

طلب تأمين ممتلكات على كافة الأخطار
PROPERTY ALL RISKS APPLICATION

Applicant's Name and Address: P.O.Box No. City & zip code C.R. No. Telephone No. Fax No.	اسم مقدم الطلب وعنوانه صندوق البريد المدينة والرمز البريدي رقم السجل التجاري رقم الهاتف رقم الفاكس
Exact location of property to insure:		تحديد موقع الممتلكات المطلوب تأمينها
Description of property (shop, factory, office..)		وصف الممتلكات (تجارة، صناعة، مكتب.)
Sums to be Insured : SR • Buildings (including landlord fixtures and fittings) • Plant, machinery, other contents • Stock & Material in trade • __ months' rent (payable/receivable) • Other property being: _____ _____	المبالغ المطلوب تأمينها: ريال سعودي • المباني (بما فيها الثوابت وتجهيزات المالك) • الآلات والتجهيزات والمحتويات الأخرى • المخزون التجاري والصناعي • إيجار _____ شهور (للدفع أو للقبض) • ممتلكات أخرى وهي _____ _____
Total Sum to be insured: SR		مجموع المبلغ المطلوب تأمينه : ر س
Does the above sums represent the full new replacement value or the depreciated value ?		هل تمثل المبالغ أعلاه قيمة الاستبدال بجديد أم القيمة بعد الاستهلاك؟
Building construction details: • External walls • Internal walls • Number of storeys • Roof made of • No of basements		تفاصيل تشييد المبنى : • الجدران الخارجية • الجدران الداخلية • عدد الأدوار • نوعية السقف • عدد الأدوار تحت الأرض



Fire fighting appliances: number, type and capacity		أجهزة مكافحة الحريق: عددها ونوعها وسعتها
Distance between premises and nearest Fire Department		المسافة بين الممتلكات وأقرب وحدة إطفاء
Will premises be unoccupied for 30 consecutive days or more?		هل يبقى الموقع شاغراً لمدة 30 يوماً أو أكثر؟
What other occupants in same premises?		من غيرك يستعمل المبنى؟
History of any previous loss by fire or other insurable peril		أية خسارة سابقة بسبب الحريق أو خطر قابل للتأمين
Any other policies in force for this same property or part of it?		أية وثائق تأمين سارية المفعول على نفس الممتلكات أو جزء منها؟
Were you ever declined by an insurance company or your policy cancelled?		هل رفضت أي شركة تأمينك أو ألغيت عقد التأمين؟
DECLARATION: I/we the applicant hereby declare that, to the best of my knowledge and belief, the above information is true and complete and no material fact was misstated or omitted. (Material fact is one that might affect the company's assessment of the risk; in case of doubt always state the fact). I also understand that submission of this application does not bind me/us to accept the premium quoted nor the company to accept the risk. However, this form shall be the basis of the contract should a policy be issued by the company.		تصريح: أنا / نحن مقدم الطلب أصرح بأن حسب علمي واعتقادي المعلومات أعلاه هي صحيحة وكاملة ولم أحوّر أو أخفي أي واقعة جوهرية (أي ما قد يؤثر على تقدير الشركة للخطر في حال الشك تذكر الواقعة دائماً أدرك بأن تقديم هذا الطلب لا يلزمي ب أي سعر ولا يلزم الشركة بقبول التأمين يصبح هذا الطلب أساسياً للعقد في حال صدرت الشركة عقد التأمين.
Applicant's signature:		توقيع مقدم الطلب:
Date:		التاريخ: