



إشعار هام: لتمكيننا من معالجة مطالبتك في أسرع وقت ممكن، من المهم إكمال هذا النموذج بدقة وتزويدنا بالوثائق الأصلية المطلوبة على نفقتك الخاصة. إذا كانت المعلومات / المستندات المقدمة غير كافية، فسوف نعلمك إذا كانت هناك حاجة لمزيد من المعلومات / المستندات. عند إكمال هذا النموذج، يرجى تحميل نسخة ممسوحة ضوئيًا من هذا النموذج على موقع المطالبة عبر الإنترنت. <http://claims-sa.tune2protect.com>

يرجى الإجابة على جميع الأسئلة وصناديق ☒ عند الاقتضاء. ترك سؤال فارغًا قد يؤدي إلى تأخير في تسوية مطالبتك.

رقم الوثيقة

اسم صاحب الوثيقة

رقم بطاقة الهوية رقم جواز سفر

رقم الاتصال: (مكتب) (منزل) (التليفون المحمول)

اسم المطالب (حسب الهوية / جواز السفر):

عنوان الرمز البريدي

عنوان بريد الكتروني

تفاصيل بنك العميل (لحساب السعودي فقط) (ملاحظة: يمكن الدفع فقط لحامل الوثيقة)

اسم الحساب:

رقم الحساب المصرفي: اسم البنك والموقع:

رمز سويفت / رمز تعريف البنك (BIC): رقم الآيبان:

يرجى ملء معلومات الرحلة. سيؤدي ترك هذا القسم فارغًا إلى تأخير في تسوية مطالباتك.

شركة طيران: رقم الرحلة: رقم سجل الراكب (ب ن ر) \ رقم الحجز:

أول بلد المغادرة:

اريخ المغادرة الأول المقرر (يوم / شهر / سنة): تاريخ العودة المجدولة (يوم / شهر / سنة):



أقوم بتقديم مطالبة بخصوص: - يرجى المربعات ☒ ذات الصلة وملء الفراغات

القسم 1: نوع المطالبة		
المنافع الخاصة بمخاطر السفر		
☐ إلغاء أو تقليص الرحلة	☐ تأخير الرحلة	☐ تأخير الحقائق
☐ فوات المغدرة \ الاتصال	☐ الممتلكات الشخصية	☐ الممتلكات الثمينة (تشمل الحواسيب المحمولة)
☐ المقتنيات المفردة أو الزوجية أو المجموعة	☐ فقدان المستندات الشخصية	☐ فقدان الأموال الشخصية
☐ السرقة	☐ جواز عمليات احتيالية بواسطة بطاقة الائتمان	☐ الوفاة بحادث (وسيلة نقل عام)
☐ العجز الجزئي الدائم	☐ العجز الكلي الدائم	☐ منافع الطبية في حالات الطوارئ
☐ زيارة مؤازرة	☐ مصاريف طب الاسنان في حالات الطارئة	☐ الاخلاء الطبي في الحالات الطارئة
☐ ترحيل جثمان المتوفي	☐ حزمة الإرهاب	☐ الاختطاف
منافع تغطية الحوادث الشخصية		
☐ الوفاة بحادث (وسيلة نقل عام)	☐ الوفاة بحادث	
تاريخ الحادث: وقت الحادث: صباح ☐ مساء ☐		
منافع الطبية في حالات الطوارئ		
☐ منافع الطبية في حالات الطوارئ	☐ زيارة مؤازرة	☐ مصاريف طب الاسنان في حالات الطارئة
☐ العلاج الطبيعى	☐ الاخلاء الطبي في الحالات الطارئة	☐ ترحيل جثمان المتوفي
وصف الحادث / الإصابة:		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
تاريخ الحادث: اسم شاهد العين: رقم الاتصال:		
رفعت دعوى قضائية؟ ☐ نعم \ ☐ لا يرجى إرسال نسخة من الدعوى وتقرير الشرطة وتقرير شاهد عيان.		
طبيعة الإصابة:		
هل هناك أي الوثيقة تأمين أخرى تغطيكم لهذا الحادث؟ ☐ نعم \ ☐ لا		
إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى تحديد اسم شركة التأمين ورقم الوثيقة والمبلغ القابل للاسترداد		
شركة التأمين: رقم الوثيقة \ الوثيقة: المبلغ:		



