

طلب تأمين ضد المسؤولية المدنية تجاه الغير

١. إسم طالب التأمين _____
٢. مهنته وعنوانه _____
٣. طبيعة العمل المطلوب تأمينه _____
٤. مهنته وعنوانه _____
٥. مكان العمل _____
٦. مدة التأمين المطلوبة من: / / إلى: / /

حدود التغطية

٧. أضرار مادية في الحادث _____
٨. إصابات جسدية للشخص _____
٩. أضرار مادية وإصابات جسدية خلال مدة التأمين _____

أسئلة

١٠. هل تستخدم آلات في العمل؟ _____
١١. هل رفض التأمين من إحدى الشركات؟ _____
١٢. هل تتوفر لديكم الوسائل والمواد اللازمة للإسعافات الأولية؟ _____

البدل الإجمالي

الشركة	توقيع طالب التأمين
_____	_____
	التاريخ
