

أستمارة طلب تأمين

ضد خيانة الامانة

	اسم طالب التأمين أسم المستفيد
	أسم المؤمن عليه القيمة الجمركية للعربه
	الحالة الاجتماعية
	العمر
	العمل - طبيعة النشاط
	مدة التأمين
	اسم وعنوان وتلفون اقرب الاقربين بالسودان مع ذكر صلة القرابه
	اثبات الشخصية ونوعه
	تفاصيل تدقيق المبالغ
	هل سبق وأن تمت مخالفة المؤمن عليه لاحكام وقانون الافراج المؤقت

أن تقديم هذا الطلب لا يلزم طالب التأمين بالتعاقد على التأمين كما لا يلزم الشركة بقبولة ولكن

من المتفق عليه ان هذا الطلب سيعتبر اساسا للتعاقد اذا ما تم اصدار وثيقة التأمين

اقر / نقر بموجبه بأن هذه المعلومات المبينة كاملة وحقيقية بناءا على معرفتى .

توقيع طالب التأمين.....

التاريخ.....