

## خطاب مقدم الطلب والإقرار بمبلغ التأمين الشهري - الجديد والاضافي

### Applicant Declaration And Acknowledgement For Monthly Insurance Amount – New and Top-up

I hereby authorise the Bank, if this application of loan is approved, to insure, on my behalf and at my own cost, my outstanding liability under this loan agreement, at any given time. I further authorise the Bank to debit my account on monthly basis, the required premium inclusive of the extended tenure, without my further consent and without the need for prior advice to me. In case pre- closure or pre- settlement of the loan, the Insurance Company shall not refund the premium to me since there is no portion of the insurance premium paid in advance.

I hereby declare that the Bank has explained to me and I have understood that the insurance cover will be available only to the extent of the loan outstanding as on the date of any claim, subject to my paying the monthly insurance applicable for the total loan amount. I authorise the bank to extend the insurance cover if needed and debit my account for the recovery of additional premium as and when required.

I acknowledge that I have opted for the Bank's arranged insurance package and hence, waive any right of contestation and remedy on any grounds other than gross negligence and fraud on the part of the bank.

I, hereby, declare that the Bank has fully explained the above contents and I have fully understood and acknowledge that no insurance refunds will be given to me while choosing the monthly insurance option.

I am aware that any instalment deferment on my loan will result in an increase in the repayment period and insurance amount for the extended period.

In case of a Top-up additional loan option, I hereby acknowledge and agree that the insurance premium of my original loan will be applicable till the maturity of the earlier loan and the Bank will start calculating and charging the insurance premium on monthly basis for the top-up amount till the maturity of the loan.

In case of a Top-up merger option, I hereby acknowledge and agree that my existing loan will be closed and the Bank will start calculating and charging the insurance premium on monthly basis for the total revised loan amount till the maturity of the loan and I agree to accept the refunds as calculated by the insurance company based on the actuarial calculation for the un-expired period since I am pre-closing my existing loan and changing my premium payment mode from upfront to monthly.

|  |                                |
|--|--------------------------------|
| Authorization to debit my/our account for credit life insurance amount for the loan amount taken       | Monthly Insurance Amount (OMR) |
| Place a monthly debit instruction in my current/savings account to collect the life insurance payments |                                |

Customer Name : \_\_\_\_\_

Signature of the Applicant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature Verified : \_\_\_\_\_

بموجب هذا أفوض البنك، في حال تمت الموافقة على طلب القرض هذا، أن يقوم بالتأمين، بالنيابة عني وعلى نفقتي الخاصة، على المبلغ المتأخر في ذمتي بموجب اتفاقية القرض، في أي وقت من الأوقات. كما أفوض البنك بأن يقوم بالخصم من حسابي على أساس شهري، قسط التأمين المطلوب شاملاً فترة التمديد، دون الحاجة إلى الحصول على موافقة إضافية ودون الحاجة إلى إخطاري مسبقاً. في حالة السداد أو التسوية المبكرة لمبلغ القرض، لن تقوم شركة التأمين برد قسط التأمين إليّ نظراً لعدم وجود أي جزء من قسط التأمين مدفوع مقدماً.

بموجب هذا أقر بأن البنك قد شرح لي الأمر وفهمت أن التغطية التأمينية لن تكون متاحة إلا بمقدار مبلغ القرض غير المسدد في تاريخ أي مطالبة، بشرط أن أدفع التأمين الشهري المطبق على إجمالي مبلغ القرض. فإنني أفوض البنك بأن يقوم بتوسيع التغطية التأمينية إذا لزم الأمر، والخصم من حسابي لاسترداد قسط إضافي عند الاقتضاء.

أقر بأنني قد وافقت على حزمة الترتيبات التأمين التي أعدها البنك وبالتالي، أتنازل عن أي حق لي في الطعن أو التعويض لأي سبب من الأسباب غير الإهمال الجسيم والاحتيايل من جانب البنك.

بموجب هذا أقر أن البنك قام بتوضيح المحتويات المذكورة أعلاه بالكامل، حيث فهمتها بالكامل وأقر بأنه لن يتم إعطائي أية مبالغ مستردة من التأمين عند اختياري لخيار التأمين الشهري.

أعلم بأن أي تأجيل في قسط القرض سيؤدي إلى زيادة فترة السداد ومبلغ التأمين لفترة التمديد.

في حالة قرض الاضافي، أقر وأوافق على أن قسط التأمين للقرض الأصلي الخاص بي سيكون قابلاً للتطبيق حتى تاريخ استحقاق القرض السابق وسيبدأ البنك في احتساب أقساط التأمين على أساس شهري لمبلغ القرض الزائد الاضافي حتى مدة استحقاق القرض.

في حالة دمج القرض، أقر وأوافق بموجبه على أن سيتم إغلاق القرض الحالي وسيقوم البنك في احتساب أقساط التأمين شهرياً من إجمالي مبلغ القرض الجديد مدة استحقاق القرض. وأنا أقر وأوافق على المبلغ المسترجع من قبل شركة التأمين بناءً على الحساب الاكتواري للفترة إغلاق القرض الحالي إلى الفترة المتبقية. وأقر أنني طلبت بتغيير دفع الأقساط التأمين الخاص بي من مدفوع مسبقاً إلى أقساط شهرياً.

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| مبلغ التأمين الشهري (ريال عماني) | التفويض بالخصم من حسابي مبلغ التأمين على الحياة الائتمانية لمبلغ القرض الممنوح         |
|                                  | ضع تعليمات الخصم الشهري من حسابي الجاري / حساب التوفير لتحويل دفعات التأمين على الحياة |

إسم العميل : \_\_\_\_\_

توقيع مقدم الطلب : \_\_\_\_\_

التاريخ : \_\_\_\_\_

فحص التوقيع : \_\_\_\_\_