

معاً.. كالجسد الواحد

الجزيرة تكافل
ALJAZIRA TAKAFUL



طلب إشترك

برنامج (السنبلة) للصدقة الجارية



A-JAZR-3-I-15-069

8003040400



www.ajt.com.sa

نموذج طلب اشتراك في برنامج السنبلة للصدقة الجارية

استراتيجية الإستثمار

صندوق القوافل للمتاجرة بالسلم 70%

صندوق الجزيرة المتنوع المتحف 30%

* أقرأنا مقدم الطلب بأن جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة كما أدرك وأي بأن هذه المعلومات ذات أهمية مادية وسيتم استخدامها من قبل شركة الجزيرة تكافل تعاوني لتقييم المخاطر لهذا الطلب، وإن عدم الإعلان عن المعلومات المطلوبة يؤدي إلى إلغاء العقد الذي قد يصدر استناداً إلى المعلومات الموجودة في هذا الطلب، في حال تم الكشف عنها.

* كما أقر بأنني قد اخترت صندوق القوافل وصندوق الجزيرة المتنوع المتحف بناءً على قناعتي الخاصة، وأني قد فهمت الشروط والأحكام الخاصة بصناديق القوافل للمتاجرة بالسلع وصندوق الجزيرة المتنوع المتحف، وأني قد فهمت قيمة الوحدات في صناديق الاستثمار وأن الأداء السابق للصندوق لا يشكل ضماناً لأدائها في المستقبل.

أقر بأنني تقدمت بطلب اشتراك في برنامج (للصدقة الجارية)

إسم وتوقيع مقدم الطلب:

ملاحظة : لا تقبل الشركة إستلام أي مبالغ مالية نقداً ولا تتحمل أي مسؤولية في حال قيام العميل بدفع مبالغ نقدية لمثلث الشركة.

المشمول بالتغطية (إذا كان يختلف عن مقدم الطلب) (السيد/السيدة)

مع مقدم الطلب صلة القرابة

إسم الأب

إسم الجد

إسم العائلة

نوع الهوية

هوية وطنية

بطاقة عائلة

إقامة

رقم الهوية

تاريخ إصدار الهوية

تاريخ انتهاء الهوية

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد

الجنسية

الحالة العائلية

أرمل

مطلق

متزوج

أعزب

الجنس

ذكر

أنثى

المهنة

الدخل السنوي (بالريال)

يرجى تحديد المهام التي تمارسها كجزء من الوظيفة

رقم الهاتف الثابت

رقم الجوال

العنوان البريدي

يتم تعبئة الطلب من قبل مقدم الطلب نفسه، بخط واضح ومقروء، على أن يتم الرد على جميع الأسئلة بشفافية تامة. على مقدم الطلب الإفصاح عن أية تفاصيل أو حقائق معلومة لديه والتي يمكن اعتبارها أساسية أو ذات صلة في تقييمنا للخطر، مع العلم بأن عدم الكشف عن هذه المعلومات قد يكون سبباً في إلغاء العقد المبرم بيننا بناءً على نتيجة دراسة هذا الطلب.

مقدم الطلب أو حامل الوثيقة المرتقب:

الإسم الأول

إسم الأب

إسم الجد

إسم العائلة

نوع الهوية

هوية وطنية

بطاقة عائلة

إقامة

رقم الهوية

تاريخ انتهاء الهوية

مكان إصدار الهوية

تاريخ إصدار الهوية

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد

الجنسية

الحالة العائلية

أرمل

مطلق

متزوج

أعزب

الجنس

ذكر

أنثى

المهنة

الدخل السنوي (بالريال)

عنوان سكن مقدم الطلب

الشارع / الحي

الشارع / الحي

الشارع / الحي

المدينة

المدينة

المدينة

الدولة

الدولة

الدولة

الهاتف

الهاتف

الهاتف

الجوال

الجوال

الجوال

رقم المبنى

رقم المبنى

رقم المبنى

ص.ب.

ص.ب.

ص.ب.

الرمز البريدي

الرمز البريدي

الرمز البريدي

البريد الإلكتروني

العنوان المفضل للتواصل

عنوان السكن

عنوان العمل

عنوان المراسلات

طريقة دفع الاشتراك

شهري

ربع سنوي

نصف سنوي

سنوي

دفعه واحدة

مبلغ الاشتراك بالريال السعودي

وسيلة الدفع

تحويل بنكي مباشر

بطاقة ائتمان

نقاط البيع (POS)

حالة بنكية

إذا كان حامل الوثيقة المرتقب أو المشمول بالتغطية يحمل الجنسية الأمريكية أو جرين كارد الأمريكية أو مولود أو مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية فالرجاء تعبئة الجزء التالي:

هل لديك تعليمات مستدامة من وإلى حساب بنكي في الولايات المتحدة الأمريكية؟

نعم

لا

هل يوجد شخص مفوض بالتوقيع نيابة عنك في الولايات المتحدة الأمريكية؟

نعم

لا

من الذي يحمل الجنسية الأمريكية أو الجرين كارد؟

حامل الوثيقة المرتقب

المشمول بالتغطية

نوع الهوية

جواز سفر أمريكي

جرين كارد

هنا

First Name

Father Name

Middle Name

Family Name

رقم جواز السفر

تاريخ الإصدار

تاريخ الانتهاء

عنوان الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية كاملاً: رقم الهاتف الثابت (مع رمز الولاية)، رقم الفاكس (مع رمز الولاية)، رقم الجوال (مع الرمز)، رقم صندوق البريد، الرمز البريدي،

العنوان البريدي في الولايات المتحدة الأمريكية حتى لو كنت غير مقيم هناك (يرجى كتابته كاملاً)

رقم بطاقة الضرائب الأمريكية (إن وجد)

الرجاء إرفاق صورة من جواز السفر أو الجرين كارد

الوكيل

الوكيل: هو شخص يتم تحديده من قبل حامل الوثيقة لإبلاغ الشركة بوقوع الحدث المغطى وتزويد الشركة بمستندات المطالبة ومتابعتها مع الشركة.

بيانات الوكيل

الصلة بحامل الوثيقة			
الاسم الأول	إسم الأب	إسم الجد	إسم العائلة
نوع الهوية	هوية وطنية <input type="checkbox"/> بطاقة عائلية <input type="checkbox"/> إقامة <input type="checkbox"/>	رقم الهوية	تاريخ انتهاء الهوية / /
الجنس	ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>	الجنسية	تاريخ الميلاد / / محل الميلاد
العمر			
رقم الهاتف الثابت	رقم الجوال	أرقام أخرى	

المستفيد: الجمعيات الخيرية المرخص لها من قبل وزارة الشؤون الإجتماعية

نسب صناديق الإستثمار	إسم الصندوق	القوافل	صندوق الجزيرة المتنوع المتحفظ	المجموع
النسبة المئوية		%70	%30	%100

تفاصيل برنامج (السنبلة)

نمط التغطية: مستوى ثابت	فترة العقد بالسنوات	القوافل	صندوق الجزيرة المتنوع المتحفظ

* أنا مقدم الطلب أصرح أن كل المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة كما أدرك وأعي بأن هذه المعلومات ذات أهمية وسيتم استخدامها من قبل شركة الجزيرة تكافل تعاواني لإجراء تقييم المخاطر لهذا الطلب، وسؤدي عدم الإفصاح عن المعلومات المطلوبة عند إكتشافها الى فسخ العقد الذي قد يتم إصداره بناءً على معلومات واردة في هذا العقد، في حال تم الكشف عنها. كما أنني أعلن وأعرف جيداً الشروط والأحكام الخاصة بصناديق الإستثمار، بالإضافة إلى ذلك، أعرف أن قيم الوحدات في صناديق الإستثمار عرضة للزيادة والنقصان وأن الأداء السابق لصناديق الإستثمار لا يشكل ضماناً لأدائها في المستقبل.

اسم وتوقيع مقدم الطلب

المعلومات الطبية والتأمينية

تنطبق إجابات الأسئلة الطبية التالية على مقدم الطلب أو المشترك المشمول بالتغطية، إذا كان مقدم الطلب هو شخص مختلف عن المشترك. الرجاء الرد على جميع الأسئلة بشكل واضح مع إعطاء المعلومات المطلوبة من تواريخ، مدة العلاج، أسماء الأطباء، أسماء المستشفيات.... الخ. الرجاء استخدام أوراق إضافية في حال وجود معلومات إضافية مطلوبة.

- هل أنت حامل الآن؟ إذا نعم في أي شهر؟ ☐ نعم ☐ لا
- هل تعانين أو كنت تعانين في السابق من معاناة حمل؟ ☐ نعم ☐ لا
- هل سبق لك وأن قمت بإجراء عملية قيصرية؟ ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان الجواب «نعم» لأي من الأسئلة السابقة يرجى بيان التفاصيل

- هل تعاطى حالياً أي عقاقير أو هل تعالج طبياً؟ ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان الجواب «نعم» يرجى بيان التفاصيل.
- هل تنوي الحصول على مشورة طبية؟ ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان الجواب «نعم» يرجى بيان الأسباب.
- هل سبق لك وأن عولجت بأي منتجات دم أو تعرضت لنقل الدم أو تعاني من مرض بالدم مثل فقر الدم المنجلي (sickle cell) أو الثقبول G6PD؟ ☐ نعم ☐ لا
- هل توفيت أو عانى أي من والديك أو إخوانك أو أخواتك الطبيعيين من مرض السكر، أو السكتة القلبية، أو السرطان أو الدرن أو مرض عقلي؟ ☐ نعم ☐ لا

يرجى إعطاء معلومات عن عدد أفراد العائلة وحالاتهم الصحية			
صلة القرابة	على قيد الحياة/متوفي	العمر	الوضع الصحي/سبب الوفاة
الأب	<input type="checkbox"/> على قيد الحياة <input type="checkbox"/> متوفي		
الأم	<input type="checkbox"/> على قيد الحياة <input type="checkbox"/> متوفي		
الأخ/الأخت	<input type="checkbox"/> على قيد الحياة <input type="checkbox"/> متوفي		

