

# TRAVEL INSURANCE - PROPOSAL FORM

## إستمارة طلب - تأمين السفر

الاتحاد للتأمين  
UNION INSURANCE



PASSENGER FULL NAME		اسم المسافر بالكامل	
HOME ADDRESS		عنوان المنزل	
TELEPHONE		رقم الهاتف	
MOBILE NO		رقم الجوال	
E-MAIL		البريد الإلكتروني	
DATE OF BIRTH		تاريخ الميلاد	
PASSPORT NO		رقم جواز سفر	
DURATION OF TRIP		مدة الرحلة	
COUNTRIES TO BE VISITED		البلاد المراد زيارتها	
PURPOSE OF TRAVEL		الغرض من السفر	
ARE YOU PRESENTLY IN GOOD HEALTH		هل تتمتع بصحة جيدة في الوقت الحالي	
IF NO, PRE-EXISTING MEDICAL CONDITIONS		في حال كانت الإجابة لا، الحالات الطبية الموجودة مسبقاً	
<b>TRAVEL PLAN: (Please Tick) خطة السفر: (يرجى وضع علامة)</b>			
<input type="checkbox"/> WW Platinum بلاتينية لجميع أنحاء العالم	<input type="checkbox"/> WW Gold ذهبية لجميع أنحاء العالم	<input type="checkbox"/> WW Silver فضية لجميع أنحاء العالم	
<input type="checkbox"/> WW (EX USA CAN) Platinum بلاتينية لجميع أنحاء العالم (باستثناء الولايات المتحدة الأمريكية - كندا)	<input type="checkbox"/> WW (EX USA CAN) Gold ذهبية لجميع أنحاء العالم (باستثناء الولايات المتحدة الأمريكية - كندا)		
<input type="checkbox"/> WW (EX USA CAN) Silver فضية لجميع أنحاء العالم (باستثناء الولايات المتحدة الأمريكية - كندا)			
<b>Details of accompanying passengers بيانات الركاب المرافقين</b>			
Name الاسم	Relationship القرابة	Date of Birth تاريخ الميلاد	Passport No. رقم جواز السفر
I declare that to the best of my knowledge and belief the information given in this proposal is true and complete and that I have not withheld or concealed any material information. I agree that this proposal shall be the basis of the contract between myself and Union Insurance Company (P.J.S.C.) أقر، على حد علمي واعتقادي، أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وكاملة، وأني لم أجب أو أخفي أي معلومات جوهرية. وأوافق على أن تكون إستمارة طلب تأمين أساس العقد المُبرم بيني وبين شركة الاتحاد للتأمين (ش.م.ع.)			
Signature التوقيع		Date التاريخ	
<b>No insurance will be in force until the proposal form has been accepted by Union Insurance Company (P.J.S.C) the premium paid and the cover confirmed in writing. لا يعد أي تأمين نافذاً إلا بعد قبول إستمارة طلب التأمين من قبل شركة الاتحاد للتأمين (ش.م.ع.) وسداد القسط وتأكيد التغطية التأمينية كتابياً.</b>			