

مركبة تأمين طلب
Motor Vehicle Insurance Application

بيانات مقدم الطلب

Applicant's Details

الاسم حسب بطاقة الهوية Name according to ID	ABDALLA ALI SEIF HARASH				
تاريخ الميلاد Date of Birth	01/09/1967	صندوق البريد P.O. Box		الرمز البريدي Postal Code	
رقم الهوية ID Number	784-1967-1395274-3		البريد الإلكتروني E-mail	motor15@nsib.ae	
هاتف المنزل Home Phone	971	هاتف العمل Office Phone		هاتف النقال Mobile	971508463424
العنوان / الإمارة Address/Emirate	SHARJAH,,				
المهنة Profession	Others		جهة العمل Employer		
رقم رخصة القيادة Driving License Number	208502		تاريخ الانتهاء Expiration Date	07/07/2028	
الاسم التجاري (إن وجد) Trade Name (if any)			رقم السجل التجاري Commercial Register Number		
المقر الرئيسي Head Office					

تفاصيل الخدمة التأمينية

Insurance Service Details

ماركة التسجيل Registration Mark	Individual		
الطراز / الاستعمال Model/Use	BYD BYD XIA		PRIVATE PURPOSE ONLY
رقم الهيكل Body Number	SEDAN	رقم المحرك Engine Number	NILL
رقم الشاصي Chassis Number	LC0C76C44R6184126	عدد الاسطوانات No. of Cylinders	04
عدد الركاب No. of Passengers	5	سنة الصنع Manufacturing Year	2024
قيمة المركبة الحالي بدون الأجهزة الكمالية without Value Current Accessories	84000	قيمة المركبة شاملة الأجهزة الكمالية مع بيان تلك الأجهزة Current Value, be including Accessories(to elaborated)	84000
مدة التأمين Insurance Period	28/01/2026 To 27/02/2027		نوع التأمين المطلوب Insurance Type
المؤمن له / ممثله Insured/Representative			توقيع Signature