

Marine Hull small craft (length <21ft & speed<20 knots)
Claim Form (CF021)

نموذج إخطار مطالبة – تأمين أجسام السفن للزوارق الصغيرة (CF٠٢١)

IMPORTANT INSTRUCTIONS

تعليمات هامة

- Claim form to be filled in capital letters and signed by the insured.
- Please fill all the data contained this form
- You can use extra paper in case of insufficient space available for the disclosure.

- تدون البيانات بخط واضح وتوقع من المؤمن له.
- برجاء استيفاء كافة البيانات الواردة بالنموذج.
- يمكنك استخدام ورقة اضافية في حالة عدم كفاية المساحة المتاحة للإفصاح.

Name of the insured:

اسم المؤمن له:

Policy No.:

رقم الوثيقة:

Telephone No.:

رقم الهاتف:

Location of loss / damage:

الموقع الذي وقع فيه الخسارة / التلفيات:

Date of loss / damage:

تاريخ ووقت حدوث الخسارة / التلفيات:

The contact person and his mobile:

اسم الشخص الواجب الاتصال به ورقم الجوال:

Details how the damaged occurred (in case of fire, please explain the cause of fire):

تفاصيل ظروف حدوث الخسارة أو التلفيات (إذا كانت حريق، وضح السبب الفعلي للحريق):

Visibility:

الرؤية:

Very Poor ☐ ضعيفه جدا

Poor ☐ ضعيفة

Fair ☐ عادية

Good ☐ ممتازة

Wind (Knots):

الرياح (بالعقدة):

Over 45 ☐ أكثر من ٤٥

30 - 45 ☐ ٣٠ - ٤٥

15 - 30 ☐ ١٥ - ٣٠

0 - 15 ☐ ٠ - ١٥

Water:

المياه:

Very Rough ☐ هائج جدا

Rough ☐ هائج

Moderate ☐ متوسط

Calm ☐ هادي

Speed at the time of accident:

Knots/kph

عقدة/كم-ساعة

السرعة وقت الحادث:

Use of Craft:

استعمال الزورق:

Road Transit ☐ نقل

Moored ☐ راسي

Hire ☐ تاجير

Business ☐ عمل

Racing ☐ سباق

Pleasure ☐ نزهة

Other (Please Specify):

غير ذلك (برجاء التوضيح):

Is your craft registered? If yes, please state:

No ☐ لا

Yes ☐ نعم

هل الزورق مسجل؟ إذا كان نعم برجاء افادتنا بـ:

Registration No.:

رقم التسجيل:

Registration With:

جهة التسجيل:

Give details of damage to craft:

تفاصيل التلفيات بالزورق:

Where the craft can be inspected?

أين يمكن معاينة الزورق؟

What actions were been taken to minimize the loss. Damage and liability?

ما هي الاجراءات التي اتخذت لتقليل الخسارة او التلف او المسؤولية؟

Marine Hull small craft (length <21ft & speed<20 knots)
Claim Form (CF021)

نموذج إخطار مطالبة – تأمين أجسام السفن للزوارق الصغيرة (CF٠٢١)

DECLARATION

إقرار

I/we the above named, do hereby acknowledge the truth of the foregoing statements in every respect and agree that if I have made any false or fraudulent statement of these be any suppression or concealment, the policy shall be cancelled and the claim shall be forfeited. And i/we agree to provide additional information to the insured upon request.

أقر بصحة جميع البيانات السابقة ، وفي حال ادلائي ببيانات خاطئة أو زائفة من شأنها إخفاء الحقيقة فإنه سيتم إلغاء الوثيقة ورفض المطالبة ، كما أتعهد بالالدلاء بأي معلومات إضافية للشركة حسب طلبها

Signature of insured

توقيع المؤمن له

Name: Title:

الاسم: الصفة:

Signature: Date:

التوقيع: التاريخ: