

نموذج المطالبة "1أ"

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

البحرين

تقرير خاص من قبل الوكيل

(إذا كانت الشركة قد تلقت إخطارًا بوفاة المؤمن عليه المذكور أدناه، يُطلب من الوكيل إجراء تحقيقات دقيقة في الأمر على الفور وتقديم تقرير كامل في النموذج المبين أدناه. يعاد هذا التقرير فورًا لتسهيل تسوية المطالبات. تحرر جميع الإجابات بكلمات واضحة، ولا تقبل جرات القلم أو النقاط أو العلامات المائلة كإجابات مقبولة).

فيما يتعلق بالمطالبة بموجب البوليصة رقم -----

على حياة -----.

1. هل علمت ضمن نطاق معرفتك الشخصية أن المؤمن عليه المذكور أعلاه قد توفي؟

2. ما المعلومات التي تمكنت من الحصول عليها فيما يتعلق بتاريخ الوفاة: -----
مكان الوفاة: -----
سبب الوفاة: -----
الظروف: -----
3. من أي من المصادر حصلت على هذه المعلومات وهل أنت مقتنع أنها معلومات موثوقة؟

4. هل يمكن أن تثبت شخصياً أن المتوفى هو الشخص المؤمن عليه بموجب البوليصة المذكورة أعلاه؟
هل لديك أي سبب للتفكير بخلاف ذلك؟

5. هل لديك أي اشتباه في التزوير أو انتحال الشخصية، أو أي سبب للاعتقاد بأن المطالبة ليست حسنة النية من جميع الجوانب؟

6. هل لديك أي معلومات أخرى لتقديمها أو ملاحظات تتعلق بهذه المطالبة؟

تحريراً في يوم ----- من شهر ----- 20-----.

توقيع الوكيل----- رقم الكود-----

العنوان-----