

Fire / Property All Risks Insurance Proposal Form
نموذج طلب تأمين ضد الحريق / الممتلكات ضد جميع الأخطار

Please answer all questions fully and tick relevant boxes. If there is insufficient space to duly answer the questions in the space provided please use a separate sheet of paper which must be signed and dated.

يرجى الإجابة على جميع الأسئلة بشكل كامل وتحديد المربعات ذات الصلة. إذا لم تكن هناك مساحة كافية للإجابة الصحيحة عن الأسئلة في المساحة المتوفرة، فيرجى استخدام ورقة منفصلة يجب توقيعها وتاريخها.

Applicant Personal Details

التفاصيل الشخصية لمقدم الطلب

1- Applicant's Name (1) اسم المتقدم للطلب	
2- Commercial Registration Number & Date of Incorporation (2) رقم السجل التجاري وتاريخ الانتهاء	
3- Nature of Business (3) طبيعة العمل	
4- Location Address (4) عنوان الموقع	
5- Occupancy (5) مشغول	
6- Detailed description of risk (6) وصف مفصل للخطر	(for industrial risk please attach detailed lay-out plan, list of equipment, age, process involved etc) فيما يتعلق بالمخاطر الصناعية، يرجى إرفاق مخطط تخطيط تفصيلي، وقائمة بالمعدات، والعمر، والعملية المتضمنة، إلخ

7- Duration of the Insurance (7) مدة التأمين	From: من تاريخ		
	To: إلى		
8- Payment Method (8) طريقة الدفع	☐	Cash نقداً	☐
	☐	Credit Card بطاقة	☐
	☐	Cheque شيك	☐
	Bank Transfer نحويل بنكي		
	Installments (please give details): أقساط (يرجى ذكر التفاصيل)		
9- Properties to be Insured (9) الممتلكات التي سيتم التأمين عليها	☐	Showroom غرفة العرض	☐
	☐	Warehouse منطقة التخزين	☐
	☐	Factory المصانع	☐
	☐	Office المكاتب	☐
	Other (Please specify): أخرى (الرجاء التحديد)		
10- Location (10) الموقع			
11- Sum Insured (Should be New Replacement Value except Stock which will be		- Buildings: - المبني:	

as per their production cost) (11 مبلغ التأمين (يجب أن يكون قيمة استبدال جديدة باستثناء المخزون الذي سيكون حسب تكلفة الإنتاج) For multi-location risks, Split of sum insured by location to be provided مخاطر المواقع المتعددة ، تجزئة مبلغ التأمين حسب الموقع المراد توفيره.	- Fixtures & Fittings: التركيبات والتجهيزات: - Merchandise or Stock: البضائع او الرصيد المخزون: - Other Contents: محتويات أخرى:		
12- The above Sum Insured represent (12 مبلغ التأمين أعلاه يمثل:	New Replacement Value قيمة الاستبدال الجديدة	Depreciated Value القيمة المستهلكة	13- Description of Buildings (13 وصف المبنى - Number of Floors: عدد الطوابق: - Walls: الاسقفه: - Roof: ملحق: - Grounds: الأرضي: - Balcony: البلكونة: - Basement: التسوية:

	Are there any Aluminum Composite Cladding (ACP), if so please provide details of inner core and which part of the building is covered by ACP هل هناك أي تكسية من الألومنيوم المركب (ACP) ، إذا كان الأمر كذلك ، فيرجى تقديم تفاصيل حول المحتوى الداخلي وأي جزء من المبنى مغطى بال (ACP)		
14- Description of premises next to the Property to be Insured 14 وصف العقار المجاور للعقار المراد التأمين عليه			
15- Is there any Civil Defense or Fire Department near the Property to be Insured? 15 هل يوجد دفاع مدني أو إطفاء بالقرب من العقار المراد التأمين عليه؟	☐ Yes نعم	☐ No لا	How far is it and how many minutes away كم تبعد المسافة وكم دقيقة تبعد
16- Details & Number of Fire Extinguishers/Hydrants/Smoke Detectors inside the premises 16 تفاصيل وعدد طفايات الحريق / الصنابير / كاشفات الدخان داخل المبنى			
Are there Sprinklers in the building? 17- هل يوجد مرشات في المبنى؟			

