

شركة التأمين على الحياة (العالمية)

ش.م.ب (م) مقفلة

شركة تابعة لشركة التأمين العالمية الهندية

رأس المال المدفوع 5,000,000 دينار بحريني س.ت: 21606

### نموذج طلب قرض

من، الاسم----- العنوان----- رقم الهاتف-----	إلى، المدير العام، شركة التأمين على الحياة (العالمية) ش.م.ب (مقفلة)، ص.ب #584، المنامة، البحرين
--	--

السيد الفاضل/

تحية طيبة وبعد،

رد: رقم البوليصه ----- للتأمين على حياتي

من فضلكم امنحوني سلفة أو قرض بقيمة ----- أو أقصى ما يمكن الحصول عليه عن طريق قرض مقابل للبوليصه المذكورة أعلاه. وأقر بأنني أوافق على دفع فائدة بنسبة 8% سنويا على أن تتضاعف بشكل نصف سنوي.

أ. أنا على دراية بالشروط والأحكام التي سيتم بموجبها تقديم القرض. كما إنني أدرك تمامًا أن الشروط والأحكام المذكورة التي أدرجت في البوليصه ستكون هي نفس الشروط والأحكام الواردة في البند بعنوان "القروض" والذي يرد في الشروط والامتيازات المطبوعة على ظهر البوليصه.

ب. كما أوافق أن ترفق الملحقات التالية بالبوليصه أي: "تقدم السلفيات والقروض مقابل ضمان البوليصه من قبل الشركة وفقًا للشروط والأحكام التالية: -

(1) تظل هذه البوليصه ملكية مطلقة للشركة ومن يخلفها وكذلك المتنازل لهم كضمان لسداد السلفة والفوائد المترتبة عليها وجميع النفقات التي قد يتم احتسابها فيما يتعلق بذلك.

(2) ينبغي سداد دفع الحد الأدنى من الفائدة لمدة ستة أشهر بغض النظر عن تاريخ السداد.

(3) تسدد الفائدة بنسبة 8% من المبلغ على أن تتضاعف بشكل نصف سنوي للشركة، ومن يخلفها وللمتنازل لهم وتسدد الدفعة الأولى من الفائدة بشكل نصف سنوي بعد ذلك.

(4) في حالة عدم سداد السلفة أو القرض عند طلبها أو دفع الفائدة في تواريخ الاستحقاق، كما هو مذكور أعلاه، تحجز البوليصه دون الحاجة إلى إعطاء أي إخطار تنازل إلى الشركة ومن يخلفها وللمتنازل لهم. يحق للشركة تطبيق قيمة التنازل المسموح بها فيما يتعلق بالبوليصه من حيث لوائحها وشروطها في سداد السلفة والفوائد والمصروفات ويحال رصيد قيمة الاستحقاق لحساب حامل البوليصه إن وجد.

(5) في حالة استحقاق هذه البوليصه أو المطالبة بها بعد الوفاة ولم يتم سداد مبلغ السلفة أو أي جزء منها، يحق للشركة خصم هذا المبلغ مع جميع الفوائد حتى تاريخ الاستحقاق أو الوفاة، على حسب الحالة، من قيمة البوليصه والرصيد فقط والتي تكون مستحقة الدفع بموجب البوليصه.

(6) تسدد السلفة والفائدة بالدولار الأمريكي فقط.

7) تحال هذه البوليصه إلى الهند عند الطلب وفقاً لشروط وأحكام البوليصه فقط، وذلك بعد سداد مبلغ السلفه والفوائد بموجب البوليصه بشكل كامل للشركه.

أوافق على الشروط والأحكام المبينه أعلاه.

لقد تم التنازل عن البوليصه لصالح الشركه، وقد تم إرسال إيصال مبلغ القرض وإقرار التنازل حسب الأصول.  
وقع في ---(المكان)---بتاريخ هذا اليوم ---(التاريخ)----- من شهر ---(شهر)----- (سنة)-----.

توقيع المؤمن عليه: -----

الاسم: -----

---

الطابق الاول: بناية علي الوزان، شارع الخليفة، ص.ب 584، المنامة، مملكة البحرين، هاتف: +973 17210610، فاكس: +973 17211577  
البريد الإلكتروني: [www.licinternational.com](http://www.licinternational.com) / [licintl@batelco.com.bh](mailto:licintl@batelco.com.bh)

### إقرار التنازل

#### رد: البوليصة رقم. -----

أقر بموجبه هذا بأنني لم أتنازل عن بوليصة التأمين على الحياة المذكورة أعلاه لأي شخص، ولم أتعامل معها بأي مسألة أخرى، باستثناء التنازل المنفذ الآن لصالح شركة التأمين على الحياة (العالمية) ش.م.ب (مقفلة) نظير القرض المطلوب بموجب هذه البوليصة.

وقع في --- (المكان) --- بتاريخ هذا اليوم --- (التاريخ) --- من شهر --- (شهر) --- (سنة) ---.

توقيع المؤمن عليه: -----

الاسم: -----

#### إبصال استلام القرض

أقر أنا الموقع أدناه ----- بموجبه بأنني قد استلمت مبلغ ----- (دولار أمريكي) وقد دفع لي من قبل شركة التأمين على الحياة (العالمية) ش.م.ب (مقفلة) كقرض بوليصة بموجب البوليصة رقم -----.

وقع في --- (المكان) --- بتاريخ هذا اليوم --- (التاريخ) --- من شهر --- (شهر) --- (سنة) ---.

توقيع المؤمن عليه: -----

الاسم: -----

#### **يصدر الشيك ب (ضع علامة مرة واحدة فقط)**

	الدولار الأمريكي
	الريال السعودي
	الدينار البحريني
	الروبية الهندية
	أي عملة أخرى

ملاحظة:

- هذا إيصال قرض ولا يسري إلا بعد إصدار الشيك / مسودة الطلب من قبل شركة التأمين على الحياة (العالمية) ش.م.ب (مقفلة).
- طلب إرجاع وثيقة القرض الموقع حسب الأصول [مطلوب أربعة توقيعات] بالإضافة إلى وثيقة البوليصة الأصلية.

### تنازل

أقر أنا الموقع أدناه----- (اسم المؤمن عليه بالكامل) المؤمن عليه بموجب بوليصة التأمين على الحياة رقم ----- بالتنازل عن ونقل كل ما لدي من حقوق وفوائد بموجب بوليصة التأمين وكذلك مبلغ التأمين المستحق وجميع المزايا ذات الصلة لشركة التأمين على الحياة (العالمية) ش.م.ب (مقفلة) ومن يخلفها والمتنازل لهم وأتنازل بالكامل عن أي مبالغ مستحقة والتي قد يتم تلقيها فيما بعد.

وقع في --- (المكان)--- بتاريخ هذا اليوم --- (التاريخ)----- من شهر --- (شهر)----- (سنة)-----.

(توقيع المؤمن عليه)

الشاهد: التوقيع: -----

الاسم: -----

العنوان: -----