



# بطاقة التأمين العربية الموحدة عن سير السيارات (المركبات) عبر البلاد العربية للمركبات الليبية



الشركة المصدرة للبطاقة : شركة السبق للتأمين  
العنوان : شارع 17 فبراير (الجمهورية سابقاً)، منطقة المنصورة - طرابلس - ليبيا  
صندوق البريد : طرابلس 91370  
الهاتف : 00218217278072  
الفاكس :  
البريد الإلكتروني : info@sabaqinsure.ly

LBY/6353300



المكتب الموحد : المكتب الموحد الليبي  
العنوان : شارع جمال القاسمي بجانب جامع امبارك باب بن عثير  
صندوق البريد : ميدان الجزائر 4784  
الهاتف : +218213632518  
الفاكس : +218213602571  
البريد الإلكتروني : lub@insurancefed.ly

إسم المؤمن له : عبدالغني احمد ميلاد الخترشي  
العنوان : طرابلس  
الهاتف : 091

نوع المركبة	:	-- مقطورة	جنسية المركبة	:	الليبية
سنة الصنع	:	2013	رقم الهيكل (الشاسيه)	:	2013200024
رقم اللوحة	:	5-15044	رقم المحرك (الموتور)	:	-
الغرض من الإستعمال	:	تجاري			

سريان التأمين	:	من الساعة : 09:20 AM	يوم : الخميس	الموافق : 25/سبتمبر/2025
	:	إلى الساعة : 11:59 PM	يوم : الأربعاء	الموافق : 01/أكتوبر/2025

## البلاد التي تسري فيها البطاقة

<input type="checkbox"/> عمان	<input type="checkbox"/> العراق	<input type="checkbox"/> سوريا	<input type="checkbox"/> الجزائر	<input checked="" type="checkbox"/> تونس	<input type="checkbox"/> البحرين	<input type="checkbox"/> الإمارات
<input type="checkbox"/> الأردن	<input type="checkbox"/> اليمن	<input type="checkbox"/> مصر	<input type="checkbox"/> ليبيا	<input type="checkbox"/> لبنان	<input type="checkbox"/> الكويت	<input type="checkbox"/> قطر

البلد	عناوين المكاتب الموحدة التي يرجع إليها حامل البطاقة في حالة حدوث حادث أو غيره	بيان مختصر عن نوعية التغطيات طبقاً لقوانين الإلزامي في البلاد العربية
تونس	85 - 87 نهج فلسطين - البلفيدير 1002 تونس +21671841784 buat@buat.com.tn +21671845124	الأضرار الجسمانية بقيمة محددة والأضرار المادية بقيمة غير محددة

## إرشادات وشروط عامة

1. يقصد بلفظ سيارة (مركبة) كل مركبة آلية يلزم القانون في البلد المصدر للبطاقة و/أو البلد المزار بوجود إبرام مالكيها لوثيقة التأمين الإلزامي لها.
2. تغطي هذه البطاقة أضرار الشخص الثالث (الغير) الناجمة عن الحوادث التي تسببها المركبة المؤمنة وفقاً لقانون البلد المزار، ولا تضمن الأضرار اللاحقة بها أياً كان سببها.
3. حالة زيارة المركبة المؤمن عليها بموجب هذه البطاقة لأي بلد عربي تشمل هذه البطاقة فإن المكتب الموحد في هذا البلد يتلقى المطالبات الناجمة عن حوادث المركبات التي تقع في الدولة الكائن فيها هذا المكتب.
4. يلتزم المؤمن له بالاتصال بالمكتب الموحد في البلد الذي وقع فيه الحادث، وفي حالة وقوع الحادث في المنطقة الحدودية (المسافة الجغرافية الواقعة فيما بين الحدود الرسمية لبلدين متجاورين) الاتصال بالمكتب الموحد التابع للبلد الذي خرجت منه المركبة أو المكتب الموحد في بلد السلطة الرسمية التي تتولى السيطرة والتحقيق في الحادث. ويعتبر المكتب الموحد موطناً مختاراً لكافة المكاتب العربية الموحدة الأخرى والشركات الأعضاء بها.
5. في حالة إنتهاء مدة هذه البطاقة أثناء تواجد المؤمن له في البلد المزار فإن عليه الحصول على وثيقة تأمين محلية من البلد المذكور.
6. لا يحق للمؤمن له إلغاء هذه البطاقة.
7. يحق للمؤمن الرجوع على المؤمن له بما أداه من تعويضات في حالة مخالفة المؤمن له للقوانين النافذة في البلد المصدر للبطاقة و / أو البلد المزار.

إجمالي القسط و الرسوم ( شامل الرسوم والضرائب الحكومية ) : 67.530

تقوم الشركة المصدرة للبطاقة بمحاسبة مصلحة الضرائب على الرسوم المستحقة.

تحريراً في يوم : 25 الموافق : الخميس من شهر : سبتمبر سنة : 2025

هام : أي كشط أو شطب أو تعديل في هذه الصفحة يبطل البطاقة وتعد لاغية.