

## وثيقة التأمين الإلزامي على العمالة المنزلية - نموذج تقديم مطالبة

(تعبئة هذا النموذج لا يعني بالضرورة قبول المطالبة)

أ. بيانات المؤمن له (صاحب العمل)	
	اسم المؤمن له:
	رقم الهوية:
	رقم الهاتف:
	رقم الحساب البنكي (IBAN):
	الجنسية:
	البريد الإلكتروني:

ب. بيانات المؤمن له (عامل الخدمة المنزلية)	
	الإسم:
	الجنسية:
	رقم الهوية / الإقامة:
	رقم الوثيقة:
	تاريخ الميلاد:
	الجنس:

ج. بيانات المطالبة	
	1. تاريخ الخسارة:
	2. طبيعة المطالبة:
	3. مبلغ المطالبة:
	4. هل هناك أي تأمين آخر يغطي نفس المطالبة (فضلاً اذكر التفاصيل):
	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>

د. نوع المطالبة	
القسم الأول- منافع صاحب العمل	
	1- وفاة عامل الخدمة المنزلية
	2- العجز الكلي الدائم أو العجز الجزئي الدائم
	1. أ. نفقات إعادة جثمان عامل الخدمة المنزلية إلى الوطن
	2. أ. نفقات إعادة عامل الخدمة المنزلية إلى الوطن
	1. ب. نفقات إعادة المتعلقات والممتلكات الشخصية لعامل الخدمة المنزلية إلى وطنه
	2. ب. نفقات إستقدام عامل خدمة منزلية بديل
	1. ج. نفقات إستقدام عامل خدمة منزلية بديل
	3- تغيب عامل الخدمة المنزلية (الهروب)
	4- امتناع عامل الخدمة المنزلية عن العمل
	5- الحالات الطارئة أو القاهرة:
	نفقات إستقدام عامل خدمة منزلية بديل
	نفقات إستقدام عامل خدمة منزلية بديل
	نفقات إستقدام عامل خدمة منزلية بديل

### Allied Cooperative Insurance Group (ACIG) S.J.S.C

Paid Capital 200 Million Saudi Riyals – C.R. 1010417178 R.C.C 239292

H.O: 7121 Al Amir Turki Ibn Abdula Aziz (Al-Awal) - Hiteen Dist.

RIYADH 13512 – 2305 Unit No.: 2171

Tel: +966 11 485 2626 Fax: +966 11 485 2727

P.O. Box 40523 Riyadh 11511 Kingdom of Saudi Arabia

Jeddah C.R. 4030171999 Tel: +966 12 6633222 Fax: +966 12 6617421

Al Khobar C.R. 2051043671 Tel: +966 13 893 3637 Fax: +966 13 8938440

Khamis Mushait C.R. 5855035150 Tel: +966 17 221 5521 Fax: +966 17 2237465

VAT Registration No: 300007361200003

المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج) ش.م.س

رأس المال المدفوع 200 مليون ريال سعودي – س.ت 1010417178 ع.غ.ت 239292

المركز الرئيس: 7121 طريق الأمير تركي الأول - حطين

الرياض 13512 – 2305 رقم الوحدة: 2171

هاتف: +966 11 485 2626 فاكس: +966 11 485 2727

ص. ب 40523 الرياض 11511 المملكة العربية السعودية

جدة س.ت 4030171999 ت: +966 12 663 3222 ف: +966 12 6617421

الخير س.ت 2051043671 ت: +966 13 893 3637 ف: +966 13 8938440

خميس مشيط س.ت 5855035150 ت: +966 17 221 5521 ف: +966 17 223 7465

رقم تسجيل ضريبة القيمة المضافة: 300007361200003

القسم الثاني- منافع عامل الخدمة المنزلية

1- عدم قدرة صاحب العمل على سداد الرواتب المستحقة		2- العجز الكلي الدائم أو العجز الجزئي الدائم أو المعاناة من الأمراض الحرجة أو المزمنة	
<input type="checkbox"/>	1.أ. إجمالي قيمة الراتب الشهري غير المدفوع لعامل الخدمة المنزلية لمدة لا تزيد عن أربعة أشهر	<input type="checkbox"/>	2.أ. إجمالي قيمة الراتب الشهري غير المدفوع لعامل الخدمة المنزلية لمدة لا تزيد عن أربعة أشهر
<input type="checkbox"/>	1.ب. مصاريف تذكرة سفر لإعادة عامل الخدمة المنزلية إلى وطنه	<input type="checkbox"/>	2.ب. مصاريف تذكرة سفر لإعادة عامل الخدمة المنزلية إلى وطنه
3- الحالات الطارئة أو القاهرة			
<input type="checkbox"/>	مصاريف تذكرة سفر لإعادة عامل الخدمة المنزلية إلى وطنه		

