

طلب استمارة 'تكافل السفر'

| | |
|-------|----------------------------|
| _____ | أسم المشارك |
| _____ | الجنسية |
| _____ | رقم جواز السفر |
| _____ | العنوان: ص.ب. شقة _____ |
| _____ | بناية _____ طريق _____ |
| _____ | المنطقة _____ المجمع _____ |
| _____ | بلد الإقامة _____ |
| _____ | المنصب _____ |
| _____ | جهة العمل _____ |
| _____ | البريد الإلكتروني _____ |

بيانات السفر

| | |
|-------|----------------------|
| _____ | وجهة السفر _____ |
| _____ | تاريخ المغادرة _____ |

التغطية المطلوبة

مدة السفر

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> الإتحاد الأوروبي - شنغن | <input type="checkbox"/> لغاية 7 أيام |
| <input type="checkbox"/> جميع أنحاء العالم | <input type="checkbox"/> لغاية 15 يوم |
| <input type="checkbox"/> فردي <input type="checkbox"/> فردي (بلاس) <input type="checkbox"/> عائلي | <input type="checkbox"/> لغاية 30 يوم |
| <input type="checkbox"/> جميع دول العالم بإستثناء أمريكا وكندا | <input type="checkbox"/> لغاية 90 يوم |
| <input type="checkbox"/> فردي <input type="checkbox"/> فردي (بلاس) | <input type="checkbox"/> لغاية سنة مع رحلات متعددة |
| <input type="checkbox"/> لغاية 10 أيام | <input type="checkbox"/> لغاية 21 يوم |
| <input type="checkbox"/> لغاية 60 يوم | <input type="checkbox"/> لغاية 180 يوم |
| <input type="checkbox"/> لغاية سنتين مع رحلات متعددة | |

إقرار

أقر أنا/نحن بأنني/إننا على علم بأنظمة التكافل المكتوبة من قبل شركة التكافل الدولية ش.م.ب وإنني/إننا موافق/موافقون على التعامل مع الشركة وفقاً لذلك، وأخولها/نحولها بإدارة وإستثمار الإشتراك/الإشتراكات فيما يتفق مع أنظمتها. كما إنني/إننا أوافق/نوافق على أن تكون المعلومات المرفقة مع هذا الإقرار أساس عقد التكافل.

وكما أقر/نقر أنا/نحن بأن جميع الإجابات والبيانات المذكورة في هذا الطلب صحيحة وكاملة في كل شأن وإذا ثبت خلاف ذلك مهما كانت الإعتبارات في أي بند من بنوده فإن عقد التكافل يلغى بدون سابق إنذار. وكذلك أوافق/نوافق بأن يكون هذا الإقرار بجميع شروطه وإستثناءاته أساساً لهذا العقد بين الشركة وبيننا/بيننا.

توقيع المشارك أو من ينوب عنه

تخضع هذه الوثيقة إلى الشروط التالية:

1. هذه الوثيقة غير قابلة للإسترداد ولا يمكن تغيير التاريخ.
2. لن يكون العقد ساري المفعول إلا بعد موافقة شركة التكافل الدولية على هذا الإقرار.
3. يخضع لأنظمة شركة التكافل الدولية.
4. محكم حسب قوانين وأنظمة التأمين في مملكة البحرين.

| | |
|-------|---------|
| _____ | التاريخ |
|-------|---------|

Invested in You.

Licensed by the Central Bank of Bahrain as a General & Family Takaful Company
Head Office Building 680, Road 2811, Seef District 428, P.O. Box 3230
Manama Kingdom of Bahrain
Tel: (973) 17565656 | Website: www.gigtakaful.bh | Takaful Hotline: 8000 8050

انتم استثمارةنا.
شركة مرخصة من قبل مصرف البحرين المركزي كشركة تكافل عام وعائلي
المكتب الرئيسي، مبنى 680 طريق 2811، 428 ضاحية السيف، ص.ب. 3230
المنامة مملكة البحرين
هاتف: 8000 8050 | www.gigtakaful.bh | (973) 17565656

TRAVEL TAKAFUL PROPOSAL FORM

Participant Name _____

Nationality _____ CPR No

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Passport No _____ Date of Birth

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Address: P.O.Box _____ Flat _____ Building _____ Road _____

Area _____ Block _____ Tel No

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Country of Residence _____ Mobile No

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Occupation: _____ E-mail: _____

Company: _____

Travel Details

Travel Destination _____ Date of Departure

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Period of Travel

- Up to 7 days Up to 10 days
- Up to 15 days Up to 21 days
- Up to 30 days Up to 60 days
- Up to 90 days Up to 180 days
- 1 year (Multi-trip) 2 year (Multi-trip)

Cover Type

- Europe - Schengen
- Worldwide**
- Single Single (Plus) Family
- Worldwide excluding USA & Canada**
- Single Single (Plus)

Declaration

I/We hereby declare that I am/We are familiar with the regulations of Takaful business written by Takaful International Co., BSC and I/We agree to deal with the company accordingly. Also I/We authorize the company to manage and invest the contribution(s) in the manner deemed necessary under these regulations. I/We do understand and agree that the information disclosed in this proposal will form the basis of the Takaful contract.

I/We also declare that the information and details mentioned in this proposal are correct to the best of my/our knowledge and if proven otherwise in any respect, the Takaful contract will become null and void without any notice. I/We agree to the terms, conditions including all exclusions of the Takaful Contract which I/We have read carefully.

This Takaful Contract:

1. This contract is nonrefundable Fares and date cannot be changed.
2. Will not be in force until the proposal is accepted by the company.
3. Operates under the Takaful regulations of the company.
4. Governed by and constructed under the laws of the Kingdom of Bahrain.

Participants' Signature or his representative's

Date:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Invested in You.

Licensed by the Central Bank of Bahrain as a General & Family Takaful Company
Head Office Building, 680, Road 2811, Seef District 428, P.O. Box 3230
Manama Kingdom of Bahrain
Tel: (973) 17565656 | Website: www.gigtakaful.bh | Takaful Hotline: 8000 8050

انتم استثمارةنا.
شركة مرخصة من قبل مصرف البحرين المركزي كشركة تكافل عام وعائلي
المكتب الرئيسي، مبنى 680، طريق 2811، ضاحية السيف، ص.ب. 3230
المنامة مملكة البحرين
هاتف: 8000 8050 | www.gigtakaful.bh | (973) 17565656