



PROPERTY INSURANCE CLAIM FORM

نموذج أخطار حادث تأمين الممتلكات

PERSONAL DETAILS		التفاصيل الشخصية
Policy Number		رقم الوثيقة
Sum Insured		مبلغ التأمين
Insured Name		إسم المؤمن له
Address		العنوان
Mobile Number		رقم الموبايل
Home/Office Tel.		رقم هاتف المنزل/المكتب
E-mail Address		عنوان البريد الإلكتروني

LOSS OR DAMAGE DETAILS		تفاصيل الخسارة أو الضرر
Note: Please fill in the information below, where applicable. ملاحظة: يرجى إكمال المعلومات أدناه، عند الإقتضاء.		
Location where loss or damage occurred.		مكان وقوع الخسارة أو الضرر
Date and time of loss or damage		تاريخ ووقت الخسارة أو الضرر
Brief description of nature and cause of loss		إشرح بإيجاز تفاصيل عن طبيعة وسبب الخسارة
Brief description of property lost or damaged		إشرح بإيجاز تفاصيل الممتلكات المفقودة أو المتضررة
Year of manufacturing & serial		سنة الصنع والرقم المتسلسل

* 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
Were the Civil Defense called?	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل تم استدعاء الاطفاء؟	
If NO, give details		إذا كان الجواب "لا"، أعط التفاصيل	
Were the Police notified?	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل تم إبلاغ الشرطة	
If NO, give details		إذا كان الجواب "لا"، أعط التفاصيل	
Are you the sole owner of the property lost or damaged?	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل أنت المالك الوحيد للممتلكات المفقودة أو المتضررة؟	
If No, give particulars of any other interest in the property.		إذا كان الجواب "لا"، أعط تفاصيل أية مصالح أخرى في الممتلكات	
Is there any existing insurance, whether effected by the claimant/or any other person on the said property?	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل يوجد أي تأمين آخر، سواء كان مبرماً من قبل مقدم المطالبة أو أي شخص آخر على هذه الممتلكات؟	
If YES, give brief details, including name of Insurer, policy number and amount insured		إذا كان الجواب "نعم" أعط تفاصيل موجزة، تتضمن اسم شركة التأمين، رقم وثيقة التأمين ومبلغ التأمين	
Estimated value of loss or damage		القيمة التقديرية للخسارة أو الضرر	
Salvage value		قيمة المستنقذات	

* 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*



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	

Property Fire Accident Procedures & Documents.

إجراءات ومستندات حادث حريق

Responsibilities of the insured in the event of fire accident	واجبات المؤمن له في حالة وقوع حادث حريق
<p>1- Notifying the company immediately upon the occurrence of the accident by letter, telephone or e-mail, including:</p> <ul style="list-style-type: none"> Policy number . Circumstances of the accident. Value and nature of damages Name and phone number of person in charge to communicate with . <p>2- Filling out the attached accident claim form</p> <p>3- Issuing a police report to prove the losses or damages.</p> <p>4- Preserving the damaged items resulted from accident and not disposing of it before obtaining written consent of the company.</p> <p>5- Take all measures to mitigate losses and damages.</p>	<p>1- إخطار الشركة فور وقوع الحادث بموجب خطاب أو هاتفياً أو بالبريد الإلكتروني يتضمن:</p> <ul style="list-style-type: none"> الوثيقة ظروف الحادث قيمة وطبيعة الاضرار إسم المسئول ورقم الهاتف للتواصل لمعاينة الاضرار. <p>2- إستيفاء نموذج إخطار الحادث المرفق</p> <p>3- تحرير محضر شرطة بالواقعة لإثبات التلفيات والخسائر الناتجة عن الحادث</p> <p>4- الحفاظ على المخلفات التي نتجت عن الحادث وعدم التصرف بها إلا بالرجوع للشركة وبموافقة كتابية من الشركة .</p> <p>5- إتخاذ كافة الإجراءات للعمل علي تقليل حجم الخسائر والأضرار.</p>
Documents required in fire accidents	المستندات المطلوبة في حوادث الحريق

* 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*



- 1- Official copy of the police report on the accident
- 2- Official copy of the Public Prosecution investigations
- 3- Official copy of the police Investigation Department.
- 4- Official copy of the forensic evidence report.
- 5- Official copy of the civil defense report.
- 6- Official copy of the final public prosecutor decision.
- 7- All documents and information relating to damaged items _ which are required by the company and the surveyor in charge of the accident according to the circumstances of each accident
- 8- A detailed written claim for damages and losses resulting from the accident, supported by documents and invoices.

- 1- صورة رسمية من محضر الشرطة المحرر عن الحادث
- 2- صورة رسمية من تحقيقات النيابة
- 3- صورة رسمية من تحريات المباحث
- 4- صورة رسمية من تقرير الأدلة الجنائية
- 5- صورة رسمية من تقرير الحماية المدنية
- 6- صورة رسمية من قرار النيابة النهائي
- 7- كافة المستندات والمعلومات الخاصة بالخسائر والأضرار التي لحقت بالأشياء موضوع التأمين والتي تطلبها الشركة والخبير المكلف بالحادث وفقاً لظروف كل حادث.
- 8- مطالبة كتابية تفصيلية بالأضرار والتلفيات الناتجة عن الحادث مدعومة بالمستندات والفواتير .

* 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*