- هل من المحتمل أن تزاول مهنة أو تشارك في نشاط يعتبر خطيراً (مثل الطيران، سباق السيارات، تسلق الجبال، الغوص.... الخ)؟ ☐ نعم ☐ لا
- هل تسافر إلى بلدان أخرى لأغراض تجارية؟ و/أو تنوي زيارة بلدان أخرى خارج بلد إقامتك لأي غرض كان خلال الإثني عشر شهراً المقبلة؟ ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان الجواب «نعم» يرجى ذكر كامل تفاصيل البلدان والمدة:

١٤- تاريخ آخر استشارة طبية: / /

سبب الاستشارة:

١٥- أذكر جميع الطلبات السابقة التي تقدمت بها خلال الـ ٢٤ شهراً الماضية لأي مقدم خدمات تكافل أو تأمين بما في ذلك شركة الجزيرة تكافل تعاوني

برنامج التكافل/شركة التأمين	رقم العقد / الوثيقة	مبلغ التغطية	المنتج / نوع البرنامج

١٦- هل سبق وأن تقدمت بطلب لأي مقدم خدمات تكافل أو شركة تأمين وتم رفضه أو إنغائه أو تأجيله أو قبوله بشروط خاصة؟ ☐ نعم ☐ لا

إذا كان الجواب «نعم» يرجى ذكر المعلومات المتعلقة بالحالة كاملة في الجدول أدناه

برنامج التكافل/شركة التأمين	مبلغ التغطية	التاريخ	سبب الرفض/التأجيل
		/ /	
		/ /	
		/ /	

اسم الطبيب المعالج

رقم الهاتف

العنوان

- ١- بيان بنية الشخص المطلوب له التغطية
- (أ) الطول سنتيمتر (ب) الوزن كيلوغرام
- (ج) هل وزنك في زيادة/تناقص/ثابت خلال آخر ١٢ شهر؟ ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان الجواب «نعم» يرجى بيان مقدار الزيادة أو النقص والسبب.

- ٢- (أ) هل تدخن السجائر أو تستخدم أي نوع آخر من التبغ؟ ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان الجواب «نعم» يرجى بيان تاريخ ابتداءك التدخين ومعدل الكمية التي تدخنها يومياً.

التاريخ / / الكمية يومياً

(ب) هل تعاطيت أي من أنواع التبغ خلال الاثني عشر شهراً الماضية؟ ☐ نعم ☐ لا

إذا توقفت عن التدخين: هل كان ذلك لأسباب صحية؟ ☐ نعم ☐ لا

إذا كان الجواب «نعم» يرجى بيان سبب توقفك عن التدخين ومدة التدخين وتاريخ توقفك عن التدخين ومعدل الكمية التي تدخنها يومياً.

السبب

التاريخ / / المدة الكمية يومياً

- ٣- هل تعاطى أي من أنواع المشروبات الكحولية؟ ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان الجواب «نعم» يرجى بيان معدل الإستهلاك يومياً.

- ٤- هل تتناول الآن أو سبق وأن تناولت أدوية بدون وصفة طبية؟ ☐ نعم ☐ لا
- ٥- هل أنت الآن في حالة صحية جيدة؟ ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان الجواب «لا» يرجى بيان كافة التفاصيل المتعلقة بذلك.

- ٦- هل استشرت طبيباً خلال السنوات الخمس الأخيرة بسبب أي حالة مرضية؟ ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان الجواب «نعم» يرجى بيان الأسباب والحالة الصحية الحالية.

- ٧- هل أصبت في حياتك بأي من الأمراض التالية:
- (أ) الصرع، نوبات إغماء أو أي اضطراب في الجهاز العصبي أو الدماغ؟ ☐ نعم ☐ لا
- (ب) الربو، التهاب القصبات، ذات الجنب، التهاب رئوي، الدرن أو أي مشكلة رئوية؟ ☐ نعم ☐ لا
- (ج) ألم صدري، ارتفاع الضغط، خفقان القلب، ضيق التنفس، جلطة في الدماغ، أو أي مشكلة في الدورة الدموية؟ ☐ نعم ☐ لا
- (د) سوء الهضم، قرحة معوية أو اثني عشرية، إسهال مزمن أو متكرر أو أية مشكلة معوية. ☐ نعم ☐ لا
- (هـ) مرض السكر أو أي اضطراب في الكلى أو الكبد أو المثانة أو الجهاز البولي؟ ☐ نعم ☐ لا
- (و) الحمى الروماتيزمية أو التهاب المفاصل أو التقرس أو أي مرض عظمي أو في المفاصل؟ ☐ نعم ☐ لا
- (ز) تضخم الغدة أو أي شكل من أشكال السرطان أو الورم أو اضطراب الدم؟ ☐ نعم ☐ لا
- (ح) حمى متكررة أو مزمنة غير معروفة السبب أو نقص الوزن أو أية اضطرابات جلدية؟ ☐ نعم ☐ لا
- (ط) أي مرض جنسي معدي (مثل السفلس أو السيلان)؟ ☐ نعم ☐ لا

هل راجعت الطبيب للحصول على مشورة طبية أو علاج أو اختبار دم فيما يتعلق بمرض فيروسي (مثل التهاب الكبد ب أو الإيدز) ☐ نعم ☐ لا

(ي) أي مرض أو اضطراب في العينين أو الأذنين أو الحنجرة أو الفم؟ ☐ نعم ☐ لا

(ك) أي مرض أو إصابة أو عجز مما لم يرد أعلاه؟ ☐ نعم ☐ لا

(ل) للإناث المتزوجات فقط: اسم الزوج

هل له أي تغطية تكافلية أو تأمينية؟ ☐ نعم ☐ لا إذا كان الجواب «نعم»

يرجى ذكر اسم شركة التكافل/ التأمين

مبلغ التغطية

عدد الأطفال

أعمارهم

ملخص صندوق الإستثمار

أهداف الصندوق:

يتم تخصيص ٧٠٪ من مبالغ الاستثمار في صندوق القوافل للمتاجرة بالسلع و ٣٠٪ في صندوق الجزيرة المتنوع المتحفظ، وتهدف الصناديق لتحقيق عائد منافس مقارنة بالمؤشر الإستراتيجي وبمخاطر منخفضة بما يتوافق مع ضوابط الشريعة الإسلامية من خلال تعاملات المراجعة بشكل رئيسي مع توفير السيولة خلال فترة قصيرة، علماً بأن عملة الصناديق الإستثمارية بالريال السعودي.

قيمة الحساب الاستثماري			الصدقة الجارية السنوية			منفعة الحدث المغطى			مبلغ التغطية الأساسي	الاشتراكات التراكمية	نهاية السنة
قيمة حساب الإستثمار معدل النمو السنوي ٤٪	قيمة حساب الإستثمار معدل النمو السنوي ٣٪	قيمة حساب الإستثمار معدل النمو السنوي ٢٪	قيمة استرداد التصفية معدل النمو السنوي ٤٪	قيمة استرداد التصفية معدل النمو السنوي ٣٪	قيمة استرداد التصفية معدل النمو السنوي ٢٪	معدل النمو السنوي ٤٪	معدل النمو السنوي ٣٪	معدل النمو السنوي ٢٪			
											١

منتصف فترة العقد

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نهاية فترة العقد

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

أقر بأنني اطّلت واستلمت العرض التوضيحي المفصل للبرنامج حتى نهاية فترة العقد.

توقيع حامل الوثيقة المرتقب

إقرارات مقدم الطلب

١ أقر بأنني أدرك أنه لا يمكن ضمان العوائد الإستثمارية وفقاً لما تقتضيه مبادئ المنتجات المتوافقة مع الشريعة.

٢ أقر بأنني اطّلت على جميع تفاصيل العرض التوضيحي والمعلومات والاستثناءات الخاصة بالبرنامج وصناديق الإستثمار بالإضافة إلى نص العقد (الشروط والأحكام).

٣ أقر بأنني أدرك بأنه يمكن أن تختلف مبالغ الإشتراك ومبالغ التغطية وقيم حساب الإستثمار وقيم استرداد التصفية وإجمالي منفعة الحدث المغطى الموضحة في العرض التوضيحي أعلاه من المبالغ الفعلية التي ستعتمد في جدول الوثيقة بناءً على الدراسات والتحليلات التي تقوم بها الشركة للمعلومات المتوفرة لديها من خلال المستندات المقدمة من العميل. وعليه فأني أعلم وأدرك بأن المعلومات المدرجة في هذا العرض التوضيحي هي لأغراض توضيحية فقط وقابلة للتغيير كما أنها غير ملزمة للشركة قانونياً حيث أن الشروط والأحكام هي أساس العلاقة التعاقدية مع العميل.

٤ أقر بأنني أدرك أن معادلات النمو المرفقة بهذا العرض قد استخدمت لأغراض التوضيح فقط وتعتمد معدلات النمو الفعلية التي يتم تحقيقها على أداء الإستثمار الفعلي للصندوق/ الصناديق التي تم إختيارها، إن رسوم الصندوق موضحة في كتيب الصندوق الفردي وملخص أداء الصناديق. إن الأداء السابق للصناديق لا يعتبر ضماناً للعوائد المستقبلية، كما أن قيمة الوحدات قابلة للإرتفاع أو للهبوط وقد لا يتم إسترداد كامل قيمة مبالغ الإشتراكات التي إستثمرت.

اسم وتوقيع مستشار مبيعات التكافل والرقم الوظيفي

اسم وتوقيع مقدم الطلب (حامل الوثيقة المرتقب)

الفرع

/ /

التاريخ

رقم العرض التوضيحي التسلسلي

تاريخ العرض التوضيحي

هذا العرض ساري لمدة ٣٠ يوماً من تاريخه

المستفيد

هي الجمعيات الخيرية المرخص لها من قبل وزارة الشؤون الاجتماعية والتي تم إختيارها من قبل شركة الجزيرة تكافل تعاوني تحت إشراف الهيئة الشرعية.

إقرارات مقدم الطلب

١- أقر أنا مقدم الطلب بأن جميع الفحوصات الطبية المطلوبة من قبل الشركة لتقييم المخاطر المتعلقة بطلبي هذا وبأن استلام الشركة لمبلغ الاشتراك المقدر لا يعني بدء التغطية التأمينية لي بموجب هذا الطلب.

