

التاريخ :
بيانات الشركة :

		اسم الشركة (بالعربية):
		اسم الشركة (بالانجليزية):
<input type="checkbox"/> مساهمة عامة <input type="checkbox"/> مساهمة خاصة <input type="checkbox"/> تضامن <input type="checkbox"/> ذات مسؤولية محدودة <input type="checkbox"/> أخرى:.....		الشكل القانوني:
	رقم التسجيل:	الرقم الضريبي:
	بلد التسجيل:	تاريخ التسجيل:
	الرقم الوطني للمنشأة:	الجنسية:
		الاسم التجاري:
	تاريخ السجل التجاري:	رقم السجل التجاري:
<input type="checkbox"/> شركة محلية <input type="checkbox"/> شركة أجنبية عاملة <input type="checkbox"/> شركة أجنبية غير عاملة		مؤشر الإقامة:
	رأس المال:	بلد الإقامة:
	حجم الاصول/ حجم حقوق الملكية:	عدد موظفي الشركة:
	حجم الارباح السنوية:	حجم الايرادات السنوية:

عنوان / مقر الشركة :

	رقم البناء:	رقم المكتب:
	اقرب معلم بارز:	اسم الشارع:
	المدينة:	المنطقة:
	هاتف ارضي:	الدولة:
	فاكس:	هاتف خلوي:
	موقع الانترنت:	البريد الالكتروني:

أعضاء مجلس الادارة :

شخصية سياسية (PEP`s)	المركز الوظيفي	الاسم (4 مقاطع)
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		

شخصية سياسية (PEP's)	إقامة في أمريكا	المركز الوظيفي	تاريخ الميلاد	الرقم الوطني / رقم الجواز	الجنسية	الاسم (4 مقاطع)
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					

بيانات الوكالة :

هل تدير البوليصه بموجب وكالة؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
نوع الوكالة	<input type="checkbox"/> عامة <input type="checkbox"/> خاصة <input type="checkbox"/> أخرى :
تاريخ إصدار الوكالة:	تاريخ انتهاء الوكالة:
اسم الوكيل (4 مقاطع)	الجنسية
	الرقم الوطني / رقم الجواز
	تاريخ الميلاد

التعامل مع الشركة :

الغاية من التعامل:	المستفيد الحقيقي:

أقر / نقر بصحة البيانات الواردة أعلاه، كما أتعهد / نتعهد بالتصريح عن المستفيد الحقيقي لأية بوليصة تتم من خلالكم، وأتعهد / نتعهد أيضاً بتحديث كافة البيانات الخاصة بالشركة فور حدوث أية تغييرات جوهرية فيها، أو عند طلب الشركة مني/ منا ذلك.

التاريخ:

الاسم	الاسم	الاسم	الاسم
التوقيع	التوقيع	التوقيع	التوقيع

لاستعمال الشركة :

اسم وتوقيع وسيط / وكيل التأمين :

اسم وتوقيع الموظف :