

التأمينات الأخرى: يرجى استيفاء هذا القسم كاملاً لتجنب تأخير تسوية مطالبتك

هل لديك أي وثائق تأمين أخرى ستغطي هذه الخسارة: نعم لا

إذا كانت الإجابة بـ "نعم"، يرجى ذكر اسم شركة التأمين المعنية وعنوانها:

إقرار:

أقر أنا على حد علمي واعتقادي أن البيانات الواردة أعلاه صحيحة. وأدرك بأنني في حالة تقديم أي معلومات غير صحيحة، لن يجري تغطية مطالبتني، وقد أتحمّل عواقب ذلك.

التوقيع: _____ التاريخ: _____

لطلب المساعدة، يرجى الاتصال بشركة أبوظبي الوطنية للتأمين على الرقم +971 2 408 551