

نموذج الدعوى "أ"

شركة التأمين على الحياة (العالمية) ش.م.ب (مقفلتة)

البحرين

بيان المطالب

فيما يتعلق بالمطالبة المقدمة بموجب البوليصة رقم -----

على حياة السيد / السيدة-----، أقدم أنا بصفتي المطالب وبموجب هذه البوليصة، البيان التالي:

1. تفاصيل تتعلق بالمطالب:

- أ. اسم المطالب: _____
ب. السن: _____
ج. العنوان: _____
د. علاقته بالمؤمن عليه المتوفى: _____
هـ. طبيعة المسمى التي بموجبها قدمت المطالبة الخاصة بمبلغ البوليصة أي: _____
المستفيد أو المحال إليه أو الوصي أو المدير المنتدب أو مأمور التفليسة _____

2. تفاصيل تتعلق بالمؤمن عليه المتوفى: السيد / السيدة -----

- أ. مكان وفاة المؤمن عليه: _____
ب. تاريخ الوفاة وتوقيت حدوث الوفاة بالضبط: ص/م. _____
ج. سن المؤمن عليه عند الوفاة: _____
د. مدة المرض الأخير: _____
هـ. السبب المباشر للوفاة: _____
و. الوظيفة الأخيرة للمؤمن عليه: _____
ز. العنوان الأخير للمؤمن عليه: _____
ح. اسم والد المتوفى بالكامل: _____

3. التفاصيل المتعلقة ببوالص التأمين الأخرى للمؤمن عليه:

رقم البوليصة. مبلغ البوليصة اسم مكتب الإصدار

4. -----

- أ. متى كانت شكوى المتوفى لأول مرة من كونه ليس بصحة جيدة؟

- ب. طبيعة المرض الذي اشتكى منه:

5. أسماء الأطباء المرافقين الذين تابع معهم خلال المرض الأخير:

6. اسم وعنوان الأطباء الذين تمت استشارتهم خلال السنوات الثلاث الأخيرة:

تواريخ الاستشارة	اسم الطبيب أو المستشفى والعنوان	طبيعة الشكوى
1.	-----	-----
2.	-----	-----
3.	-----	-----

أقر أنا، ----- بموجبه أن البيان الذي تم الإدلاء به أعلاه صحيح وسليم من جميع الجوانب. بغض النظر عن أحكام أي قانون أو عرف أو عادات أو اتفاقيات في الوقت الحالي، والتي تحظر على أي طبيب أو مستشفى الكشف عن أي معلومات أو بيانات قد اكتسبها أثناء علاج أو فحص شخص ما على أساس السرية، وعليه أخول بموجبه للطبيب أو المستشفى الذي فحص أو عالج أو المؤمن عليه المتوفى المذكور من أي مرض أو علة بالإفصاح عن أي معلومات أو بيانات تتعلق بالحالة الصحية للمتوفى والتي ربما تكون قد حلت به، سواء قبل أو بعد إصدار الوثيقة من قبل الشركة، إلى الشركة، وأي من مسؤوليها أو مستشاريها القانونيين أو في أي محكمة قانونية.

توقيع المطالب

الوظيفة: -----

العنوان: -----

حرر هذا الإقرار في يوم ----- من شهر ----- 20--- في حضوري وبمعرفتي.

توقيع الشاهد

الاسم: -----

العنوان: -----

(إذا تم توقيع الإقرار باللغة العامية، ينبغي على الشاهد أيضًا توقيع الإقرار التالي).

أقر بأن محتويات هذا النموذج قد شرحت لموقع الإقرار باللغة العامية وقد قام بالتوقيع عليها بعد فهمها بالكامل.

----- التوقيع:

----- الاسم: