P.O. Box : 24563

Building :44, Street :840

Al Rawabi Street, Doha, Qatar

C.R. No. : 26872 Tel : +974 4040 29

Tel : +974 4040 2999
Fax : +974 4040 2992
Website : www.alkoot.com.qa



ص. ب : ٣٢٥٦٣ رقم المبنى : ٤٤، رقم الشارع ٨٤٠ شارع الرواي، الدوحة، قطر س.ت. : ٢٦٨٧٢ مكتب : ٩٩٩٤ ٤٠٤ ٩٧٤

فاکس : ۹۷۲ ۶۰۶۰ ۹۹۲+ موقع الکتروني : www.alkoot.com.qa

Hull and Machinery Insurance Proposal Form نموذج طلب تأمين على أجسام السفن والآلات

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.

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

عن الأسئلة في المساحة المتوفرة ، فيرجى استخدام ورقة منفصلة يجب توقيعها وتأريخها	
1) Name and address of Assured: 1) اسم وعنوان المؤمن له:	
Full details of vessel a) Name of the Vessel: b) Type of Vessel: c) Gross / Nett Reg. Tonnage: d) Builders Name: e) Place where built: f) Age (year built): g) Construction: h) Class: i) Flag: j) Length(M) X Breadth(M) X Depth (M): k) If Vessel re-built or major repair carried out – give details: l) Port of Registry: m) Reg Certificate No: n) Estimated Value as per Valuation Report: o) Present Estimated Value: Hull: Machinery: p) Amount Proposed for Insurance: Hull: Machinery:	التفاصيل الكاملة للسفينة ب) اسم السفينة ت) إجمالي / صافي ريج .حمولة: ث) اسم جهة البناء ح) العمر (سنة البناء) خ) البناء ذ) الغلم ذ) العلم ز) في حالة إعادة بناء السفينة أو إجراء إصلاحات كبيرة ز في حالة إعادة بناء السفينة أو إجراء إصلاحات كبيرة - ميناء التسجيل - ميناء التسجيل - القيمة المقدرة حسب تقرير التقييم - القيمة المقدرة حسب تقرير التقييم الات: هيكل السفينة: - المبلغ المقترح للتأمين الات:
2) State reason for difference between the estimated value and amount proposed for Insurance 2) اذكر سبب الاختلاف بين القيمة المقدرة والمبلغ المقترح للتأمين	
3) Type of trade/type of cargoes to be carried / Number of passengers/ نوع التجارة / نوع البضائع التي سيتم نقلها / عدد الركاب	
4) Trading areas: Length of cruises. 4) مناطق التداول: طول الرحلات البحرية	

P.O. Box : 24563

Building :44, Street :840

Al Rawabi Street, Doha, Qatar

C.R. No. : 26872

C.R. No. : 26872
Tel : +974 4040 2999
Fax : +974 4040 2992
Website : www.alkoot.com.qa



ص. ب : ۲٤٥٣ رقم المبنى : ٤٤، رقم الشارع ٨٤٠ شارع الروايي ، الدوحة، قطر س.ت. : ۲۹۸۲ مكتب : ۹۷۴ ٤-۶۰۲ ۲۹۹+ فاكس : ۹۷۲ ٤-۶۰۲ ۴۹۲+ موقع الكتروني : www.alkoot.com.qa

