

Machinery Breakdown Insurance Proposal Form

نموذج طلب تأمين أعطال الآلات

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.

Company Details

تفاصيل الشركة

1- Name of the Proposer 1- اسم مقدم الطلب			
2- Address 2- العنوان			
3- Telephone # 3- رقم الهاتف		Fax # رقم الفاكس	
4- E-mail 4- البريد الالكتروني			
5- Web Page 5- الموقع الالكتروني			
6- Duration of the Insurance 6- مدة التأمين	From: من: To: إلى:		
7- Site Location 7- موقع الخطر			
8- Nature of Business 8- طبيعة عمل الشركة			
9- Details of Insured Items: (Please provide in Excel list as requested in the below format): 9- تفاصيل العناصر المؤمن عليها (يرجى تقديمها في قائمة اكسل كما هو مطلوب بالصيغة أدناه): Please give full description of all machines including name of manufacturer, type, capacity, speed, load, weight, voltage, amperage, cycles, fuel, pressure, temperature, Year of Manufacture, Id No/Chassis No and Sum Insured Value.			

يرجى تقديم وصف كامل لجميع الآلات بما في ذلك اسم الشركة المصنعة ، والنوع ، والسعة ، والسرعة ، والحمل ، والوزن ، والجهد ، والتيار الكهربائي ، والدورات ، والوقود ، والضغط ، ودرجة الحرارة ، وسنة التصنيع ، ورقم الهوية / رقم الهيكل ، ومبلغ القيمة المؤمن عليها.

(Sum Insured Value must be calculated on the current cost of replacing the machine by new machinery of same kind and capacity (inclusive of oil in the case of transformers and other electrical equipment) plus freight charges, custom duties, cost of erection).

يجب احتساب مبلغ القيمة المؤمن عليها على التكلفة الحالية لاستبدال الماكينة بآلات جديدة من نفس النوع والقدرة (بما في ذلك الزيت في) (حالة المحولات والمعدات الكهربائية الأخرى) بالإضافة إلى رسوم الشحن والرسوم الجمركية وتكلفة التركيب

What arrangements are made for and who carries out the regular maintenance / inspection of the machinery?

ما الترتيبات التي يتم إجراؤها ومن يقوم بإجراء الصيانة / الفحص الدوري للآلات؟

Date of last thorough examination of machinery.

Who carried out the examination?

تاريخ آخر فحص شامل للآلات؟
 من أجرى الفحص؟

Has any of the Machinery to be insured, been insured previously by other insurance companies?

If yes, mention the items of the specification and the name of Insurance Company

هل تم تأمين أي من الآليات المطلوب تأمينها مسبقاً من قبل شركات تأمين أخرى؟
 في حال الإجابة بنعم ، اذكر بنود المواصفات واسم شركة التأمين

Has your machinery sustained any damage from breakdown or other cause during last 3 years?

If yes, give details of damage(s) and repairing cost

هل تعرضت الآلات لأي ضرر ناتج عن الانهيار أو أي سبب آخر خلال السنوات الثلاث الماضية؟
 إذا كانت الإجابة بنعم ، فاذكر تفاصيل الضرر (الأضرار) وتكلفة الإصلاح

Date of Claim تاريخ المطالبة	Description of the Claim وصف للمطالبة	Amount of Paid Indemnity مبلغ التعويض المدفوع	Current Claim Status حالة المطالبة الحالية

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.

نعلن 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