



Marine /Air Cargo Claim Form
إخطار حادث تأمين نقل بضائع بحري / جوي

PERSONAL DETAILS		التفاصيل الشخصية
Policy Number		رقم الوثيقة
Trip	From من	الرحلة
	To الى	
Insured Name		إسم المؤمن له
Type of goods		نوع البضاعة
Responsible		إسم المسئول من جانبكم
Address		العنوان
Mobile Number		رقم الموبايل
Home/Office Tel.		رقم هاتف المنزل/المكتب
E-mail Address		عنوان البريد الإلكتروني

ACCIDENT DETAILS		تفاصيل الحادث
Location of accident		مكان وقوع الحادث
Date and time of accident		تاريخ ووقت الحادث
Cause of accident	كيفية وقوع الحادث وسببه	
Losses and damages resulting from the accident	الخسائر والتلفيات الناتجة عن الحادث	

* Questions are welcomed through Phone: 02- 33323299Ext. 1192
Or via mail: mohamed.eltahawy@arope.com.eg

* يسعدنا تلقى استفساراتكم من خلال التواصل معنا تليفونياً: 02/ 33323299
داخلي 1192
أو عبر البريد الإلكتروني: mohamed.eltahawy@arope.com.eg

Receipt of Form is not equivalent to approval of Claim THE RECEIPT
OF THIS FORM IS NOT TO BE TAKEN AS AN ADMISSION OF LIABILITY

** يرجى العلم بأن إستلام الشركة للإخطار لا يعد قبولاً للمطالبة*



OTHER DETAILS	تفاصيل أخرى
Estimated claim amount	مبلغ المطالبة التقديري
In addition to benefiting from other insurances concluded on all or some of the things subject to insurance, if any	فضلاً عن الاستفادة من التأمينات الأخرى التي أبرمت على الأشياء موضوع التأمين كلها أو بعضها، إن وجدت

DECLARATION	إقرار
I/We declare to the best of my/our knowledge & belief that the foregoing particulars are true & correct.	أقر/نقر لحد علمي/علمنا واعتقادي/اعتقادنا بأن التفاصيل المذكورة أعلاه هي حقيقية وصحيحة...
Signature of the insured	توقيع المؤمن له
Date	التاريخ
Stamp	الختم

* Questions are welcomed through Phone: 02- 33323299Ext. 1192
Or via mail: mohamed.eltahawy@arope.com.eg

Receipt of Form is not equivalent to approval of Claim THE RECEIPT
OF THIS FORM IS NOT TO BE TAKEN AS AN ADMISSION OF LIABILITY

* يسعدنا تلقى استفساراتكم من خلال التواصل معنا تليفونياً: 02/ 33323299
داخلي 1192
أو عبر البريد الإلكتروني: mohamed.eltahawy@arope.com.eg

** يرجى العلم بأن إستلام الشركة للإخطار لا يعد قبولاً للمطالبة*



Marine /Air Cargo Procedures and Documents

إجراءات ومستندات في حالة حادث نقل بحري

Responsibilities of the insured in the event of a marine cargo accident	واجبات المؤمن له في حالة وقوع حادث نقل بحري
<ol style="list-style-type: none"> 1- Notifying the Goods Control and Inspection Office upon the arrival of the goods 2- Notifying the company immediately upon the occurrence of the accident by letter, telephone or e-mail, including: <ul style="list-style-type: none"> • Policy number. • Circumstances of accident • Value and nature of damages • Name of person in charge phone number to communicate with . 3- Filing a police report at the port to prove the shortage or damage to the shipment. 4- Proving the status of the shipment with customs documents 5- Addressing a letter of protest to the carrier holding the carrier liable for the damage occurred to the shipment. 	<ol style="list-style-type: none"> 1- إخطار مكتب مراقبة ومعاينة البضائع عند وصول الشحنة . 2- إخطار الشركة فور وقوع الحادث بموجب خطاب أو هاتفياً أو بالبريد الإلكتروني يتضمن: <ul style="list-style-type: none"> • رقم الوثيقة • ظروف الحادث • قيمة وطبيعة الاضرار • إسم المسئول رقم الهاتف للتواصل لمعاينة الاضرار . 3- تحرير محضر شرطة بالميناء لإثبات العجز أو التلف بالبضاعة 4- إثبات حالة الرسالة بالمستندات الجمركية 5- توجيه خطاب احتجاج الى الناقل بالأضرار و التلغيات التي لحقت بالبضاعة
Documents required in marine cargo accidents	المستندات المطلوبة في حوادث النقل البحري
<ol style="list-style-type: none"> 1- Insurance policy or certificate of insurance. 2- Original or certified copy of the bill of lading. 3- Original commercial invoice for consignment 4- Packing List. 5- Customs release permission. 6- Letter of protest against the carrier and holding him legally responsible for the accident. 7- Report proving damages within customs office . 8- All documents and information relating to the Accident which required by the company and the surveyor assigned to the accident according to the circumstances of each accident. 9- A detailed claim for the damages and losses resulting from the accident, supporting by documents. 	<ol style="list-style-type: none"> 1- وثيقة التأمين أو شهادة التأمين 2- أصل أو صورة طبق الأصل من سند الشحن البحري 3- أصل الفاتورة التجارية الخاصة بالرسالة 4- بيان التعبئة 5- إذن الإفراج الجمركي . 6- خطاب التحفظ تجاه الناقل وتحمله المسؤولية القانونية تجاه الحادث 7- محضر إثبات التلغيات داخل الدائرة الجمركية 8- كافة المستندات والمعلومات الخاصة بالخسائر والأضرار التي لحقت بالأشياء موضوع التأمين والتي تطلبها الشركة والخبير المكلف بالحادث وفقاً لظروف كل حادث 9- مطالبة تفصيلية بالخسائر والأضرار الناتجة عن الحادث مدعمة بالمستندات .

* Questions are welcomed through Phone: 02- 33323299Ext. 1192
Or via mail: mohamed.eltahawy@arope.com.eg

* يسعدنا تلقي استفساراتكم من خلال التواصل معنا تليفونياً: 02/ 33323299
داخلي 1192
أو عبر البريد الإلكتروني: mohamed.eltahawy@arope.com.eg

Receipt of Form is not equivalent to approval of Claim THE RECEIPT
OF THIS FORM IS NOT TO BE TAKEN AS AN ADMISSION OF LIABILITY

** يرجى العلم بأن إستلام الشركة للإخطار لا يعد قبولاً للمطالبة*