

نموذج طلب وثيقة تأمين انقطاع الأعمال

إلى:	فترة التأمين: من:	إسم مقدم الطلب بالكامل:
	(يُحتسب اليومان)	
		العنوان بالكامل:
		العنوان الرئيس
	تاریخ التأسیس و رقم	بريد واصل
	السجل تجاري	هاتف أرضي \ جوال
		بريد إلكتروني
	رقم الفاكس:	الوصف الكامل للعمل:
الطوارئ التي تشملها التغطية بموجب وثيقة	يُقة تأمينك ضد انقطاع النشاط التجاري تعقب	هام: يُرجى ملاحظة: أن الطوارئ التي تشملها التغطية بموجب وا
		تأمين ضرر الممتلكات علاوةً على:

- انفجار أي مرجل أو مقتصد طاقة قائم بالمرافق، و
- أي ضرر ينجم أثناء السرقة ولا يشمل ذلك الخسارة الناجمة عن سرقة الممتلكات

سيتم تفصيل أي قيود إضافية أو تغطيات إضافية مما ينطبق على هذه الطوارئ في نص وثيقة التأمين ضد انقطاع النشاط التجاري.

مبلغ التأمين/ مبلغ تأمين تقديري ر.س	المصلحة التي سيتم التأمين عليها
	(أ) الربح الإجمالي *(ب) زيادة كلفة العمل (ز ك ع) **

يُلاحظ أنه في حال قام مبلغ التأمين على أساس تقديري، فيجب على حامل الوثيقة أن يرسل إلى الشركة خلال ثلاثين يوماً من انتهاء كل فترة تأمين، إقرار مصدق من مدققي حسابات/محاسبين حامل الوثيقة بالربح الإجمالي الفعلي المكتسب أو المصروفات المدفوعة خلال العام المالي الأقرب تزامناً مع فترة التأمين.

*الربح الإجمالي = المبلغ الذي يزيد به إجمالي مبلغ العائد السنوي ومبلغ المخزون الختامي والعمل قيد التنفيذ عن إجمالي مبالغ المخزون الافتتاحي والعمل قيد التنفيذ ومبلغ مصروفات العمل التي لا تشملها التغطية التأمينية.

يتم التوصل إلى قيمة مبلغ المخزون الافتتاحي ومبلغ المخزون الختامي والعمل قيد التنفيذ وفق الطرق المحاسبية العادية المعمول بما لدى حامل الوثيقة، مع مراعاة المخصص اللازم للاستهلاك.

**زيادة كلفة العمل = يجب أن يأخذ مبلغ التأمين في الاعتبار المصروفات الإضافية المعقولة المتوقعة التي تتكبد بالضرورة فقط لغرض تحاشى أو تقليل انخفاض العائد خلال فترة التعويض، مثل، استئجار مرافق مؤقتة، الإعلانات الخاصة، استئجار أو كلفة منشأة مؤقتة، نفقات السفر الخاصة، الكابلات وإلى ذلك

www.atmc.com.sa

السعودي المركزي البنك قبل من والرقابة للإشراف تخضع ، التأمين نشاط في تعمل مساهمة سعودية شركة

A Saudi Joint Stock Company, transacting in Insurance Business, Controlled and Supervised by SAMA

مليـون 300 المــال رأس 7001727200 :م.ر- 20129/33/ ن ت م رقم السعــودـي المـــركزي البنك تصريح

ايال SAMA License No. TMN/33/20129 - U.N: 7001727200 - Capital SAR 300 million

+966.11.2129444 فاكس 920008424 هــــــــاتف 11421 الريــاض 643 ب.ص :الريـاض / العـــامة الإدارة

Head Office/Riyadh: P. O. Box 643 Riyadh 11421-Tel.: 920008424 - Fax +966.11.2129444

^{**} يُرجى التوضيح، بحذف الأسس غير المرغوب بما، ما إذا كان هذا سيكون إما (أ) مبلغ تأمين، أو (ب) مبلغ تأمين تقديري وذلك لأسسٍ تتعلق بالإقرار.



مين (أ) + (ب)	إجمالي مبلغ التأ	أشهر		1. فترة التعويض ***
			_	-
ؤمن عليها أثناء سريان الوثيقة.	، أي من الطوارئ المؤ	مد حدوث	سترداد التعويض بـ	*** فترة التعويض = هي الفترة التي يمكن خلالها ا
لتاجر التجزئة صاحب المخزون الجاهز لقابلية الاستبدال اعتبار سة ثني عشرة شهرا وربما عامين ليستعيد انتاجه المعتاد.				يختار مقدم الطلب الفترة التي ينبغي أن تكون كاف أشهر فترة كافية، بينما الأرجح أن يحتاج صاحب الم
الاتفاق المتبادل بين حامل الوثيقة والشركة مقبولة لأغراض تعديل مبل	، الذي تتم تسميته با			منهجية تقدير مبلغ الخسارة بسيطة وعادلة. تكون المطالبة. تتحمل الشركة أتعاب المحاسب النتعلقة بتع
	لتفاصيل	ل إعطاء ا	الإجابة بنعم يُرجح	2. هل لديك تأمين ضد الضرر المادي ؟ إن كانت
	ة من و كم مرة؟)	ها؟ (بمعرف	ت في حال وجود	3. إذا لم يكن لديك تأمين، هل يتم فحص الماكينا
				4. لكم من الوقت ظل عملك قائماً وموجوداً؟
			لمة؟	5. هل يتم تدقيق دفاترك المحاسبية على فترات منتخ
				(أ) تاريخ آخر تدقيق
				(ب) إسم وعنوان المدققين
		الإيجار؟	، متى ينتهي عقد	 هل تمتلك مرافق عملك؟ إن كانت الإجابة بلا
	يق؟			هل ينص عقد الإيجار على وجوب إعادة المرافق لحا
]		: نعم، حدد المبلغ	7. هل توجد أي فاتورة بيع على مخزونك؟ في حالة
L				8. تمدیدات خاصة:
				هل تحتاج تمديد التغطية لأي من التالي:
نهم:	أسماء الموردين وعناوي			(أ) موردين محددين
مالي (٪) التي قد تتأثر	كم نسبة ربحك الإج	7	نعم	
7.				
نهم:	أسماء العملاء وعناويا	Ŋ	نعم	(ب) عملاء محددين
			I	I

