



If you are signing for someone else, include a copy of the durable power of attorney or executorship if not previously provided.

Proposed period of insurance (12 months from): _____

فترة التأمين المطلوبة (لمدة 12 شهر)

SECTION 1 – General information القسم الأول: معلومات عامة

1. Insured full name: _____

الاسم الكامل للمؤمن عليه

2. Telephone (business): _____

رقم الهاتف العمل

3. Telephone (private): _____

رقم الهاتف الخاص

4. State number of years of general experience: _____

اذكر عدد سنوات الخبرة العامة

a. As skipper كابتن

b. As crew مضيف

5. On this type of vessel: _____

على هذا النوع من السفن:

a. As skipper كابتن

b. As crew مضيف

6. Have you previously claimed on a Marine Insurance Policy? _____

Yes / نعم No / لا

هل سبق لك المطالبة في بوليصة التأمين البحري؟

If "Yes", give full details.

إذا كانت الإجابة "نعم" ، يرجى إعطاء التفاصيل كاملة

7. Have you ever been previously refused insurance? _____

Yes / نعم No / لا

هل سبق أن تم رفض تأمينك؟

If "Yes", give full details.

إذا كانت الإجابة "نعم" ، يرجى إعطاء التفاصيل كاملة

8. Have you or any person you have or may allow to use the vessel been convicted of a crime involving dishonestly of any kind (i.e., fraud, arson, robbery, smuggling, theft handling...etc.) : _____

Yes / نعم No / لا

هل تمت إدانتك أنت أو أي شخص لديك أو قد استخدمت السفينة في ارتكاب جريمة تنطوي عليها مخالفة من أي نوع (مثل الاحتيال أو الحرق العمد أو السطو أو التهريب أو التعامل مع السرقة ... إلخ)

If "Yes", give full details on a separate sheet.

إذا كانت الإجابة "نعم" ، يرجى إعطاء التفاصيل كاملة

SECTION 2 – General information (Vessel) القسم الثاني - معلومات عامة (السفينة)

Name: الاسم			
Hull Builder/Model (i.e., GRP/wood) هيكل السفينة / موديل	Year Built سنة الصنع	Length/Beam حزم/طول	Hull Construction انشاء هيكل السفينة

Engine Make/Model صنع / الموديل المحرك	Year Built سنة الصنع	HP قوة المحرك	Type (in board, jet, outboard) النوع (داخلي ، دراجة ، خارجي)

Type of fuel used (Petrol/Diesel):

نوع الوقود المستخدم (بنزين / ديزل):

In the engine turbo charged?

Yes / نعم No / لا

المحرك توربو ؟

9. State the make & model of dinghy & outboard (including H.P.)

اذكر نوع وطراز الزورق الخارجي (بما في ذلك قوة المحرك)

10. State the maximum speed of the vessel:

اذكر السرعة القصوى للسفينة

Knots MPH/KPH

عقدة/كم/ساعة

11. State type and location of all fire extinguishers:

نوع و مكان و بلد النشأ لطفايات الحريق

- Engine Room غرفة المحركات
- All other rooms جميع الغرف الاخرى

12. State the date purchased and exact purchase price:

حدد تاريخ الشراء وسعر الشراء الدقيق:

13. If you wish to insure the vessel for a sum higher than this please state improvements made or new equipment added subsequent to purchase:

إذا كنت ترغب في التأمين على السفينة بمبلغ أعلى من ذلك ، فيرجى ذكر التحسينات التي تم إجراؤها أو إضافة المعدات الجديدة بعد الشراء:

14. Is the vessel subject to a Marine Mortgage or other Finance Agreement? **If "Yes"**, please state:

Yes / نعم No / لا

هل السفينة خاضعة لرهن بحري أو اتفاقية تمويل أخرى؟

إذا كانت الإجابة "نعم" ، فاذكر ما يلي

- Company الشركة
- Loan Term فترة القرض
- Loan Amount مبلغ القرض
- Approx. loan amount outstanding مبلغ التقريبي للقرض المستحق

15. State the vessel's port of registration and registration number:

اذكر ميناء التسجيل ورقم التسجيل للسفينة:

16. Date of last survey:

تاريخ آخر معاينة

17. State the type and exact location of your Mooring or Storage location:

حدد النوع والموقع الدقيق لموقع الإرساء أو التخزين:

