

Motor Proposal Form		نموذج طلب تأمين للمركبات	
<b>Vehicle Details</b>		<b>بيانات الوثيقة</b>	
Sequence No.	الرقم التسلسلي	<b>Policy Information</b>	
Custom ID No.	رقم البطاقة الجمركية	<b>نوع التغطية التأمينية</b>	
Chassis No.	رقم الهيكل	Third Party	<input type="checkbox"/>
Plate No.	رقم اللوحة	Comprehensive	<input type="checkbox"/>
License Plate Type	نوع التسجيل	Policy number	رقم الوثيقة
Vehicle Make	ماركة المركبة	Policy Starting Date	تاريخ بدء التغطية
Vehicle Model	طراز المركبة	<b>بيانات المؤمن له</b>	
National of vehicles Manufacture	بلد المنشأ	Insured Name	إسم المؤمن له
Seating Capacity	حمولة المركبة	Insured ID/Iqama	رقم الهوية / الإقامة
Year of Manufacture	سنة الصنع	Gender	النوع
Color of vehicles	لون المركبة	Details of Traffic offense	تفاصيل المخالفات المرورية
Where is Vehicle keep it	مكان حفظ المركبة	<b>Residence Address</b>	
Purpose of use	الغرض من الإستعمال	City Name	رقم المبنى
		Building No	رقم المبنى
		Unite Number *	الرمز البريدي
		Street Name *	الرمز الإضافي
		District Name *	إسم المنطقة
		<b>عنوان بريد واصل (**)</b>	
		City Name	رقم المبنى
		Region Name	الرمز البريدي
		Additional Code	الرمز الإضافي
		<b>عنوان صندوق البريد (**)</b>	
		Zip Code	ص ب
		P.O. Box	ص ب
		City Name	إسم المدينة
		Mobile Number	الجوال
		<b>علامة (*) خانات اختيارية ما عدا (** أحدهما إجباري) optional, (** one of them Mandatory)</b>	
<b>Geographical Coverage</b>		<b>معلومات التأمين الشامل للمركبات</b>	
Kingdom of Saudi Arabia	المملكة العربية السعودية	Estimated Vehicle Value	القيمة المقدرة للمركبة
<b>Other benefits</b>		<b>Comprehensive Details</b>	
1- Personal Accident for Driver only	<input type="checkbox"/> ✓ <input type="checkbox"/> X	Method of repair	كيفية الإصلاح
2- Personal Accident for Driver & Passenger	<input type="checkbox"/> ✓ <input type="checkbox"/> X	1- Agency Repair (last 3 years model)	1- داخل الوكالة (لموديلات اخر 3 سنوات)
3- Age of driver between 18-21 years	<input type="checkbox"/> ✓ <input type="checkbox"/> X	2- Outside Agency (Nominated workshop)	2- خارج الوكالة (ورشة معتمدة)
<b>Claims History</b>		At least 4 photographs of vehicle are required for comprehensive insurance from different sides before providing the insurance coverage	
Have you been involved in any motor accidents or losses in past 3 years?	<input type="checkbox"/> ✓ <input type="checkbox"/> X	قيما يخص طلب التأمين الشامل، مطلوب أخذ ما لا يقل عن 4 صور حديثة للمركبة من جوانب مختلفة للتأمين الشامل، قبل التقديم على طلب التغطية التأمينية.	
If yes. Please give details	إذا كان الجواب نعم، الرجاء ذكر التفاصيل	Capturing photos' date and time must be appear on all photos	
<b>Acknowledgement</b>		عند التقاط الصور الفوتوغرافية، يجب أن يكون التاريخ والوقت ظاهر على كل الصور.	
I, the undersigned, acknowledge the following:		<b>إقرار</b>	
· All information and answers contained in this document is correct and complete. And I have not hidden any information or any material fact that may affect the acceptance of my proposal or affect the estimation of my participation fee.		أقر أنا الموقع أدناه بما يلي	
· In the event that this request is found to contain incorrect information. This document be null and void.		* أن جميع المعلومات والإجابات الواردة في هذا المستند صحيحة وكاملة ولم أخفي أي معلومات أو أي حقيقة جوهرية. بحسب ما ذكر في هذا الطلب - يمكن أن تؤثر على قبول طلبي من جانب الشركة أو تؤثر على تقدير رسم الاشتراك.	
Agreed participation amount		* إذا تبضح في أي وقت أن هذا الطلب قد اشتمل على معلومات غير صحيحة فمن حق الشركة إلغاء التغطية	
SAR	ريال سعودي	مبلغ الاشتراك المتفق عليه	
Date / Time	التاريخ / الوقت	توقيع المشترك	
Proposer signature			
<b>Insurance will be active after 24 hours from issuing the policy</b>		<b>يبدأ سريان التأمين بعد 24 ساعة من وقت إصدار الوثيقة</b>	
<b>For Company use only</b>		<b>لإستخدام الشركة</b>	
Employee Signature	توقيع الموظف	Employee Name	اسم الموظف
Name of Branch	إسم الفرع	Date	التاريخ
walaa@walaa.com	هاتف: +966 13 8652255	31952	المركز الرئيسي
Khobar@walaa.com	هاتف: +966 13 8651944	31952	الخبر
Riyadh@walaa.com	هاتف: +966 11 4601267	11391	الرياض
Jeddah@walaa.com	هاتف: +966 12 6077585	21332	جدة