٢- أقر أنا مقدم الطلب بأن جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة، وأقر أنني قد قمت بالإجابة على الأسئلة في نموذج الاشتراك، وعلى نموذج تقصي الحقائق ونموذج العرض التوضيحي حيث أنها النماذج الأساسية لإصدار وثيقة التأمين، وأعي بأن هذه المعلومات ذات أهمية مادية وسيتم استخدامها من قبل شركة الجزيرة تكافل تعاوني لتقييم المخاطر لهذا الطلب. وأن عدم الإفصاح عن المعلومات المطلوبة يؤدي إلى إلغاء العقد الذي قد يصدر استناداً إلى المعلومات الموجودة في هذا الطلب، في حال تم الكشف عنها.

٣- أوافق على إخطار الشركة كتابياً بأي تغيير جوهري يطرأ على البيانات المقدمة في طلب الاشتراك هذا في الفترة ما بين تقديم طلب الاشتراك وبداية تحمل الشركة للمخاطر خلال فترة سريان العقد.

٤- أقر بأنني قمت باختيار مبالغ التغطية، كما جاءت في نموذج طلب الاشتراك هذا، بكامل حريتي وقناعتي وإدراكي للحاجة الحقيقية للتغطية التأمينية لأغراض توفير الإحتياجات المالية للمستفيدين.

٥- كما أقر بأنني قد فهمت الشروط والأحكام الخاصة بصناديق الإستثمار، وفهمت أن قيمة الوحدات في الصناديق الإستثمارية معرضة للزيادة أو النقصان وأن الأداء السابق للصناديق التي اخترتها لا يشكل ضماناً لأدائها في المستقبل.

٦- أوافق على قيامي بدفع المبلغ المقدم لشركة الجزيرة تكافل، بالإضافة إلى دفع تكاليف الفحص الطبي في حال قيامي بإلغاء هذا الطلب قبل صدور العقد.

٧- أقر وأوافق بأن جميع المراسلات من الشركة ستكون بالوسائل الإلكترونية أو البريد الإلكتروني وليس هناك حاجة إلى أي نسخ ورقية.

٨- أوافق على قيامي بإبلاغ الشركة بأي تغيير في البيانات والمعلومات بعد إصدار العقد في حال اختلافه عما ورد في هذا الطلب في غضون ٣٠ يوماً من تاريخ التغيير.

٩- أوافق على قيامي بإبلاغ الشركة بأي تغيير في البيانات والمعلومات بعد إصدار العقد في حال اختلافه عما ورد في هذا الطلب في غضون ٣٠ يوماً من تاريخ التغيير.

١٠- أوافق على قيامي بإبلاغ الشركة بأي تغيير في البيانات والمعلومات بعد إصدار العقد في حال اختلافه عما ورد في هذا الطلب في غضون ٣٠ يوماً من تاريخ التغيير.

١١- أوافق على قيامي بإبلاغ الشركة بأي تغيير في البيانات والمعلومات بعد إصدار العقد في حال اختلافه عما ورد في هذا الطلب في غضون ٣٠ يوماً من تاريخ التغيير.

١٢- أوافق على قيامي بدفع المبلغ المقدم لشركة الجزيرة تكافل، بالإضافة إلى دفع تكاليف الفحص الطبي في حال قيامي بإلغاء هذا الطلب قبل صدور العقد.

١٣- أوافق على قيامي بدفع المبلغ المقدم لشركة الجزيرة تكافل، بالإضافة إلى دفع تكاليف الفحص الطبي في حال قيامي بإلغاء هذا الطلب قبل صدور العقد.

١٤- أوافق على قيامي بدفع المبلغ المقدم لشركة الجزيرة تكافل، بالإضافة إلى دفع تكاليف الفحص الطبي في حال قيامي بإلغاء هذا الطلب قبل صدور العقد.

تاريخ بداية التغطية



وسوف يكون تاريخ بدء التغطية التأمينية هو تاريخ قبول الشركة تقديم التغطية التأمينية للمشتري (المشمول بالتغطية) وهو التاريخ المسجل في جدول الوثيقة.

تفويض

- * أفوض أي مستشفى/ طبيب شركة تأمين أو أي شخص لديه معلومات عن وضعي الصحي بإعطاء هذه المعلومات إلى الشركة، وإن أي صورة في هذا التفويض تعتبر نسخة أصلية.
- * أفوض أنا المشمول بالتغطية شركة الجزيرة تكافل للحصول على أو طلب الحصول على معلومات صحية عني قبل أو بعد وفاتي من أي مستشفى أو طبيب أو شخص لديه معلومات موثوقة عن وضعي الصحي.
- * أفوض شركة الجزيرة تكافل للحصول أو طلب الحصول على معلومات من أي شركة سبق وأن تقدمت بطلب تغطية تأمينية منها.

اسم وتوقيع مقدم الطلب (حامل الوثيقة المرتقب)

اسم وتوقيع المشترك (المشمول بالتغطية المرتقب) في حال إختلافه عن مقدم الطلب

التاريخ

هـ

/

/

م

/

/

المدينة

من المتفق عليه والمفهوم أن توقيع مقدم الطلب أعلاه، يعد التوقيع الرسمي المعتمد لدى الشركة وسيستخدم للمقارنة مع والتحقق من صحة التواقيع المستقبلية لحامل وثيقة التأمين.

التاريخ

هـ

/

/

م

/

/

المدينة

إقرار مدير الوحدة

أقر بأنني قد راجعت نموذج طلب الإشتراك هذا، والمستندات المرفقة وأوصي بتقديمها لإدارة الاكتتاب.

اسم مدير الوحدة والرقم الوظيفي:

التاريخ

/

/

الفرع

ملاحظة: لا تعتبر الشركة ملزمة بوثائق لا تحمل توقيع أحد المسؤولين المفوضين بالتوقيع نيابة عنها.

إقرار مستشار مبيعات التكافل

أؤكد بأنه قد تمت تعبئة نموذج طلب الإشتراك هذا من قبل مقدم الطلب/ المشمول بالتغطية بما في ذلك الأسئلة الطبية في حضوري، و أنني قد تحققت من هويته وعليه أوصي بتقييم نموذج طلب الإشتراك هذا.

اسم وتوقيع مستشار مبيعات التكافل والرقم الوظيفي:

التاريخ

/

/

الفرع

نموذج الدفع

اسم مقدم الطلب

بنك مقدم الطلب

رقم الحساب

رقم الآيبان الدولي

مع العلم بأنه سيتم استخدام الحساب أعلاه لإيداع أي مبالغ مالية مستحقة لمقدم الطلب وعلى مقدم الطلب التأكد من صلاحية بيانات الحساب أعلاه عن طريق زيارة أقرب فرع أو عن طريق خدمة الآون لاين.

توقيع مقدم الطلب

وسيلة دفع المبلغ المقدم:

☐ نقاط البيع (تحتفظ الشركة بصورة إضافية مع النسخة الأصلية بعد تسليم نسخة مقدم الطلب)

☐ تحويل بنكي

رقم الآيبان

بنك مقدم الطلب

رقم التحويل

المبلغ المحوّل

طريقة دفع مبلغ الاشتراك:

☐ التفويض البنكي المباشر ☐ فيزا كارد ☐ ماستر كارد ☐ أمريكان اكسبرس

رقم البطاقة

تاريخ إنتهاء الصلاحية

إسم حامل البطاقة
(كما هو مذكور في البطاقة)

مبلغ الاشتراك

طريقة دفع الاشتراك

دفعه واحدة ☐ سنوي ☐ نصف سنوي ☐ ربع سنوي ☐ شهري ☐

استقطاع من تاريخ

وحتى تاريخ

توقيع حامل البطاقة

الرجاء إرفاق صورة واضحة من البطاقة الإنتمائية لمقدم الطلب

الشروط والأحكام برنامج (السنبله) للصدقة الجارية

مقدمة

حيث إن الجزيرة تكافل تعاوني (ويشار إليها فيما بعد بالشركة) هي شركة مساهمة سعودية، تعمل في مجال التأمين وكل ما يتعلق بهذه الأعمال، استناداً إلى نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني الصادر بالمرسوم الملكي رقم م/٣٢ في ١٤/٢/١٤٢٤هـ ولاتحتة التنفيذية الصادرة بموجب قرار وزير المالية رقم ٥٩٦/١ في ١٤٢٥/٣/١هـ؛ وتقوم بممارسة أعمال التأمين التعاوني تحت إشراف البنك المركزي السعودي.

وعنوانها هو مركز المساعدة ٢٠٩ - طريق المدينة هاتف 02-6688877 و فاكس رقم 02-6618313 و صندوق بريد ٥٢١٥ جدة - ٢١٤٢٢ - المملكة العربية السعودية. ويشار إليها فيما بعد بـ (الشركة)

وحيث أن حامل الوثيقة قد قبل أن يكون مشاركاً لأشخاص آخرين مؤمن عليهم لدى الشركة على أساس التأمين التعاوني، ويدرك أن الغرض من هذا التأمين هو تحقيق التعاون بين جميع حاملي الوثائق، وذلك بهدف تخفيف العواقب وتبعات الأحداث المخطة التي قد تلحق بهم من خلال استخدام اشتراكات التأمين التي يدفعونها لتغطية المخاطر التي قد يواجهونها.

وحيث أن حامل الوثيقة يقر بأحقية الشركة في اتخاذ ما يلزم لحماية مصالح حاملي الوثائق مجتمعين، واتخاذ كافة الإجراءات والتدابير اللازمة في جميع الأحوال لحماية هذه المصالح، والتي قد تتضمن حرمان حامل الوثيقة من كل أو بعض المنافع المنصوص عليها في الوثيقة (البرنامج) إذا كان تصرف حامل الوثيقة أثناء أو بعد توقيع نموذج طلب الاشتراك ينطوي على الخداع والغش أو سوء النية.

وحيث أن حامل الوثيقة قد عين بموجب هذه الشروط والأحكام الشركة وكلياً على النحو المصطلح عليه في الشريعة الإسلامية وحسب الأنظمة المطبقة في المملكة العربية السعودية، وذلك ليقوم نيابة عن حامل الوثيقة بإدارة مبالغ الاستثمار، المخصصة لاستثمار مبالغ الاشتراك التي يدفعها حامل الوثيقة لأغراض هذه الشروط والأحكام وذلك وفقاً لقواعد إدارة المحافظ المالية المعمول بها والمعارف عليها في المملكة.

وحيث أن حامل الوثيقة قد تقدم للشركة بطلب اشتراك وقام بتعبئة جميع النماذج والإقرارات الملحقه به بالإضافة إلى دفع كامل مبلغ الاشتراك مقدماً. وحيث أن الشركة قد وافقت على طلب حامل الوثيقة الذي يُعد مع أي بيانات خطية أخرى مكوناً من مكونات الوثيقة.

وحيث قامت اللجنة الشرعية لشركة الجزيرة تكافل بمراجعة جميع الأمور المتعلقة بشروط وأحكام برنامج صدقة جارية وملاحقة لتأكد من موافقتها لأحكام ومبادئ الشريعة الإسلامية.

بناء على ما تقدم، ستقوم الشركة بدفع المنافع المنصوص عليها إلى المستفيد في حال وقوع الحدث المغطى، وذلك فقط في حال التزام حامل الوثيقة الكامل بكافة بنود الشروط والأحكام العامة التالية:

البند الأول: استهلال.

١-١ تعتبر المقدمة أعلاه جزء لا يتجزأ من هذه الشروط والأحكام العامة ومتمم لها، وتؤخذ في الاعتبار عند تطبيق و/أو تنفيذ و/أو تفسير أي شرط أو حكم من هذه الشروط والأحكام العامة.

٢-١ الإشارة للشركة تشمل الإشارة إلى ممثلي القانونيين و/أو وكلاهما الشرعيين فيما يتعلق بإبرام وتنفيذ هذه الوثيقة.

٣-١ الإشارة إلى لفظ الجمع تشمل الإشارة إلى المفرد، والإشارة إلى المفرد تشمل الإشارة إلى المؤنث والعكس بالعكس، وذلك عند استخدامها في هذه الشروط والأحكام ما لم يقتض السياق خلاف ذلك.

٤-١ الإشارة إلى أي يوم أو شهر أو عام أو أي فترة زمنية، بالإضافة إلى تاريخ الخطابات والمراسلات الرسمية المتعلقة بالوثيقة تسجل بالتقويم الميلادي وما يقابله بالتقويم الهجري.

٥-١ الرسوم والاشتراكات وغيرها من المبالغ المرتبطة بفترة زمنية محددة في هذه الشروط والأحكام العامة، فضلاً عن تاريخ الميلاد والوفاة والعمر، وجميع المدد المنصوص عليها في الوثيقة يتم حسابها وفق التقويم الميلادي.

البند الثاني: المستندات المكونة للعلاقة العقدية.

١-٢ تمثل التعريفات والشروط المنصوص عليها في هذه الشروط والأحكام وكافة الملاحق أو العروض المرفقة بها العلاقة التعاقدية بين حامل الوثيقة والشركة.

٢-٢ لا تتحمل الشركة مسؤولية أي تصريحات أو بيانات، سواء شفهية أو خطية، صادرة عن مسئول المبيعات أو الخدمة أو أي وكيل للشركة أو ممثل لها أي كانت صفته، وسواء كانت هذه التصريحات أو البيانات سابقة أو لاحقة على التوقيع على هذه الشروط والأحكام، ما لم يتم تضمينها في هذه الشروط والأحكام المطبوعة أو تكون قد تمت كتابتها وإرفاقها وتوقيعها في مقر مكتب الشركة المسجل من قبل موظف مخول بذلك من قبلها.

البند الثالث: التعريفات.

يقصد بالكلمات والعبارات والمصطلحات التالية، أينما وردت في هذه الشروط والأحكام، المعاني الموضحة أمام كل منها ما لم يدل السياق على خلاف ذلك، وهي على النحو التالي:

١- الشركة: شركة الجزيرة تكافل تعاوني.

٢- ممثلي الشركة: أي شخص طبيعي أو اعتباري مرخص له بتقديم خدمات أو منتجات تأمين ويتم تعيينه أو التعاقد معه بغرض تسويق هذا البرنامج أو تقديم خدمات ناتجة عنه باسم أو بالنيابة عن الشركة.

٣- الوثيقة: عقد التأمين المبرم بين كل من حامل الوثيقة والشركة والذي يحكم العلاقة بينهما، وفقاً لجدول الوثيقة ووفقاً لهذه الشروط والأحكام العامة. ويشمل عقد التأمين المستندات والوثائق التالية:

- جدول الوثيقة مع الشروط والأحكام العامة
 - (ب) نموذج طلب الاشتراك
 - (ج) نموذج تقصي الحقائق
 - (د) أي إقرارات خطية أخرى وأي من أنواع التنازلات والطلبات
- المقدمة من قبل حامل الوثيقة في حينه بصورة خطية والتي يتم قبولها صراحة وتنفيذها من قبل الشركة بإصدار تطهيرات.
- ٤- جدول الوثيقة: مستند يتضمن المعلومات والبيانات الخاصة بحامل الوثيقة، الوكيل، المستفيد، مبالغ الاشتراك، مبلغ الحماية، رسوم ونفقات الخدمات وصناديق الاستثمار، فضلاً عن الشروط الخاصة بالتغطية ومعلومات أخرى ذات علاقة.
- ٥- نموذج طلب الاشتراك: نموذج معد مسبقاً من قبل الشركة، يتضمن المعلومات والبيانات الشخصية والطبية لحامل الوثيقة لتقييم مخاطر التأمين لحامل الوثيقة والبيانات الخاصة بالمستفيد والوكيل، ويقوم حامل الوثيقة بتعبئته بغرض التقدم بطلب إبرام اتفاق تأمين.
- ٦- نموذج تقصي الحقائق: نموذج معد مسبقاً من قبل الشركة ويتضمن معلومات مالية وشخصية عن حامل الوثيقة الذي يقوم بتعبئته وتوقيعه عند التقدم بطلب الاشتراك. وتشكل المعلومات التي يملئ بها حامل الوثيقة في هذا النموذج أساساً هاماً لاستحقاق منفعة الوثيقة، وهو ما يحتم أن تكون هذه المعلومات كاملة وفي منتهى الأمانة والدقة.
- ٧- العرض التوضيحي: عرض للمبالغ المستقبلية المحتملة التي يمكن أن تنتج بموجب الوثيقة، بين على سبيل المثال: مبالغ

الاشتراك المتراكمة، مبالغ الاستثمار، قيم التصفية، ومنافع الوفاة، وغيرها، وذلك بناءً على المتغيرات المختارة من قبل حامل الوثيقة.

٨- الإفصاح والإقرار: جميع البيانات والمعلومات الخطية التي يقدمها ويقرها حامل الوثيقة عند تقديم طلب الاشتراك أو بعد توقيع جدول الوثيقة، وتعتبر جزءاً لا يتجزأ من الوثيقة.

٩- تحديد العمر عند الاشتراك: يتم حساب عمر حامل الوثيقة عند بدء سريان الوثيقة بناءً على تاريخ الميلاد السابق أو اللاحق أيهما أقرب لتاريخ بداية سريان الوثيقة، على النحو المبين في جدول الوثيقة.

١٠- مبلغ الاشتراك: هو المبلغ الذي يجب على حامل الوثيقة دفعه للشركة عند تاريخ استحقاقه وفقاً لما هو منصوص عليه في جدول الوثيقة. ويعتبر هذا المبلغ عبارة عن تبرع من حامل الوثيقة للمستفيد ولا يحق له الرجوع فيه أو المطالبة باستعادة سواء في حالة الإلغاء أو التوقف عن دفع مبالغ الاشتراك المستحقة

١١- مبالغ الاستثمار: عبارة عن مبالغ يتم استثمارها على شكل وحدات في صناديق استثمارية يختارها حامل الوثيقة وتديرها الشركة أو من يمثلها.

١٢- مبلغ اشتراك الخطر / اشتراك الخطر: مبلغ يقتطع من حساب الوثيقة الخاص بالصدقات لتغطية تكاليف تغطية المخاطر المقدمة، ويتم تحديد هذا المبلغ المنصوص عليه في جدول الوثيقة من قبل الاكتواري بناءً على عدة عوامل، على سبيل المثال: عمر حامل الوثيقة عند بدء الوثيقة، وضعه الصحي والمبي، وغير ذلك من عوامل الخطر التي تتحدد عند دراسة وتقييم نموذج طلب الاشتراك، ونموذج تقصي الحقائق، والإفصاح والإقرار.

١٣- صندوق الاستثمار: صندوق استثمار تعرضه الشركة أو تديره هي أو من يمثلها من أجل استثمار مبالغ الاستثمار المرتبطة بوثيقة التأمين، ويكون كل صندوق استثمار مستقلاً عن الآخر وقابل للتمييز ومقسماً إلى وحدات.

١٤- الدفعة السنوية المتكررة: هي عبارة عن المنفعة المتكررة السنوية التي ستدفع للمستفيد، بالإضافة إلى منافع الاستحقاق أو الوفاة أو في حالة الإلغاء. الدفعة السنوية هي عبارة عن جزء من الأرباح السنوية لحساب الوثيقة الخاص بالصدقات ولا تكون مساوية للأرباح الناتجة عن الاستثمار.

١٥- حساب الوثيقة الخاص بالصدقات: حساب الاستثمار الفردي لحامل الوثيقة يتكون من وحدات تم شراؤها في مختلف الصناديق الاستثمارية المختارة. تزيد عدد الوحدات من خلال استثمار مبالغ الاستثمار لشراء وحدات بسعر الوحدة السائد، و تنخفض من خلال إقطاع وحدات لتغطية اشتراك الخطر و رسوم الوثيقة على النحو المحدد في جدول الوثيقة و حسب سعر الوحدة السائد عند الشراء، و تحسب قيمة حساب الاستثمار عن طريق ضرب عدد الوحدات في كل صندوق بسعر الوحدة التي تقوم الشركة بنشره من وقت لآخر الدفعة السنوية المتكررة في عبارة عن المنفعة المتكررة السنوية التي ستدفع للمستفيد، بالإضافة إلى منافع الاستحقاق أو الوفاة أو في حالة الإلغاء. الدفعة السنوية هي عبارة عن جزء من الأرباح السنوية للصندوق و لا تكون مساوية للأرباح الناتجة عن الاستثمار.

