

نموذج طلب تأمين ضد
 أخطار بناء السفن

1. أسم الطالب التأمين وعنوانه:	
2. أسم من قام بالبناء:	
3. موقع حوض البناء أو المباني الملحقة:	
4. هل سيتم توكيل العمل بالباطن:	
5. أسم مقاول الباطن:	
6. نوع العمل الذي سيوكل لمقاول الباطن:	
7. موقع حوض البناء أو الموقع الذي سينجز به العمل بالباطن:	
8. نوعية بناء الموقع:	
9. ما طبيعة الحماية الحالية المتوفرة الموقع:	
10. ما نوع أنظمة الحريق والمعدات المتوفرة حالياً بالموقع:	
11. هل هناك أي أعمال خارج الموقع سيقوم بها المتعهد؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
12. إذا كانت الإجابة بـ(نعم) يرجى توضيح طبيعة هذه الأعمال وتفاصيل عن الموقع:	
13. أسم وعنوان الممول أو أي شركاء آخرين لهم مصلحة (إن وجد):	

	14. طبيعة هذه المصلحة / مبلغ القرض:
	15. تاريخ البدء بالبناء:
	16. القيمة الابتدائية للبناء:
من — / — / — إلى — / — / —	17. المدة المتوقعة للبناء:
	18. رقم التسجيل الرسمي:
	19. سنة الصنع:
	20. البدن مادة البدن: العرض: الطول: الغاطس: الحمولة:
	21. المحرك: النوع: قوة الأحصنة: القيمة:
	22. ما هي قيمة الانشاء للسفينة خلال مراحل البناء؟ مرحلة انجاز ربع البناء: مرحلة انجاز نصف البناء: مرحلة انجاز ثلاثة أرباع البناء: القيمة الإجمالية للسفينة كاملة البناء:
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	23. هل تتطلب زيادة في التغطية للحماية والتعويض؟ إذا كانت الإجابة بـ(نعم) يرجى تحديد المبلغ:
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	24. هل التغطية مطلوبة لنقل المواد لموقع البناء
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	25. هل التغطية مطلوبة لتوصيل السفينة بعد استكمال بناءها إلى المالك عن طريق البر أو موقع إنزالها إلى البحر؟
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	26. هل التغطية مطلوبة لإنزال السفينة إلى البحر؟
لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	27. هل التغطية مطلوبة لتشمل الاختبارات من جانب المقاول؟
	28. الخبرات السابقة بالمطالبات: أ. هل سبق وتم إلغاء أو رفض طلب التأمين أو تجديد أي وثيقة من الومن لأي سفينة مملوكة لكم أو

<p>يتم إدارتها من قبلكم؟</p> <p>ب. هل تم فرض أي زياده غير طبيعية على الأسعار/ أو شروط خاصة؟</p> <p>ج. هل تقدمت بأية مطالبة فيما يخص بالتأمين البحري؟</p> <p>د. هل اشتركتكم بطريقة أو بأخرى وبأي وقت بمطالبات الخسارة الكلية؟</p> <p>هـ. هل سبق وتسبب أي حادث خساره كلية بأضرار لسفينة تحت مسؤوليتكم نتيجة ذلك الحادث ؟</p>	<p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p> <p><input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا</p>
-29	
0	
/	
/	
0	
/	
التاريخ:	توقيع طالب التأمين: