

التأمين الأساسي على الحياة – جدول الوثيقة Simple Life – Policy Schedule

Personal details		التفاصيل الشخصية
Name of policy holder:	MOHAMMAD FOAD FAZLI	اسم حامل الوثيقة:
Name of insured:	MOHAMMAD FOAD FAZLI	اسم الشخص المؤمن عليه
Date of birth:	13/05/2003	تاريخ الميلاد:
Policy Number:	58/58070929/0	رقم الوثيقة:
Date of policy issue:	09/01/2023	تاريخ الإصدار:
Address:	Ajman, UAE	العنوان:
Mobile Number:	+971502114440	رقم الموبايل:
Business Code:	8579442/0	الرمز التجاري:
Period of Insurance:	09/01/2023 - 08/01/2024	فترة التأمين:

Beneficiary details		تفاصيل المستفيد
الاسم Name	علاقته بالشخص المؤمن عليه Relationship to the Insured Person	الحصة % Share %
FOAD ABDOLKAZEM FAZLI	الأب / Father	100.0 %
Default Clause		جملة قياسية و افتراضية
If no Beneficiaries are stated in the abo amount of the Policy proceeds, if any, Insured Person.	ىلاه، فإنه يدفع ما تبقى من	في حال عدم تحديد المستفيدين في الجدول أء صافي قيمة عائدات الوثيقة، إن وجدت، لورثة ا

Benefits (Up to)		المنافع(لغاية)	
Natural Loss of Life	AED 25,000	الخسارة الطبيعية في الأرواح	
Accidental Loss of Life	AED 50,000	خسارة عرضية في الأرواح	
Accidental Loss of Life in a common carrier outside UAE	AED 300,000		

Premium Payment		دفع القسط التأميني
Plan name:	برونز / Bronze	الخطةاسم:

_

i

Memoranda مذكرة

- Policy wordings as per standard HAYAH Insurance Company P.J.S.C. Policy Conditions.
 The period of insurance is aligned with the policy issue start date and with the policy expiry date as mentioned in the policy schedule above.
- Must be resident of the United Arab Emirates at time of policy
- Territorial limits: Worldwide (see "Special Conditions" for restrictions)
- تمت صياغة الوثيقة وفقًا لأحكام وثيقة تأمين الحياة في شركة حياه
- تمت صياحه الوبيعة وحد رحد الرحد التأمين ش.م.ع. التأمين ش.م.ع. التأمين ش.م.ع. التأمين مع تاريخ بدء سريان الوثيقة وتاريخ انتهائها كما هو مذكور في جدول الوثيقة أعلاه. يجب أن يكون مقيمًا بدولة الإمارات العربية المتحدة في وقت صدور التربية المتحدة في التربية التربي

Special Conditions شروط خاصة

The Company shall not be liable for any claim directly or indirectly occasioned through or resulted from or caused by:

War or Warlike Operations (whether war is declared or not), invasion, act of foreign enemy, hostilities, civil war, civil commotion, rebellion, revolution, insurrection, conspiracy, military or usurped power, riot or strike or mutiny, martial law or state of siege, Civil war, terrorism act, shelling, sniping, ambushes, and all acts of similar nature; or any period the Insured is serving in the Armed Forces of any country, whether in peace or war.

لن تتحمل الشركة مسؤولة أي مطالبة تحدث بشكل مباشر أو غير مباشر نتيجة إلى، بسبب أو من خلال:

الحرب أو العمليات الحربية) سواء أعلنت الحرب أم لا(، الغزو، أعمال العدو الأجنبي أو الأعمال العدائية، التمرد أو الفتنة أو الإضرابات أو الحرب الأهلية، العصيان والتمرد والثورة، أو الحكم العسكري أو السلطة المغتصبة، الأحكام العرفية أو حالة حصار، وأعمال الإرهاب، القصف، القنص، الكمائن، وجميع الأعمال ذات الطبيعة المماثلة؛ أو أي فترة يخدم عليها المؤمن في القوات المسلحة لأي دولة، سواء في حالة سلام أو

09/01/2023

This is a computer-generated document. No signature is required in order to be considered valid.



نؤكد على صحة المستند، وقد تم إصداره الكترونيا من قبل النظام ولا يتطلب توقيعاً