القسم 2: وصف البنود والمبالغ المطالب بها				
تفاصيل المبلغ المطالب به (يرجى إرفاق إيصالات الشراء الأصلية أو أي دليل آخر على الشراء)				
بند	الوصف / نوع الطراز	متى وأين تم شراؤها	سعر التكلفة الأصلي	المبلغ المطالب به
شعار: إذا كان لديك المزيد من العناصر، يرجى إرفاق ورقة منفصلة			المبلغ الإجمالي	

إعلان

أقر بأن التفاصيل المذكورة أعلاه صحيحة وصحيحة وأتفهم أنه إذا كان لديّ في هذا البيان أو أي إعلان آخر فيما يتعلق بهذا الادعاء، فعليك تقديم أي بيان كاذب، أو احتيالي، أو قمع، أو إخفاء، أو ذكر أي حقيقة جوهرية مهما كانت مطلبي. يتم رفض.

اسم.....

التوقيع..... التاريخ.....

القسم 3: قائمة مراجعة لوثائق الدعم المطلوبة حسب نوع المطالبة

ستساعدك قائمة المراجعة التالية في تجميع المستندات المطلوبة لدعم مطالبتك

يرجى الملاحظة: (1) حسب الظروف، قد نطلب أدلة أخرى لدعم مطالبتك؛ في هذه الحالة سوف نتصل بك.

(2) قد يؤدي عدم تقديم المستندات الداعمة إلى تأخير مطالبتك.

(3) يرجى تقديم الترجمة إذا كانت الوثيقة الداعمة ليست باللغة الإنجليزية، على نفقتك الخاصة.

إجباري لجميع أنواع المطالبة

☐ نموذج المطالبة مكتمل حسب الأصول ☐ خط سير الرحلة أصل

☐ شهادة التأمين ☐ نسخة من جواز السفر

الغاء وتقليص السفر ☐ تأكيد وكالة السفر / شركة الطيران على تكلفة مصاريف السفر المدفوعة مسبقاً غير القابلة للاسترداد ☐ التقرير الطبي أو شهادة الوفاة للشخص المؤمن عليه أو الفرد المباشر من أفراد الأسرة المؤمن عليه ☐ إثبات العلاقة بين الشخص المؤمن عليه / المتوفى وأفراد الأسرة المباشرين ☐ ما يثبت مكوث المؤمن عليه في المستشفى	تأخر الرحلة ☐ بطاقة الصعود كدليل على المغادرة أو العودة ☐ رسالة من شركة الطيران تؤكد طول التأخير وأسبابه
تأخر الحقائق ☐ بطاقة الصعود كدليل على المغادرة أو العودة ☐ تأكيد خطي لطول التأخير من شركة الطيران (تقرير مخالفات الملكية)	فوات المغدرة \ الاتصال ☐ تأكيد خطي من مشغل النقل العام يؤكد مدة التأخير
فقدان الحقائق - الممتلكات الثمينة (تشمل الحواسيب المحمولة) - المقتنيات المفردة أو الزوجية أو المجموعة ☐ تقرير مخالفات الملكية من شركة الطيران / الناقل المشترك ☐ تأكيد من شركة الطيران / الناقل المشترك فيما يتعلق بأي منها ☐ التعويض الذي تدفعه شركة الطيران ☐ قائمة العناصر المفقودة بما في ذلك القيم ☐ تقرير الشرطة (إن وجد) ☐ إيصالات الشراء أو بطاقة الضمان للأشياء المفقودة	فقدان مستندات السفر \ الأموال الشخصية ☐ بطاقة الصعود كدليل على المغادرة أو العودة ☐ نسخة من التقرير المقدم إلى شركة الطيران / المطار أو الشرطة في مكان الخسارة خلال 24 ساعة ☐ الإيصالات الأصلية وإثبات الدفع لجميع نفقات الطوارئ. ☐ استلام المصروفات المدفوعة للحصول على وثائق سفر بديلة



