



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 ضوئياً من هذا النموذج على موقع المطالبة عبر الإنترنت. <http://claims-sa.tune2protect.com>

يرجى الإجابة على جميع الأسئلة وصناديق ☒ عند الاقتضاء. ترك سؤال فارغاً 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 فارغاً 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			
المناافع 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	
☐ فوات الحدث \ المناسبة	☐ المسؤولية الشخصية	☐ المساعدة القانونية	
☐ سند كفالة الافراج	☐ السرقة	☐ جراء عمليات احتيالية بواسطة بطاقة الائتمان	
مناافع تغطية الحوادث الشخصية			
☐ الوفاة بحدث (وسيلة نقل عام)	☐ الوفاة بحدث		
تاريخ الحادث: وقت الحادث: ☐ صباح ☐ مساء			
مناافع الطبية في حالات الطوارئ			
☐ العجز الجزئي الدائم	☐ العجز الكلي الدائم	☐ زيارة مؤازرة	
☐ مصاريف طب الاسنان في حالات الطارئة	☐ الاخلاء الطبي في الحالات الطارئة	☐ ترحيل جثمان المتوفي	
مناافع تغطية القيمة المضافة			
☐ رفض التأشيرة	☐ تغطية المنزل	☐ تغطية العمالة المنزلية	☐ تغطية الحيوانات الاليفة المنزلية
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 المغادرة \ 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



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	فوات الحدث \ المناسبة ☐ إثبات تكلفة تذكرة الحدث المدفوعة ☐ تقرير طبي أو شهادة وفاة للمؤمن عليه أو المؤمن عليه ☐ أفراد الأسرة المباشرين للشخص المؤمن عليه ☐ إثبات العلاقة بين المؤمن عليه / المتوفى وأفراد الأسرة المباشرين. ☐ كتاب قانوني صادر عن المحكمة. ☐ تأكيد خطي من مشغل النقل العام يؤكد تعطل السيارة.
سند كفالة الافراج ☐ نسخة من المستند القانوني ☐ صورة من محضر الشرطة ☐ نسخة من مذكرة التوقيف ☐ إثبات / تفاصيل عن المخالفة ☐ أمر محكمة / إشعار قانوني	المساعدة القانونية ☐ تقرير الشرطة ☐ كتاب قانوني صادر عن المحكمة. ☐ إيصالات دفع المصاريف المتكبدة
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	السرقه ☐ 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.
الوفاة بجادث ☐ 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	الوفاة بجادث (وسيلة نقل عام) ☐ شهادة وفاة ☐ إيصالات النفقات الطبية المتكبدة ☐ تقرير طبي ☐ تقرير الشرطة (إن وجد)
منافع الطبية في حالات الطوارئ ☐ إيصالات النفقات الطبية المتكبدة ☐ تقرير طبي	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.
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.
رفض التأشيرة ☐ رسالة من السفارة تؤكد رفض / رفض التأشيرة. ☐ نسخة من جواز السفر مع صفحتين متجاورتين فارغتين (2)	الاخلاء الطبي في الحالات الطارئة أو ترحيل جثمان المتوفى ☐ الفاتورة الأصلية والإيصالات من قبل مشغل الإسعاف / المستشفى. ☐ أصل تقرير طبي من الطبيب المعالج.
تغطية العمالة المنزلية ☐ جواز سفر العمالة المنزلية، إثبات الإقامة القانوني للخدمة المنزلية للمملكة العربية السعودية ☐ صورة فوتوغرافية لإصابة عاملة منزلية ☐ تقرير الحادث مع ذكر تفاصيل الحادث ☐ تقرير طبي	تغطية المنزل ☐ تقرير الشرطة ☐ صور لمحتويات المنزل المتضررة ☐ تقرير الحادثة
	تغطية الحيوانات الأليفة المنزلية ☐ شهادة حيوان أليف مؤمن عليها مسجلة لدى وزارة الزراعة و / أو السلطة المختصة ☐ تقرير الحادث مع ذكر تفاصيل الحادث ☐ صورة إصابة حيوان أليف ☐ شهادة طبية من بيطري