



مطبوعة

طلب تأمين عربية برية ذات محرك
كما تم تعريفها بالفصل 110 من مجلة التأمين

1. البيانات المتعلقة بالمؤمن :

* اسم مؤسسة التأمين : ومقرها الإجتماعي :
أو
* الفرع أو اسم ولقب نائب التأمين : عنوانه :

2. البيانات المتعلقة بالمؤمن له :

* الإسم : اللقب : (أو الإسم التجاري :
* عدد بطاقة التعريف الوطنية : مسلمة في :
* المهنة :
* العنوان : الترقيم البريدي :
* الهاتف :
* رخصة سياقة عدد : مسلمة في :

3. موضوع طلب التأمين :

إبرام عقد تأمين جديد
 تمديد عقد تأمين ساري المفعول :
- عدد شهادة التأمين : وعقد التأمين :
- مدة صلاحية العقد :
 تنقيح عقد تأمين ساري المفعول :
- عدد شهادة التأمين : وعقد التأمين :
- مدة صلاحية العقد :
- سبب تنقيح العقد :

إعادة العمل بعقد تأمين تم توقيفه :

- عدد شهادة التأمين وعقد التأمين :
- مدة صلاحية العقد :
- سبب توقيف العقد :
- مدة توقيف العقد :

4. البيانات المتعلقة بالوسيلة المراد تأمينها:

- * الرقم المنحى للعربة أو رقم هيكلها :
* نوع العربة :
* صف العربة :
* تاريخ أول إذن بالجلان :
* قوتها الجبائية (المحرك) :
* سعة إسطوانتها :
* وزنها فارغة (بالكيلو) :
* حمولتها (بالكيلو) :
* عدد المقاعد :
* القيمة الشرائية :
* القيمة التجارية :
* العربة جارة أو محروقة :

* غرض استعمال العربة :

الإستعمال الشخصي؛

دراجة نارية ؛

- إستعمال شخصي :

- كـ :
.....

- دراجة نارية ذات ثلاث عجلات :

- دراجة نارية ذات أربعة عجلات :

نقل البضائع للحساب الخاص ؛

نقل البضائع لحساب الغير ؛

الإستعمال الفلاحي ؛

الآلات أو الجرافات الفلاحية ؛

النقل العمومي للركاب :

- النقل العمومي المشترك (عدد مقاعد المسافرين جلوسا ووقوفاً) :
- سيارة أجرة تاكسي (عدد المقاعد) :
- سيارة أجرة لواج (عدد المقاعد) :
- سيارة أجرة نقل ريفي :
- نقل حرفاء شركات السياحة والفنادق (عدد المقاعد) :
- نقل الموظفين (عدد المقاعد) :

كراء السيارات (سائق أو بدون سائق) :

تعليم السياقة :

عربات وآلات أشغال الحضائر :

نقل مواد منتهبة أو مفروقة أو محروقات ولو بصفة إستثنائية :

إستعمالات أخرى (تحديدتها) :

5. البيانات المطلوبة لتطبيق نظام المكافأة :

* مؤسسة التأمين التي كانت العربة مؤمنة لديها خلال العامين السابقين :

- عدد العقد : مدة صلوحته :

* قسم سلم المكافأة الذي ينتمي إليه المؤمن له :

* هل في حوزة المؤمن له عقود تأمين لعربات أخرى :

نعم : عدد العقد : إسم مؤسسة التأمين :

لا .

إني الممضي أسفله ، أقر بأن البيانات والإجابات الواردة بمطبوعة طلب التأمين هذه كاملة وصحيحة وبأنني أجبت بأمانة وبدقة على كل الأسئلة المطروحة وأفصح أن يقع اعتمادها كتقاعدة لعقد التأمين الذي أطلب إكتسابه.

كما أقر أنني أعلم أن كل كتمان أو تصريح، عن عمد، غير صحيح من طرفي يعرضني للعقوبات المنصوص عليها بالفصل 8 من مجلة التأمين.

حسب ما هو مطلوب في

إمضاء المؤمن لــــه