



هذا التأمين سيوفر لك بناءً على طلبك



لا يبدأ سريان مسؤولية شركة أكسا للتأمين الخليج ش.م.ب (م) حتى يتم قبول هذه الإستمارة وت يتم دفع قيمة القسط. وتحتفظ شركة أكسا للتأمين الخليج ش.م.ب (م) بالحق بإضافة شروط خاصة أو رفض هذا الطلب. يرجى الرجوع إلى كتيب وثيقة التأمين للحصول على كافة الأحكام، الشروط والإستثناءات. يوجد نسخه من هذه الوثيقة عند الطلب.

مقدم الطلب



<input type="checkbox"/> السيد	<input type="checkbox"/> السيدة	<input type="checkbox"/> الأنسة	الاسم حسب البطاقة الشخصية:
الاسم الثاني:			الاسم الأول:
اسم العائلة/القبيلة:			الاسم الثالث:
الجنسية:			المهنة:
رقم البطاقة الشخصية:			تاريخ الميلاد:
المدينة:			ص.ب:
رقم الهاتف المنزل (اختياري):			رقم الهاتف النقال:
			البريد الإلكتروني:
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل يوجد أي تعديلات أو زوائد على المركبة وفقاً للقانون:	
التوقيع:			
يرجى ذكر التعديلات أو الزوائد وقيمة كل منها:			

القيمة (ريال عماني)	نوع التعديل أو الزائدة

عدد الأشخاص المصرح لهم بقيادة المركبة (اختياري)

الاسم	الجنس	تاريخ الميلاد	الصفة (القيادة أو العلاقة)	رقم بطاقة الاحوال المدنية

ملاحظة: تذكر أسماء الأشخاص المرخص لهم بقيادة المركبة دون التقيد بعدد محدد إذا رغب المؤمن له الحصول على تخفيض إضافي في قسط التأمين، ولا يحق للمؤمن رفض تسوية أي مطالبة بحجة أن قائد المركبة ليس مدرجا ضمن قائمة الأشخاص المصرح لهم بقيادة المركبة، ويطبق التحمل بالبند رقم (١١) من جدول هذه الوثيقة.

لمحة عن السائق



هل لديك مطالبات مقدمة لمؤمنين آخرين؟		لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
في حال وجود مطالبات يرجى إعطاء تفاصيل			
يرجى تقديم بيانات عن شركة التأمين السابقة.			
اسم شركة التأمين:			
الفترة:		البلد:	
رقم الوثيقة:		المطالبات:	
هل سبق لك ان تم رفض معاملة تأمين مركبتك أو تجديد تأمينها، إلغائها، أو فرض شروط خاصة لتأمينها أو تم رفض مطالبة تقدمت بها من قبل اي شركة تأمين؟		لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
إذا كان الجواب بنعم، أرجو إعطاء تفاصيل		لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>

معلومات عن السيارة



رقم التسجيل:	الصنع:		
الطراز:	رقم القاعدة:		
سعة المحرك:	رقم المحرك:		
سنة الصنع:	المقاعد + ... 1		
اللون:	القيمة المؤمن عليها:		
مرهونة إلى: بنك / شركة تمويل:			
نوع المركبة:	صالون <input type="checkbox"/>	دفع رباعي <input type="checkbox"/>	دراجة نارية <input type="checkbox"/>
شاحنة صغيرة <input type="checkbox"/>	شاحنة كبيرة <input type="checkbox"/>	حافلة نقل <input type="checkbox"/>	مقطورة <input type="checkbox"/>
ناقلة وقود <input type="checkbox"/>	ناقلة مياه <input type="checkbox"/>	أخرى <input type="checkbox"/>	
الاستعمال:	خصوصي <input type="checkbox"/>	تجاري <input type="checkbox"/>	أجرة <input type="checkbox"/>
	تعليم القيادة <input type="checkbox"/>	أخرى <input type="checkbox"/>	
فترة التأمين المطلوبة:	من:	إلى:	

نوع التغطية وقسط التأمين



١. إذا كان السائق من الأشخاص المصرح لهم بالقيادة ضمن القائمة الموجودة في طلب التأمين، وعمره ٢٥ سنة فأكثر.	ريال عماني
٢. إذا كان السائق من الأشخاص المصرح لهم بالقيادة ضمن القائمة الموجودة في طلب التأمين، وعمره أصغر عن ٢٥ سنة.	ريال عماني
٣. إذا كان السائق من الأشخاص غير المذكورين بالقائمة وعمره ٢٥ سنة فأكثر.	ريال عماني
٤. إذا كان السائق من الأشخاص غير المذكورين بالقائمة وعمره أصغر عن ٢٥ سنة.	ريال عماني
توقيع المؤمن له:	التاريخ:
توقيع المؤمن:	التاريخ:

#	وثيقة التأمين اكتف	وثيقة التأمين بيرفيكت	وثيقة التأمين سيكت	وثيقة التأمين الموحدة (الشامل)	التأمين الإجباري (المسؤولية تجاه طرف ثالث)	التأمين الإجباري (المسؤولية تجاه طرف ثالث)	قسط التأمين	التوقيع امام كل نقطة
١	✓	✓	✓	✓	✓	✗		
٢	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
٣	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
٤	✓	✓	✓	✓				
٥	✓	✓	✓	✓				
٦	✓	✓	✓	✗	✗	✗		
٧	✓	✓	✓	✗	✗	✗		
٨	✓	✓	✓	✗	✗	✗		
٩	✓	✓	✓	✗	✗	✗		
١٠	✓	✓	✓	✗	✗	✗		
١١	✓ (حتى ٢٤ شهر)	✓ (حتى ٦ أشهر)	✗	✗	✗	✗		
١٢	✓ (حتى ٥ سنوات)	✓ (حتى السنة الثانية)	N/A	✓ (السنة الأولى للسيارات الجديدة)	✗	✗		
١٣	✓	✓	✓	✗	✗	✗		
١٤	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
١٥	✓	✓	✓	✗	✗	✗		
١٦	✓ (حتى ٥ سنوات)	✓ (حتى السنة الثانية)	N/A	✓ (السنة الأولى للسيارات الجديدة)	✗	✗		
١٧	✓	✓	✓					
١٨	✓	✓	✓			✗		
١٩	✓ (حتى ٥ سنوات)	✓ (حتى السنة الثانية)	*N/A			✗		
٢٠	✓	✓	✓					
٢١	✓	✓	✓	✗	✗	✗		
٢٢	✓	✓	✓					
٢٣	✓	✓	✓			✗		
٢٤	✓	✓	✓			✗		
٢٥	✓	✓	✓					
٢٦	✓	✓	✓					
٢٧	✓	✓	✓					
تكالفة اعتيادية (١٠٠ ريال عماني) إذا اردت حداً أعلى، يرجى تحديده								
القسط الإجمالي في ريال عماني (بما في ذلك الضرائب ٨٥٪)								
✓	مغطى	✗	غير المغطى	اكتب نعم إذا كنت بحاجة الى التغطية مع التوقيع امامه				



أنا أقر أن البيانات والمعلومات المذكورة أعلاه صحيحة، على قدر معرفتي واعتقادي وأني لم أقم بحجب أية معلومات جوهرية في هذا الطلب، وأوافق على أن هذا الطلب والإقرار يمثلان أساس العقد بين شركة تأمين أكسا وبينني.

وأتعهد أيضا بأن السيارة التي سيتم تأمينها لن يتم قيادتها من قبل أي شخص دون ٢٥ عاما من العمر أو من قبل أي شخص لديه خبرة في القيادة تقل عن ١٢ شهرا إلا إذا تم الإعلان عن أسمائهم أعلاه. ولا تبدأ مسؤولية شركة أكسا للتأمين (الخليج) حتى يتم قبول هذا الطلب. ونحن نحتفظ بالحق في طلب شروط معينة أو رفض هذا الطلب. يرجى الرجوع إلى كتيب الوثيقة للحصول على كافة الأحكام، الشروط والإستثناءات. توجد نسخة للوثيقة عند الطلب.

التوقيع:

الأسم:

التاريخ: