|  |  |
| --- | --- |
| 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**