

Policy No.		رقم الوثيقة
Name & Address of insured / Mobile number		اسم وعنوان المؤمن له / رقم الجوال
The date of loss and location where the loss/ damage occurred		تاريخ وموقع حدوث الخسارة / الضرر
Brief details of the nature of the property lost/ damaged		تفاصيل مختصرة عن طبيعة خسارة الأملك / الضرر
Any bank lien on property?		هل يوجد امتياز بنكي على الممتلكات؟
Were the police/ CDA notified?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل تم إبلاغ الشرطة / الدفاع المدني؟
Are you the sole owner of the property lost/ damaged?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل أنت المالك الوحيد للممتلكات المفقودة / المتضررة؟
If NO give particulars of any other's interest in the property		إذا كان الجواب لا ، قم بإعطاء تفاصيل عن مصلحة أي جهة أخرى في الممتلكات
Is there any existing insurance, other than by Walaa on the said property?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل يوجد تأمين آخر للممتلكات المذكورة لغير شركة ولاء ؟
Under what category are you claiming:	<p>1. Accidental Damage to Buildings <input type="checkbox"/></p> <p>2. Accidental Damage to Contents <input type="checkbox"/></p> <p>3. Storm or flood damage to building or content. <input type="checkbox"/></p> <p>4. Riot, civil commotion, strikes, labor disturbances. <input type="checkbox"/></p> <p>5. Malicious damage <input type="checkbox"/></p> <p>6. Theft or attempted theft <input type="checkbox"/></p> <p>7. Falling radio and television receiving aerials <input type="checkbox"/></p> <p>8. Damage caused by falling trees or branches. <input type="checkbox"/></p> <p>9. Theft of Keys <input type="checkbox"/></p> <p>10. Household Removals <input type="checkbox"/></p> <p>11. Fatal Injury Benefit <input type="checkbox"/></p> <p>12. Occupiers Personal and Employers Liability <input type="checkbox"/></p> <p>13. Tenant's Liability <input type="checkbox"/></p> <p>14. Loss of Rent or Cost of alternative Accommodation <input type="checkbox"/></p>	<p>1. حادث عرضي للمباني</p> <p>2. حادث عرضي للمحتويات</p> <p>3. أضرار عاصفة أو فيضان حدثت للمبنى أو للمحتويات</p> <p>4. أعمال شغب، اضطرابات عمل، اضطرابات مدنية</p> <p>5. أضرار متعمدة وكيدية</p> <p>6. سرقة أو محاولة سرقة</p> <p>7. سقوط هوائيات إستقبال الإذاعة و التلفزيون</p> <p>8. الأضرار بسبب سقوط الأشجار أو الأغصان</p> <p>9. سرقة المفاتيح</p> <p>10. عمليات الإزالة المنزلية</p> <p>11. منافع الإصابات البليغة</p> <p>12. المسؤولية الشخصية للمقيمين وأصحاب العمل</p> <p>13. مسؤولية المستأجرين</p> <p>14. خسارة الإيجار أو تكلفة السكن البديل</p>
Estimated amount of loss/ damage		المبلغ التقديري للخسارة / الضرر

Declaration (In respect of all above sections)

I declare to the best of my/ our knowledge and belief that the foregoing particulars are true and correct.

أؤكد وحسب علمي الكامل ومعرفتي التامة بأن التفاصيل والمعلومات السابقة حقيقية وصحيحة.

Name of Insured _____ أسم المؤمن له

Date _____ التاريخ