١٦- صندوق الجزيرة لتوزيع الصداقات: هو صندوق استثمار تديره اللجنة الشرعية بصفتها أمانة عليه من أجل توزيع المبالغ الواردة إليه وهي الأرباح السنوية الناتجة عن حساب الوثيقة الخاص بالصدقات، رصيد حساب الوثيقة الخاص بالصدقات عند تاريخ الاستحقاق، ومبلغ الحماية بالإضافة إلى رصيد حساب الوثيقة الخاص بالصدقات عند الوفاة، و رصيد حساب الوثيقة الخاص بالصدقات عند توقف الوثيقة عن السريان حيث سيتم استثمار هذه المبالغ باستثناء الأرباح الناتجة عن حساب الوثيقة الخاص بالصدقات و سيتم توزيع الأرباح الناتجة عنها على المستفيدين بما تراه اللجنة الشرعية مناسبة.

١٧- أحكام وشروط صندوق الاستثمار: هي الأحكام والشروط الصادرة عن مدير الصندوق المختص، بعد موافقة هيئة السوق المالية أو الجهة المختصة، والتي تم تزويد حامل الوثيقة بكامل تفاصيلها، وسوف يتم إرسال تقرير أداء صناديق الاستثمار مع بيان قيم أصول صندوق الاستثمار إلى حامل الوثيقة على النحو المبين في أحكام وشروط صندوق الاستثمار.

١٨- مبلغ الحماية: هو المبلغ الذي يودع في صندوق الجزيرة لتوزيع الصداقات عند وقوع الحدث المغطى خلال فترة سريان الوثيقة، كما هو مبين في جدول الوثيقة. و لا يتم دفع هذا المبلغ في حال بقاء حامل الوثيقة على قيد الحياة حتى نهاية مدة الوثيقة.

١٩- منافع الوثيقة: تشمل على مبلغ الحماية و/أو قيمة حساب الوثيقة الخاص بالصدقات التي تصبح مستحقة والتي يتم إيداعها في صندوق الجزيرة لتوزيع الصداقات، كما هو مبين بالبنود رقم (٨) أدناه

٢٠- الحدث المغطى: الحدث الذي تتم تغطيته بموجب هذه الوثيقة هو وفاة حامل الوثيقة أثناء فترة سريانها المبينة في جدول الوثيقة.

٢١- حامل الوثيقة: هو الشخص الطبيعي الذي يقوم بفساد مبالغ الاشتراك والذي يترتب على وفاته أثناء سريان الوثيقة استحقاق المنافع المبينة في جدول الوثيقة الواردة أحكامها في البند رقم (٨) أدناه.

٢٢- المستفيد: هي الجهة أو الجمعية أو المؤسسة الخيرية الممتدة والمرخصة المحددة كمستفيد في جدول الوثيقة والتي يتم تحديد قائمتها من قبل الهيئة الشرعية وتحدث بشكل سنوي إن لزم الأمر بناءً على مآثر الهيئة الشرعية لإلزام.

٢٣- الوكيل: هو شخص يتم تحديده من قبل حامل الوثيقة لإبراز الشركة بوقوع الحدث المغطى وتزويد الشركة بمستندات المطالبة ومتابعتها مع الشركة.

٢٤- الاكتواري: هو شخص أو مجموعة أشخاص يعملون لدى أو مع الشركة من المختصين في تطبيق نظرية الاحتمالات والإحصاءات وحسابات المخاطر، والتي تتعلق بحسابات التأمين، ويقوم على سبيل المثال بحساب: مبالغ الاشتراك والاحتياطيات وحصص الأسهم والأرباح ومعدلات الاستحقاقات السنوية.

٢٥- العملة: الوحدة النقدية الرسمية المستخدمة لأغراض الوثيقة فيما يخص مبالغ الاشتراكات ومبالغ الحماية والحوالات النقدية والمطالبات المستحقة، كما هو مبين في جدول الوثيقة.

٢٦- التعديلات والإقرارات والتغييرات اللاحقة: مستند محرر على مطبوعات الشركة وموافق عليه من طرفي الوثيقة، ويكون لاحق على تاريخ بدء سريانها، ويتضمن تعديل مالي أو غير مالي لمحتوى الوثيقة.

٢٧- الفائض: المبلغ الزائد من أنشطة التأمين للشركة، إن وجد، والذي يتم حسابه عن طريق بيان تسوية المطالبات، وبعد تطبيق الفروقات في مبالغ الاحتياطي، وإضافة الإرباح الاستثمارية الناجمة عن أنشطة التأمين، وبعد خصم تغطية العجز وخصم أية مصاريف إدارية وعمومية ذات علاقة في أي سنة مالية. ويتم توزيع الفائض سنوياً بما يتوافق مع أنظمة السوق المطبقة وبالنسبة والمطابقة التي تحددها الشركة.

٢٨- التطهير: مستند مكتوب صادر عن الشركة يثبت أي تغيير أو إضافة أو حذف من الشروط والأحكام العامة وتكون ملحقه أو مرفقة بالشروط والأحكام العامة.

٢٩- يوم العمل: أيام العمل الرسمية فيما عدا عطلات نهاية الأسبوع والإجازات الرسمية التي تحددها الدولة أو جهة الإشراف على التأمين.

٣٠- التوقف عن السريان: إنهاء التغطية بسبب التوقف عن دفع مبالغ الاشتراكات المستحقة.

٣١- سنة الوثيقة: هي فترة اثنا عشر شهراً ميلادياً كاملة تبدأ بتاريخ بدء السريان.

٣٢- تاريخ الاستحقاق: التاريخ الموضح في جدول الوثيقة والذي تنتهي عنده الوثيقة.

٣٣- مدير الصندوق: الشركة أو أية شركة أخرى يتم تعيينها من قبل الشركة حسبما تراه ملائماً وطبقاً للأنظمة والقواعد النافذة.

٣٤- الشروط والأحكام العامة: ما جاء في هذه الوثيقة.

٣٥- مدة الوثيقة: الفترة بين تاريخ بدء سريان الوثيقة وتاريخ الاستحقاق.

٣٦- حالة سابقة لتاريخ التأمين: أي مرض أو إصابة أو حادث أو وضع صحي غير عادي يكون معلوماً لحامل الوثيقة أو يمكن افتراض علمه به قبل تاريخ توقيعه لنموذج طلب الاشتراك، ولا يكون قد أفصح عنه صراحة ضمن النماذج والإقرارات المقدمة منه عند توقيع طلب الاشتراك.

٣٧- مبالغ إضافية: أي مبلغ يتم دفعه للشركة تحت هذه الوثيقة وأثناء سريانها بالإضافة إلى مبلغ الإشتراك.

١٠٤- يوافق حامل الوثيقة على دفع مبالغ الإشتراك كما هو مبين في جدول الوثيقة ووفقاً لبنود هذه الشروط والأحكام العامة.

٢٤- عند وقوع «الحدث المغطى» تقوم الشركة بدفع منافع الوثيقة المنصوص عليها في جدول الوثيقة إلى المستفيد وفقاً للشروط والأحكام المنصوص عليها في البند ثامناً أذناه.

البند الرابع: مقتضى الوثيقة:

١٠٤- يتحمل حامل الوثيقة وحده، مسؤولية ضمان التمويل اللازم لحساب الوثيقة الخاص بالصدقات في جميع الأوقات لتغطية إشتراكات الخطر ورسوم الوثيقة كما هو معرف في البند ٢٢ و كما هو مبين في جدول الوثيقة.

٢٠١٤- دفع مبلغ الإشتراك:

١٠٢-١٤ يتم دفع مبالغ الإشتراك إلى الشركة بأحدى الطرق التالية :

(أ) تفويض الجسم المباشر من الحساب المصرفي الخاص بحامل الوثيقة وفقاً للنموذج المعتمد من الجهات النظامية المختصة.

(ب) بموجب حوالة بنكية من الحساب المصرفي لحامل الوثيقة إلى الحساب المصرفي للشركة المخصص لهذا الغرض.

(ث) أي طريقة أخرى تحدد لاحقاً من قبل الشركة ويتم إبلاغ حامل الوثيقة بها كتابياً.

٢٠٢٠٤ تعتبر الشركة قد تسلمت مبلغ الإشتراك منذ تاريخ دخول المبلغ في حساب الشركة. على أن يتم تحويل هذا المبلغ إلى حساب الوثيقة الخاص بالصدقات خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوم عمل من تاريخ قيد المبلغ في حساب الشركة.

البند الخامس: تاريخ بدء سريان الوثيقة:

يبدأ سريان الوثيقة من التاريخ المحدد لهذا الغرض في جدول الوثيقة.

البند السادس: تاريخ إصدار الوثيقة

تاريخ إصدار الوثيقة هو التاريخ المبين في جدول الوثيقة. وهو تاريخ توقيع الوثيقة من قبل الشركة و حامل الوثيقة بناء على طلب الإشتراك المقدم من حامل الوثيقة. وقد يكون هذا التاريخ هو تاريخ بدء سريان الوثيقة أو تاريخ آخر حسب ما هو مبين في جدول الوثيقة

البند السابع: تاريخ استحقاق مبلغ الإشتراك

يستحق مبلغ الإشتراك ويكون واجب السداد كاملاً في التاريخ المحدد لهذا الغرض في جدول الوثيقة.

البند الثامن: منافع الوثيقة وشروط استحقاقها:

٨- تنقسم منافع الوثيقة إلى:

(أ) مبلغ الحماية: هو عبارة عن مبلغ ثابت يحدد من قبل حامل الوثيقة كما هو مبين في جدول الوثيقة.

(ب) مجموع المبالغ في حساب الوثيقة الخاص بالصدقات.

٢٠٨ يستحق المستفيد منافع الوثيقة في الحالات التالية:

١٠٢-٨ وفاة حامل الوثيقة المغطاة خلال مدة سريان الوثيقة. و في هذه الحالة سيتم إيداع مبلغ التغطية و مجموع المبالغ في حساب الوثيقة الخاص بالصدقات في صندوق الجزيرة لتوزيع الصدقات و سيتم دفع الأرباح الناتجة عن إستثماره على شكل دفعات.

يجب أن تكون وفاة حامل الوثيقة قد حدثت:

(أ) خلال مدة سريان الوثيقة:

(ب) قبل وصول سن حامل الوثيقة الحد الأقصى للعمر، كما هو منصوص عليه في جدول الوثيقة.

(ت) أن لا تكون الوفاة قد وقعت أثناء توقف الوثيقة عن السريان.