www.atmc.com.sa

السعودي المركزي البنك قبل من والرقابة للإشراف تخضع ، التأمين نشاط في تعمل مساهمة سعودية شركة

A Saudi Joint Stock Company, transacting in Insurance Business, Controlled and Supervised by SAMA

مليـون 300 المــال رأس 7001727200 :م.ر- 20129/33/ ن ت م رقم السعـودـي المـــركزي البنك تصريح

ليال SAMA License No. TMN/33/20129 - U.N: 7001727200 - Capital SAR 300 million

Head Office/Riyadh: P. O. Box 643 Riyadh 11421-Tel.: 920008424 - Fax +966.11.2129444



1	i				
		کم	سبة ربحك الإجمالي (٪) ا) التي قد تتأثر	
					%
(ج) أتعاب المدققين		ر.س	•,		
 9. هل حدث أبداً أن تكبدت أي خسارة بسبب الطوارئ الأخرى التي تشملها التغطية بموجب هذا التأم كذلك، يُرجى إعطاء التفاصيل 					
10. أعط تفاصيل كافة وثائق التأمين السارية حالياً مع أ بغطي الضرر المادي و/أو انقطاع النشاط التجاري.	•				
11. يرجى إعطاء تفاصيل شركات التأمين السابقة خلا لمنصرمة	ة خلال الأعوام الم				
12. هل سبق لك، لمديريك العموميين، شركائك أو أ لهم صلة بالعمل أن قدمتم أبداً عرضاً للتأمين من أي نو نم التخلي عنها، أو وثيقة ملغاة؟ إن كان الأمر كذلك، أع	أي نوع أو جددتم				
13. هل سبق أن فرضت عليك أي أحكام أو شروط لأمر كذلك، أعط التفاصيل.	شروط خاصة؟ إن				
14. هل سبق أن أدنت أو اتحمت (و لم تحاكم بعد) و نكان الأمركذلك، أعط التفاصيل.	بعد) بأي جريمة ج				
15. هل لديك أي وقائع جوهرية تود الإفصاح الوقائع الجوهرية الوقائع الجوهرية معلومات معلومات من شأنها التأثير على قرار مكتتبي شاعريات في قبول التأمين على الخطر من عدم والواجب تطبيقها في هذا الخصوص.	نب <i>ي</i> شركة تأميز				

www.atmc.com.sa

السعودي المركزي البنك قبل من والرقابة للإشراف تخضع ، التأمين نشاط في تعمل مساهمة سعودية شركة

A Saudi Joint Stock Company, transacting in Insurance Business, Controlled and Supervised by SAMA

مليون 300 المــال رأس 7001727200 :م.ر- 20129/33/ ن ت م رقم السعــودـي المـــركزي البنك تصريح

ليال SAMA License No. TMN/33/20129 - U.N: 7001727200 - Capital SAR 300 million

16. الرجاء إعطاء تفاصيل الخسائر للسنوات الخمس السابقة

Head Office/Riyadh: P. O. Box 643 Riyadh 11421-Tel.: 920008424 - Fax +966.11.2129444



إقرار:

بموجب هذا أقر/نقر أنا/نحن أنه بأفضل ما لدي من علم وصادق إعتقاد بأن الإجابات المقدمة مني/منا على هذا النموذج صحيحة وصادقة وأنه لم يتم حجب، تضليل أو تحريف أي حقيقة جوهرية.

إن تقديمكم لهذا النموذج لا يفرض عليكم استكمال التأمين كما لا يفرض على الإنماء طوكيو مارين أن تقبل التأمين، ولكن من المتفق عليه أن يكون هذا النموذج هو أساس العقد في حال إصدار وثيقة التأمين.

www.atmc.com.sa

السعودي المركزي البنك قبل من والرقابة للإشراف تخضع ، التأمين نشاط في تعمل مساهمة سعودية شركة

A Saudi Joint Stock Company, transacting in Insurance Business, Controlled and Supervised by SAMA

مليـون 300 المــال رأس 7001727200 :م.ر- 20129/33/ ن ت م رقم السعــودي المـــركزي البنك تصريح

ليال SAMA License No. TMN/33/20129 - U.N: 7001727200 - Capital SAR 300 million