



Name		الاسم
Building		اسم البناية
Unit / Flat		الوحدة / الشقة
Street		الشارع
PO Box		صندوق البريد
Tel		رقم الهاتف
Mobile		رقم الجوال
E-mail		البريد الإلكتروني

Please choose your preferred plan

الرجاء اختيار الخطة التأمينية التي تناسبك

Annual Premium

القسط السنوي

<input type="checkbox"/> Silver	AED 325	325 درهم إماراتي	<input type="checkbox"/> الفضية
<input type="checkbox"/> Gold	AED 650	650 درهم إماراتي	<input type="checkbox"/> الذهبية
<input type="checkbox"/> Diamond	AED 925	925 درهم إماراتي	<input type="checkbox"/> الماسية
<input type="checkbox"/> Platinum	AED 1415	1415 درهم إماراتي	<input type="checkbox"/> البلاتينية

DECLARATION

I declare that to the best of my knowledge and belief the information given in this application 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	
----------------------	--	-----------------	--