

## طلب تعديل تأمين «سند» للمركبات الخصوصية

1/2

السادة/الشركة التعاونية،

أفيدكم برغبتني بالإجراء التالي على الوثيقة الخاصة بي رقم/

إضافة مركبة  إلغاء توسعة  إلغاء الوثيقة (فضلاً أذكر السبب أدناه)  تعديل البيانات  إلغاء توسعة

بيانات المركبة	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
النوع والموديل			
رقم اللوحة			
غرض الاستعمال			
تاريخ انتهاء رخصة السير			
رقم الهيكل			
سنة الصنع			
السعة الإكبابية			
نوع اللوحة	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية	<input type="checkbox"/> خاصي <input type="checkbox"/> نقل <input type="checkbox"/> جمارك <input type="checkbox"/> دبلوماسية

ملاحظة : يرجى استخدام ورقة منفصلة لأكثر من ثلاث مركبات

اختر التوسعة الإضافية المطلوبة	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
الحوادث الشخصية للسائق فقط	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
الحوادث الشخصية للسائق والركاب	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
التوسعة الخاصة بالبرد والفيضانات	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

التغطية التأمينية تشمل السائقين من سن 21 سنة فما فوق . الرجاء اختيار الخيار المناسب المشار إليه أعلاه لتوسيع التغطية للسائقين الذين تتراوح أعمارهم بين 17 - 18 سنة و 18 - 21 سنة , مقابل زيادة على السعر الاساسي.

التغطية العمرية المطلوبة	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
تغطية السائقين الذين أعمارهم 17 سنة فما فوق (إذا تم اختيار هذه الميزة ، يرجى ذكر الاسم ورقم الرخصة للسائق / للسائقين)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
تغطية السائقين الذين أعمارهم 18 سنة فما فوق (إذا تم اختيار هذه الميزة ، يرجى ذكر الاسم ورقم الرخصة للسائق / للسائقين)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
تغطية السائقين الذين أعمارهم 21 سنة فما فوق.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

فضلاً الإجابة على الأسئلة التالية	المركبة 1	المركبة 2	المركبة 3
هل المركبة مستأجرة بموجب عقد منتهي بالتملك؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
هل يعاني أي شخص قد يقود المركبة من أي عاهة أو إعاقة جسدية؟	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ملاحظة : يرجى استخدام ورقة منفصلة إذا كانت المساحة لا تكفي لتوفير الأجوبة على هذا النموذج.

9.2016.VI.MO-14