٢٠٢-٨ وفي حال بقاء حامل الوثيقة على قيد الحياة حتى نهاية مدة الوثيقة كما هو محدد في جدول الوثيقة، يتم إيداع مجموع المبالغ في حساب الوثيقة الخاص بالصدقات في صندوق الجزيرة لتوزيع الصدقات و سيتم دفع الأرباح الناتجة عن إستثماره على شكل دفعات مع بقاء مجموع المبالغ المودعة في صندوق الجزيرة لتوزيع الصدقات .

٢٠٢-٨ وفي حالة إلغاء أو فسخ الوثيقة من قبل حامل الوثيقة، تستحق مجموع المبالغ الناتجة عن حساب الوثيقة الخاص بالصدقات فقط حيث سيتم إيداعها في صندوق الجزيرة لتوزيع الصدقات بعد ٩٠ يوم من تاريخ الإلغاء بعد إقطاع الرسوم الإدارية، بالإضافة إلى رسوم الإلغاء و من ثم تدفع للمستفيد على شكل دفعات أو دفعة واحدة.

٢٠٢-٨ عند توقف حامل الوثيقة عن دفع مبلغ الإشتراك لمدة ٩٠ يوم من تاريخ الإشتراك فإن الوثيقة تعتبر متوقفة عن السريان وتتوقف الشركة عن استقطاع رسوم الخطر المستحقة بعد إنقضاء مدة ٩٠ يوم و تستحق مجموع المبالغ الناتجة عن حساب الوثيقة الخاص بالصدقات فقط حيث سيتم إيداعها في صندوق الجزيرة لتوزيع الصدقات و من ثم تدفع للمستفيد على شكل دفعات أو دفعة واحدة.

٤-٨ يتم تنفيذ طلب إلغاء الوثيقة خلال (١٥) يوم عمل من تاريخ تلقى الشركة طلب إلغاء مكتوب ومتضمن للبيانات اللازمة من قبل حامل الوثيقة.

البند التاسع: تاريخ انتهاء سريان الوثيقة

ينتهي سريان هذه الوثيقة عند وقوع أي من الحالات المبينة في الفقرة (٢٠٨) أعلاه.

البند العاشر: السنة المالية

السنة المالية اثني عشر شهراً ميلادياً تبدأ من أول يناير وتنتهي في نهاية ديسمبر من كل سنة.

البند الحادي عشر: الآثار المترتبة على التغيير أو التعديل على البيانات والمبالغ المقدمة من قبل حامل الوثيقة للشركة

١٠١١ ان المعلومات الواردة في نموذج طلب الإشتراك ونموذج تقصي الحقائق وأي تصريحات أو إقرارات موقعة من قبل حامل الوثيقة تعتبر ذات أهمية جوهرية وأساساً تعتمد عليها في تقييم المخاطر واحتساب مبلغ إشتراك الخطر.

٢٠١١ بموجب هذه الشروط والأحكام العامة وبناء على ما ورد في الفقرة (١٠١١) أعلاه فإن حامل الوثيقة يقر بتحملة مسؤولية إبلاغ الشركة كتابياً عن أي تغييرات تطرأ على تلك المعلومات.

لا توجب على حامل الوثيقة إبلاغ الشركة في حال حصول أي تغيير في حالته الصحية.

٣٠١١ إذا تم إبلاغ الشركة أو نما إلى علمها أو تبين لها خلال فترة سريان الوثيقة وقبل وقوع الحدث المغطى بموجب أدلة مقبولة منها وجود معلومات غير صحيحة أو تغييرات لم يتم الإبلاغ عنها، فيحق للشركة إعادة احتساب مبلغ إشتراك الخطر المبين في جدول الوثيقة عن الفترة من تاريخ تقديم المعلومات غير الصحيحة أو حدوث التغيير وذلك حتى تاريخ انتهاء السريان. وفي حال كانت نتائج إعادة الاحتساب تستوجب دفع مبالغ إشتراك إضافية إلى الشركة يتم خصم الفرق من حساب الوثيقة الخاص بالصدقات.

٤٠١١ تقوم الشركة بإبلاغ حامل الوثيقة كتابياً بكافة التغيرات في حالة عدم وجود رصيد كاف في حساب الوثيقة الخاص بالصدقات.

٥٠١١ في حال كانت نتائج إعادة احتساب مبلغ الإشتراك تشير إلى إضافة لحساب حامل الوثيقة فانه سوف يتم قيد هذا الفرق الزائد في حساب الوثيقة الخاص بالصدقات وسوف تقوم الشركة بإبلاغ حامل الوثيقة خطياً بهذا التغيير.

البند الثاني عشر: المستفيد.

المستفيد المستحق لمنافع هذه الوثيقة يمكن أن يكون أياً مما يلي:

١٠١٢ المؤسسة الخيرية، وذلك في حال بقاء حامل الوثيقة على قيد الحياة حتى انتهاء مدة الوثيقة المحددة في جدول الوثيقة.

٢٠١٢ المؤسسة الخيرية، وذلك في حال وفاة حامل الوثيقة أثناء مدة سريان الوثيقة.

٣٠١٢ لن تقوم الشركة بأي حال من الأحوال بدفع أي مبالغ إلى أي فرد أو جهة منفردتين أو مجتمعين تتجاوز قيمة منافع الوثيقة المنصوص عليها جدول الوثيقة وفي هذه الشروط والأحكام العامة.

٤٠١٢ عند إستحقاق منافع الوثيقة تبرز ذمة الشركة المالية تجاه المستفيد بمجرد توقيع حامل الوثيقة على إيصال نهائي بالإستلام.

البند الثالث عشر: آلية توزيع الفائض.

١٠١٣ يتم تحديد الفائض سنوياً عند نهاية كل سنة مالية ويجري توزيع ما لا يقل عن (١٠٪) من ذلك الفائض إن وجد إلى حاملي الوثائق على النحو المبين أدناه.

٢٠١٣ يتم توزيع الفائض بما يتناسب مع مبالغ الإشتراك المدفوعة للسنة المالية التي نشأ عنها هذا الفائض. ويتم التوزيع عن طريق إضافة الفائض إلى حساب الوثيقة الخاص بالصدقات بسعر وحدة الإستثمار الحالي المتاح.

٣٠١٣ يشترط لتوزيع الفائض أن تكون الوثيقة سارية المفعول عند نهاية السنة المالية وأن تستمر سارية المفعول حتى تاريخ توزيع الفائض. ويتم إضافة الفائض إلى حساب الوثيقة الخاص بالصدقات.

البند الخامس عشر: مبلغ إشتراك الخطر

تقوم الشركة بتحديد قيمة مبلغ إشتراك الخطر بشكل شهري عن طريق تسهيل أو بيع عدد من وحدات حساب الوثيقة الخاص بالصدقات يعادل قيمة مبلغ إشتراك الخطر. وتقوم الشركة بذلك دون حاجة إلى إشعار أو الحصول على إذن خاص بذلك من حامل الوثيقة. وتقوم الشركة بذلك بالطريقة التي تراها مناسبة وعند استحقاق سداد هذا الإشتراك.

البند السادس عشر: إعادة سريان الوثيقة.

١٠١٦ يحق لحامل الوثيقة التقدم بطلب إعادة سريان الوثيقة إلى الشركة خلال مدة أقصاها ٩٠ يوم من تاريخ توقف سريان الوثيقة، وللشركة قبول طلب إعادة السريان إذا توفرت الشروط التالية

(أ) قيام حامل الوثيقة بدفع المبالغ اللازمة لإعادة السريان وفقاً لما تحدده الشركة.

(ب) قيام حامل الوثيقة بتزويد الشركة بالمستندات والإثباتات والتقارير الطبية التي قد تطلبها.

(ج) أن يتحمل حامل الوثيقة كامل نفقات الفحص الطبي وأي نفقات أخرى – أن وجدت -لإعادة سريان الوثيقة.

٢٠١٦ برغم توفر الشروط السابقة، يحق للشركة قبول أو رفض طلب إعادة سريان الوثيقة بناء على تقديرها.

البند السابع عشر: خيارات تعديل بيانات الوثيقة.

يجوز لحامل الوثيقة في أي وقت بعد تاريخ بدء سريان الوثيقة أن يتقدم إلى الشركة بطلب تعديل بعض البيانات الشخصية (مثل الاسم والعنوان) أو البيانات المالية (مثل طريقة دفع مبالغ الإشتراك، تغيير مبلغ الحماية أو تغيير مبالغ الإشتراك). ويتم تقديم هذا الطلب عن طريق تعبئة نموذج طلب تعديل الوثيقة المعد من قبل الشركة. وفي حال قبول الشركة لطلب التغيير أو التعديل تقوم بإصدار نسخة محدثة من جدول الوثيقة بناء على ذلك.

البند الثامن عشر: صناديق الاستثمار.

١٠١٨ تقوم الشركة وكجزء من مسؤوليتها تجاه حامل الوثيقة بتوفير صندوق استثمار أو صناديق استثمار معتمدة ومتوافقة مع أحكام الشريعة الإسلامية.

٢٠١٨ تتم إدارة صندوق أو صناديق الاستثمار من قبل الشركة أو من تفوضه وذلك وفقاً لتقديرها.

٣٠١٨ الغرض الأساسي لصندوق أو صناديق الاستثمار هو استثمار مبالغ الإشتراك .

٤٠١٨ لا تضمن الشركة أي عوائد أو إيرادات مستقبلية لصناديق الاستثمار، حيث أن قيمة وحدات كل صندوق ترتفع وتنخفض حسب أداء السوق.

٥٠١٨ يتحمل حامل الوثيقة كامل مسؤولية اختياراته النهائية لاستثمار مبالغ الإشتراك في أي من صندوق أو صناديق الاستثمار التي حددها في بداية الإشتراك أو أثناء فترة سريان الوثيقة.

٦٠١٨ يقر حامل الوثيقة انه قد اطلع على أحكام وشروط صناديق الاستثمار التي يقرر الإشتراك فيها في العرض التوضيحي.

البند التاسع عشر: خيارات الاستثمار.

١٠١٩ سيتم عرض إستراتيجية واحدة متحفظة لحامل الوثيقة، كما هو موضح في جدول الوثيقة.

٢٠١٩ يجوز لحامل الوثيقة اختيار الإشتراك في أي صندوق أو صناديق استثمار جديدة قد تطرحها الشركة من وقت لآخر.

