



Cancellation Of Motor Takaful Coverage

طلب الغاء تغطية تكافل المركبات

التاريخ: []/[]/[] 20[]

Policy Holder Cancellation Request	طلب إلغاء لحامل الوثيقة
Policy No.: _____	رقم الوثيقة: _____
Name of Insured: _____	اسم المؤمن عليه: _____
Date of Cancellation Request: []/[]/[] 20[]	تاريخ طلب الإلغاء: []/[]/[] 20[]
Policy Issue Date: []/[]/[] 20[]	تاريخ إصدار الوثيقة: []/[]/[] 20[]
Name of Branch Requesting Cancellation: _____	اسم الفرع طالب الإلغاء: _____
Cancellation Reason:	سبب طلب الإلغاء:
Transfer vehicle ownership to new owner <input type="checkbox"/>	انتقال ملكية المركبة إلى مالك آخر
Provide alternative insurance policy from another company <input type="checkbox"/>	تقديم وثيقة تأمين بديلة من شركة أخرى
Full damage & drop of vehicle registration from Motor System <input type="checkbox"/>	تلف وإسقاط سجل المركبة
Policy upgrade to comprehensive <input type="checkbox"/>	ترقية الوثيقة الى تأمين شامل
New Policy number: _____	رقم الوثيقة الشامل الجديدة: _____
Refund Method:	طريقة الصرف:
A bank cheque sent to: _____	شيك مصرفي يرسل إلى فرع: _____
Client Signature: _____	توقيع العميل: _____
Seal (in case of company): _____	ختم الشركة (إذا كان المالك شركة): _____

Branch use only	لاستخدام الفرع
Reasons Behind the Branch's Policy Cancellation Request:	سبب طلب الفرع حذف الوثيقة من النظام:
Entry mistake & a replacement Policy has been issued <input type="checkbox"/>	يوجد خطأ في الإدخال وتم إصدار وثيقة بديلة
The new Policy number: _____	رقم الوثيقة الجديدة: _____
The Policy has not been uploaded onto the Najm System for more than a day <input type="checkbox"/>	عدم الربط مع نظام نجم لأكثر من يوم
Branch Employee Signature: _____	توقيع موظف الفرع: _____
Note: Branche manager should ensure that the reason is checked & the required documents are annexed.	ملاحظة: على مدير الفرع التأكد من سبب طلب الإلغاء و أن المستندات المطلوبة تم إرفاقها.