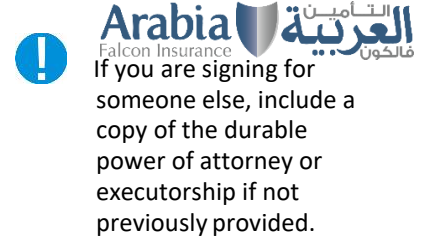


Fire Insurance / تأمين ضد مخاطر الحريق

Proposal Form / استمارة طلب

**General Information** معلومات عامة

Full name:	الاسم الكامل	_____
Address	العنوان	_____
Telephone number:	رقم الهاتف	_____
Fax number:	رقم الفاكس	_____
Occupation/Trade:	المهنة / التجارة	_____
Address of the premises to be covered under the proposal (separate sheet for each location) عنوان المبنى الذي سيتم تغطيته بموجب الاقتراح (ورقة منفصلة لكل موقع)		
Street no.:	رقم الشارع	_____
Plot no.:	رقم القطعة	_____
Building no.:	رقم المبنى	_____
Other details:	تفاصيل اخرى	_____

Property to be insured	الممتلكات التي سيتم التأمين عليها	المبالغ المؤمنة (الريال العماني) (in OMR)
Building or communicating buildings, including Landlord's fixture and fittings.	المبنى أو استكمال المباني ، بما في ذلك تركيبات المالك والتجهيزات	
Subsidiary buildings	اضافات المبنى	
Boundary Walls	جدار المبنى	
Stock of Materials in Premises and Goods held in trust or on commission	مخزن مواد البناء والبضائع المحفوظة في امانة المبنى	
i. in the basement	في القبو	
ii. Elsewhere in the building	في مكان آخر من المبنى	
iii. In the Open	في مكان مفتوح	
Maximum value of any single article held under this section:	حدد اقصى حد لكل غرض في هذا القسم	
Furniture, Fixture & Fittings, Office Equipment's (Excluding Landlords Fixtures, fittings and Plate glass front)	الأثاث والتركيبات والتجهيزات المكتبية (باستثناء تركيبات الملاك والتركيبات والألواح الزجاجية الأمامية)	
Plate Glass Front.	زجاج أمامي.	

Loss of rent	خسارة الإيجار
Any Other items to be covered:	أي عناصر أخرى يجب تغطيتها:
i.	
ii.	
iii.	

Details of construction of the building (Each location to be provided separately)

تفاصيل تشييد المبنى (يتم تقديم كل موقع على حدة)

Roof & frame: _____
السقف والإطار:

Walls & frame: _____
السقف والإطار:

Number of stories: _____
كم عدد ادوار المبنى

Height and area: _____
الارتفاع والمساحة:

Age of the building: _____
عمر المبنى

Situation of the premises

حالة المبنى

Near Wadi Near water course
 قرب الوادي قرب مجرى المياه

High/low ground Near Slope of mountain
 ارض مرتفعة / منخفضة قرب حافة الجبل

Ground level Other (please specify)
 ارض مستوية أخرى (يرجى التحديد)

Nature of adjoining risks Yes / نعم No / لا

مخاطر طبيعية مجاوره

Name the hazardous goods stored if any _____

قم بتسمية البضائع الخطرة المخزنة إن وجدت

Is this Proposal meant for an additional insurance? _____

If "Yes", what is the extent of previous policies

هل هذا العرض مخصص لتأمين إضافي؟

إذا كانت الإجابة "نعم" ، فما مدى السياسات السابقة

Has any other Insurance Company in respect of Fire

Insurance:

Yes / نعم No / لا

لديها أي شركة تأمين أخرى فيما يتعلق بالتأمين ضد الحريق:

Declined to insure you?

Yes / نعم No / لا

رفض التأمين عليك؟

Yes / نعم No / لا

Required special terms to cover?

الشروط الخاصة المطلوبة لتغطية؟

Yes / نعم No / لا

Cancelled or refused to renew?

ملغى أو رفض التجديد؟

Increased premium on renewal?

زيادة قسط التأمين عند التجديد؟

Type of Fire protection devices install:

أنواع الأجهزة الحماية من الحرائق المثبتة:

Fire alarm systems

أنظمة إنذار الحريق

Portable extinguishers

طفايات الحريق المحمولة

Hydrant system

نظام خرطوم المطافي

Sprinkler system

نظام الرش

Foam system

نظام الرغوة

Others (please specify)

أخرى (يرجى التحديد)

Security systems provided:

أنظمة الأمن المقدمة:

Surveillance Camera

كاميرات مراقبة

Burglar alarm system

نظام إنذار ضد السرقة

Grilled doors

أبواب حديدية

24 hours watchman service

خدمة الحارس 24 ساعة

Security check point

نقطة تفتيش

Others (please specify)

أخرى (يرجى التحديد)

Details of past loss history (Date/Cause/Amount):

بيانات عن الخسارات السابقة:

Period of insurance required:

تفاصيل تاريخ الخسارة السابقة (التاريخ / السبب / المبلغ):
فترة التأمين المطلوبة:

To: _____

From: _____

Note: A sketch plan of the premises or additional particulars provided along with proposal would assist the Company in their consideration of your proposal and would be highly appreciated.

ملاحظة: ستساعد الخطة التخطيطية للمباني أو التفاصيل الإضافية المقدمة جنباً إلى جنب مع الاقتراح الشركة في دراستها لمقترحك وستكون موضع تقدير كبير

Declaration

I/We warrant that the above statements and the particulars are correct and complete. I/We agree that this proposal shall be the basis of the Contract between me/us and M/s. Arabia Falcon Insurance. SAOG, and shall, therefore be considered to be an integral part of the policy.

أنا / نحن نؤكد أن البيانات المذكورة أعلاه والتفاصيل صحيحة وكاملة. أوافق / نوافق على أن هذا الطلب يجب أن يكون أساس العقد بيني / بيننا وبين م / س. التأمين العربي فالكون. ش.م.ع.ع ، وبالتالي تعتبر جزءاً لا يتجزأ من السياسة

Signature(s)

In order for us to process this request, please sign below and return. لإتمام المعاملة، الرجاء التوقيع.

Sign Here	Signature / التوقيع	التاريخ / Date
----------------------	---------------------	----------------

How to submit this form / طريقة تسليم الاستمارة

صندوق البريد / Mail:
Arabia Falcon Insurance
P.O. Box 2279
Ruwi 112,
Muscat, Oman

الفاكس / Fax:
+968 24566476

البريد الإلكتروني / E-mail:
info@afic.om

