

مركبة تأمين طلب
Motor Vehicle Insurance Application

بيانات مقدم الطلب

Applicant's Details

الاسم حسب بطاقة الهوية Name according to ID	Ajmal Elayidathparambil Nazir Nazir Elayidathparambil Kunhimon				
تاريخ الميلاد Date of Birth	09/05/1997	صندوق البريد P.O. Box		الرمز البريدي Postal Code	
رقم الهوية ID Number	784-1997-2964359-5		البريد الإلكتروني E-mail	motor15@nsib.ae	
هاتف المنزل Home Phone	971	هاتف العمل Office Phone		هاتف النقال Mobile	971526171048
العنوان / الإمارة Address/Emirate	DUBAI,,				
المهنة Profession	Others		جهة العمل Employer		
رقم رخصة القيادة Driving License Number	2774736		تاريخ الانتهاء Expiration Date	28/07/2029	
الاسم التجاري (إن وجد) Trade Name (if any)			رقم السجل لتجاري Commercial Register Number		
المقر الرئيسي Head Office					

تفاصيل الخدمة التأمينية

Insurance Service Details

ماركة التسجيل Registration Mark	Individual		
الطراز / الاستعمال Model/Use	BMW 3 Series		PRIVATE PURPOSE ONLY
رقم الهيكل Body Number	SEDAN	رقم المحرك Engine Number	F7151646
رقم الشاصي Chassis Number	WBA8E3107HK792987	عدد الاسطوانات No. of Cylinders	04
عدد الركاب No. of Passengers	5	سنة الصنع Manufacturing Year	2017
قيمة المركبة الحالي بدون الأجهزة الكمالية without Value Current Accessories	40107	قيمة المركبة شاملة الأجهزة الكمالية مع بيان تلك الأجهزة Current Value, be including Accessories(to elaborated)	40107
مدة التأمين Insurance Period	16/05/2025 To 15/06/2026		نوع التأمين المطلوب Insurance Type
المؤمن له / ممثله Insured/Representative			توقيع Signature