5) Details of claims suffered over the last 5 years for all vessels owned, sold and having Total Loss/Constructive Total Loss (including Date of Loss, Nature of Loss, Claims amount Incurred (المطالبات التي تكبدت خلال السنوات الخمس الماضية لجميع السفن المملوكة والمباعة والتي لديها إجمالي خسارة / إجمالي خسارة (بما في ذلك تاريخ الخسارة وطبيعة الخسارة ومبلغ المطالبات المتكبدة)	
5) Classification Society and details of any outstanding recommendations at last annual survey and date of last special survey and last	
dry-docking: 5) جمعية التصنيف وتفاصيل أي توصيات معلقة في المسح السنوي الأخير وتاريخ آخر مسح خاص وآخر تسفين:	
8) Planned maintenance budget for next 12 months, details of work carried out on vessel last 12 months: 8) ميزانية الصيانة المخططة لـ 12 شهرًا القادمة ، تفاصيل العمل المنجز على السفينة لمدة 12 شهرًا:	
9) Mortgage amount on vessel: 9) مبلغ الرهن على السفينة:	
10) Current value, terms, rate and conditions. (10) القيمة الحالية والشروط والسعر والشروط	
11) Value, terms and conditions sought (if other than as above). (إذا كان بخلاف ما ورد أعلاه) (11) تزويد القيمة والأحكام والشروط	
12) Purchase price and purchase date. (12) سعر وتاريخ الشراء	
13) Is War Risks cover required? (13) هل تغطية مخاطر الحرب مطلوبة؟	
14) Is Collision Liability cover required? (No / 3/4ths or 4/4ths) عل تغطية مسؤولية الاصطدام مطلوبة؟	
15) Renewal / Inception date: 15) تاريخ التجديد / وبداية التأمين:	
16) When was vessel last surveyed and by whom (16) متى تم فحص السفينة آخر مرة ومن قبل من ؟	

P.O. Box : 24563

Building :44, Street :840

Al Rawabi Street, Doha, Qatar

C.R. No. : 26872
Tel : +974 4040 2999
Fax : +974 4040 2992
Website : www.alkoot.com.qa



ص. ب : ٣٦٥٣٠ رقم المبنى : ٤٤، رقم الشارع ٨٤٠ شارع الرواي، الدوحة، قطر س.ت. : ٢٦٨٧٢ مكتب : ٢٩٩٩ - ٩٧٤ - ٩٧٤ فاكس : ٢٩٩٠ - ٤٠٤ ٩٧٤

موقع الكتروني : www.alkoot.com.qa

17) Is the vessel license approved by any local authority? If so, please give full particulars 17) هل رخصة السفينة معتمدة من أي سلطة محلية؟ إذا كان الأمر كذلك ، يرجى إعطاء التفاصيل الكاملة 18) Is the vessel equipped with 18) هل السفينة مجهزة a) Windlass b) Rubbing Bands أ) مرساة ب) أدواة ربط البضائع c) Fire Fighting Appliance أجهزة إطفاء حريق State the cruising speed of vessel 19) 19) اذكر سرعة إبحار السفينة Details of special features, If any 20) 20) تفاصيل الميزات الخاصة ، إن وجدت 21) PARTICULARS OF MASTER AND CREW 21) تفاصيل الرئيس والطاقم a) Is the vessel in charge of a qualified master? هل مسؤول السفينة مؤهل؟ b) State his qualifications c) How long has he been in your employ? منذ متى في عمله؟ d) Will he live abroad the vessel? هل بعيش داخل السفينة؟ e) If not in charge of a qualified master state brief details of the person who will be in charge of the vessel إذا لم يكن الرئيس المسؤول مؤهل، تفاصيل موجزة عن الشخص الذي سيكون مسؤولاً عن السفينة f) What is the total number of crew on board the vessel? ما هو العدد الإجمالي للطاقم على متن السفينة؟

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.

P.O. Box : 24563
Building :44, Street :840
Al Rawabi Street, Doha, Qatar
C.R. No. : 26872

C.R. No. : 26872

Tel : +974 4040 2999

Fax : +974 4040 2992

Website : www.alkoot.com.ga



ص. ب : ۳٤٥٦٣ رقم المبنى : ٤٤، رقم الشارع ٨٤٠ شارع الرواي، الدوحة، قطر س.ت. : ۲٦٨٧٢ مكتب : ۴ ٢٩٩٩ - ٩٧٤ ٤٠٠٤ فاكس : ۴٩٩٢ - ٤٣٩٤ و

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 لـ 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.

نعلن بموجب هذا أن البيانات التي قدمناها في هذا الاستبيان والاقتراح كاملة وصحيحة وفقًا لمعرفتنا واعتقادنا ، ونتفق بموجب هذا على أن هذا الاستبيان والاقتراح يجب أن يشكل الأساس ويكون جزءًا 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 وفقًا لشروط الوثيقة وأن المؤمن له لن يقدم أي مطالبات أخرى مهما كانت طبيعتها.

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

Brochures and pictures (if available) are an aid to the presentation of proposals to underwriters.