



سوليدرتي  
SOLIDARITY  
نؤمن تفاصيل عالمك

# نموذج طلب تأمين على المنازل

## Householders Insurance Proposal Form

Important:	هام:
<ul style="list-style-type: none"><li>All material facts must be disclosed. Failure to do so may invalidate the policy. A material fact is one which is likely to influence an insurer in the assessment and acceptance of the proposal. If you are in any doubt as to whether a fact is material then it should be disclosed to the insurer.</li><li>The sums to be insured for property insured under Sections 1, 2 &amp; 3 should represent the full replacement value of similar property as NEW.</li><li>Cover does not commence until the proposal has been accepted by the Company and premium paid.</li><li>If space provided on the Proposal Form is insufficient, please use a separate signed and dated sheet in order to provide a complete answer to any question.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>يجب الإفصاح عن جميع الحقائق الجوهرية. علماً بأن عدم الالتزام بهذا البند قد يكون سبباً في إبطال وثيقة التأمين. الحقائق الجوهرية: هي الحقائق التي لها تأثير على تقييم موظف الاكتتاب من حيث قبول، أو رفض، أو تقدير المؤمن عليه. وفي حال كان هناك شك حول ما إذا كانت الحقيقة جوهرية أم لا، يجب عندئذ الكشف عنها للشركة على أية حال.</li><li>يتعين أن تمثل المبالغ التي سيتم التأمين عليها للممتلكات المؤمن عليها بموجب الأقسام ١ و ٢ و ٣ القيمة الكاملة لاستبدال الممتلكات المشابهة بأخرى جديدة.</li><li>لا تبدأ التغطية حتى تتم الموافقة على العرض من قبل الشركة ودفع القسط.</li><li>إذا كان الفراغ المزود في نموذج الطلب غير كاف، يرجى استخدام ورقة منفصلة موقعة ومؤرخة للإجابة على أي أسئلة.</li></ul>

I. The Proposer:	١. مقدم العرض:
a) Name: _____	(أ) الاسم: _____
b) Contract: _____	(ب) تفاصيل العقد: _____
Address: _____	العنوان: _____
Country: KSA	الدولة: المملكة العربية السعودية
LandLine: _____ Mobile: _____ Email: _____	الهاتف الأرضي: _____ الهاتف النقال: _____ البريد الإلكتروني: _____
c) Occupation _____	(ج) العمل: _____
d) Insurance required for period: _____	(د) فترة التغطية المطلوبة: _____
From : _____	من : _____
To : _____	إلى : _____

عنوان بريد واصل Wasel Address	عنوان السكن / عنوان مقر المنشأة الرئيسي Home Address/ Head Office Address
Building No. رقم المبنى	* Building No. رقم المبنى
Additional Code الرمز الإضافي	* Region اسم المنطقة
Region اسم المنطقة	* City اسم المدينة
City اسم المدينة	* Postal Code الرمز البريدي
Postal Code الرمز البريدي	* Additional Code الرمز الإضافي
P. O. Box Address عنوان صندوق البريد	Unit No. رقم الوحدة
Postal Code الرمز البريدي P.O.Box ص.ب	Street اسم الشارع
City المدينة	District اسم الحي
	* Mandatory Fields حقول إلزامية

# نموذج طلب تأمين على المنازل

## Householders Insurance Proposal Form

2.	تفاصيل الممتلكات التي سيتم التأمين عليها:
<p>a) Type of Home: Flat <input type="checkbox"/> شقة Villa (in compound) <input type="checkbox"/> فيلا (في مجمع) House <input type="checkbox"/> بيت Other <input type="checkbox"/> أخرى</p> <p>b) Address of Property: _____</p> <p>c) Any Joint Financial Interest/Mortgage? If yes, please give details. No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم</p> <p>d) Are you the owner or the tenant occupant of the property? _____</p> <p>e) Construction – Is the home constructed of brick, stone or concrete? If no, please give details. No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم</p> <p>f) Is the residence self- contained? If no, please give details. No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم</p>	<p>(أ) نوع المنزل: بيت <input type="checkbox"/> فيلا (في مجمع) <input type="checkbox"/> شقة <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/></p> <p>(ب) عنوان الممتلكات: _____</p> <p>(ج) أي فائدة مالية مشتركة / رهن عقاري؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى إعطاء التفاصيل.</p> <p>(د) هل أنت المالك أم المستأجر الشاغل للممتلكات؟</p> <p>(هـ) البناء - هل المنزل مبني من الطوب أو الحجر أو الإسمنت؟ إذا كانت الإجابة "لا"، الرجاء إعطاء التفاصيل.</p> <p>(و) هل الإقامة مستقلة؟ إذا كانت الإجابة لا، الرجاء إعطاء التفاصيل.</p>
<p>g) Is the dwelling solely occupied by you and your family? If no, please give details. No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم</p> <p>h) Will the residence be Unoccupied for 45 or more consecutive days? No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم</p> <p>i) Have you or any member of your family or any other person permanently residing with you sustained any loss, damage, injury or liability in the past five years? If yes, please give details below. No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم</p>	<p>(ز) هل المنزل مشغول من قبلك وعائلتك فقط؟ إذا كانت الإجابة "لا"، الرجاء إعطاء التفاصيل.</p> <p>(ح) هل سيبقى مكان الإقامة شاغراً لمدة ٤٥ يوماً متتالية أو أكثر؟</p> <p>(ط) هل تعرضت أنت أو أي فرد من عائلتك أو أي شخص آخر بغير بشكل دائم معك لأي خسارة أو ضرر أو إصابة أو مسؤولية في السنوات الخمس الماضية؟ إذا كانت الإجابة نعم، الرجاء إعطاء التفاصيل أدناه</p>
3.	التغطية المطلوبة:
<p>SECTION I – BUILDINGS: YES / NO - If yes, please give details below.</p> <p>a) Sum Insured (including landlords fixture and fittings) SR _____</p> <p>b) Age of the Building: _____</p> <p>c) Number of storeys: _____</p> <p>d) Is any part of the premises used for business or profession? If yes please give details. No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم</p> <p>e) Do you require OPTIONAL extension of cover: 1. Accidental damage by external means: No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم 2. Subsidence: No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم</p>	<p>القسم ١ - المباني: نعم/ لا - إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى التزويد بالتفاصيل أدناه.</p> <p>(أ) مبلغ التأمين (بما في ذلك التجهيزات الثابتة وملحقاتها الخاصة بالمالكين): ريال سعودي _____</p> <p>(ب) عمر البناية: _____</p> <p>(ج) عدد الطوابق: _____</p> <p>(د) هل يستخدم أي جزء من المرافق لأعمال تجارية أو مهنية؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، الرجاء إعطاء التفاصيل.</p> <p>(هـ) هل تتطلب توسيعاً اختيارياً للتغطية: ١. الضرر العرضي الناجم عن وسائل خارجية: ٢. الهبوط:</p>



سوليدرتي  
SOLIDARITY  
نؤمنُ تفاصيل عالمك

# نموذج طلب تأمين على المنازل Householders Insurance Proposal Form

## SECTION 2 – CONTENTS: YES / NO -

If yes, please give details below.

القسم ٢ - المحتويات: نعم/لا -

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى التزويد بالتفاصيل أدناه.

a) Total value of Contents in your home

(including any items listed in (b) below: SR \_\_\_\_\_

أ) إجمالي قيمة المحتويات في منزلك بما في

ذلك أي مواد مدرجة في (ب) أدناه: ريال سعودي \_\_\_\_\_

b) In respect of "Valuables" please list below

all items in your home whose value exceeds  
SR 3000.

ب) فيما يتعلق "بالأشياء الثمينة"، الرجاء إدراج

جميع المواد في منزلك التي تتجاوز قيمتها  
٣٠٠٠ ريال سعودي أدناه.

القيمة بالريال السعودي  
Value SR

الوصف  
Description

c) Do you require OPTIONAL extension of cover:

ج) هل تتطلب توسيعاً اختيارياً للتغطية:

1. Accidental damage by external means:

No  لا Yes  نعم

١. الضرر العرضي الناتج عن وسائل خارجية:

2. Subsidence:

No  لا Yes  نعم

٢. الهبوط:

## SECTION 3 – PERSONAL BELONGINGS

AND VALUABLES (ALL RISKS): YES / NO -

If yes, please give details below.

(This Cover can be taken out only in conjunction Section 2-contents)

القسم ٣ - المقتنيات الشخصية

والأشياء الثمينة: نعم/لا -

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى التزويد بالتفاصيل أدناه.

(يمكن أن تحصل هذه التغطية فقط بالارتباط مع القسم ٢ - المحتويات)

a) Total value of Contents in your home

(including any items listed in (b) below: SR \_\_\_\_\_

أ) إجمالي قيمة المحتويات في منزلك بما في

ذلك أي مواد مدرجة في (ب) أدناه: ريال سعودي \_\_\_\_\_

b) Please list below all items (Other than

clothing & Linen) in your home whose value  
exceeds SR 3000.

ب) الرجاء إدراج جميع المواد (خلاف الملابس

والمفروشات) في منزلك التي تتجاوز قيمتها  
٣٠٠٠ ريال سعودي أدناه.

القيمة بالريال السعودي  
Value SR

الوصف  
Description

## SECTION 4 – DOMESTIC SERVANTS

(PERSONAL ACCIDENT): YES / NO -

If yes, please give details below.

القسم ٤ - موظفي الخدمة

المنزلية: نعم/لا -

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى التزويد بالتفاصيل أدناه.

a) Name: \_\_\_\_\_

أ) الاسم: \_\_\_\_\_

b) Date of Birth: \_\_\_\_\_

ب) مكان الولادة: \_\_\_\_\_

c) Sex: Male

Female

أنثى

ج) الجنس: ذكر

d) Passport/ID: \_\_\_\_\_

د) جواز السفر /بطاقة الهوية: \_\_\_\_\_

<p>4. Other Insurances:</p> <p>a) Are you now insured against Accident or Sickness? If yes, please give details below.</p> <p>No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم</p> <p>b) In respect of Household Insurance has any Insurer declined, refused renewal, cancelled, required an increase in premium or imposed special conditions? If yes, please give details below.</p> <p>No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم</p>	<p>التأمينات الأخرى: E</p> <p>(أ) هل أنت مؤمن حالياً ضد الحوادث أو المرض؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، الرجاء إعطاء التفاصيل أدناه.</p> <p>(ب) فيما يتعلق بالتأمين على المنازل، هل قامت أي جهة تأمين بتخفيض أو رفض تجديد أو إلغاء أو طلب زيادة في القسط أو فرض شروط خاصة؟ إذا كانت الإجابة "نعم"، الرجاء إعطاء التفاصيل أدناه.</p>
--	---

<p><b>Declarations</b></p> <p>I/We to the best of my/our knowledge hereby confirmed that the statements contained in this proposal for are true and correct and I/we have not concealed, mis-represented or mis-stated any material fact.</p> <p>I/We agree that the statements and declaration contained in this proposal form shall be the basis of the contract of insurance with Solidarity Saudi Takaful Company and are deemed to be incorporated in the contract.</p> <p>Will be notify the Saudi Credit Bureau (SIMAH ) in the event of non-compliance with financial obligations</p> <p>I/We agree to the terms, conditions including all exclusions of the Household Insurance Policy which I/We have read carefully.</p> <p>Signature of the Proposer: _____ Date: _____</p>	<p><b>إقرار</b></p> <p>أؤكد/نؤكد حسب علمي/علمنا بموجب هذه الوثيقة أن البيانات الواردة في نموذج الطلب هذا حقيقية وصحيحة ولم أقم/نقم بتحريف أو تشويه أو تزوير أية حقيقة جوهرية.</p> <p>أوافق/نوافق على أن البيانات والإقرارات الواردة في نموذج العرض هذا ستكون الأساس لعقد التأمين مع شركة سوليدرتي السعودية للتكافل وتعتبر مدرجة في العقد.</p> <p>أوافق/نوافق على الأحكام والشروط بما في ذلك جميع استثناءات وثيقة التأمين على المنازل التي قمت/قمنا بقراءتها بعناية.</p> <p>سوف يتم إشعار الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) في حال عدم التقيد بالالتزامات المالية</p> <p>توقيع مقدم الطلب: _____ التاريخ: _____</p>
---	---