

"BAITAK" PROPOSAL FORM FOR HOME TAKAFUL

A) Contact Details	
Proposer Name	CPR
Spouse Name	CPR
Contact Nos.: MobTel	Fax
Postal Address	
B) Risk Details	
Address of Property: House / Flat NoRoad No	Block / Area
Age of Building	
C) Interest / Sum Insured	
Building	BD
Household Contents and Furniture (excluding jewellery)	BD
Jewellery in Locked Safe*	BD
Personal Effects (Items over BD 750 should be declared in a separate I	list) BD
Alternative Accommodation: BDfor	Months BD
*Special rates will apply if jewellery items are to be included. Please refer	r to Takaful International for this purpose.
Period of Insurance: From:	To:
 D) General Questions Do you have any other insurance in respect of the above property age 	Yes ainst the above cover?
Have you had a loss pertaining to above cover at the above premises?	? If so, please give details?
Declaration	
I/We hereby declare that I am/we are familiar with the regulations of Takat BSC and I/we agree to deal with the Company accordingly. Also I/we autho contribution(s) in the manner deemed necessary under these regulations. It information disclosed in this proposal will form the basis of the Takaful contribution.	rize the Company to manage and invest the /We do understand and agree that the
I/We also declare that the information and details mentioned in this propo and if proven otherwise in any respect, the Takaful contract will become no the terms, conditions including all exclusions of the Takaful Contract which	ull and void without any notice. I/We agree to
Date: Signature of Propos	er
Note: The Takaful Contract will not be in force until the proposal has been Contract is governed by the insurance regulations of Bahrain as an insuran regulations of the Company	

١-بيانات الاتصال
اسم صاحب الطلب :
اسم الزوجة أو الزوج:
أرقام الإتصال: نقال:
العنوان البريدي:
٢-بيانات المخاطر
عنوان العقار: منزل/ شقة رقم: طريق رقم:المجمع: المنطقة:
عمر المبنى
ج- الممتلكات المراد التأمين عليها/ المبلغ المؤمن عليه
المبني بالإضافة الى تمديداته الكهربائية د.ب
محتويات المنزل (باستثناء المجوهرات) د.ب
المجوهرات في خزانة مغلقة* دب
الأغراض الشخصية (الأغراض التي تتعدى قيمتها ٧٥٠ د.ب يجب أن يعان عنها في قائمة منفصلة)
سكن بديل ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
∗سوف تطبق أسعار خاصة فيما إذا كانت هناك مجوهرات مشمولة بالتأمين. يرجى المراجعة لهذا الغرض.
مدة التأمين من: إلى:
د- أسئلة عامة
هل لديك أي تأمين آخر فيما يتعلق بالعقار المذكور مقابل أي من الأغطية التأمينية المشار إليها؟
هل تعرضت لأية خسارة فيما يتعلق بالأغطية التأمينية المشار إليها في العقار المذكور أعلاه؟
إذا كانت الإجابة بنعم أذا كانت الإجابة بنعم أذكر التفاصيل.
أقر / نقر بموجبه بأنني / بأننا قد قد اطلعت على أنظمة أعمال التكافل الصادرة من شركة التكافل الدولية ش.م.ب وأوافق / نوافق
على التعامل مع الشركة بناء على ذلك. كما أفوض / نفوض الشركة بإدارة واستثمار المساهمة/ االمساهمات على النحو الذي يعتبر ضروياً
بموجب هذه الأنظمة.
أقر بعلمي / بعلمنا وأوافق على أن المعلومات التي يتضمنها هذا العرض سوف يشكل الأساس الذي يقوم عليه عقد التكافل، كما أقر / نقر

التكافل سوف يصبح باطلاً ولاغياً بدون أي شعار.

أوافق / نوافق على الشروط و البنود بما في ذلك جميع الاستثناءات في عقد التكافل الذي قرأته / قرأناه بعناية.

----- توقيع مقدم العرض

ملحوظة: لن يكون عقد التكافل سارياً حتى يتم قبول العرض من قبل الشركة. يخضع عقد التكافل هذه لأنظمة التأمين المعمول بها في البحرين كعقد تأمين ويعمل به بموجب أنظمة التكافل لدى الشركة.

www.gigtakaful.bh Takaful Hotline: 80008050 www.gigtakaful.bh Takaful Hotline: 80008050

