|  |  |
| --- | --- |
| سم وعنوان العميل | **Name & Address of the Client** |
| نشاط العمل أو التجارة | **Business or Trade** |
| أنواع البضائع/ المنافع | **Types of Goods / Interest** |
| **التغطية مطلوبة - مخاطر طريق العبور البري فقط.** | **Cover required- Land Transit Road Risk only.** |
| طبيعة التعبئة | **Nature of Packing** |
| وسيلة النقل | **Conveyance** |
| المبيعات السنوية المتوقعة ( دورة رأس المال)  الحد لكل شحنة | **Estimated Annual Turnover**  **Limit Per Shipment** |
| سجل المطالبات للثلاثة سنوات الأخيرة | **Claims record of the last three years** |
| شروط التأمين السابقة / الحالية   1. أسم المؤمن السابق 2. تاريخ انتهاء الأقساط   ج) مبلغ التحمل | **Previous/Current Insurance Terms**   1. Name of last insurers 2. Expiring premium rate 3. Deductible |
| توصية مندوب المبيعات ( حول المخاطر المذكورة أعلاه ، لكلا من الجانبين المعنوي والجسدي الغير متوقعة وأعمال التأمين الأخرى المتوقعة من نفس العميل.) | Producer's recommendation (about the above risk, aspects of physical & moral hazard and other expected insurance businesses from the same client). |
| أسم وتوقيع مندوب المبيعات | Name & Signature of the  Producer of Business |

**نموذج طلب تامين البضائع المنقولة بالبر**

**INLAND MARINE INSURANCE OPEN POLICY PROPOSAL FORM**