

طلب تأمين سيارات ضد الغير

Proposal Form

Motor Third Party Liability

Motor Insurance Proposal Form		لمودج مقترح لتأمين سيارة	
Policy Type	Motor Third Party Liability	تأمين سيارات ضد الغير	نوع الوثيقة
Distribution Partner	Reliance Insurance Brokers L.L.C	Reliance Insurance Brokers L.L.C	الشريك الموزع
Email	nimra@relianceins.ae	nimra@relianceins.ae	البريد الإلكتروني
The Proposer and Main Driver		مقدم الطلب والسائق الرئيسي	
Name	SULAIMAN MOHAMMED SAEED ALSHEHHI	SULAIMAN MOHAMMED SAEED ALSHEHHI	الإسم
Age / Gender	67 / M	67 / ذكر	العمر / الجنس
Nationality	Oman	عمان	الجنسية
Occupation	Accounts Clerk	كاتب حسابات	الوظيفة
Address	0000 , Ras Al Khaimah , United Arab Emirates	0000 , رأس الخيمة , الامارات العربية المتحدة	العنوان
Mobile	0526171048	0526171048	رقم الهاتف المحمول
Email	maaz171048@gmail.com	maaz171048@gmail.com	البريد الإلكتروني
Is the vehicle a high Performance or sports vehicle?	No	لا	سيارة رياضية؟
Vehicle Information			
Make / Model / Year	Toyota / Camry / 2008	تويوتا كامري / 2008	الصنع / الموديل / السنة
Type of Body	Saloon	صالون	نوع المركبة
Color of Vehicle White	Seats 5 + 1	عدد المقاعد 5 + 1	لون المركبة أبيض
Registration No	63006	63006	رقم الترخيص
Date of First Registration	Jan 01, 2008	Jan 01, 2008	تاريخ تسجيل المركبة الأول
Engine No	A497149	A497149	رقم المحرك
Chassis No	6T1BE42K08X484917	6T1BE42K08X484917	رقم الشاسيه
Engine Capacity (in cc)	1400	1400	سعة المحرك (سنتيمتر مكعب)
Additional Benefits (Note: Only the selected benefits will be included in the policy)		فوائد إضافية (ملاحظة: الفوائد المختارة فقط سوف تشمل في وثيقة التأمين)	
Personal Accident Benefits for Driver AED 200,000 Personal Accident Benefits for Passengers AED 200,000 Roadside Assistance Oman Extension 2nd Year Agency Repair Agency Repairs VAT 5% No Claim Discount		الحوادث الشخصية للسائق 200,000 درهم الحوادث الشخصية للركاب 200,000 درهم المساعدة على الطريق التمديد لعمان VAT No Claim Discount	
Declaration		إقرار	

I hereby 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 والاعتقادي أن البيانات و التفاصيل المتضمنة هي حقيقية وصحيحة وأنتي لم اقم بإخفاء أية معلومات. وأنتي أوافق على أن هذا العرض والإعلان سوف يكون أساس العقد بيني وبين شركة التأمين
Proposer's Signature / Date : 16 May 2025 09:34	16 May 2025 09:34 توقيع مقدم الطلب / التاريخ