

استمارة طلب تأمين
ورقة معلومات بشأن الطيران العام

(1)	المؤمن له	:	.....
(أ)	اسم المؤمن له	:	.....
(ب)	عنوان المؤمن له	:	.....
(ج)	أعمال المؤمن له	:	.....
(د)	عدد السنوات في ممارسة الأعمال	:	.....
(2)	مدة التأمين	:	.....
(3)	الطائرة	:	.....
(أ)	طراز ونوع كل طائرة	:	.....
(ب)	سنة الصنع	:	.....
(ج)	العلامات المسجلة	:	.....
(د)	القيمة المتفق عليها لكل طائرة لأغراض التأمين	:	.....



- (هـ) عدد الركاب / الطاقم :
المقاعد المتاحة بكل طائرة
.....
-
-
- (و) من المسؤول عن صيانة الطائرة :
.....
- (4) الاستخدامات والانتفاع**
- أ) التفاصيل الكاملة للاستخدامات :
.....
- ب) الانتفاع السنوي المقدر لكل استخدام. :
.....
- (5) الوضع**
- أ) أين يوجد موقع الطائرة/ الطائرات :
.....
- ب) هل توجد الطائرة/ الطائرات في حظيرة الطائرات :
.....
- (6) الطيارون**
- أ) أسماء الطيارين :
.....
- ب) الرخصة المتحصل عليها :
.....
- ج) إجمالي الساعات (الموزعة بين طائرات الجناح الثابت وطائرات الجناح الدوار) :
.....
- د) الساعات حسب النوع :
.....
- هـ) هل يخضع الطيارون للتدريب باستمرار؟ إذا كانت الإجابة نعم، فأين ينعقد هذا التدريب وكم مرة؟ :
.....
-



(و) هل تعرض الطيارون لأي فقدان أو انتهاك لرخصهم خلال الخمس سنوات الأخيرة؟ إذا كانت الإجابة نعم، يُرجى تقديم التفاصيل الكاملة :

.....

.....

(ز) الحد الأدنى للساعات اللازمة لضمان الطيارين المفتوح (إن وُجد).

..... :

(7) **حدود المسؤولية اللازمة** ونوعها على سبيل المثال مسؤولية قانونية أحادية مشتركة أو مسؤولية قانونية منفصلة للأطراف الثالثة والركاب.

(أ) الحد اللازم للمسؤولية الأحادية المشتركة

..... أو

..... المسؤولية القانونية للأطراف الثالثة

..... المسؤولية القانونية للركاب.

(ب) الحد اللازم للحوادث الشخصية للركاب (إن وجدت) :

.....

(ج) الحد اللازم لحوادث أفراد الطاقم (إن وجدت) :

.....

(د) الحد اللازم للنفقات الطبية :

.....

(8) **سجل الخسارة / المطالبات**

تفاصيل الحوادث / الخسائر / المطالبات السابقة، إن وجدت، خلال الخمس سنوات الأخيرة؟ :

.....

(9) **التغطية المطلوبة**

التأمين على جسم الطائرة والتأمين ضد المسؤولية :

.....

التأمين ضد الحوادث الشخصية :

.....

التأمين ضد الحرب :

.....

التأمين القابل للخصم :

.....

قطع الغيار :

.....

أي بنود أخرى :

.....



(10) هل يجري المؤمن له أو أي موظف تابع للمؤمن له أية أنشطة طيران لأطراف ثالثة يتعين تقديم تغطية تأمينية لها.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(11) اسم شركة التأمين الحالية وتاريخ انتهاء الصلاحية والأسعار المفروضة (إذا كانت معروفة).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

أقر أنا (نحن) بأن البيانات والتفاصيل الواردة في استمارة طلب التأمين هذه صحيحة وأتني (أننا) لم أقدم بيانات وتفاصيل خاطئة أو أحجب أية حقائق جوهرية. وأوافق أنا (نوافق نحن) على أن هذه الاستمارة مع المعلومات الأخرى المقدمة من جانبي (جانبنا) تشكل أساساً لأي عقد تأمين وتدرج في هذا العقد. توقيع استمارة طلب التأمين هذه لا يلزم مقدمها على إكمال هذا التأمين.

التاريخ: _____

الاسم: _____

التوقيع: _____