

نموذج مطالبة تأمين المركبات - الشامل  
Motor Vehicle Claim From-Comprehensive

نجم  
najm

اسم شركة التأمين  
مبلغ المطالبة  
رقم وثيقة التأمين المؤمن له  
رقم المطالبة:

1 - معلومات المستفيد

نوع المطالبة  
مركبة  إصابات  حريق  سرقة  ممتلكات  وفيات  كوار طبيعية   
الاسم  
رقم الهوية  
البريد الإلكتروني  
صندوق البريد/ الرمز  
رقم الجوال

2 - معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  
نعم  لا   
اسم السائق  
رقم الهوية السائق

3 - معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وقوع الحادث  
تاريخ و وقت وقوع الحادث  
صباحا  
مساء  
رقم تقرير الحادث  
مباشرة الحادث من قبل  
نجم   
أخرى   
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق  
100%  75%  50%  25%  0%   
رقم لوحة مركبة المستفيد

4 - معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند إستلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقه ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلي حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك  
فانباخلي وابريئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً" او مستقبلاً" كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد  
أي خطأ في كتابة رقم ( IBAN ) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة

5 - إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أو أقر على منح شركة التأمين الحق في الإستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أو أقر على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والإستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات الخاصة بي مع الأعضاء

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد  شخص آخر   
اسم مقدم المطالبة  
الرقم الهوية  
رقم الجوال  
التاريخ  
التوقيع

6 - لإستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة  
نعم  لا   
التاريخ  
رقم/اسم الموظف  
التوقيع