتك غير مأهولاً لأكثر من 60 يوماً؟

هل سيتم تأجير العقار لفترة أقل من 12 شهراً؟

هل تعرّضت لأي خسائر/مطالبات في السنوات الثلاث الماضية؟

نعم  لا

نعم  لا

نعم  لا

7. العمالة المنزلية

وفاة إثر حادث حتى 35,000 درهم إماراتي وتعويض النفقات الطبية الناجمة عن التعرض لحادث حتى 10,000 درهم إماراتي وتكاليف الإعادة للوطن حتى 5,000 درهم إماراتي

الاسم	تاريخ الميلاد
الجنسية	رقم جواز السفر
الاسم	تاريخ الميلاد
الجنسية	رقم جواز السفر

8. إقرار

تاريخ بدء الوثيقة: من: إلى: (شاملاً اليومين)

أقر بموجب أنني قد فهمت بوضوح شروط وأحكام المنتج الذي أقدم عليه وفهمت ميزاته وفوائده بوضوح. أقر أيضاً أنني أجبت على جميع الأسئلة الواردة في هذا الطلب بعد أن فهمتها بوضوح وأنتي وقعت هذا الطلب حسب الأصول وفي الأماكن المطلوبة. كما أؤكد أنني قد فهمت تماماً طبيعة الأسئلة وأهمية الكشف عن جميع المعلومات أثناء الإجابة على هذه الأسئلة. أقر بأن الإجابات المقدمة على جميع الأسئلة في هذا الطلب صحيحة وكاملة من جميع النواحي ، وأنتي لم أحجب أي معلومات أو أي حقيقة جوهرية. أصرح بموجب هذا الطلب لشركة عُمان للتأمين: (i) الاتصال بي في أي وقت ومن خلال أي وسيط (الهاتف أو البريد الإلكتروني أو الرسائل القصيرة وما إلى ذلك) بغرض الحصول على مزيد من المعلومات حول نموذج الطلب و/أو اطلاعي على منتجاتها الأخرى و/أو أنشطة الترويج ؛ و (2) الكشف عن/مشاركة/نقل (داخل أو خارج الإمارات العربية المتحدة) أي و/أو جميع بياناتي/معلوماتي مع مزودي خدمة الطرف الثالث أو مديري المطالبات أو معيدي التأمين وما إلى ذلك و التي قد تكون مطلوبة للمعالجة و/أو إدارة طلبتي/الوثيقة/المطالبات أو كلما كان ذلك مطلوباً بموجب القانون. يجب أن يكون نموذج الطلب هذا جزءاً من وثيقة التأمين إذا تم إصدارها. أتعهد بإخطار شركة عُمان للتأمين بأي تغيير في أي معلومات مقدمة في الطلب.

التاريخ: توقيع مقدم طلب التأمين

9. لاستخدام المكتب فقط

القناة	اسم الفرع	اسم الوسيط	اسم الوكيل	قيمة القسط بالدراهم الإماراتي	ضريبة القيمة المضافة (%)	القسط الإجمالي