

## إثباتات الوفاة

المقدمة إلى شركة متلايف لتأمينات الحياة  
بيان المطالب

أرقام الوثائق لدى هذه الشركة	الإسم الكامل للمتوفى: .....
.....	إذا كانت امرأة متزوجة أذكر إسمها قبل الزواج .....
.....	العمر .....

١- المهنة عند الوفاة: .....

أ- التاريخ	أ- تاريخ ومكان ميلاد المتوفى ؟
ب- المكان	ب- المصدر الذي حصل منه على تاريخ الميلاد ؟ ( يجب الإشارة إلى سجل العائلة أو أي سجل آخر أو شهادة الميلاد )

أ- التاريخ	أ- تاريخ ومكان الوفاة ؟
ب- المكان	ب- سبب الوفاة ؟

ب- متى إستشار المتوفى الطبيب لأول مرة بخصوص مرضه الأخير؟	أ- متى شكا المتوفى لأول مرة أو بدت عليه ظواهر أخرى عن مرضه الأخير ؟
التاريخ .....	التاريخ .....

التاريخ .....	٥- متى زاول المتوفى عمله الإعتيادي لآخر مرة ؟
---------------	---

٦- أ- أسماء وعناوين جميع الأطباء الذين عالجوا المتوفى أثناء مرضه الأخير وأثناء السنوات الخمس التي سبقت إصابته بالمرض:

الإسم	العنوان	تاريخ المعالجة	المرض أو الحالة
.....	.....	من ..... إلى .....	.....
.....	.....	من ..... إلى .....	.....
.....	.....	من ..... إلى .....	.....

ب- هل كان المتوفى أثناء السنوات الخمس الاخيرة ، نزيلا في مستشفى أو مصح أو ملجأ أو أية مؤسسة أخرى ، أو رهن العلاج في إحداها ؟  
(إذا كان كذلك فمتى وأين ولأي سبب ؟)

٧- مع أي شركات أخرى ، وبأي مبالغ ، كانت حياة المتوفى مؤمنة ؟

التاريخ	رقم الوثيقة	تاريخ الوثيقة	مبلغ التأمين
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

٨- بأية صفة أو بأية حق تطالب بهذا التأمين ؟

٩- هل إخترت إحدى طرق التصفية الإختيارية بدلاً من الدفع النقدي الفوري ؟  
إذا كان كذلك فأية طريقة تختار ؟

١٠- ما هو تاريخ ميلادك ؟

إن الموقع أدناه يقدم هنا مطالبة بالتأمين المذكور ، ويوافق على أن البيانات الختية والإقرارات المصحوبة بقسم من قبل جميع الأطباء الذين أسعفوا أو عالجوا المؤمن عليه تؤلف وأصبحت جزءاً من إثباتات الوفاة هذه. ويوافق أيضاً على أن تقديم هذا النموذج ، أو أية نماذج أخرى مكمله له من الشركة لا يؤلف أو يعتبر من قبلها دليلاً على وجود أي تأمين ساري المفعول على الحياة المذكورة ، ولا تخلياً عن أي شئ من حقوقها أو وسائل دفاعها.

حرر في (المدينة) ..... (البلد) .....  
في اليوم ..... من شهر ..... سنة ..... ٢٠  
في هذا اليوم ..... من شهر ..... سنة ..... ٢٠  
التوقيع .....  
العنوان .....  
حضر شخصياً أمامي .....

المذكور اسمه أعلاه و المعروف من قبلي ووقع أمامي على البيان المحرر أعلاه