

### ملحق رقم (3) نموذج طلب التأمين

اسم مقدم الطلب:

رقم العقد:

اسم المسؤول المكلف بإتمام إجراءات التأمين مع المؤسسة:

صفته:

#### المخاطر المطلوب تأمينها:

غير تجارية فقط

تجارية فقط

تجارية وغير تجارية

#### 1. بيانات العميل:

1.1 الاسم باللغة العربية:

2.1 الاسم بالحروف اللاتينية:

3.1 عنوان المركز الرئيسي:

ص.ب: الرمز البريدي: المدينة

الهاتف: الفاكس: البريد الإلكتروني: الدولة:

4.1 رقم القيد التجاري:

#### 2. بيانات المدين:

1.2 الاسم باللغة العربية:

2.2 الاسم بالحروف اللاتينية:

3.2 عنوان المركز الرئيسي:

ص.ب: الرمز البريدي: المدينة

الهاتف: الفاكس: البريد الإلكتروني: الدولة:

4.2 رقم القيد التجاري:

5.2 المصرفية المرجعية (اسم البنك أو البنوك):

#### 3. بيانات الائتمان:

1.2 متوسط قيمة الفواتير المخصصة:

2.2 مدة الائتمان الممنوحة للمدين:

3.2 عدد الفواتير المخصصة خلال فترة الائتمان:

4.2 مبلغ الائتمان المطلوب تأمينه<sup>(1)</sup>:

5.2 وسيلة السداد:  سند إذني  كمبيالة  خطاب اعتماد  أخرى ( تحدد ):

(1) حسب مبلغ الائتمان المطلوب تأمينه كالتالي: متوسط قيمة الفواتير المخصصة × عدد الفواتير خلال فترة الائتمان.

#### 4. بيانات عن طبيعة العلاقة بين مقدم الطلب / العميل / المدين:

يرجى إرفاق نسخ من الوثائق في حالة الشراكة أو الإدارة المشتركة.

علاقة تجارية  علاقة إدارة مشتركة  علاقة شراكة

#### 5. بيانات المعاملات السابقة خلال السنوات الثلاثة الماضية :

1.5 قيمة الفواتير المخصصة حتى تاريخ الطلب<sup>(2)</sup>:

السنة حجم التعامل ضمانة السداد أجل الائتمان

2.5 التزامات قائمة عند تقديم الطلب<sup>(2)</sup>:

المبلغ العملة تاريخ الاستحقاق سبب عدم السداد

3.5 هل هناك منازعات بينكم أو بين العميل والمدين حالياً أو في الماضي؟  
إذا كان الجواب نعم يرجى تقديم مزيداً من التفاصيل:

لا  نعم

#### 6. أنواع المعاملات التجارية:

محلي  صادرات

#### 7. بيانات تكميلية:

1.7 وصف السلع أو الخدمات المباعة:

2.7 منشأ السلع المباعة أو الخدمات:

3.7 في حالة التصدير يرجى تحديد ما يلي:

- هل يخضع التصدير لموافقة أو ترخيص مسبق من سلطات القطر المستورد؟  نعم  لا  
(إذا كان الجواب نعم ، ترفق صورة من الموافقة أو الترخيص).

بطريق البحر  بطريق البر  بطريق الجو

- أقطار العبور:

4.7 تاريخ بدء التعامل بين العميل والمدين:

5.7 تاريخ بدء التعامل بين المخصص والعمل:

6.7 هل يمكنكم الحصول على ميزانية المدين الختامية لآخر سنتين :  نعم  لا

7.7 هل استفسرتم عن السمعة التجارية والجدارة الائتمانية للمدين:  نعم  لا

(في حالة الإجابة بنعم ، يرجى تزويد المؤسسة بالمعلومات التي لديكم في بيان منفصل).

(2) يرجى إرفاق بيان منفصل إذا لزم الأمر.

التوقيع:

الاسم:

الصفة:

التاريخ:

يرسل النموذج إلى: المؤسسة العربية لضمان الإستثمار وائتمان الصادرات

المقر الدائم للمنظمات العربية

ص.ب. 23568 الصفاة 13096 الكويت

الهاتف: 24959000 (00965)

الفاكس: 24959596 (00965)

البريد الإلكتروني: operations@dhamaan.org الموقع الشبكي: www.dhamaan.org