

Claim No. ادعاء رقم

Policy No. بوليصة رقم

نموذج ابلأغ حادث

Accident Claim Form

داائرة أأامان العمال W/Com Dept.

This form must be completed and forwarded to the Co. within three Days. يجب تعبئة هذا النموذج وارساله للشركة خلال ثلاث أيام من وقوع الإصابة

Contributor Name & Address اسم المشترك وعنوانه

Business العمل

Name of Injured اسم المصاب

Age العمر Single/Married متزوج / أعزب Occupation المهنة

Daily Paid الاجر اليومي Monthly paid الاجر الشهري

Date of Service تاريخ التعيين Date of Acc. & Time تاريخ الإصابة والوقت

Name & Address الاسم والعنوان Sub-contractor عامل مقاول الباطن

Accident Date تاريخ الابلاغ Direct employee عامل مباشر

Police Station Name اسم المخفر Place of Accident مكان الحادث

Duty performed at Time of Accident طبيعة العمل وقت الإصابة

Cause of accident (in detail) سبب الحادث تفصيلا

Nature and extent of Injury طبيعة الإصابة ومدى تضررها

Probable duration of disablement احتمال تخلف عاهة مستديمة

Name of witnesses and address أسماء الشهود وعنوانهم

Was accident due to another person's negligence if so please give particulars اذا كان الحادث بسبب إهمال شخص آخر أرجو التفصيل

Name of Hospital or Clinic اسم المستشفى أو العيادة التي نقل اليها المصاب

Have you any other Insurance, Indemnity covering accidents to your employees if so please give particulars هل هناك بوالص تأمين سارية ضد الحوادث مع شركات اخرى اذكر الاسم

Other remarks ملاحظات أخرى

Date التاريخ

ختم وتوقيع المشترك

FOR OFFICE USE استعمال الشركة

Period of Insurance مدة التأمين	Extent of Insurance شروط التغطية
توقيع المسؤول	توقيع المدير المسئول



www.wethaq.com

ت. ٨١١١١٢ ف. ٢٤٦٨٣١٠
T: 866662 F: 2468310

ص.ب. 371 الصفاة 13004 الكويت
P.O. Box 371, Safat 13004, Kuwait

شركة وثاق للتأمين التكافلي [ك.س.ك.]
Wethaq Takaful Insurance Company [K.S.C.]

ترخيص التأمين رقم ٢٥، شركة خاضعة لأحكام قانون الشركات ووكلاء التأمين رقم ٢٤ لسنة ١٩٦١، السجل التجاري رقم ٨٢٤٢١، رأس المال المصرح به والمدفوع /- 5.250.000/-
Insurance License No. 25, Reg. in accordance with Insurance Companies & Agents Law No. 24 for 1961. Registration No.82421, Authorized & paid capital K.D. 5,250,000/-