

إخطار فقد مستند وثيقة

أولاً: بيانات المشترك

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

ثانياً: الإقرارات

- أقر أنا الموقع أدناه أى صاحب الحق الوحيد في ملكية الوثيقة / نقر نحن الموقعين أدناه إننا أصحاب الحق الوحيد في ملكية الوثيقة المذكورة أعلاه.
- أقر / نقر أنه لا علم لي / لنا بوجود أية مصالح أخرى أو مطالبات بأي مبالغ واجبة الدفع عن الوثيقة ، كما أقر / نقر أنه لا يوجد منفعة من قبل فرض عقاري أو ما شابه.
- أقر / نقر بأن الوثيقة قد فقدت و بالرغم من البحث الدقيق لم يتم العثور عليها ، و قد قمت / قمنا بالاتصال بأية طرف ثالث (مثل البنوك أو شركات القرض العقاري) الذي ربما تكون الوثيقة في حوزته و لكن لم أتمكن / نتمكن من العثور عليها.
- أقر / نقر بتسليم مستند الوثيقة الأصلي إن وجد لشركة المصرية للتأمين التكافلي - حياة.
- في حالة صرف أي مزايا تأمينية بموجب الوثيقة المذكورة بدون المستند الأصلي:
- أتعهد / نتعهد بتحمل مسؤولية كافة الإدعاءات والتي قد تصدر ضد شركة المصرية للتأمين التكافلي - حياة و مديرها وموظفيها كما أتكفل بكافة المصاريف الناتجة مثل الخسائر والضرر ومبالغ المطالبات.

ثالثاً: معلومات هامة

- أ- عند وصول الطلب كاملاً و في الشكل الذي تحدده الشركة للمقر الرئيسي للشركة في أي يوم عمل و قبل الساعة الرابعة مساءً فسيتم العمل به عند وصوله و يستغرق استكمال الطلب خمسة أيام عمل.
- ب- يتم العمل بالطلب 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.

رابعاً: إقرار وتوقيع المشترك

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

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

للإستعمال الداخلي فقط
تم مطابقة توقيع العميل

الإسم:	التاريخ
--------	---------