

## حماية:

لتقديم المستندات المذكورة ادناه برجاء:  
\*التوجه إلى أقرب فرع بنك حيث أصدرت الوثيقة / مقر شركة أكسا لتأمينات الحياة الرئيسي لتقديم اصل المستندات.  
\*ارسال الصورة الضوئية (في حالة عدم طلب الاصل) عن طريق البريد الالكتروني التالي الخاص بإدارة المطالبات –  
([life\\_claims@axa-egypt.com](mailto:life_claims@axa-egypt.com)).

## مطالبات التأمين في حالة الوفاة

1. اصل طلب مقدم لصرف المزايا التأمينية\* (يرجى التوجه الي أقرب فرع بنك حيث أصدرت الوثيقة / مقر شركة أكسا لتأمينات الحياة الرئيسي لمليء الطلب او طباعة الطلب من موقعنا الالكتروني وتسليمه لمندوب أكسا بالفرع) – مع ملء طلب عن كل مستفيد أو وريث بشخصه أو بتوكيل رسمي أو إقرار وصاية.  
لتحميل طلب صرف المزايا التأمينية، برجاء الضغط على الرابط التالي:  
<https://www.axa-egypt.com/life-individual-claim-form-death>
2. صورة سارية من بطاقة تحديد الهوية/شهادة الميلاد الخاصة بمقدم الطلب – للبالغ فقط و شهادة الميلاد للقاصر
3. أصل شهادة وفاة صادرة من الجهات المعنية
4. بيان سبب و مكان الوفاة من مكتب الصحة
5. أصل مستند الوثيقة الحالي (أو إخطار فقد وثيقة في حالة فقدانها).
6. محضر الشرطة أو تقرير النيابة النهائي إذا نتجت الوفاة عن حادث، جريمة قتل أو انتحار
7. في حالة وجود قاصر بين المستفيدين يتطلب صورة من إقرار الوصاية للقاصر
8. في حالة عدم وجود مستفيدين معينين من قبل مالك الوثيقة يتطلب صورة من إعلام الوراثة الشرعي
9. تقرير المستشفى النهائي ( - إذا كانت الوفاة في مستشفى او مركز طبي يجب إحضار صورة من الملف الطبي للمريض شاملة جميع التقارير الطبية والتحليل والكشوفات الخاصة بالمريض وتاريخه المرضي
10. جميع التقارير الطبية الخاصة بالمتوفي

يحق لإدارة المطالبات طلب اي مستندات أو تقارير أخرى حسب ملابسات كل مطالبة.

ملحوظة: يرجى مراعاة المزايا التأمينية و الشروط وأحكام الوثيقة الصادرة كما هو مذكور في مستند الوثيقة.

تواصل معنا على 16363 أو [life\\_claims@axa-egypt.com](mailto:life_claims@axa-egypt.com) لمتابعة طلبك باستخدام رقم الطلب أو رقم الوثيقة.

## مطالبات التأمين ضد الامراض الحرجة

1. اصل طلب مقدم لصرف المزايا التأمينية \* (يرجى التوجه الي أقرب فرع بنك حيث أصدرت الوثيقة / مقر شركة أكسا لتأمينات الحياة الرئيسي لمليء الطلب او طباعة الطلب من موقعنا الالكتروني وتسليمه لمندوب أكسا بالفرع)

لتحميل طلب صرف المزايا التأمينية، برجاء الضغط على الرابط التالي:  
<https://www.axa-egypt.com/life-individual-claim-form-ci>

2. صورة سارية من بطاقة تحديد الهوية الخاصة
3. أصل مستند الوثيقة الحالي (أو إخطار فقد وثيقة في حالة فقدانها).
4. صورة من التقرير الطبي المعتمد الذي يثبت إصابة المريض بأحد الأمراض الحرجة.
5. صورة من الملف الطبي للمريض يشمل جميع التقارير الطبية والتحليل والكشوفات منذ بداية ظهور الأعراض وحتى الآن.

يحق لإدارة المطالبات طلب اي مستندات أو تقارير أخرى حسب ملابسات كل مطالبة.

ملحوظة: يرجى مراعاة المزايا التأمينية و الشروط وأحكام الوثيقة الصادرة كما هو مذكور في مستند الوثيقة.

تواصل معنا على 16363 أو [life\\_claims@axa-egypt.com](mailto:life_claims@axa-egypt.com) لمتابعة طلبك باستخدام رقم الطلب أو رقم الوثيقة.

## مطالبات تأمين العلاج في المستشفى

1. اصل طلب مقدم لصرف المزايا التأمينية \* (يرجى التوجه الي أقرب فرع بنك حيث أصدرت الوثيقة/ مقر شركة أكسا لتأمينات الحياة الرئيسي لمليء الطلب او طباعة الطلب من موقعنا الالكتروني وتسليمه لمندوب أكسا بالفرع)

لتحميل طلب صرف المزايا التأمينية، برجاء الضغط على الرابط التالي:

<https://www.axa-egypt.com/ahti-claim-form>

2. صورة سارية من بطاقة تحديد الهوية الخاصة
3. أصل مستند الوثيقة الحالي (أو إخطار فقد وثيقة في حالة فقدانها).
4. صورة من الملف الطبي للمريض يشمل جميع التقارير الطبية والتحليل والكشوفات يوضح تاريخ الدخول والخروج من المستشفى.
5. محضر الشرطة وتقرير النيابة النهائي.

يحق لإدارة المطالبات طلب اي مستندات أو تقارير أخرى حسب ملايسات كل مطالبة.

ملحوظة: يرجى مراعاة المزايا التأمينية و الشروط وأحكام الوثيقة الصادرة كما هو مذكور في مستند الوثيقة.

تواصل معنا على 16363 أو [life\\_claims@axa-egypt.com](mailto:life_claims@axa-egypt.com) لمتابعة طلبك باستخدام رقم الطلب أو رقم الوثيقة.