

مركبة تأمين طلب
Motor Vehicle Insurance Application

بيانات مقدم الطلب

Applicant's Details

الاسم حسب بطاقة الهوية Name according to ID	Hamdan Juma Ali Saeed Alsharqi				
تاريخ الميلاد Date of Birth	01/05/1998	صندوق البريد P.O. Box		الرمز البريدي Postal Code	
رقم الهوية ID Number	784-1998-7462705-4		البريد الالكتروني E-mail	insworld2024@gmail.com	
هاتف المنزل Home Phone	971	هاتف العمل Office Phone		هاتف النقال Mobile	971508463424
العنوان / الامارة Address/Emirate	AJMAN,,				
المهنة Profession	Others		جهة العمل Employer		
رقم رخصة القيادة Driving License Number	200800		تاريخ الانتهاء Expiration Date	31/08/2029	
الاسم التجاري (إن وجد) Trade Name (if any)			رقم السجل لتجاري Commercial Register Number		
المقر الرئيسي Head Office					

تفاصيل الخدمة التأمينية

Insurance Service Details

ماركة التسجيل Registration Mark	Individual			
الطراز / الاستعمال Model/Use	JETOUR DASHING		PRIVATE PURPOSE ONLY	
رقم الهيكل Body Number	SUV	رقم المحرك Engine Number	SQRF4J16AVRD01830	
رقم الشاصي Chassis Number	LVTDB21B8SD651653	عدد الاسطوانات No. of Cylinders	04	
عدد الركاب No. of Passengers	5	سنة الصنع Manufacturing Year	2025	
قيمة المركبة الحالي بدون الأجهزة الكمالية without Value Current Accessories	91584	قيمة المركبة شاملة الأجهزة الكمالية مع بيان تلك الأجهزة Current Value, be including Accessories(to elaborated)	91584	
مدة التأمين Insurance Period	28/07/2025 To 27/08/2026		نوع التأمين المطلوب Insurance Type	Comprehensive
المؤمن له / ممثله Insured/Representative			توقيع Signature	