

رقم الملف (.....)

طلب صرف قيمه تعويض عن حادث لأحدى مركبات النقل السريع

طبقاً للقانون رقم ٧٢ لسنة ٢٠٠٧

الساده/ الجمعية المصرية للتأمين الإجباري عن المسؤولية المدنية الناشئة عن حوادث المركبات
تحية طيبة،،

برجاء موافقه على صرف التعويض المقرر لي قانوناً من جراء :-

١- وفاه مورثنا المرحوم /.....

٢- اصابتيكلياً / جزئياً.....

٣- الأضرار الماديه.....توصيفها.....مكان المعاينة.....

وذلك نتيجة حادث المركبة رقم.....والذى وقع بتاريخ...../...../.....

والمحرر عنه محضر الشرطة رقم.....قسم شرطة.....

والمؤمنة لديكم بالوثيقة رقم.....والصادرة بتاريخ / /

ومرفق المستندات الاتيه:-

١- ٤-.....

٢- ٥-.....

٣- ٦-.....

كما اتعهد باستكمال وتقديم المستندات اللازمة والمؤيده لطلبي ولا يحق لي مطالبه المجمع بصرف قيمة مبلغ التأمين قبل مضي شهر كامل على استيفاء المستندات والإجراءات كما أقر بأن كافة المستندات المقدمة او التي ستقدم مني مطابقة وعلى مسؤوليتي وفي حالة ظهور ما يخالف ذلك أكون مسنولاً مسنولية مدنية وجنانية عن ذلك وأكون ملتزماً برد مبلغ التأمين الذي حصلت عليه من الجمعية. كما أقر بعدم وجود أية مطالبه بمبلغ التأمين او ايه دعاوي قضائيه مرفوعه عن ذات المتوفي وذات الحادث لدي اي شركة تأمين اخري او لدي الصندوق الحكومي. كما أقر بأنه لم يتم صرف ايه مبالغ أو إستلام أية شيكات عن ذات المتوفي وذات الحادث من ايه شركة تأمين اخري او من الصندوق الحكومي وأقر بسقوط حقي في مبلغ التأمين إذا تبين أن أي من هذه البيانات الوارده بهذا الإقرار غير صحيحه.

هام وضروري جدا ارقام تليفونات (محمول) لجميع الورثة طبقاً للأعلام الشرعى أو المصاب.
(تعليمات بنكية).

وكما اتعهد بإحضار أي من الاتي (رقم حساب بنكي من أحد البنوك - او كارت ميزه من أحد البنوك المصدرة له) مع إرفاق صورة من رقم الحساب الخاص بكل مستفيد / وريث على حدة (وفي حالة وجود قصر يجب إحضار شهادة من النيابة الحسينية بها ارقام حسابات القصر) وذلك حتى يتم تحويل مبلغ التأمين المستحق له.

المستندات المطلوب استيفائها: -

١- الأسم (.....) المقر بما فيه

٢- العنوان (.....)

٣- تاريخ تقديم الطلب (.....)

هام جدا ارقام تليفونات الورثة

الصفة (.....) رقم تليفون مقدم الطلب (.....) (/)

التوقيع (.....) (/)