



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

[illegible]

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 مطالبي. 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
☐ شهادة التأمين
☐ خط سير الرحلة أصل
☐ 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 المغادرة \ الاتصال ☐ تأكيد خطي من مشغل النقل العام يؤكد مدة التأخير
فقدان الحقائق ☐ خطاب تأكيد من الهيئة (شركة الطيران) يوضح مبلغ التعويض ☐ إيصالات الشراء أو بطاقة الضمان للأشياء المفقودة ☐ صور فوتوغرافية ☐ تقرير مخالفات الملكية من شركة الطيران	فقدان مستندات السفر ☐ 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



حماية الكفيل ☐ أصل تقرير طبي من الطبيب المعالج ☐ نسخة من شهادة الوفاة للتأمين ☐ بيان من الطبيب يوضح سبب الوفاة. ☐ جميع التقارير الطبية ذات الصلة ☐ تم تقديم محضر من الشرطة ☐ إثبات الدفع من الكفيل ☐ اسم الكفيل وإثبات العلاقة	انقطاع الدراسة ☐ أصل تقرير طبي من الطبيب المعالج ☐ أصل الفاتورة والإيصالات من قبل مشغل الإسعاف / المستشفى. ☐ نسخة من شهادة الوفاة. ☐ بسبب وفاة فرد عائلة المؤمن عليه المباشرين - تقارير طبية، بيانات من الطبيب المعالج، شهادة وفاة مع بيان من الطبيب يوضح سبب الوفاة. لن يتم قبول البيانات الطبية من الأقارب أو الأزواج. ☐ في حالة دخول المؤمن عليه إلى المستشفى - يجب تقديم تقرير طبي من الطبيب يشير بالضرورة إلى ذلك.
المساعدة القانونية ☐ تقرير الشرطة ☐ كتاب قانوني صادر عن المحكمة. ☐ إيصالات دفع المصاريف المتكبدة	المسؤولية الشخصية ☐ تقرير طبي أو شهادة وفاة ☐ تقرير الشرطة (إن وجد) ☐ إيصال شراء للسلعة المفقودة / استلام تم إصلاحه للبند التالف. ☐ خطاب طلب من طرف ثالث
اجراء 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	سند كفالة الافراج ☐ نسخة من المستند القانوني ☐ صورة من محضر الشرطة ☐ نسخة من مذكرة التوقيف ☐ إثبات / تفاصيل عن المخالفة ☐ أمر محكمة / إشعار قانوني
الوفاة بحادث (وسيلة نقل عام) ☐ شهادة وفاة ☐ إيصالات النفقات الطبية المتكبدة ☐ تقرير طبي ☐ تقرير الشرطة (إن وجد)	الوفاة بحادث ☐ التقرير أو الفواتير الأصلية الطبي ☐ التقرير الأصلية من الاختصاصي الطبي عند الاقتضاء ☐ صورة فوتوغرافية للإصابة ☐ نسخة أصلية أو مصدقة من تقرير الشرطة عن الحادث. ☐ نسخة أصلية لشهادة الوفاة وتصريح الدفن وتقرير ما بعد الوفاة عند الاقتضاء
مصاريف طب الاسنان في حالات الطارئة ☐ الفواتير الطبية الأصلية - الفواتير أو الإيصالات الصادرة من العيادة - المستشفى ☐ أصل تقرير طبي من الطبيب المعالج	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.
الاخلاء الطبي في الحالات الطارئة أو ترحيل جثمان المتوفي ☐ الفاتورة الأصلية والإيصالات من قبل مشغل الإسعاف / المستشفى. ☐ أصل تقرير طبي من الطبيب المعالج.	العلاج الطبي ☐ الفواتير الطبية الأصلية ☐ الإيصالات أصلية الصادرة من العيادة / المستشفى ☐ التقرير الطبي أصلية من الطبيب المعالج الذي يوصي بجلسة العلاج الطبيعي