٣٠١٩ صندوق الاستثمار مجزأة إلى وحدات، ولكل وحدة منها قيمة محددة ضمن صندوق الاستثمار المجزأ.

البند العشرون: رسوم الوثيقة:

تستحق الشركة رسوم الوثيقة التالية المشار إليها في جدول الوثيقة:

١٠٢٠ الرسوم الإدارية.

تستحق الشركة مبلغ مالي واجب الدفع يمثل الرسوم الإدارية، وذلك مقابل خدمات إدارة حساب الوثيقة الخاص بالصدقات. وتنقسم الرسوم الإدارية إلى ثلاثة أقسام وذلك على النحو التالي:

١٠١٢٠ رسوم الإشتراك: نسبة من مبلغ الإشتراك السنوي مستحقة الدفع حسب ما هو محدد في جدول الوثيقة.

٢٠١٢٠ رسوم الوثيقة: مبلغ مقطوع حسب ما هو محدد في جدول الوثيقة.

٣٠١٢٠ رسوم إدارة الخطر: عامل يطبق على إشتراك الخطر و يختلف باختلاف العمر و مدة الوثيقة، حسب ما هو محدد في جدول الوثيقة.

٢٠٢٠ رسوم حساب الوثيقة الخاص بالصدقات.

١٠٢٢٠ تقوم الشركة بإقطاع رسوم إدارة حساب الوثيقة الخاص بالصدقات كنسبة من صافي قيمة الأصول في حساب الوثيقة الخاص بالصدقات كما هو مبين في جدول الوثيقة.

٢٠٢٢٠ تحصل الشركة على نسبة من قيمة حساب الإستثمار أو نسبة مئوية من عائد الإستثمار المستحق حسب ما هو محدد في جدول الوثيقة.

٣٠٢٠ طريقة خصم الرسوم

١٠٣٢٠ تقوم الشركة بتحديد قيمة إشتراكات الخطر و رسوم الوثيقة المبينة بجدول الوثيقة على أساس شهري عن طريق

٢٠٢٤ يعتبر من أعمال الاحتيال، قيام حامل الوثيقة أو المستفيد، أو الذين يتم توجيههم من قبلهم أو الذين يشتركون معهم سواء كانوا من ممثلي الشركة أو الغير بالمطالبة أو محاولة الحصول على أي من منافع الوثيقة باستخدام الغش أو الخداع أو تقديم معلومات غير صحيحة أو أي طرق أخرى احتيالية وغير مشروعة.

البند الخامس والعشرون: فض النزاعات.

تسوى النزاعات الناشئة عن هذه الوثيقة أو عن أي إقرارات ملحق بها بالطرق الودية أولاً، وإذا تعذر الوصول إلى تسوية ودية، تحال المسألة موضوع النزاع إلى لجنة الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية. المشكلة بموجب قرار مجلس الوزراء رقم ٧١ وتاريخ ١٤٢٦/٠٣/١٦ هـ بناء على المادة عشرون من نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني الصادر بالمرسوم الملكي رقم (م/٣٢) وتاريخ ١٤٢٤/٠٦/٠٢ هـ.

البند السادس والعشرون: القانون واجب التطبيق.

١٠٢٦ تخضع الوثيقة وتفسر طبقاً لأحكام الشريعة الإسلامية والقواعد والأنظمة السارية والمطبقة في المملكة العربية السعودية.

١٠٢٦ إذا اعتبر أي من هذه الشروط والأحكام العامة، غير صحيح أو باطل أو غير قابل للتطبيق بشكل كامل أو جزئي، فإن ذلك لا يؤثر على باقي البنود أو الشروط والأحكام العامة. وتعتبر جميع الشروط والأحكام العامة الأخرى سارية المفعول وصالحة للتطبيق إلى الحد المسموح به بموجب الأنظمة.

١٠٢٦ في حال صدور أنظمة جديدة أو حدوث أي تغيير أو تعديل على الأنظمة الحالية خاصة التي قد تؤثر على قدرة الشركة على أداء التزاماتها بموجب هذا العقد، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، فرض أي من أشكال الضرائب أو أنواع الرسوم على مبالغ الاشتراكات أو أرباح الشركة أو صناديق الاستثمار التي تدار بموجب هذه الوثيقة، فإنه يحق للشركة تعديل بعض أو كل بنود الوثيقة حسب ما تقتضيه هذه التغييرات وبعد موافقة جهة الإشراف على التأمين.

١٠٢٦ تقوم الشركة في حال إجراء أي تعديلات على الوثيقة بناءً على الفقرة (١٠٢٦) أعلاه والتي تحتاج إلى موافقة جهة الإشراف على التأمين بإخطار حامل الوثيقة وإعطائه مهلة ٣٠ يوم يحق لحامل الوثيقة خلالها إلغاء العقد، وبالتالي يحصل على رصيد حساب الاستثمار. وفي حال عدم قيام حامل الوثيقة بإلغاء الوثيقة في هذه المدة فيعتبر ذلك إقرار وموافقة منه على جميع التعديلات التي يتم إدراجها أو حذفها أو تعديلها في الوثيقة.

البند السابع والعشرون: القوة القاهرة.

١٠٢٧ لا تكون الشركة مسئولة عن عدم الوفاء بالالتزامات الواردة بموجب الوثيقة إذا كانت الشركة واقعة تحت تأثير قوة القاهرة خارجة عن سيطرتها. ويستمر الإغفاء من المسؤولية فترة طوالة وقوع الشركة تحت تأثير القوة القاهرة. وفي حال استمرار القوة القاهرة لفترة تتجاوز (٣) ثلاثة أشهر يحق للشركة وحامل الوثيقة الاتفاق على فسخ الوثيقة وتسوية الحقوق المتعلقة. ١٠٢٧ يعد من قبيل القوة القاهرة، الغزو، الأعمال العدائية أو العمليات شبه الحربية (سواء تم إعلان الحرب أم لا)، الحرب الأهلية، التمرد، الاضطرابات الأهلية المؤدية إلى انقراض شعبية، ثورة عسكرية، عصيان مسلح، عصيان مدني، شغب، اغتصاب السلطة بالقوة العسكرية، أو أي تصرف أو فعل ذي ارتباط بأي منظمة لها أنشطة تسعى إلى الإطاحة أو التأثير على أي جهة حكومية أو حاكمية بواسطة القوة أو الإكراه أو العنف. وتعد الكوارث الطبيعية أيضاً من قبيل القوة القاهرة مثل حالات الزلازل، البراكين، الأعاصير، السيول، الفيضانات.

البند الثامن والعشرون: شروط النفاذ.

يعد الالتزام بالتنفيذ والوفاء لأحكام وشروط الوثيقة والتعديلات أو الإقرارات أو التغييرات اللاحقة وكل التصريحات والبيانات الواردة في نموذج طلب الاشتراك والإقرار المقدم مع هذه الشروط والأحكام العامة، متوقفاً على التزام حامل الوثيقة بالأمانة والصدق وحسن النية في كل ما سبق وكل ما صدر عنه. ويعتبر هذا الالتزام بالصدق والأمانة وحسن النية الواقع على عاتق حامل الوثيقة شرطاً مسبقاً ولازمًا يتعين على حامل الوثيقة تحقيقه لتتحمل الشركة بأي التزام بدفع أي مبلغ بموجب هذه الوثيقة.

البند التاسع والعشرون: معالجة الشكاوى.

١٠٢٩ الشكاوى: هي تعبير المستفيد عن عدم رضاه عن المنتجات أو مستوى الخدمة المقدمة له وذلك من خلال تقديم بيان يوضح اعتراضه أو ملاحظاته تتضمن كافة المعلومات ذات الصلة. ١٠٢٩ إجراءات الشكاوي: تبدأ إجراءات معالجة الشكاوي من تاريخ تسلم الشركة لنموذج الشكاوى أو خطاب رسمي موقعاً عليه من قبل المستفيد أو ممثله الشرعي أو النظامي ويتم تقديم الشكاوى عبر القنوات التالية (الفرع ، البريد الإلكتروني ، البنك المركزي السعودي ، أو أي طريقة أخرى تحدد لاحقاً من قبل الشركة ويتم إبلاغ حامل الوثيقة بها كتابياً). ١٠٢٩ الجدول الزمني لمعالجة الشكاوى: يتم معالجة الشكاوى حسب المدة المحددة من قبل البنك المركزي السعودي مع بيان الإجراءات المتخذة بشأنها. ١٠٢٩ في حال عدم التوصل إلى حل يرضي الطرفين خلال مدة أقصاها ١٥ يوم يمكن تقديم الشكاوى أو الاعتراض لدى البنك المركزي السعودي وذلك عبر القنوات المتاحة:

١- الهاتف المجاني ٢- الفاكس ٣- الخدمات الإلكترونية المقدمة من البنك المركزي السعودي عبر موقعها الإلكتروني. ٤- عن طريق زيارة مركز خدمة المراجعين في المركز الرئيسي للبنك المركزي السعودي أو توجيه الشكاوى أو الاعتراض إلى لجنة المنازعات والمخالفات التأمينية.

البند الثلاثون: الإخطارات والإشعارات.

١٠٣٠ توجه الشركة جميع الإخطارات والإشعارات والرسائل والمستندات والنماذج والطلبات والمطالبات والتبليغات لكل من حامل الوثيقة أو المستفيد إلى عناوينه المبينة في جدول الوثيقة. ويتم تنفيذ ذلك بالتسليم المباشر مع التوقيع بالاستلام أو بالبريد أو عن طريق الرسائل البنائية أو الفاكس أو البريد الإلكتروني أو عن طريق الخدمات الإلكترونية التي توفرها الشركة. ويعتبر أي إخطار مرسل من الشركة بهذه الكيفية أنه قد تم استلامه من قبل حامل الوثيقة أو المستفيد. ١٠٣٠ توجه جميع الإخطارات والرسائل والمستندات والنماذج والطلبات والمطالبات والتبليغات الموجبة إلى الشركة كتابة على عنوانها الرئيسي المعلن.

البند الحادي والثلاثون: لغة الشروط والأحكام.

حررت هذه الشروط والأحكام العامة باللغتين العربية والإنجليزية، وفي حالة وجود تضارب أو اختلاف حول تفسير أي بند من بنود الشروط والأحكام العامة يعتبر النص العربي هو النص المعتمد لتحديد الحقوق والالتزامات.

يبيع القدر أو العدد من الوحدات الاستثمارية الموجودة في حساب الوثيقة الخاص بالصدقات الذي يعادل قيمة هذه الرسوم والاشتراكات. ويتم البيع بسعر الوحدة السائد في تاريخ البيع. وتقوم الشركة بهذا البيع للوحدات لتحصيل هذه الرسوم والاشتراكات دون حاجة إلى إشعار أو الحصول على إذن خاص بذلك من حامل الوثيقة. وتقوم الشركة بذلك بالطريقة التي تراها مناسبة وعند استحقاق سداد هذا الاشتراك.

٢٠٣٠ يجب على الشركة الاحتفاظ بسجلات لحساب الاستثمار، يحدد على سبيل المثال لا الحصر عدد الوحدات لكل خيار صندوق استثمار في كل حساب.

البند الواحد والعشرون: تسوية المطالبات.

١٠٢١ إجراءات تسوية المطالبات تبدأ إجراءات المطالبة اعتباراً من تاريخ تسلم الشركة نموذج المطالبة موقعاً عليه من قبل الوكيل، والذي يطلب فيه الشركة بدفع المنافع المستحقة المنصوص عليها في الشروط والأحكام العامة. ويشترط على الوكيل أن يستوفي كافة مستندات المطالبة الموضحة في البند ٢٠٢١ أدناه للبدء بإجراءات تسوية المطالبة.

٢٠٢١ مستندات المطالبة تتكون مستندات المطالبة من جميع الوثائق والمستندات المشار إليها في الفقرات أدناه فضلاً عن أي مستندات أخرى قد تطلبها الشركة حسب الحاجة، والتي يجب على الوكيل تقديمها للشركة دون أن تتحمل بأي التزامات مالية قد تنتج عن ذلك.

١٠٢٠٢١ نموذج المطالبة المعد من قبل الشركة مستوفياً كامل البيانات أصل الوثيقة: يلتزم الوكيل بتزويد الشركة بأصل الوثيقة التي تسلمها حامل الوثيقة. وفي حال ضياعها، يلتزم الوكيل بتعينة إقرار بهذا الشأن حسب النموذج المعد لذلك من قبل الشركة.

٣٠٢٠٢١ التقرير الطبي: تقرير طبي رسمي يحرر من قبل الطبيب أو المستشفى الذي أعلن وقوع الحدث المغطى.

٤٠٢٠٢١ شهادة الوفاة: وثيقة رسمية تصدر عن السلطات المختصة في البلد الذي وقعت فيه الوفاة أو ما يعادلها في المملكة، وذلك لإثبات وفاة حامل الوثيقة. ويجوز تقديم صورة طبق الأصل من شهادة الوفاة مع إبراز الأصل.

٥٠٢٠٢١ تصريح الدفن: وثيقة رسمية صادرة عن الجهة المختصة في الدولة التي تم فيها الدفن. ويجوز تقديم صورة مصدقة من تصريح الدفن.

٦٠٢٠٢١ تقرير الشرطة: تقرير رسمي صادر من الشرطة أو من الجهة المختصة في حال كان الحدث المغطى ناتج عن حادث.

٧٠٢٠٢١ إثبات الهوية: يجب على الوكيل تقديم مستندات رسمية تثبت هويته الشخصية.

٨٠٢٠٢١ أحكام تسوية المطالبات يستمر خصم رسوم الوثيقة ومبالغ إشتراك الخطر المستحقة حتى تاريخ تسلم الشركة الإشعار بوفاء حامل الوثيقة.

٩٠٢٠٢١ تعتبر هذه الوثيقة سارية المفعول خلال الفترة ما بين تاريخ وفاة حامل الوثيقة وتاريخ تسلم الشركة الإشعار بوفاء حامل الوثيقة وكافة مستندات المطالبة بمنافع الوثيقة

وبالتالي، لا يتم إعادة أي من رسوم الوثيقة ومبالغ إشتراك الخطر التي يتم تحصيلها خلال هذه الفترة إلى المستفيد. كما يتم قيد أي فائض مستحق التوزيع خلال هذه الفترة في حساب الوثيقة الخاص بالصدقات.

١٠٢٠٢١ يحق للشركة طلب إجراء فحص طبي شرعي لحامل الوثيقة المتوفى بعد وقوع الحدث المغطى وإجراء أي فحص آخر من الفحوصات الطبية المسموح بها بموجب القوانين المعمول بها في المملكة العربية السعودية.

١١٠٢٠٢١ تعتبر الشركة قد تسلمت مستندات المطالبة المشار إليها في البند (٢٠٢١) إذا تم تسليمها لها خلال (١٢) شهراً من تاريخ وقوع الحدث المغطى.

١٢٠٢٠٢١ عدم تقديم مستندات المطالبة خلال المدة الزمنية المحددة أعلاه لا يبطل أي مطالبة إلا قدم المستفيد أو ممثله القانوني ما يثبت بشكل يرضي الشركة أنه قد تم إرسال مستندات المطالبة في أقرب وقت ممكن وبشكل معقول وعملي.

١٣٠٢٠٢١ يجب أن يتضمن الإخطار بوقوع الحدث المغطى بالتفصيل وبعد أدنى على كل من المعلومات الخاصة بالتاريخ والوقت والظروف والأفراد الذين لهم علاقة بوقوع الحدث المغطى.

١٤٠٢٠٢١ يتم تقديم كافة الوثائق والمستندات والمعلومات والإثباتات إلى الشركة على نفقة الوكيل، على أن يتم التقديم بالشكل والنوعية المحددة من قبل الشركة من وقت لآخر.

١٥٠٢٠٢١ لن تقوم الشركة بخصم أي مبالغ من أي منافع مستحقة الدفع بموجب هذه الوثيقة تكون ملكاً للمستفيد، لصالح أي طرف ثالث غير حامل الوثيقة.

١٦٠٢٠٢١ جميع إجراءات المطالبة بمنافع الوثيقة تكون مرفقة بصورة مستقلة مع نموذج طلب الاشتراك من قبل الشركة.

١٧٠٢٠٢١ المسؤولية عن دفع منافع الوثيقة.

١٨٠٢٠٢١ تتحمل الشركة مسؤولية دفع منافع الوثيقة، بشرط التزام وامتنال حامل الوثيقة بكافة شروط وأحكام هذه الوثيقة.

البند الثاني والعشرون: استثناءات دفع مبلغ الحماية.

لا تلزم الشركة بدفع مبلغ الحماية إذا كان السبب المؤدي إلى وفاة حامل الوثيقة يرجع بشكل مباشر أو غير مباشر إلى أي من الحالات أو الظروف التالية:

١٠٢٢ إلحاق إصابات ذاتية متعمدة أو انتحار ، سواء كان حامل الوثيقة في كامل قواه العقلية أو فاقداً لها وقت الحدث. ١٠٢٢ المشاركة في حرب (سواء معلنة أم لا)، حرب أهلية، عصيان مسلح، أعمال شغب، عمل إرهابي، تمرد، قرصنة، اضطرابات مدنية، أو غيرها من أعمال العنف الناشئة عن أي اضطراب سياسي أو مدني. وتشمل مثل هذه المشاركة أداء الخدمة بأي شكل في القوات البحرية أو الجيش أو القوات الجوية، أو الحرس الوطني أو قوات الأمن أو ما شابه ذلك من أجهزة نظامية تقوم بأعمال عسكرية أو أمنية، ويستثنى من ذلك كون المؤمن عليه مدنياً وقت وقوع الحدث المغطى ولم يكن له دور نشط في هذه الأعمال.

البند الثالث والعشرون: المدة المتاحة للنظر في الوثيقة.

١٠٢٣ يحق لحامل الوثيقة خلال مدة (٢١) واحد وعشرين يوماً من تاريخ استلام الوثيقة إخطار الشركة خطياً برغبته في إنهاء الوثيقة، وتعتبر الوثيقة لانغية، وترتب على ذلك عدم استحقاق منافع الوثيقة. وفي حال عدم إخطار الشركة خلال هذه الفترة فسوف تعتبر الوثيقة سارية المفعول ويعتبر هذا الحق متنازلاً عنه من قبل حامل الوثيقة. ويتم تسليم الوثيقة لحامل الوثيقة حسب الوسائل التي تحددها الشركة بناءً على سياساتها وإجراءاتها الداخلية. ١٠٢٣ عند إنهاء الوثيقة وفقاً للبند (١٠٢٣) أعلاه على الشركة إعادة مبلغ الاشتراك المدفوع بموجب هذه الوثيقة إلى حامل الوثيقة مستقطعاً منه:

(أ) نفقات الكشف الطبي التي تكبدتها الشركة (إن وجدت).

(ب) إشتراكات الخطر عن تلك الفترة.

يتمتع حامل الوثيقة أي خسائر أو يستحق أي مكاسب استثمارية نتيجة تقلبات سعر الوحدات في أي من صناديق الاستثمار المحددة. ١٠٢٣ في حالة إلغاء الوثيقة من قبل حامل الوثيقة، يتم دفع منافع الوثيقة للمستفيد، ولا يكون لحامل الوثيقة الحق في إسترجاع مبلغ إشتراك الخطر المسدود عن فترات لاحقة على تاريخ الإلغاء، وتقوم الشركة بخصم جميع الرسوم والمصاريف المستحقة وما يتبقى من منافع الوثيقة يودع في صندوق الجزيرة لتوزيع الصدقات و من ثم توزيعه على المستفيدين. ١٠٢٣ تقوم الشركة بتنفيذ طلب إلغاء الوثيقة المقدم من قبل حامل الوثيقة حسب النموذج المعتمد من الشركة خلال مدة (٢١) يوم عمل من تاريخ تلقى الشركة طلب الإلغاء.

البند الرابع والعشرون: الغش والاحتيال.

١٠٢٤ يحق للشركة فسخ الوثيقة أو عدم دفع مبلغ التغطية عقب وقوع الحدث المغطى عند اكتشاف أن حامل الوثيقة قد ارتكب عملاً من أعمال الغش أو الاحتيال أو قدم معلومات مضللة للشركة لإيحاء قرار الموافقة على التغطية.

الرقم التسلسلي

رقم الفرصة البيعية

رقم السؤال الطبي	إيضاحات إضافية

A-JAZR-3-I-15-069