(يتم تعبئة هذا القسم من قبل عامل الخدمة المنزلية في حال أن في حال أن التعويض المطلوب يندرج تحت القسم الثاني)

التاريخ	
الإسم (عامل الخدمة المنزلية)	
الختم	
التوقيع	

(يتم تعبئة هذا القسم من قبل صاحب العمل في حال أن التعويض المطلوب يندرج تحت القسم الأول)

التاريخ	
الإسم (صاحب العمل)	
الختم	
التوقيع	

**إقرار و تعهد :**

أقر أنا/نحن بصحة البيانات الموضحة أعلاه، وأتعهد بموجبه بإبلاغكم بأية تغييرات بها فوراً، وفي حال ثبوت عدم صحة أو تضليل أو تحريف في أي من هذه البيانات فإنه يحق للشركة الرجوع علي/علينا بكافة الأضرار المادية والمعنوية نتيجة عدم الإلتزام بتقديم المعلومات أو المستندات الصحيحة، كما يحق لـ (أسيج) الحصول على أية معلومات أو بيانات صادرة عن الجهات المختصة.

**الرجاء إرفاق المستندات التالية مع نموذج المطالبة:**

- 1- نسخة من الهوية الوطنية/ الإقامة للمؤمن لهم،
- 2- صورة عقد استقدام العمالة المنزلية مشفوعاً بمستندات تظهر تكلفة الاستقدام،
- 3- تقديم ما يثبت حالة عامل الخدمة المنزلية الصحية والجسدية وعدم مقدرته على أداء الواجبات الموكلة إليه (في حالة الإصابة بالعجز الكلي الدائم أو العجز الجزئي الدائم أو بأي من الأمراض الحرجة أو المزمنة)،
- 4- شهادة الوفاة (في حالة الوفاة)،
- 5- إثبات وقوع أي من الحالات الطارئة/ القاهرة،
- 6- إثبات التبليغ عن تغيب عامل الخدمة المنزلية لدى الجهة المختصة،
- 7- صورة من قرار الجهة المختصة بامتناع عامل الخدمة المنزلية عن العمل،
- 8- أي مستندات أخرى لها علاقة بالمطالبة.

**Allied Cooperative Insurance Group (ACIG) S.J.S.C**

Paid Capital 200 Million Saudi Riyals – C.R. 1010417178 R.C.C 239292

H.O: 7121 Al Amir Turki Ibn Abdula Aziz (Al-Awal) - Hiteen Dist.

RIYADH 13512 – 2305 Unit No.: 2171

Tel: +966 11 485 2626 Fax: +966 11 485 2727

P.O. Box 40523 Riyadh 11511 Kingdom of Saudi Arabia

Jeddah C.R. 4030171999 Tel: +966 12 6633222 Fax: +966 12 6617421

Al Khobar C.R. 2051043671 Tel: +966 13 893 3637 Fax: +966 13 8938440

Khamis Mushait C.R. 5855035150 Tel: +966 17 221 5521 Fax: +966 17 2237465

VAT Registration No: 300007361200003

المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج) ش.م.س

رأس المال المدفوع 200 مليون ريال سعودي – س.ت 1010417178 ع.غ.ت 239292

المركز الرئيس: 7121 طريق الأمير تركي الأول - حطين

الرياض 13512 – 2305 رقم الوحدة: 2171

هاتف: +966 11 485 2626 فاكس: +966 11 485 2727

ص. ب 40523 الرياض 11511 المملكة العربية السعودية

جدة س.ت 4030171999 ت: +966 12 663 3222 ف: +966 12 6617421

الخير س.ت 2051043671 ت: +966 13 893 3637 ف: +966 13 8938440

خميس مشيط س.ت 5855035150 ت: +966 17 221 5521 ف: +966 17 223 7465

رقم تسجيل ضريبة القيمة المضافة: 300007361200003