What is the source of water for Sprinkler / Hydrants ما هو مصدر المياه للرشاش / الصنابير			
1- Do you require additional coverage in respect of: هل تحتاج إلى تغطية إضافية فيما يتعلق بما يلي:	2- Riot, Strikes & Malicious Damages أعمال الشغب والإضرابات والأضرار	☐	Yes نعم
		☐	No لا
	3- Earthquake, Storm, Flood, Inundation & Hail Damages أضرار الزلازل والعواصف والفيضانات والبرد	☐	Yes نعم
		☐	No لا
	4- Bursting of Pipes, Overflow of Water Tanks or Pipes تفجير الأنابيب أو فيضان الخزانات أو مواسير المياه	☐	Yes نعم
		☐	No لا
	5- Aircraft Damage أضرار الطائرات	☐	Yes نعم
		☐	No لا
	6- Impact by Road Vehicles تأثير المركبات على الطرق	☐	Yes نعم
		☐	No لا
18- Do you require coverage for Burglary Risk? هل تطلب تغطية خطر السرقة؟	☐	Yes نعم	If yes, please mention Items & Values إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى ذكر البنود والقيم
	☐	No لا	
19- Do you require coverage for Loss of Profits following Fire & Allied Perils?	☐	Yes نعم	If yes, please provide the following additional information: إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى تقديم المعلومات الإضافية التالية:

19) هل تحتاج إلى تغطية ضد فقدان الأرباح نتيجة لحالات الحريق و الأخطار الملحقه؟		No لا	- Annual Gross Profits إجمالي الأرباح السنوية - Period of Indemnity فترة التعويض
20- Is the Property proposed of Insurance already insured with Insurance Company? 20) هل الممتلكات المقترحة للتأمين مؤمنة بالفعل لدى شركة التأمين؟		Yes نعم	If yes, please give details إذا نعم، الرجاء تقديم التفاصيل
	No لا		
21- Is there any previous loss by any perils for which cover is required? 21) هل هناك أي خسارة سابقة لأية مخاطر مطلوب تغطيتها؟		Yes نعم	If yes, please give details إذا نعم، الرجاء تقديم التفاصيل
	No لا		
22- Has a previous application been declined or required a higher premium? 22) هل تم رفض طلب سابق أو تطلب قسط أعلى؟		Yes نعم	If yes, please give details إذا نعم، الرجاء تقديم التفاصيل
	No لا		
Remarks			ملاحظات

In terms of Data Protection Regulations, the Applicant / Proposer gives consent to AL KOOT Insurance & Reinsurance Company to process the 'Personal Data' and 'Sensitive Personal Data', as the case may be, for the purposes of carrying out the proposed contract of insurance or procuring the promised level of service and / or for purposes incidental to the foregoing.

فيما يتعلق بلوائح حماية البيانات ، يمنح مقدم الطلب / مقدم العرض الموافقة لشركة الكوت للتأمين وإعادة التأمين لمعالجة "البيانات الشخصية" و "البيانات الشخصية الحساسة" ، حسب الحالة ، لأغراض تنفيذ العقد المقترح ل التأمين أو الحصول على مستوى الخدمة الموعود و / أو للأغراض العرضية لما سبق.

AL KOOT Insurance & Reinsurance Company hereby undertakes that all information about you will be treated as private and confidential and kept secure. The above information we have about you shall be used in the normal course of business of arranging and administering your insurance.

تتعهد شركة الكوت للتأمين وإعادة التأمين بموجب هذا بأن جميع المعلومات المتعلقة بك سيتم التعامل معها على أنها معلومات خاصة وسرية ومحمية. سيتم استخدام المعلومات الواردة أعلاه التي لدينا عنك في سياق العمل المعتاد لترتيب وإدارة التأمين الخاص بك.

We hereby declare that the statements made by us in this questionnaire and proposal are complete and true to the best of our knowledge and belief, and we hereby agree that this questionnaire and proposal shall form the basis and be part of any policy issued in connection with the above risks.

نعلم بموجب هذا أن البيانات التي قدمناها في هذا الاستبيان والاقتراح كاملة وصحيحة وفقاً لمعرفتنا واعتقادنا ، ونتفق بموجب هذا على أن هذا الاستبيان والاقتراح يجب أن يشكل الأساس ويكون جزءاً من أي سياسة صادرة فيما يتعلق المخاطر المذكورة أعلاه.

It is agreed that AL KOOT Insurance & Reinsurance Company shall be liable in accordance with the terms of the policy and that the insured will not lodge any other claims of whatever nature.

من المتفق عليه أن شركة الكوت للتأمين وإعادة التأمين ستكون مسؤولة وفقاً لشروط الوثيقة وأن المؤمن له لن يقدم أي مطالبات أخرى مهما كانت طبيعتها.

Name الاسم	Title المسمى
Signature & Company Seal توقيع وختم الشركة	Date التاريخ