

Business Travel Insurance Proposal Form

إستمارة طلب تأمين سفر الأعمال

GENERAL DETAILS

بيانات عامة

Name of Proposer:	اسم طالب التأمين كاملاً:
CR No.:	رقم السجل التجاري:
Business:	طبيعة العمل/النشاط:
Period of Cover: from:	فترة التغطية: من:
To:	إلى:
Telephone No.:	رقم الهاتف:
Email:	البريد الإلكتروني:

WASEL ADDRESS		HEAD OFFICE ADDRESS	
Building Number	رقم المبنى	*Building No	*رقم المبنى
Additional Code	الرمز الإضافي	*Region	*إسم المنطقة
Region	إسم المنطقة	*City	*إسم المدينة
City	إسم المدينة	*Postal Code	*الرمز البريدي
Postal Code	الرمز البريدي	*Additional Code	الرقم الإضافي
P.O.BOX ADDRESS		عنوان صندوق البريد	
P.O.Box	ص.ب	Unit No.	رقم الوحدة
Postal Code	الرمز البريدي	Street	إسم الشارع
City	المدينة	District	إسم الحي
		*Required fields.	*حقول إلزامية

GENERAL DETAILS

بيانات عامة

هل تكبدتم أي خسارة (سواء مؤمن عليها أم لا) خلال السنوات الخمس الأخيرة ؟

No لا Yes نعم

هل سبق لأي شركة تأمين أن رفضت طلبكم للتأمين، رفضت التجديد، ألغت أو طلبت زيادة في القسط أو فرضت شروطا خاصة؟

Yes نعم ☐ No لا ☐

If yes, Please give details

[illegible]

Accumulation limit any one aircraft/conveyance: _____ الحد الأقصى لعدد الأشخاص في الرحلة الواحدة/الطائرة الواحدة:

Business Travel Insurance Proposal Form

إستمارة طلب تأمين سفر الأعمال

SECTION 5 - PERSONAL LIABILITY

القسم الخامس - المسؤولية الشخصية

Automatically included for a limit of Indemnity
SR1,000,000 any accident.

مشمولة بالتغطية تلقائياً وبحد تعويض وقدره
١,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي لأي حادث.

DECLARATION

الإقرار

I/we hereby propose to effect an insurance with Aljazira Takaful Ta'awuniCo. and I/we agree that this proposal and declaration shall be held to be promissory and shall form the basis of the contract between me/us and Aljazira Takaful Ta'awuni Company and to accept the Company's standard policy subject to its usual conditions and be bound by all the terms thereof and to pay the premium thereunder.

أنا/نحن الموقعين أدناه تقدمنا بطلب لعمل تأمين مع شركة الجزيرة تكافل تعاوني و أنا/نحن نوافق على أن هذا الطلب والإقرار يعتبران أساس العقد بيني/بيننا وشركة الجزيرة تكافل تعاوني وبقبول وثيقة تأمين الشركة القياسية وفقاً لشروطها الإعتيادية والإلتزام بجميع بنودها وأحكامها ودفع قسط التأمين المستحق عليها.

I/we hereby declare that to the best of my/our knowledge and belief,

أنا/نحن الموقعين أدناه ووفقاً لمعلوماتي/معلوماتنا وإعتقادنا نقر بأن:

1. All persons specified above

- are in good health and free from physical defect or infirmity.
- are not under 16 or over 70 years of age.

c) have not been declined for insurance or had any insurance cancelled or renewal refused.

١. جميع الأشخاص المذكورين بعاليه

(أ) بحالة صحية جيدة وخالين من اي عيوب خلقية أو عجز

(ب) ليسوا دون ١٦ عام أو أكبر من ٧٠ عام

(ج) لم يسبق أن رفض التأمين عليهم أو تم إلغائه أو رفض تجديده

2. There are no circumstances connected with the proposed insurance which render it abnormal.

٢. ليست هناك أي ظروف مرتبطة بالتأمين المقترح والتي من شأنها أن تجعله غير طبيعي.

3. The proposed sum insured under section 3 is sufficient to cover the full value of baggage including clothing articles worn on the person in respect of each individual.

٣. مبلغ التأمين المقترح للقسم الثالث كافٍ لتغطية القيمة الإجمالية للأمتعة ويشمل ذلك الملابس والمتعلقات التي يرتديها الشخص فيما يتعلق بكل فرد.

Any exception to the above should be stated below:

أي إستثناء لما ورد أعلاه يجب ذكره أدناه:

Signature of Insured:

توقيع المؤمن له:

Date:

التاريخ:

SCOPE OF COVER

التغطية التأمينية

SSTC business travel allows a wider coverage where policy operates 24 hours a day anywhere in the world except war zone and sanction countries while an insured person on a journey.

تمنح وثيقة الجزيرة تكافل تعاوني لتأمين سفر الأعمال تغطية واسعة حيث تكون التغطية على مدار الساعة (٢٤ ساعة يومياً) في أي مكان في العالم ما عدا مناطق الحرب والبلدان الخاضعة للعقوبات وذلك أثناء وجود الشخص المؤمن له في رحلة.

Coverage's that comes under the policy are:

- Emergency Assistance Services
- Overseas Medical Expenses
- Personal Accident
- Travel Disruption
- Baggage
- Personal Liability

التغطيات والمناافع الممنوحة بموجب وثيقة التأمين:

- خدمات المساعدة الطارئة
- المصروفات الطبية المتكبدة بالخارج
- الحوادث الشخصية.
- مشاكل ومعوقات السفر
- الأمتعة
- المسؤولية الشخصية

The factors that are taken into consideration include the following:

- The business of the Insured
- The estimated number of international journeys per year
- The average duration of journeys
- Benefit limits chosen
- The excess amount

بعض العوامل والنقاط الهامة التي يجب أخذها في الإعتبار:

- طبيعة عمل المؤمن له.
- عدد الرحلات الدولية المتوقع في العام
- المعدل الزمني لكل رحلة.
- حدود المنافع المختارة.
- مبالغ التحمل