

**PROPOSAL FORM
GOODS-IN-TRANSIT INSURANCE**

**طلب الإشتراك
وثيقة تأمين البضائع المنقولة**

Guidelines to Fill the Form

إرشادات لتعبئة الطلب:

1. Please use BLOCK CAPITALS and tick YES or NO where appropriate and initial any amendments.
الرجاء إكمال الطلب بخط واضح ووضع علامة (√) امام نعم او لا حسب الأجابة المناسبه والتوقيع بالأحرف الأولى من الإسم علي أي تعديل
 2. Please answer all the questions completely. If a particular question is not applicable to you and/or your business please mark that question as not applicable "N/A". We will take unanswered question as No.
يرجي الإجابة علي كامل الأسئلة. إذا كان هناك سؤال معين لا ينطبق علي حالتك و/أو حالة العمل ، الرجاء وضع عبارة "لا ينطبق" ، وسوف تعتبر الأسئلة التي تركت بلا جواب علي أنها إجابة ب(لا).
 3. Please attach extra sheets wherever the space is insufficient to provide the additional underwriting information. Put a (√) mark wherever applicable.
يرجي إرفاق أوراق منفصلة إذا كانت المساحة المخصصة للإجابة غير كافية لإعطاء المعلومات الفنية الإضافية. الرجاء وضع علامة (√) في المربع المناسب.
 4. Kindly contact the Company's Office or authorized representative for any doubts or clarifications on the proposal form.
يرجي الإتصال بمكاتب الشركة أو ممثليها المخولين إذا كان لديك شك أو توضيحات عن طلب التأمين.
 5. The liability of the Company does not commence until this proposal has been accepted by the Company and the premium paid or agreed to be paid.
إن مسؤولية الشركة لا تبدأ حتي يتم قبول طلب التأمين هذا من قبل الشركة وأن يكون قد تم السداد أو الموافقة علي سداد قسط الإشتراك.
 6. All amount should be expressed in SAR
جميع المبالغ يجب الإفصاح عنها بالريال السعودي
1. Name of Insured: اسم الشركة الناقلة: .1
 2. Address of Principal Office: عنوان المكتب الرئيسي: .2
C.R. No.: رقم السجل التجاري:
Tel. No.: رقم الهاتف:
Fax No.: رقم الفاكس:
 3. a) Whether the carrier is an individual, partnership, private limited or public limited company: هل الناقل فرد، شريك، مؤسسة خاصة ذات مسؤولية محدودة أو شركة عامة ذات مسؤولية محدودة: .3
ب) Date of Registration: تاريخ تسجيل الشركة: .3
 4. Voyage from: to: إلى: الرحلة من: .4
 5. Types and nature of goods to be carried: طبيعة وأنواع البضائع المنقولة: .5

6. (أ) تفاصيل ومواصفات المركبات ومناطق التشغيل:
a) Particulars of vehicles and area of operation(s):
- (ب) الموديل/الموديلات وسنة/سنوات التصنيع:
b) Make(s) and Year(s) Built
- (ج) طاقة/طاقات التحميل المرخصة:
c) Licensed carrying capacity(ies)
- (د) نوع/أنواع جسم المركبة: ما إذا كان مفتوحاً أو مقفل من جانب واحد أو مقفلاً من كل الجوانب، أو صهاريج أو ناقلات لمنتجات خاصة:
d) Type(s) of body(ies) of the vehicles i.e. whether open, side-walled, closed body, tankers or special products carriers:
- (هـ) هل هناك مقطورة/مقطورات مرفقة؟ إذا كان كذلك ما هي طبيعة ونوع جسمها/ أجسامها:
e) Is there a trailer(s) attached? If so, its nature and type of body(ies).
- (و) هل لدى الشركة الناقله جدول ثابت لخدمة وصيانة المركبات؟ إذا كان كذلك، يرجى ذكر التفاصيل:
f) Whether the carrier has a fixed schedule for servicing and maintenance of the vehicles. If so, give details
- (ز) هل تحتفظ الشركة الناقله بسجل/سجلات تفصيلية للمركبات:
g) Whether a detailed logbook(s) is maintained for the vehicles.
7. هل تم إبرام أي تأمين للمسؤولية القانونية الشركة الناقله السابق خلال السنوات الثلاث الماضية؟ إذا كان كذلك، يرجى ذكر اسماء شركات التأمين وسجل المطالبات:
7. Has any insurance of carriers legal liability been effected during the previous three years? If so, give the names of insurers and claims record:
8. هل أي من شركات التأمين ولسبب يتصل بنوع الخطر المطلوب التأمين عليه، قد:
8. Has any insurer, in connection with any of the risks proposed for insurance, ever:
(أ) رفضت طلبكم؟
(ب) رفضت تجديد أو قامت بإلغاء وثيقتكم؟
(ج) طلبت أي زيادة في القسط أو قسط إضافي لإعادة التغطية إلي حالتها الأولي أو فرضت شروط خاصة؟
a) declined your proposal?
b) refused to renew or cancelled your Policy?
c) required any increased premium or additional or reinstatement premium or imposed any special conditions?

9. Limits of Liability required to be covered per accident: .9 حدود المسؤولية التي ترغبونها للتغطية عن كل حادثة.
10. What amount out of each claim is the carrier willing to bear himself? .10 ما هو المبلغ الذي ترغب الشركة الناقله في تحمله عن كل مطالبة؟

I/We hereby declare that the particulars contained herein are true and correct and that no material fact has been withheld, misstated or misrepresented. Submitting this form does not bind the Proposer to complete the Insurance, nor Wala'a to accept, but it is agreed that this form shall be the basis of the contract should a policy be issued?

أنا/ نحن نصرح بهذا بأن البيانات التفصيلية الواردة في هذا الطلب صحيحة وحقيقية وأنه لم يتم اخفاء أو حجب، تشويه أو تحريف أي معلومة جوهرية. إن تقديم هذا الطلب لا يلزم طالب التأمين بإكمال التأمين، ولا تلزم شركة ولاء بالموافقة، ولكن من المتفق عليه أن هذا الطلب سوف يشكل اساسا للعقد فيما لو تم إصدار الوثيقة.

Signature of Proposer
Date and place

توقيع طالب التأمين
التاريخ والمكان