

 AL HULOOL الحلول للتأمين Integrated Solutions Insurance Brokers, PC Box: 527, PC 320, Barka, Sultanate of Oman.				INSURANCE COMPANY OPTED		الشركة التأمين المختارة	
PROPOSAL FOR MOTOR VEHICLE INSURANCE This certificate is valid only after payment confirmation. Confirms that a policy of insurance covering the motor vehicle has been issued in accordance with the company's standard policy.				استمارة طلب التأمين للمركبات تعتبر هذه الشهادة صالحة بعد إتمام الدفع مع التأكيد على أن هذه الشهادة صدرت لتغطية تأمين المركبات وفقاً لسياسة الشركة المتبعة.			
PARTICULARS OF THE PROPOSER Name as Per ID				الطلب مقدم بيانات الاسم حسب البطاقة الشخصية			
Mobile النقال ID/C.R.No رقم البطاقة الشخصية/السجل				Date of Birth for Individual تاريخ الميلاد		Age العمر	
PARTICULARS OF VEHICLE TO BE INSURED				بيانات المركبة المراد تأمينها			
نوع المركبة Make & Model		نوع الهيكل Type of Body		سنة الصنع/الطراز Year of Manufacture/Model Year		عدد المقاعد Seating Capacity	
رقم القاعدة Chassis No		رقم المحرك Engine No		سعة المحرك CC/Cyl Tonnage		القيمة المقدرة للتأمين Insured Estimated Value	
Usage الاستخدام Reg No.				رقم اللوحة			
نوع المركبة Type of Vehicle				أخرى Others			
صالون Saloon				مقطورة Trailer			
الدفع الرباعي 4WD				معدات Equipment			
محرك رئيسي Prime Movers				حافلة Bus			
مركبة آلية Motor Vehicle				الإسعاف Ambulance			
دراجة آلية Motor Cycle				حافلة Bus			
دراجة عادية Bicycle				حافلة Bus			
شاحنة صغيرة Small Truck				حافلة Bus			
شاحنة كبيرة Large Truck				حافلة Bus			
مركبة لأغراض خاصة Special Purpose Vehicle				حافلة Bus			
Do you have the Purchase Invoice Yes/No. If not, please provide us Valuation Certificate.				هل لديك فاتورة الشراء نعم/لا إذا كانت الإجابة لا يرجى تزويدنا شهادة التقييم			
PARTICULARS OF INSURANCE COVER				بيانات التغطية التأمينية			
Period of Insurance من		To إلى		فترة التأمين المطلوبة		نوع التغطية التأمينية	
Type of Insurance Cover				تغطيات تأمينية إضافية			
Additional Insurance Cover				تغطيات تأمينية إضافية			
Geographical Area required		سلطنة عمان Sultanate of Oman		عمان والإمارات Oman & UAE		عمان ودول مجلس التعاون Oman & AGCC Countries	
DECLARATION/UNDERTAKING				الإقرار والتعهد			
I/We warrant that the above statements and particulars are true and correct in every material aspect. I agree to have opted for additional benefits No. for which RO has been charged additionally. I hereby undertake that the information submitted by me regarding claim history as above is true. If at the time of claim the information provided by me is incorrect/false then Insurance Company has the right to repudiate own damage claim in totality. I/We aware that Al Hulool is an online portal registered under the name of Integrated solutions Insurance Broker and that I/We accept that the Insurance procedures are carried out electronically and that the payment confirmation through the online payment gateway is a signature for me/us. I/We agree that this proposal and Declaration shall be the basis of the Contract between me/us and Insurance Company shall therefore be considered to be an integral part of the policy.				-أقر /نقر بأن المعلومات والبيانات أعلاه حقيقية وصحيحة في كل جزئية -أوافق على خيار الميزات الإضافية رقم بمبلغ إضافي عنها وقدره ر.ع -أتعهد بموجبه بأن المعلومات المسلمة من قبلي صحيحة وحقيقية كما هو مبين أعلاه لكن إذا تبين عكس ذلك، يحق لشركة الحلول للتأمين رفض المطالبة عن الضرر بشكل كلي -أنا/نحن ندرك أن الحلول هي بوابة إلكترونية مسجلة باسم وسيط الحلول المتكاملة لسمسة التأمين أنا/نحن نقبل أن يتم تنفيذ إجراءات التأمين إلكترونياً وأن تأكيد الدفع من خلال بوابة الدفع الإلكترونية عبر الإنترنت -أوافق/نوافق على اعتبار هذا العرض والإقرار أساس التعاقد بيني وبين شركة الحلول للتأمين وتعتبر جزءاً لا يتجزأ من هذه الوثيقة			
عن شركة التأمين For Insurance Company		التاريخ و الوقت Date & Time		توقيع مقدم الطلب Signature of Proposer			
المفوض بالتوقيع Authorized Signatory							