- Marina المرسى
- Jetty حاجز الميناء
- Other أخرى

SECTION 3 – The Sum proposed for Insurance القسم الثالث - المبلغ المقترح للتأمين

18. Hull machinery gear and equipment R.O. _____
هياكل المعدات والسفن
19. Dinghy R.O. _____
الزورق
20. Outboard Motor R.O. _____
محرك خارجي
21. Personal Effects (See note1 below) R.O. _____
المتعلقات الشخصية (انظر الملاحظة 1 أدناه)
22. Additional Equipment (see note 2 below) R.O. _____
المعدات الإضافية (انظر الملاحظة 2 أدناه)
23. Total sum proposed for insurance R.O. _____
مجموع المبلغ المقترح للتأمين

Note1: State individual items for personal effects valued greater than RO 250 of equivalent on a separate sheet.
Note2: State individual high value items of equipment you wish insurers to be aware of i.e., fishing equipment

ملاحظة 1: حدد العناصر الفردية للأمتعة الشخصية التي تزيد قيمتها عن 250 ريال عماني على ورقة منفصلة.
ملاحظة 2: حدد العناصر الفردية ذات القيمة العالية للمعدات التي ترغب في أن تكون شركات التأمين على علم بها ، أي معدات الصيد

24. Limit for third party liability cover required: R.O. _____
الحد المطلوب لتغطية مسؤولية الطرف الثالث:
25. Limit for water-skier's liability cover required: R.O. _____
الحد المطلوب لتغطية مسؤولية المتزلجين على الماء

SECTION 4 – The cover you require القسم الرابع – التغطية التي ترغب بها

26. Navigation limit: سلطانة عمان Sultanate of Oman
حد الملاحة:

27. Use of the vessel: استخدام المركب:
- Private Pleasure Skipper Charter
 متعة خاصة تأجير سكيبر
 Bareboat Charter Other (please specify)
 تأجير المركب أخرى (يرجى تحديد)

IF charter use, how many fare paying passengers do you carry?

في حالة استخدام العقد ، ما هو عدد الركاب الذين يدفعون أجرة السفر؟

28. Do you sail single handed? هل تبحر بمفردك؟
 Yes / نعم No / لا

If "Yes", give full details.

إذا كانت الإجابة "نعم" ، اذكر التفاصيل الكاملة

29. Do you wish to cover MAST SPARS SAILS AND RIGGING WHILST RACING? هل ترغب في تغطية شراع سبارز والتزوير أثناء السباق؟
 Yes / نعم No / لا

If "Yes", state whether offshore or local club racing and full replacement value.

إذا كانت الإجابة بنعم ، فاذكر ما إذا كان سباقات الأندية البحرية أو المحلية وقيمة الاستبدال الكاملة.

30. What Claim Excess/Deductible do you require ما المطالبة الزائدة / للخصم التي تحتاجها

31. Do you have any additional Requirements (Please specify) هل لديك أية متطلبات إضافية (يرجى التحديد)؟

Declaration

All material facts must be disclosed to Insurers whether or not the subject of a specific question in this document. A material fact is one which a prudent Underwriter would regard as likely to influence the acceptance or assessment of the proposal. Non-Disclosure or misrepresentation of a material fact may result in the insurance being void. If you are in any doubt about whether fact would consider material, you should disclose them.

I declare that the above particulars and answers are correct and complete in every respect to my knowledge and belief. I agree that this proposal and declaration shall for the basis of the contract of insurance between me and the Underwriters if a policy is issued.

I further declare and agree that if the statement and particulars above have been completed in the handwriting of any person other than the undersigned, such person, shall be deemed to be the agent of the proposer for the purpose of completion purpose.

إقرار

يجب الكشف عن جميع الحقائق الجوهرية لشركات التأمين سواء كان موضوع سؤال محدد في هذا المستند أم لا. الحقيقة الجوهرية هي الحقيقة التي يعتبرها متعهد التغطية الحكيم أنها من المحتمل أن تؤثر على قبول أو تقييم العرض. قد يؤدي عدم الإفصاح عن حقيقة جوهرية أو تحريفها إلى أن يصبح التأمين باطلاً. إذا كان لديك أي شك حول ما إذا كانت الحقيقة ستأخذ في الاعتبار المواد، فيجب عليك الكشف عنها. أقر بأن التفاصيل والإجابات المذكورة أعلاه صحيحة وكاملة في كل ما يتعلق بمعرفي واعتقادي. أوافق على أن هذا العرض والإعلان يجب أن يكونا على أساس عقد التأمين بيني وبين الوكلاء إذا تم إصدار بوليصة. كما أصرح وأوافق على أنه إذا تم استكمال البيان والتفاصيل الواردة أعلاه بخط يد أي شخص آخر غير الموقع أدناه، فإن هذا الشخص يعتبر وكيل مقدم العرض لغرض الإكمال.

Signature(s)

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

Sign
Here

التوقيع / Signature

التاريخ / Date

How to submit this form / طريقة تسليم الاستمارة

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

Fax: / الفاكس
+968 24566476

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