



**ACIG**  
التأمين أمان

**التأمين على السفر - استمارة المطالبة**  
(تعبئة و تقديم استمارة المطالبة لا يعني بالتأكد قبولها وإعتماد التعويض)

يرجى قراءة النموذج جيداً والإجابة على جميع الأسئلة التالية، لنتمكن من استكمال اجراءات المطالبة نرجو ارفاق الوثائق الأصلية التالية:  
(أ) نسخة من الوثيقة / شهادة التأمين  
(ب) أصل قائمة الوصفات الطبية (العلاجية) والفواتير  
(ج) أي تقرير طبي و / أو المعلومات الواردة على موقع الطوارئ الطبية

- قم بإرسال جميع المستندات الخاصة بالمطالبة إلى المجموعة المتحدة للتأمين، الدور 12 برج رقم 1، البوابة رقم 6، مركز مجموع، شارع فلسطين، صندوق بريد 7076، جدة 21462 المملكة العربية السعودية، هاتف: 0126633222 فاكس: 0126617421

**أ. معلومات المؤمن له:**

- 1- اسم المؤمن له: ..... تاريخ الميلاد(يوم/شهر/سنة): .....
- 2- رقم الوثيقة: .....
- 3- رقم الهاتف: ..... البريد الالكتروني: .....
- 4- العنوان: .....

**ب. المعلومات الخاصة بالاصابة أو المرض:** (استخدم ورقة اضافية في حال الحاجة لذلك)

1. تاريخ بداية ظهور الأعراض فيه: ...../...../..... (يوم/شهر/سنة)
2. طبيعة المرض حسب علم الأمراض: .....
3. هل سبق لك العلاج أو صرف الأدوية الموصوفة لهذه الحالة أو أي حالات أخرى ذات صلة بها قبل حصولك على هذه الوثيقة؟  
 نعم  لا

- إذا كانت الاجابة نعم، يرجى الافصاح عن الآتي:

- التاريخ: ...../...../..... (يوم/شهر/سنة)

- العلاج: .....

- اسم الطبيب المعالج: .....

- العنوان: .....

- الهاتف: .....

ج. المعلومات الخاصة بالحوادث: (استخدم ورقة اضافية في حال الحاجة لذلك)

(يرجى ارفاق تقرير الشرطة)

- التاريخ: ...../...../..... (يوم/شهر/سنة)

- مكان الحادثة: .....

- طبيعة الحادثة: .....

- وصف الحادثة بالتفصيل: .....

.....

.....

.....

.....

○ إذا كان هناك طرف آخر ذو علاقة في الحادثة، يرجى الافصاح عن الآتي:

- الاسم: .....

- العنوان: .....

- الهاتف: .....

- الفاكس: .....

- البريد الالكتروني: .....

د. تأخر/فقدان الأمتعة (الحقائب):

يرجى ارفاق المستندات التالية:

1. نسخة من التذكرة الخاصة بك تبين خط سير الرحلة

2. نسخة من الملصقات الموجودة على الأمتعة

3. رسالة مؤرخة رسمية من الخطوط الجوية تؤكد فقدان /تأخر الأمتعة (مدة التأخير)

4. فواتير رسمية بالمصاريف والنفقات المتكبدة نتيجة تأخير/ فقدان الأمتعة

5. نسخة من الشيك أو أي تعويضات تم دفعها من قبل الخطوط الجوية:

- تاريخ السفر: ...../...../..... (يوم/شهر/سنة) - اسم الخطوط الجوية: .....

- وقت وتاريخ المغادرة: .....

- وقت وتاريخ الوصول: .....

- وقت وتاريخ استلام الأمتعة من شركة الطيران: .....

- قائمة النفقات الطارئة المتكبدة نتيجة تأخر/فقدان الأمتعة: .....

.....

○ في حال فقدان الأمتعة، يرجى تزويدنا بقائمة بالأمتعة و قيمتها:

#### هـ - تأخير (ارجاء السفر):

يرجى ارفاق المستندات التالية:

1. نسخة من التذكرة الخاصة بك تبين خط سير الرحلة
2. نسخة من بطاقة صعود الطائرة
3. رسالة تأكيد رسمية ومؤرخة من الخطوط الجوية توضح بها أسباب هذا التأخير ومدته.
4. فواتير رسمية بالمصاريف والنفقات المتكبدة نتيجة التأخير
5. نسخة من الشيك أو أي تعويضات تم دفعها من قبل الخطوط الجوية

#### و - بيانات السفر (الرحلة):

- السفر (الرحلة) المخطط لها:

وقت وتاريخ الرحلة: ..... الخطوط الجوية: .....

- السفر (الرحلة) المتأخرة:

وقت وتاريخ الرحلة: ..... الخطوط الجوية: .....

#### ز - قائمة بالنفقات الطارئة المتكبدة نتيجة التأخير /الفقدان:

الوصف	وقت و تاريخ الشراء	سعر الشراء

## مصارييف أخرى:

يرجى ارفاق كافة التفاصيل والمستندات المؤيدة

## بيان وتفويض من المؤمن له:

من أجل استكمال إجراءات هذه المطالبة، فأنا أفوض الطبيب الخاص بي والمستشفى أو أي جهة طبية أخرى للتصريح بأي معلومات إلى المجموعة المتحدة للتأمين (أسيج) أو أي من ممثليها أي معلومات تتعلق بالسجل المرضي، والأعراض والعلاج

ونتيجة الفحص أو التشخيص، والفواتير.

وكما أنه تعتبر صورة هذا التفويض بمثابة وثيقة فعالة وصالحة خلال مدة المطالبة، ولكن لا تتجاوز سنة واحدة من تاريخ التوقيع. كما أنه على حد علمي أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة.

الاسم: .....

التاريخ: .....

التوقيع: .....