

## TRAVEL TAKAFUL PROPOSAL FORM

Participant Name \_\_\_\_\_

Nationality \_\_\_\_\_

Passport No \_\_\_\_\_

Address: P.O.Box \_\_\_\_\_ Flat \_\_\_\_\_

Building \_\_\_\_\_ Road \_\_\_\_\_

Area \_\_\_\_\_ Block \_\_\_\_\_

Country of Residence \_\_\_\_\_

Occupation: \_\_\_\_\_

Company: \_\_\_\_\_

CPR No 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date of Birth 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel No 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mobile No 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail: \_\_\_\_\_

### Travel Details

Travel Destination \_\_\_\_\_

Date of Departure 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### Period of Travel

Up to 7 days

Up to 15 days

Up to 30 days

Up to 45 days

Up to 90 days

1 year (Multi-trip)

Up to 10 days

Up to 21 days

Up to 60 days

Up to 180 days

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: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## طلب استمارة «تكافل السفر»

اسم المشارك \_\_\_\_\_

<input type="text"/>	الرقم الشخصي	_____	الجنسية	_____
<input type="text"/>	تاريخ الميلاد	_____	رقم جواز السفر	_____
<input type="text"/>	رقم الهاتف	_____	العنوان: ص.ب. _____	شقة _____
<input type="text"/>	رقم الهاتف النقال	_____	بنية _____	طريق _____
<input type="text"/>	البريد الإلكتروني	_____	المنطقة _____	المجتمع _____
<input type="text"/>		_____	بلد الإقامة	_____
<input type="text"/>		_____	المنصب	_____
<input type="text"/>		_____	جهه العمل	_____

### بيانات السفر

<input type="text"/>	تاريخ المغادرة	_____	وجهة السفر	_____
----------------------	----------------	-------	------------	-------

### التغطية المطلوبة

### مدة السفر

<input type="checkbox"/>	الاتحاد الأوروبي – شنغن	<input type="checkbox"/>	لغاية ٧ أيام
<input type="checkbox"/>	جميع أنحاء العالم	<input type="checkbox"/>	لغاية ١٥ يوم
<input type="checkbox"/>	فردية	<input type="checkbox"/>	لغاية ٣٠ يوم
<input type="checkbox"/>	عائلي	<input type="checkbox"/>	لغاية ٦٠ يوم
<input type="checkbox"/>	فردية (بلاس)	<input type="checkbox"/>	لغاية ٩٠ يوم
<input type="checkbox"/>	جميع دول العالم باستثناء أمريكا و كندا	<input type="checkbox"/>	لغاية ١٨٠ يوم
<input type="checkbox"/>	فردية (بلاس)	<input type="checkbox"/>	لغاية سنتين مع رحلات متعددة
<input type="checkbox"/>	فردية	<input type="checkbox"/>	لغاية سنة 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، وأحولها / نخولها بإدارة وإستثمار الإشتراك / الإشتراكات فيما يتفق مع أنظمتها. كما إنني / إننا موافق / موافق على أن تكون المعلومات المرفقة مع هذا الإقرار اساس عقد التكافل.

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

### توقيع المشارك أو من ينوب عنه

### تخضع هذه الوثيقة إلى الشروط التالية:

١- هذه الوثيقة غير قابلة للإسترداد و لايمكن تغيير التاريخ.

٢- لن يكون العقد ساري المفعول إلا بعد موافقة شركة التكافل الدولية على هذا الإقرار.

٣- يخضع لأنظمة شركة التكافل الدولية.

٤- محكم حسب قوانين وأنظمة التأمين في مملكة البحرين.

<input type="text"/>	التاريخ
----------------------	---------

شركة مرخصة من قبل مصرف البحرين المركزي كشركة تكافل عام وعائلي