



المتحدة للتأمين UNITED INSURANCE

UIC

<input type="checkbox"/>	حادث
<input type="checkbox"/>	سرقة

اسم تمارة بلاغ

UIC - QF - NMC - 01(A) R3

رقم وثيقة التأمين :

إفادة المؤمن له

اسم المؤمن له بالكامل _____ العنوان _____
المهنة ونوع العمل _____ التلفون : (_____) الإيميل _____
نوع المركبة والموديل _____ رقم المركبة _____ رقم المكيئة _____ رقم القعادة _____

بيانات السائق : اسم السائق عند وقوع الحادث _____ عمره _____ وعنوانه _____
رقم رخصة القيادة _____ تاريخ الإصدار _____ تاريخ الانتهاء _____ هل الرخصة جديدة أم تجديد لرخصة
سابقة _____ (إرفاق صورة من الرخصة)

وصف البلاغ : نوع المطالبة

1. تأمين شامل 2. طرف ثالث 3. سرقة 4. سطو 5. حريق 6. حادث انقلاب 7. كوارث طبيعية

في حالة وقوع حادث / سرقة :

يوم وتاريخ وقوع الحادث/ السرقة _____ وقت الحادث/ السرقة _____ مكان الحادث/ السرقة _____
هل كان يوجد جهاز إنذار أثناء السرقة _____ وهل كان يعمل الجهاز _____
لأي غرض كانت تستعمل المركبة عند وقوع السرقة : _____
وصف الحادث/ السرقة بالتفصيل _____

هل شاهد أو أخذ تفاصيل الحادث شرطي مرور: نعم لا (في حالة نعم : يرجى إرفاق تقرير المرور)

ماهي الأضرار التي لحقت بمركبتك

بيانات الطرف الثالث

اسم مالك السيارة / اسم السائق _____ عنوانه _____ رقم التلفون _____ الإيميل _____
نوع المركبة _____ الموديل _____ رقم المركبة _____ رقم رخصة القيادة _____
ماهي الأضرار المادية التي لحقت بمركبه الطرف الثالث .
ما هي الأضرار الجسدية الحاصلة للطرف الثالث

اذكر اسم موظف التأمين الذي نزل الحادث

أقر بأن المعلومات المدرجة أعلاه صحيحة ومطابقة للحقيقة ،،

أسم المؤمن له وتوقيع:

أسم السائق وتوقيع:

في / / 20 م

لن يتم دفع أي تعويض من قبل الشركة لمركبتك أو لمركبة الطرف الثالث وذلك قبل أخذ موافقتنا الخطية وتقدير أضرار التصليح بعد المعاينة من قبلنا