



طلب تعديل وثيقة تأمين طبي

1- بيانات مالك الوثيقة

رقم الوثيقة	تاريخ إصدار الوثيقة	- الرجاء كتابة رقم الوثيقة مع مراعاة أن هذا الطلب يسري لوثيقة واحدة فقط. - تقبل شركة أكسا لتأمينات الحياة - مصر فقط أصل الطلب حين يتم استكماله بشكل صحيح من قبل مالك الوثيقة.
اسم مالك الوثيقة	تاريخ الميلاد	
الرقم القومي		
تحديث البيانات	هل تم تغيير البيانات التالية مؤخراً ؟ نعم ☐ لا ☐ في حال تغييرها برجاء التحديث أدناه	
أرقام التليفونات		
عنوان المراسلات		
البريد الإلكتروني		

2- تفاصيل الطلب

☐ إضافة / حذف لقائمة المؤمن عليهم (يرجى كتابة الرقم القومي كما هو وارد بمستند إثبات الشخصية / شهادة الميلاد)

الاسم بالكامل	تاريخ الميلاد	العلاقة بمالك الوثيقة	الرقم القومي

☐ تغيير معدل الدفع

معدل الدفع المطلوب	☐ سنوي	☐ نصف سنوي	☐ ربع سنوي
--------------------	-------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

☐ تغيير طريقة الدفع (برجاء ملء النموذج الخاص بالخصم المباشر)

طريقة الدفع	اسم البنك:
☐ الخصم من حساب بنكي (IBAN)	E G
☐ الخصم من كارت ائتمان	رقم إثبات الدفع
أوافق لشركة أكسا لتأمينات الحياة - مصر بخصم قيمة الأقساط من حساب بطاقة الائتمان الخاصة بي على أن أخطر الشركة كتابياً في غضون 5 أيام عمل في حال رغبتني في التوقف عن خصم هذه الأقساط أو في حال تغيير أي من بياناتي الشخصية أو بيانات البطاقة الائتمانية، وأوافق على تغيير قيمة ومعدل المبالغ المخصومة من هذه البطاقة حسب التعديلات أو التغييرات التي تطرأ على الوثيقة وأوافق على السحب من بطاقة الائتمان في حال قيام البنك المصدر للبطاقة بتغيير رقمها أو تغيير تاريخ الانتهاء.	
☐ مطالبة دفع	يسمح فقط في حالة معدل الدفع السنوي

☐ تغيير طريقة الدفع المطالبات

طريقة الدفع	اسم البنك:
☐ تحويل على الحساب البنكي:	E G
رقم الحساب البنكي (IBAN):	
☐ الدفع بشيك مصرفي:	
أفوض أنا الموقع أدناه، بإضافة أي مبالغ مطالبة مستحقة لي من شركة أكسا للتأمين الحياة - مصر ش.م.م. على الحساب الخاص بي الموضح أعلاه ما لم أعلم الشركة كتابياً بتغيير الحساب.	

3- معلومات هامة

يتم العمل بطلب التعديل فقط بعد موافقة الشركة ولن تكون الشركة مسؤولة عن أي خسارة ناتجة عن التأخير في تنفيذ الطلب في حالة عدم وصول المعلومات كاملة في الشكل الذي تحدده الشركة. يجب تقديم طلب التعديل كاملاً ومستوفي لجميع الشروط، لدي مقر الشركة، ليتم العمل به في موعد التجديد السنوي للوثيقة. عند تقديم طلبات التعديل الخاصة بالبيانات الشخصية، أو استبدال البطاقة، يجب تقديم الطلب كاملاً ومستوفي للشروط، لدي مقر الشركة، في خلال أيام العمل الرسمية وقبل الساعة الخامسة مساءً. يستغرق استكمال الطلب خمسة أيام عمل. ث-أفوض أنا الموقع أدناه بإضافة أية مبالغ مستحقة لي من شركة أكسا لتأمينات الحياة - مصر ش.م.م. على الحساب الخاص بي ما لم أعلم الشركة كتابياً بتغيير الحساب. ج-لا يمكن إجراء أية تعديلات خاصة بالتغطية التأمينية الطبية أو بإضافة أو إقصاء أي من المؤمن عليهم بناء على طلب مالك الوثيقة إلا في التجديد للوثيقة.

4- إقرار وتوقيع مالك الوثيقة

أقر أنني اطلعت على المعلومات الهامة الموضحة أعلاه وأتحمل مسؤولية النتائج المترتبة عليها بتوقيعي على هذا الطلب.

توقيع مالك الوثيقة	تاريخ	توقيع ممثل الشركة	تاريخ
الرجاء التأكد من أن التوقيع/علاه مطابق لسجلتنا لضمان عدم تأخير الطلب			