السرقة ☐ نسخة أصلية أو مصدقة من تقرير الشرطة الذي يوضح تفاصيل الحادث. ☐ استلام معاملة ATM معينة. ☐ سيتم طلب مستندات إضافية عند مراجعة تفاصيل المطالبة ☐ تقرير مكتوب من ممارس طبي مؤهل.	إجراء عمليات احتيالية بواسطة بطاقة الائتمان ☐ إيصالات النفقات المتكبدة ☐ تقرير الشرطة ☐ سيتم طلب مستندات إضافية عند مراجعة تفاصيل المطالبة ☐ إيصال تأكيد من البنك أو كشف حساب للتحقق من الأنشطة الاحتيالية
الوفاة بحادث (وسيلة نقل عام) ☐ شهادة وفاة ☐ إيصالات النفقات الطبية المتكبدة ☐ تقرير طبي ☐ تقرير الشرطة (إن وجد)	العجز الجزئي الدائم \ العجز الكلي الدائم ☐ أصل التقرير الطبي / الفواتير ☐ أصل تقرير الاختصاصي الطبي عند الاقتضاء ☐ صورة من الإصابة ☐ نسخة أصلية أو مصدقة من تقرير الشرطة عن الحادث.
منافع الطبية في حالات الطوارئ ☐ إيصالات النفقات الطبية المتكبدة ☐ تقرير طبي	زيارة مؤازرة ☐ تذكرة طيران وبطاقة صعود الشخص المرافق للمؤمن عليه ☐ استلام المصاريف المتكبدة ☐ خطاب توصية من الطبيب المعالج لتأكيد أن الشخص المؤمن عليه يجب أن يكون برفقة شخص آخر أثناء دخوله / دخولها المستشفى.
مصاريف طب الاسنان في حالات الطارئة ☐ الفواتير الطبية الأصلية - الفواتير أو الإيصالات الصادرة من العيادة - المستشفى ☐ أصل تقرير طبي من الطبيب المعالج	الاخلاء الطبي في الحالات الطارئة أو ترحيل جثمان المتوفي ☐ الفاتورة الأصلية والإيصالات من قبل مشغل الإسعاف / المستشفى. ☐ أصل تقرير طبي من الطبيب المعالج.
حزمة الإرهاب ☐ أصل التقرير الطبي / الفواتير ☐ أصل تقرير الاختصاصي الطبي عند الاقتضاء ☐ صورة فوتوغرافية للإصابة ☐ نسخة أصلية أو مصدقة من تقرير الشرطة عن الحادث. ☐ نسخة أصلية من شهادة الوفاة وتصريح الدفن وتقرير ما بعد الوفاة عند الاقتضاء	الاختطاف ☐ شهادة اختطاف من الناقل العام تقدم تفاصيل سفر المؤمن عليه، وحقيقة احتجازه / أسيرها وتأكيد الوفاة، في حالة حدوث الوفاة. ☐ خطاب يغطي بالتفصيل البيان الكامل لوقائع الحادث. ☐ أصل التقرير الطبي / الفواتير ☐ أصل تقرير الاختصاصي الطبي عند الاقتضاء ☐ صورة فوتوغرافية للإصابة ☐ نسخة أصلية أو مصدقة من تقرير الشرطة عن الحادث. ☐ نسخة أصلية من شهادة الوفاة وتصريح الدفن وتقرير ما بعد الوفاة عند الاقتضاء