

خطاب مقدم الطلب والإقرار بمبلغ التأمين الشهري
Applicant Declaration And Acknowledgement
For Monthly Insurance Amount

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 loan merger 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.

I hereby agree that the non-payment of life insurance premium will invalidate my insurance coverage under the policy and authorise the Bank to debit the premium from my account. I also agree that the Bank has the right to collect the outstanding premium, if any.

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 إلي 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 بأن 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 خيار تجديد القرض القائم، أقر وأوافق بموجبه على أن قسط التأمين للقرض الأصلي الخاص بي سيكون قابلاً للتطبيق حتى تاريخ استحقاق القرض السابق وسيبدأ البنك في احتساب وقبول أقساط التأمين على أساس شهري لمبلغ القرض الذي تم تجديده حتى أجل استحقاق القرض.

بموجب هذا أوافق على أن عدم دفع قسط التأمين على الحياة سيبطل تغطية التأمين الخاصة بي بموجب وثيقة التأمين وأفوض البنك بأن يقوم خصم قسط التأمين من حسابي، كما أوافق على أن البنك لديه الحق في تحصيل الأقساط المستحقة، إن وجدت.

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

إسم العميل : _____

توقيع مقدم الطلب : _____

التاريخ : _____

فحص التوقيع : _____