

مطبوعة عريضة خاصة بالتأمين على غير الحياة *¹

الهيئة العامة للتأمين
Comité Général des Assurances



1. البيانات المتعلقة بالعارض:

- الاسم ولقب: *
- عدد بطاقة التعريف الوطنية أو عدد جواز السفر:

--	--	--	--	--	--	--	--

- الإسم الاجتماعي: *
- المعرف الوحيد: *
- العنوان: الترقيم البريدي:
- البريد الإلكتروني: *
- الهاتف: *
- الصفة: (مؤمن له أو مكتتب أو منخرط أو مستفيد أو الغير المتضرر)

2. البيانات المتعلقة بالطرف الضد:

- مؤسسة التأمين: *
- وسيط التأمين: *
- خبير التأمين: *
- طرف آخر: *

3. البيانات المتعلقة بعقد تأمين:

- عدد عقد التأمين..... *
- عدد الإنخراط بالعقد الجماعي:
- صنف عقد التأمين: (تأمين على العربات البرية ذات محرك، تأمين على الحريق، تأمين على المرض، تأمين المسؤولية المدنية، تأمين البضائع المنقولة برا/بحرا/جوا،)

¹ يتم التوجّه إلى مؤسسة التأمين المعنية فـصـدـ إيجـاد حلـ رـضـانـي وـتـوـفـيقـي قـبـلـ التـوـجـهـ إـلـىـ الـهـيـةـ الـعـامـةـ لـلـتـأـمـيـنـ حـولـ مـوـضـوـعـ العـرـيـضـةـ.



- تاريخ الإكتتاب/الإنخراط:
 - تاريخ الحادث (إن وجد):
 - في صورة رفض التأمين يرجى ذكر صنف العقد المراد اكتتابه:

4. معطيات خاصة بالعائض المتعلقة بتأمين العribات البرية ذات محرك:

- عدد شهادة التأمين:
 - نوع العربة:
 - الرقم المنجمي للعربة:
 - صنف العربة: (نفعي أو خاص)
 - تاريخ أول إذن بالجولان:
 - تاريخ صلوحية شهادة الفحص الفني:
 - تاريخ الحادث / الحوادث:
 - رقم ملف الحادث:

5. موضوع العريضة:



قائمة الوثائق المرفقة للعرضة:

..... -
..... -
..... -

حرر ب في

إمضاء العارض

