



## طلب للتأمين على الحياة

## Proposal for Life Insurance

(نموذج طلب بوليصة تأمين مشترك أو بوالص تأمين على حياة القاصرين)  
(Proposal Form for Joint life or policies on the lives of minors)

## طلب للتأمين على الحياة

### Proposal for Life Insurance

(نموذج طلب بوليصة تأمين مشترك أو بوالص تأمين على حياة القاصرين)  
(Proposal Form for Joint life or policies on the lives of minors)

يُرجى المصادقة على التعديلات /التصحیحات، والتوقيع أسفل كل صفحة

Please write all answers in BLOCK capital Letters. Kindly authenticate alterations/corrections

رقم الإدخال Inward No		تاريخ الإدخال Date of inward		تاريخ الطلب Date of Proposal	
اسم الاستشاري Name of Consultant				رقم كود الاستشاري Consultant Code No	
اسم الوكيل الرئيسي Chief Agent Name				رقم الوكيل الرئيسي Chief Agent Code No	
عملة إيداع الطلب: دينار دولار بحريني/ درهم أمريكي/ دينار إماراتي/ ريال كويتي/ قطري Proposal Deposit Currency : BD / USD / AED / KD / OR / QR			مبلغ إيداع الطلب Proposal Deposit Amount		
تاريخ إيداع الطلب Date of Proposal Deposit			رقم الطلب Proposal Number		
طريقة دفع مبلغ إيداع الطلب Proposal Deposit Payment Mode			تاريخ إيداع الطلب Telex Transfer		
			كمبيالة تحت الطلب Demand Draft		

### الجزء أ: البيانات الشخصية لمقدم الطلب /المؤمن على حياته حسب الحالة

من فضلك اذكر تفاصيل البيانات الشخصية لمقدم الطلب /المؤمن على حياته حسب الحالة، حسب الأسئلة المذكورة أدناه:

#### Part A: Personal Details of Proposer/Life to be Assured (L A) as the case may be

Please provide details of proposer/s or Life to be Assured as the case may be as per questions mentioned there

1.	Particulars: <b>Proposer / Life to be Assured 1</b> Name (As appearing in the Passport)								التفاصيل: مقدم الطلب / المؤمن على حياته ١ الاسم (حسبما يظهر في جواز السفر)								
	الاسم الأول First Name				اسم الأب والجد Middle Name				اسم العائلة Last Name								
	Particulars: <b>Proposer / Life to be Assured 2</b> Name (As appearing in the Passport)								التفاصيل: مقدم الطلب / المؤمن على حياته ٢ الاسم (حسبما يظهر في جواز السفر)								
	الاسم الأول First Name				اسم الأب والجد Middle Name				اسم العائلة Last Name								
		مقدم الطلب / المؤمن على حياته ١ Proposer / Life to be Assured 1								مقدم الطلب / المؤمن على حياته ٢ Proposer / Life to be Assured 2							
2.	الجنس Gender	ذكر Male								أنثى Female							
3.	تاريخ الميلاد Date of Birth	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

مقدم الطلب / المؤمن على حياته ١ Proposer / Life to be Assured 1				مقدم الطلب / المؤمن على حياته ٢ Proposer / Life to be Assured 2	
4.	السن Age	سنة Years	شهر Months	سنة Years	شهر Months
5.	إثبات السن Age Proof Submitted				
6.	مكان الميلاد Place of Birth				
	بلد الميلاد Country of Birth				
7.	Relationship with <span style="float: right;">علاقته بـ</span>				
مقدم الطلب / المؤمن على حياته ١ Proposer / Life to be Assured 1			مقدم الطلب / المؤمن على حياته ٢ Proposer / Life to be Assured 2		
8.	Father's full Name (Surname first)				اسم الأب بالكامل (اللقب أولاً)
9.	Nationality/ Citizenship/s: Kindly mention names of Countries of which you are holding citizenship <span style="float: right;">الجنسية / المواطنة: يرجى ذكر أسماء الدول التي تحمل جنسيتها</span>				
10	Passport Details <span style="float: right;">تفاصيل جواز السفر</span>				
Number رقم		Date of Expiry تاريخ الانتهاء		Number رقم	
Country of Issue بلد الإصدار				Country of Issue بلد الإصدار	
11	CPR / Emirate ID / Citizenship Card No Number <span style="float: right;">رقم البطاقة التعريفية / بطاقة الإقامة / بطاقة المواطنة</span>				
Number رقم		Date of Expiry تاريخ الانتهاء		Number رقم	
12	VISA issued by Country / Emirate <span style="float: right;">تأشيرة الإقامة / مصدرة بواسطة</span>				
13	Address for Communication at present place of residence (Kindly provide address proof) <span style="float: right;">عنوان الاتصال في محل الإقامة الحالي (يرجى تقديم إثبات ملائم للعنوان)</span>				
الدولة / الإمارة Country / Emirates :			الدولة / الإمارة Country / Emirates :		

مقدم الطلب / المؤمن على حياته ١ Proposer / Life to be Assured 1		مقدم الطلب / المؤمن على حياته ٢ Proposer / Life to be Assured 2	
14	Permanent Address in Home country Please provide address proof		
15	Contact Phone Numbers (If multiple phone numbers are present, kindly provide the same.)		
		رمز الاتصال الدولي بالمشاركين ورقم الجوال ISD Code and Mobile No.	الاتصال الدولي بالمشاركين ورقم الجوال رمز ISD Code and Mobile No.
a.	Mobile Number/s at present place of residence	أ-أرقام رقم/الهاتف المحمول في محل الإقامة الحالي	
b.	Mobile Number in home Country	ب -رقم الجوال في موطنك	
c.	Office Telephone Numbers	ت -أرقام هاتف المكتب	
d.	Residence Telephone number (Present Address)	ث -رقم هاتف السكن (العنوان الحالي)	
e.	Residence Telephone number (Home Country)	ج -رقم هاتف السكن (بلدالموطن)	
16	Email-id/s		
17	Educational Qualifications مؤهلات التعليم Class of Study for minor life to be assured (فئة الدراسة) (للمؤمن على حياته فقط)		
18	Annual Income from all sources: الدخل السنوي من كافة المصادر		
USD	BD	AED	KD
OR	QR	USD	BD
AED	KD	OR	QR
19	Sources of Income / Funds for payment of premium (Please specify and submit self-attested documentary proof)		
Salary Income Business Income Other sources .....		Salary Income Business Income Other sources .....	
20	Occupation / Profession and Nature of Duties		

