

# غوذج طلب تأمين المسؤولية العامة

		فترة التأمين:		م الطلب بالكامل:	إسم مقد
		من:			
				بالكامل:	العنوان
				الرئيس	العنوان
				إصل	عنوان و
		إلى:			بريد إلك
				تأسي <i>س</i>	
				جل تحاري	رقم الس
	مان في فترة التأمين)	(يدخل اليو.			
رقم الهاتف:	رقم الفاكس:		. <b>I</b>	، الكامل للنشاط التجاري:	الوصف
1.7					-
				تفاصيل التغطية التأمينية المطلوبة	
	رس		عن كل واقعة واحدة	حدود المسؤولية	.1
	נייט		عن كل فترة تأمين		
			طلب:	وصف عام للأعمال التي يزاولها مقدم ال	
				هل تحتاج لتغطية مسؤولية المنتجات ؟	.2
				(إذا كان الأمر كذلك، قد تكون هناك	
				حاجة إلى استبيان منفصل تبعا لطبيعة	
				المنتج) ما هي حدود التعويض المطلوبة؟	
		حادث واحده		ي ره ی ی	
	ين ر.س	زة واحده للتأم	ای فت		
	الحد المطلوب بالريال السعودي	الرجاء ذكر	ن االتغطيات الإضافية التالية؟	هل تحتاج تغطية لواحد أو أكثر مر	.3
				أطراف إضافية مؤمن عليها	
				التعويض عن المثول أمام المحكمة	
				المسئوليات المتقابلة العهدة أو الرقابة	
				تعويض أصحاب رأس المال	
				المسئولية الشخصية في السفر	
			، ااطلہ ، ·	العام للعمليات التي يقوم بما مقده	المصف
دات الماركة/الموديل	عدد الوح		. — , ,	ا العام التعلق التي يا التي يا التي التي التي التي الت	<i>F</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

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

مليون 300 المال رأس 20129/33 ، م.ر- 20129/33 ، ت م رقم السعودي المـــركزي البنك تصريح 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



أ. أعط تفاصيل المنشأة والآليات المستعملة لأغراض العمل	أ) ب)	رافعات/ اوناش آليات دفع ميكانيكي غي مرخصة		-
_	(5 (2	مصاعد/ سلالم متحركة غير ذلك/ يرجى التفصيل		_
ب. هل منشأتك والياتك في حالة سليمة وجيدة؟			نعم	
5. إذا كنت تستخدم في عملك أي من المواد التالية الرجاء إعطاء تفاصيل:	ميل:			
(1) المتفجرات أو الكيماويات أو البضائع ذات القابلية الشديدة للإنفجار أو	جار أو الغازات	المستعملة او المخزنة		
(2) المواد الإشعاعية أو المواد الخطرة الأخرى المستعملة أو المخزنة				
(3) الغازات، النفايات السائلة أو الأبخرة ذات الطبيعة الضارة التي تنفث من ه	ك من مرافقك			
تفاصيل إدارة الصحة والسلامة		1		
<ol> <li>هل لديك سياسة صحة وسلامة متبعة ومكتوبة و موقعة؟</li> </ol>				
7. بين مخاطر مكان عملك الرئيسية				
		]		
8. بين مخاطر مكان عملك الصحية الرئيسية				

### 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

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

مليون 300 المال رأس 20129/33 ، م.ر- 20129/33 ، ت م رقم السعودي المـــركزي البنك تصريح 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



تفاصيل التأمين السابق	
9. هل حدث حاليا، أو سابقاً أن قمت بالتأمين ضد المسئولية العامة؟	
في حال الإجابة بنعم، يرجى غعطاء تفاصيل:	
(1) شركة التأمين السابقة	
(2) رقم الوثيقة السابقة	
(3) القسط/ مبلغ الإقتطاع	
(4) حد التعويض	
10. هل تم التبليغ عن أي حوادث او مطالبات خلال الخمس سنوات السابقة؟ في حال الإجابة بنعم، يرجى إعطاء التفاصيل	
11. هل لديك اي تأمين آخر معنا؟ إن كان كذلك يرجى ذكر رقم الوثيقة	
12. هل سبق لك أبداً، لمدرائك العموميين، شركائك أو أعضاء أسرتك ممن لهم صلة بالعمل أن ر'فض لكم طلب تأمين في اي شكل من الأشكال أو ر'فض لكم تجديد وثيقة أو حصل أن الغت شركة تأمين وثيقة من أي نوع؟ إن كان الأمر كذلك، بين التفاصيل.	
13. هل سبق أن فرضت شركة تأمين عليك/ عليكم أي أحكام أو شروط خاصة؟ إن كان الأمر كذلك، بين التفاصيل	
14. هل سبق أن أدنت أو اتحمت ( و لم تحاكم بعد) بأي جريمة جنائية؟ إن كان الأمر كذلك، بين التفاصيل.	
15. هل لديك أي وقائع جوهرية تود الإفصاح عنها؟ الوقائع الجوهرية معلومات من شأنها التأثير على قرار مكتتبي شركة تأمين حريصة في قبول التأمين على الخطر من عدمه والشروط والواجب تطبيقها في هذا الخصوص.	
.16هل هناك خسائر للسنوات الخمس السابقةا؟	
هل تم رفض طلب أي نوع من هذأ التامين من قبل شركة تامين او هل تم الغاء أي بوليصة او رفض تجديدها؟	
هل ثمة أي معلومات إضافية؟	

## 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

ريال SAMA License No. TMN/33/20129 - U.N: 7001727200 - Capital SAR 300 million مليون 300 المــال رأس 7001727200 :م.ر- 20129/33/ ن ت م رقم السعـودي المـــركزي البنك تصريح

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

12الدور ، الثاني العنود برج العليا فهد الملك طريق 9033 :العــــامة الإدارة :الوطني العنوان / السعودية العربية المملكة 12214 الريــاض



حة إضافية لاستكمال إجابتك على أي سؤال، يُرجى إرفاق صفحة منفصلة أو أستمر بتعليقاتك على ظهر صفحات نموذج الطلب.	ملاحظة: إذا احتجت لأي مسا-
	قرار :
من علم وصادق إعتقاد بأن الإجابات المقدمة مني/منا على هذا النموذج صحيحة وصادقة وأنه لم يتم حجب، تضليل	 وجب هذا أقر/نقر أنا/نحن أنه بأفضل ما لدي
	و تحريف أي حقيقة جوهرية.
لمال التأمين كما لا يفرض على طوكيو مارين السعودية أن تقبل التأمين، ولكن من المتفق عليه أن يكون هذا النموذج	
	و أساس العقد في حال إصدار وثيقة التأمين.
التاريخ:	توقيع مقدم الطلب وختم الشركة

### www.atmc.com.sa