

## طلب تأمين سيارات ضد الغير

### Proposal Form

### Motor Third Party Liability

Motor Insurance Proposal Form		نموذج مقترح لتأمين سيارة	
<b>Policy Type</b>	Motor Third Party Liability	تأمين سيارات ضد الغير	نوع الوثيقة
<b>Distribution Partner</b>	Compass Insurance Brokers LLC	Compass Insurance Brokers LLC	الشريك الموزع
<b>Email</b>	ron.manalo@cfsme.com	ron.manalo@cfsme.com	البريد الإلكتروني
The Proposer and Main Driver		مقدم الطلب والسائق الرئيسي	
<b>Name</b>	RHYAN VILLEGAS TANGUILIG	RHYAN VILLEGAS TANGUILIG	الإسم
<b>Age / Gender</b>	45 / M	45 / ذكر	العمر / الجنس
<b>Nationality</b>	Philippines	الفلبين	الجنسية
<b>Occupation</b>	Accountant	محاسب	الوظيفة
<b>Address</b>	12345 , Dubai , United Arab Emirates	12345 , دبي , الإمارات العربية المتحدة	العنوان
<b>Mobile</b>	0508463424	0508463424	رقم الهاتف المحمول
<b>Email</b>	KHALIDHUSSAIN110@YAHOO.COM	KHALIDHUSSAIN110@YAHOO.COM	البريد الإلكتروني
<b>Is the vehicle a high Performance or sports vehicle?</b>	No	لا	سيارة رياضية؟
Vehicle Information		بيانات المركبة	
<b>Make / Model / Year</b>	Honda / Civic / 2002	هوندا سيفيك / 2002	الصنع / الموديل / السنة
<b>Type of Body</b>	Saloon	صالون	نوع المركبة
<b>Color of Vehicle</b> Golden	<b>Seats</b> 4 + 1	عدد المقاعد 4 + 1	لون المركبة ذهبي
<b>Registration No</b>	70935	70935	رقم الترخيص
<b>Date of First Registration</b>	Feb 01, 2003	Feb 01, 2003	تاريخ تسجيل المركبة الأول
<b>Engine No</b>	D15Y22004131	D15Y22004131	رقم المحرك
<b>Chassis No</b>	JHMES863X2S404249	JHMES863X2S404249	رقم الشاسيه
<b>Engine Capacity (in cc)</b>	1500	1500	سعة المحرك (سنتميتير مكعب)
<b>Additional Benefits (Note: Only the selected benefits will be included in the policy)</b>		فوائد إضافية (ملاحظة: الفوائد المختارة فقط سوف تشمل في وثيقة التأمين)	
<b>VAT 5%</b>			VAT
<b>No Claim Discount</b>			No Claim Discount
<b>Roadside Assistance</b>			المساعدة على الطريق
<b>Declaration</b>			إقرار
I here by declare that to the best of my knowledge the above statements and particulars are true and correct and that I have not withheld any material information. I agree that this proposal and declaration shall form the basis of the contract between me and the Insurance Company.		أقر حسب أفضل علمي واعتقادي أن البيانات و التفاصيل أعلاه هي حقيقية وصحيحة وأنتي لم أقم بأخفاء أية معلومات. وأنتي أوافق على أن هذا العرض والإعلان سوف يكون أساس العقد بيني وبين شركة التأمين	

Proposer's Signature / Date : 29 Jul 2024 13:43

توقيع مقدم الطلب / التاريخ 29 Jul 2024 13:43