

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

رأس المال المدفوع 10,000.000 دينار بحريني س.ت:
21606، بناية علي الوزان، شارع الخليفة، ص.ب
584، المنامة، مملكة البحرين.
هاتف: +973 17210610، فاكس: 17211577
+973
البريد الإلكتروني: licintl@batelco.com.bh /
www.licinternational.com

رد: البوليصة رقم-----

يرجى إرسال الوثائق التالية على الفور حتى تتمكن من تخليص المدفوعات المستحقة لك:

1. وثيقة البوليصة الأصلية للتصديق عليها.
 2. نموذج إبراء الذمة وعدم التنازل الموقع والمصدق على نحو وافي.
 3. نسخة من جواز السفر الساري موقع من الشخص المعني / إثبات هوية للتحقق من صحة التوقيع.
 4. إذا كنت ترغب في تحويل المبلغ إلى حسابك المصرفي من خلال التحويل البرقي، فيرجى إرسال ما يلي:
(أ) شيك مصرفي ملغي أو نسخة موقعة شخصيًا من ورقة شيك فارغة تحمل اسم العميل ورقم الحساب المطبوع على ورقة الشيك.
(ب) في حالة عدم توافر ورقة الشيك، فيجب تقديم نسخة من صفحات دفتر البنك الموقعة من قبل الشخص المعني والتي تحتوي على اسم العميل ورقم الحساب.
(ج) إذا لم يكن كلاهما متاحين، فيرجى تقديم أحدث نسخة من كشف الحساب المصرفي أو دفتر البنك الذي تم الحصول عليه من البنك مع وجود ختم البنك عليه.
- وبالتالي سيكون من دواعي تقديرنا إذا أرسلت المتطلبات المذكورة أعلاه بطريقة تمكّنك من الحصول على قيمة مخصصات استمرار النفاذ للبوليصة المذكورة أعلاه في الوقت المحدد.
- نتقدم لك بخالص الشكر وفي انتظار إرسال المتطلبات المذكورة أعلاه كي نتقدم من تقديم الخدمة المطلوبة إليك بشكل سريع.

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

رأس المال المدفوع 10,000.000 دينار بحريني س.ت:

21606، بناية علي الوزان، شارع الخليفة، ص.ب

584، المنامة، مملكة البحرين.

هاتف: +973 17210610، فاكس: 17211577

+973

البريد الإلكتروني: licintl@batelco.com.bh /

www.licintemational.com

نموذج إبراء الذمة من فوائد استمرار النفاذ بموجب

إرجاع النقد والتمويل والتغطية المضافة

رقم البوليصه----- تاريخ البدء: -----

للتأمين على حياة ----- (اسم المؤمن عليه).

أقر أنا، مقدم الطلب/ المؤمن عليه بموجبه بأنني قد استلمت من شركة التأمين على الحياة (العالمية) ش.م.ب (مقفلة) مبلغ ----
----- دولار أمريكي كتسوية كاملة لجميع مطالبتي ومستحقاتي فيما يتعلق بالمدفوعات التالية بموجب البوليصه
المذكورة ورهنًا بشروط عقد البوليصه وبموجبها تم تسليم البوليصه للتصديق عليها.

1- 20% / 25% من مبلغ التأمين المستحق: -----دولار أمريكي والمستحق في ----- (تاريخ الاستحقاق).

مطروحًا منه:

الأقساط غير المدفوعة	----- دولار أمريكي
الفائدة على الأقساط غير المدفوعة	----- دولار أمريكي
خصومات أخرى	----- دولار أمريكي
إجمالي الخصومات	----- دولار أمريكي
صافي القيمة المستحقة	----- دولار أمريكي

أقر بموجبه أنني لم أتنازل عن بوليصة التأمين على الحياة الممنوحة من شركة التأمين على الحياة (العالمية) ش.م.ب (مقفلة)
المذكورة أعلاه إلى أي شخص وسأقدم إلى الشركة أي إشعار بالتنازل عن أو إعادة التخصيص قبل سداد فائدة استمرار النفاذ.

حرر في يوم ----- من شهر ----- 201-----.

توقيع المؤمن عليه

اسم المؤمن عليه-----

الشاهد:

التوقيع: -----

الاسم: -----

العنوان: -----

رقم الهاتف: -----

اختيار العملة (من فضلك ضع علامة ✓ لمرة واحدة فقط)

	الدولار الأمريكي
	الريال السعودي
	الدينار البحريني
	الروبية الهندية
	الدرهم الإماراتي
	الدينار الكويتي
	الريال القطري
	الريال العماني
	أي عملة أخرى (يرجى التحديد)

التحويل بحوالة مصرفية/كمبيالة/شيك (من فضلك ضع علامة ✓ لمرة واحدة فقط)

	** تحويل بحوالة مصرفية
	** شيك
	كمبيالة
يرجى استكمال وتقديم الملحق رقم-1	**
الدينار البحريني، الدينار الكويتي، الدرهم الإماراتي، الريال القطري والريال العماني فقط	**

ملاحظة: هذا إيصال مقدم ولا يسري إلا بعد إصدار الشيك/ الكمبيالة من قبل شركة التأمين على الحياة (العالمية) ش.م.ب (مقفل).

الملحق رقم-1

خاص بالحوالات المصرفية من بنك إلى بنك

يرجى تزويدنا بالتفاصيل التالية، وهي بيانات إلزامية مطلوبة للحوالات المالية الدولية.

للتحويلات المصرفية بالروبية الهندية						للتحويلات الخاصة بالعملات الأخرى (من فضلك ضع علامة ✓لمرة واحدة فقط)					
اسم المستفيد						اسم المستفيد					
دولار أمريكي	دولار كندي	دولار استرالي	دولار جنيه	ريال سعودي	أخرى	دولار أمريكي	دولار كندي	دولار استرالي	دولار جنيه	ريال سعودي	أخرى
1						2					
رقم حساب المستفيد/ رقم الحساب المصرفي الدولي						رقم حساب المستفيد/ رقم الحساب المصرفي الدولي					
3						3					
اسم البنك وبيانات الفرع						بيانات بنك المستفيد ورمز سويفت					
4						4					
كود النظام المالي الهندي						البنك المراسل (أو) بيانات البنك الوسيط ورمز سويفت					
5						5					
تفاصيل أخرى، إن وجدت، يجب ذكرها في تعليمات التحويل البرقي إلى البنك						تفاصيل أخرى، إن وجدت، يجب ذكرها في تعليمات التحويل البرقي إلى البنك					

توقيع المؤمن عليه