

طلب تأمين ضمان الأمانة

الفرع:

مقدم الطلب (رب العمل):

المهنة:

مدة التأمين: من: إلى:

اسم وتاريخ تعيينه ومهنة الشخص المطلوب التأمين عليه:

اذكر الصفة التي استخدم أو سيستخدم فيها أو السبب الذي من أجله طلب الضمان:

هل سيسمح له بممارسة أي عمل أو مهنة أخرى؟

اذكر مقدار راتبه ومخصصاته ومكافآته:

هل هو المسؤول عن أعمال أي مستخدم آخر؟ وفي حالة الإيجاب يرجى ذكر التفاصيل:

اذكر طبيعة واجباته ومسؤولياته بصورة عامة وإذا كان هناك اتفاق خطي يرجى تزويدنا بصورة منه:

اذكر أكبر مبلغ محتمل أن يكون بحوزة المستخدم في وقت واحد والمدة القصوى التي يبقى بحوزته هذا المبلغ:

كم مضى على اشتغال المستخدم لديكم؟ وبأية صفة؟ سواء بضمان أو بدونه وإذا كان غير مضمون فما هو سبب طلبكم الضمان حالياً؟

اذكر طبيعة الأموال أو البضائع، من غير النقود، التي هي بحوزة المستخدم:

متى وكيف يتم ترصيد وتسوية حسابات المستخدم:

ما هي الطريقة التي سوف تتبع لتأمين الدقة في حسابات المستخدم؟

ما هي الخسائر التي لحقت بكم نتيجة اختلاس أو تبديد أي مستخدم وذلك خلال السنوات الخمس المنصرمة:

اذكر طبيعة الوقاية (إن وجدت) باستثناء المذكورة في هذه الاستمارة والتي سوف يؤخذ بها أو أنها موجودة حالياً:

هل اقتنعتم شخصياً بموجب استفساراتكم بأن المستخدم ذو خلق أمين وتصرفاته قويمه؟

هل أن حساباتكم تحقق من قبل مدققين، فإذا كان الأمر كذلك، فبأي فترات؟

يرجى إيضاح طرق الإشراف التي تطبق بشأن الحسابات الموقوفة لديكم مابين عدد مرات مراجعة مثل هذه الحسابات مباشرة مع العملاء ومن قبل من؟

هل يكون التسديد اعتيادياً لمؤسستكم بموجب شيكات مصرفية مسطرة؟ وبعبءه فهل يحدد بكم أمر التصرف بها؟

إذا كان المطلوب التأمين عليه أكثر من شخص، يرجى إرفاق كشف يتضمن الاسم، المهنة، تاريخ التعيين ومبلغ التأمين المطلوب لكل شخص:

مبلغ الضمان المطلوب:

لا يعني تعبئة هذا الطلب إشعاراً لسريان التأمين إلا بعد الحصول على موافقة الشركة الخطية عليه و/أو إصدار وثيقة التأمين.

إنني / أننا أصرح/نصرح بأن كافة الإجابات المعطاة في هذه الاستمارة صحيحة ومطابقة

للحقيقة وأن حسابات المستخدم في الجدول صحيحة لحين توقيع هذه الاستمارة، كما أننا لسنا على علم بأية حقيقة تؤثر على تبعة ضمان

أمانة المستخدم المذكور.

توقيع طالب التأمين:

الموظف / المنتج / الوكيل: التاريخ: