

طلب إلغاء/تصفية وثيقة تأمين

أولاً: بيانات المشترك

رقم الوثيقة:		اسم المشترك:	
20 / /	تاريخ الإنتهاء:	<input type="checkbox"/> بطاقة الرقم القومي	<input type="checkbox"/> جواز سفر
رقم إثبات الشخصية:		رقم التليفون:	

ثانياً: بيانات الإلغاء في حالة عدم وجود حساب رصيد وحدات

<input type="checkbox"/> وثيقة حماية	<input type="checkbox"/> وثيقة حماية و استثمار بدون رصيد حساب وحدات	برجاء وضع علامة (X) لتأكيد البيانات:
--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	----------------------------------------

ثالثاً: المرفقات

<input type="checkbox"/> أخرى	<input type="checkbox"/> مستند الوثيقة الاصلى	برجاء وضع علامة (X) لتأكيد المرفقات:
-------------------------------	-----------------------------------------------	----------------------------------------

رابعاً: بيانات الصرف في حالة التصفية و وجود حساب رصيد وحدات

<input type="checkbox"/> إيداع ببطاقة إئتمان بنكى	رقم البطاقة	تاريخ الإنتهاء
<input type="checkbox"/> تحويل لحساب	الإسم	رقم الحساب
<input type="checkbox"/> شبك بنكى	إسم البنك	الفرع
	IBAN	
	الإسم	

خامساً: معلومات هامة

- عند وصول طلب الإلغاء كاملاً و في الشكل الذي تحدده الشركة للمقر الرئيسي للشركة في أي يوم عمل و يستغرق إستكمال الطلب عشرة أيام عمل.
- يتم العمل بطلب الإلغاء فقط بعد موافقة الشركة و لن تكون الشركة مسؤولة عن أي خسارة ناتجة عن التأخير في تنفيذ الطلب في حالة عدم وصول التعليمات كاملة في الشكل الذي تحدده الشركة.
- في حالة وصول الطلب أثناء وجود عمليات سابقة للوثيقة نفسها تحتفظ الشركة بالحق في تحديد إمكانية و أولوية تنفيذ هذه التعليمات.
- في حالة وجود رصيد حساب للوحدات يمكن تصفية جميع الوحدات بموجب بنود الوثيقة و الشروط الآتية:

المدة	بعد مرور عامين من تاريخ إصدار الوثيقة على أن تكون الإشتراكات مسددة بالكامل
رسوم التصفية	5% من رصيد حساب الوحدات
شروط التصفية بدون رسوم	تعفى الوثيقة من رسوم التصفية بعد السنة الخامسة من تاريخ إصدار الوثيقة

سادساً: إقرار وتوقيع المشترك

اقر اننى اطلعت على المعلومات الهامة الموضحة أعلاه و أتحمل مسؤولية النتائج المترتبة عليه بتوقيعي على هذا الطلب.

التاريخ	التوقيع: (الرجاء التأكد من أن التوقيع مطابق لسجلتنا لضمان عدم تأخير الطلب)
التاريخ	توقيع ممثل الشركة: (على ممثل الشركة التوقيع كشاهد عند توقيع المشترك)

للاستعمال الداخلي فقط
تم مطابقة توقيع العميل

الإسم:	التاريخ
--------	---------