

HOME TAKAFUL "THE BASICS" PROPOSAL FORM

Personal Details

Name: _____

CPR No: _____

Postal Address: _____

Tel.No. (Residence): _____ Mobile: _____

Tel No. (Office): _____ Fax No: _____

Email: _____

Occupation: _____

Period of Insurance required: From: _____ To: _____

Property to be insured

Location : Flat/House No: _____ Bldg No: _____

Road No: _____ Block No: _____ Area: _____

Number of Floors: _____ Age: _____

Year of Renovation (if any): _____ Occupied as: _____

Neighboring Premises

Occupied as:

Private Residential Buildings

Commercial Buildings/Shops

Distance from your Building:

Adjacent

Separated

Cover Required

Fire only

Fire & Special Perils only

Fire, Special Perils & Burglary

Additional Covers:

Home Assist

RSMD (Riots, Strikes & Malicious Damage)

Sabotage & Terrorism

Interest / Sum insured

1. Building BD. _____

2. Household contents (excluding jewellery) BD. _____

3. Jewellery in locked safe* BD. _____

4. Alternative accommodation or loss of rent BD. _____ for Months _____

* Special rates will be applied if jewellery items are to be included.

استمارة طلب تكافل المنازل "الأساسيات"

بيانات شخصية

الاسم: _____
 الرقم الشخصي: _____
 العنوان البريدي: _____
 رقم هاتف المنزل: _____ النقال: _____
 رقم هاتف المكتب: _____ رقم الفاكس: _____
 البريد الإلكتروني: _____
 المهنة: _____
 مدة التأمين: من: _____ إلى: _____

بيانات عن المبنى

عنوان الموقع: رقم الشقة/المنزل: _____ رقم المبنى: _____
 رقم الطريق/الشارع: _____ رقم المجمع: _____ اسم المنطقة: _____
 عدد الأدوار: _____ سنة التشييد: _____
 كيفية إشغال المبنى: _____ سنة الصيانة أو التجديد (إن وجدت): _____

المباني المجاورة

كيفية شغلها:

مباني تجارية/محلات مباني سكنية خاصة

المسافة بينها وبين المبنى المراد تأمينه:

مفصولة بمسافة متلاصقة

التغطيات المطلوبة

الحريق فقط الحريق والأخطار الخاصة فقط الحريق والأخطار الخاصة والسرقة

تغطيات إضافية

خدمة طوارئ للمنازل الشغب والأخطار المتعمدة والاضطرابات الإرهاب والتخريب

الممتلكات المراد التأمين عليها/المبلغ المؤمن عليه

- المبنى بالإضافة إلى تمديداته الكهربائية د.ب. _____
- محتويات المنزل (باستثناء المجوهرات) د.ب. _____
- المجوهرات في خزانة مغلقة* د.ب. _____
- سكن بديل أو خسارة الإيجار د.ب. لمدة _____ أشهر.

* سوف تطبق أسعار خاصة إذا كانت هناك مجوهرات مشمولة بالتأمين.