



الجزء الأول: بيانات مالك الوثيقة:

اسم الشركة:		
رقم وثيقة التأمين على الحياة:	P	تاريخ بدء سريان الوثيقة:
اسم المسؤول المفوض بالشركة:		وظيفة المسؤول:
رقم التليفون للتواصل:		
البريد الالكتروني للتواصل:		

الجزء الثاني: تفاصيل طلب صرف المزايا التأمينية:

اسم المؤمن عليه:	تاريخ ميلاد المؤمن عليه:	
الوظيفة:	تاريخ بدء العمل:	
تاريخ الوفاة:	سبب الوفاة:	
المبلغ المطلوب:		

الجزء الثالث: المستندات المطلوبة:

- طلب صرف مزايا تأمينية كامل ومختوم بختم الشركة
- صورة سارية من بطاقة تحديد الهوية الخاصة
- أصل شهادة وفاة صادرة من الجهات المعنية
- بيان سبب ومكان الوفاة من مكتب الصحة
- صورة من التقارير الطبية المفصلة لأسباب الوفاة بالمستشفى (إذا حدثت الوفاة داخل مستشفى أو مركز طبي)
- محضر الشرطة وتقرير النيابة النهائي (إذا نتجت الوفاة عن حادث)
- بيان وظيفي من جهة العمل مختوم يوضح أول وآخر يوم عمل

الجزء الرابع: اقرارات:

أقر على حد علمي و معرفتي بأن المعلومات المذكورة في هذا الطلب و في جميع القرارات المرفقة صحيحة و كاملة و وبموافقتي على استلام المستحقات عن الوثيقة والصادرة عن شركة أكسا لتأمينات الحياة - مصر وفقاً لشرط واحكام الوثيقة وذلك عن طريق:

☐ استلام شبك نقدی:

..... يُتِمُّ إِصْدَارَ الشَّيْكِ بِاسْمِ الشَّرْكَةِ التَّالِيَةِ (كَمَا هُوَ مَذْكُورٌ فِي السَّجَلِ التِّجَارِيِّ):

..... نيتيم ارسال الشيك إلى عنوان الشركة التالي:

□ التحويل إلى حساب الشركة:

في حالة اختيار وسيلة الدفع عبر التحويل البنكي يرجى ارفاق جواب مختم من شئون العاملين مذكور به رقم الحساب البنكي IBAN الخاص بالشركة المذكور ادناه
رقم الحساب : IBAN :

[illegible]

.....: يَبْنِيكَ .
.....: فَرَع .

يعتبر أى تحويل تجريه شركة اكسا لتأمينات الحياة (المؤمن) على الحساب المذكور ، مبرراً لدمجها تماماً من الالتزام التأمينى بالقدر الذى تم تحويله الى حساب الشركة (مالك الوثيقة)،

كما اقر أنه بمجرد تنفيذ التحويل/ استلام المستحقات، يسقط الحق فى الرجوع على الشركة بالقدر الذى تم تحويله/ صرفه، كما لا يحق لى إعادة طلب هذا المبلغ بأى صورة كانت، والا أتعرض للمسؤولية

توقيع المسؤول:
 التاريخ:
 ختم الشركة: