



ISLAMIC INSURANCE CO.LTD

شركة التأمين الإسلامية المحدودة

تكافل السائق الشامل

شركة التأمين الإسلامية رائدة التأمين التعاوني الإسلامي في سعيها لتقديم أفضل الخدمات لعملائها فبها تضيف تغطية نظام تكافل السائق الشامل والذي يغطي المشترك في الحالات الآتية : ١ - الوفاة الطبيعية أو بحادث ٢ - العجز الكلي الدائم الناتج عن حادث ٣ - العجز الجزئي الدائم الناتج عن حادث ٤- مصاريف العلاج الناتجة عن حادث . الإشتراك في هذا النظام اختياري ويعتبر المشترك متبرعاً للصندوق بالإشتراكات السنوية كلها أو بجزء منها حسب حاجة الصندوق للوفاء بالتزاماته .

استمارة طلب إشتراك

رقم الطلب.....
رقم الوكيل/المنتج/الموظف.....

يجب الاجابة على جميع الأسئلة بعناية ودقة

- ١- اسم طالب الاشتراك (رباعي) : _____
- ٢- تاريخ الميلاد : _____
- ٣- الجنسية : _____
- ٤- النوع : ذكر أنثى
- ٥- الأوراق الثبوتية : رقم
- ٦- الحالة الإجتماعية أعزب متزوج أرمل مطلق
- ٧- المهنة : _____ رقم رخصة القيادة : _____
تاريخ الإصدار : _____ مكان الإصدار : _____
- ٨- العنوان : _____
أ- عنوان العمل : _____
رقم الهاتف : _____ الموبايل : _____
ب - عنوان السكن : _____
رقم الهاتف : _____ الموبايل : _____
ج - العنوان الدائم : _____
د- اسم الوالدة رباعي : _____

هـ - اسم وعنوان أقرب الأقربين :

الإسم : _____

العنوان : _____

هاتف : _____ موبايل : _____

٩- بيانات الإشتراك : _____

١- الحالة الصحية: _____

١- هل أنت بحالة صحية جيدة ؟ نعم لا

ب - إذا كانت الإجابة بلا أذكر نوع المرض الذي تعاني منه

٢- مدة الإشتراك : _____

٣- العملة: _____

٤- تاريخ بداية الإشتراك : _____

٥- تاريخ نهاية الإشتراك: _____

٦- القيمة الإسمية : ضع علامة ✓ أمام مبلغ التغطية المطلوب : ١٠٠٠٠٠ جنيه ٢٠٠٠٠٠ جنيه

٣٠٠٠٠ جنيه ٥٠٠٠٠ جنيه ٧٥٠٠٠ جنيه ١٠٠٠٠٠ جنيه

٧ - قسط الإشتراك السنوي _____

ربع سنوي

نصف سنوي

سنوي

نقداً	شيك

نقداً	شيك

نقداً	شيك

٨ - طريقة دفع قسط الإشتراك :

١٠ - إقرارات :

أقر وأوافق أن يكون هذا الطلب أساساً للتعاقد بيني وبين شركة التأمين الإسلامية المحدودة كما أقر هنا بأن الأجوبة التي أعطيتها في هذا الطلب صحيحة و حقيقية وليس هناك معلومات مادية تم حجبها . وفي حالة انسحابي أو اعتباري منسحباً أقر و أوافق بالتبرع للصندوق بنصيب في فائضه بعد آخر تقييم و أقر بالتبرع بجزء أو بكل قسط اشتراكي للصندوق وفقاً لحاجة الصندوق .

التاريخ / / توقيع طالب الإشتراك :