

تصريحات العاملين فى القوات المسلحة أو الأمن العام

طلب / بوليصة رقم -----

اسم المطلوب التأمين عليه : -----

تاريخ الميلاد : -----

- 1- حدد الفرع/الدائرة الذي تعمل به حالياً -----
2- ماهي طبيعة مهامك اليومية -----
3- هل هناك احتمال أو خطط للانتقال الى موقع آخر , سواء فرع اخر ، او بلد اخر؟ نعم لا

التفاصيل : -----

- 4- هل تشمل طبيعة عملك مهام قوات الصاعقة أو الاستعداد لمهام قتالية ؟ نعم لا

التفاصيل : -----

- 5- هل تتطلب طبيعة عملك الغوص تحت الماء أو الهبوط بالمظلة؟ نعم لا

التفاصيل : -----

- 6- هل تتعامل مع المتفجرات أو تتعرض لها ؟ نعم لا

- 7- هل تقوم بقيادة طائرة أو السفر بطائرة عسكرية ؟ نعم لا

اذا نعم أعط التفاصيل : -----

تصريح : اصرح ان الافادات الواردة اعلاه هي صحيحة وكاملة وان عدم الادلاء بإفادات كاملة وواضحة أو إخفاء المعلومات يمكن أن يؤدي الي الغاء عقد التأمين , ووافق ان تكون هذه التصريحات جزءاً من عقد التأمين بين الشركة وبيني .

اسم طالب التأمين بخط يده: -----

التوقيع: ----- التاريخ:-----