

العنوان الحالي للمراسلات:

بريد إلكتروني:

رقم الهاتف

رقم المحمول:

هل أقيمت خلال الـ ١٨٢ يوماً الماضيين أو أمضيت ثلث أيام السنة الماضية أو سدس أيام السنة القبل الماضية في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

أن المتعاقد و/أو المطلوب التأمين عليه و/أو أي من المستفيدين: هو ليس

أمريكي الجنسية وذلك لأغراض ضريبة الدخل الفيدرالية الأمريكية، ويوافق على إبلاغ الشركة خلال ٣٠ يوم من تاريخ معرفته بحصول أي تغيير في حال أصبح المتعاقد و/أو أي من المستفيدين المعينين شخصاً أمريكياً خاضعاً لضريبة الدخل الفيدرالية في الولايات المتحدة الأمريكية أو في حال تحويل المتعاقد هذه الوثيقة لشخص أمريكي خاضع لضريبة الدخل الفيدرالية الأمريكية في الولايات المتحدة.

تجدد الإشارة بأن أي إفادة غير صحيحة أو بيان كاذب لشخص أمريكي الجنسية حول وضعه الضريبي يمكن أن يؤدي إلى عقوبات بموجب القوانين الأمريكية.

رقم الشهادة الضريبية الأمريكية الخاصة بالمتعاقد:

رقم الشهادة الضريبية الأمريكية الخاصة بالمستفيدين:

أصرح أن كلا من التصريحات الواردة أعلاه هي كاملة وثامة وصحيحة وأوافق على اعتبارها كأساس لإعادة سريان مفعول التأمين العائد له هذا الطلب أو لتغيير هذا التأمين أو إصداره وأوافق على أن هذا الطلب لا يعتبر نافذاً من جراء دفع المبلغ المستحق بالكامل أو جزئياً ما لم تتم موافقة الشركة عليه حسب الأصول كما إن استلام أي دفعة من هذا القبيل (أو إجراء أي حساب كهذا) أو الاحتفاظ بها أو إيداعها أو صرفها من قبل الشركة أو وكيلها لن يشكل تنازلاً عن هذا الشرط أو إسقاطاً له ولن يؤثر عليه بأي شكل آخر وأوافق أيضاً بالرغم من أي نص مخالف في الوثيقة أنه إذا أعيد سريان هذه الوثيقة أو عدلت بطريقة تزيد من الخطر تتنازل الشركة عن حقها في الطعن في صحة التعاقد بعد استمرار الوثيقة سارية المفعول في حياة المؤمن عليه لمدة سنتين من تاريخ هذا الطلب على أنه يستثنى مما تقدم حق الشركة في الطعن في صحة التعاقد في حالات الغش أو الإدلاء المتعمد بمعلومات غير صحيحة أو عدم سداد أي قسط وكذلك فيما يخص أي مزايا تدفع في حالي الإصابة بحادث.

أنا الموقع أدناه: أصرح بأنني وكافة المشمولين في نفس الوثيقة بأن:

- تحتفظ شركة متلايف لتأمينات الحياة بالحق في إنهاء "الوثيقة" بإرادتها المفردة إذا لم يقدم "المتعاقد" خلال المهلة المحددة لذلك المستندات المثبتة لوضعه فيما يتعلق بكونه خاضعاً من عدمه للضريبة في الولايات المتحدة الأمريكية لأغراض قانون الالتزام بضريبة الحسابات الأجنبية الأمريكي (FATCA).

- يقر "المتعاقد" ويوافق على أن تقوم شركة متلايف لتأمينات الحياة وفقاً لمطلق تقديرها بالإفصاح عن أية معلومات تتعلق بحسابه و/أو بأية وثائق مملوكة له إلى الهيئات الحكومية داخل أو خارج جمهورية مصر العربية، لاسيما على سبيل المثال لا الحصر، لأغراض الالتزام بقانون ضريبة الحسابات الأجنبية الأمريكي (FATCA).

- كما يصرح "المتعاقد" بموجب هذا البند لشركة متلايف لتأمينات الحياة بتبادل البيانات و/أو المعلومات التي تتعلق به أو بـ "الوثيقة" مع شركتها الأم و/أو شركاتها التابعة أو الشقيقة أو التي تنتمي إلى مجموعة "متلايف" أو لأي كيان آخر يتعين على "متلايف" أو على أي من الشركات أو الكيانات المرتبطة بها الإفصاح له عن أي مما سبق.

مؤرخ في (المكان)..... اليوم الـ من شهر سنة

اسم المؤمن عليه (بخط يده)..... التوقيع

اسم المتعاقد (بخط يده إذا كان غير المؤمن عليه)..... التوقيع

اسم الشاهد..... التوقيع رقم التسجيل في الشركة (الكود).....

استلمت من المتعاقد السيد/.....

مبلغاً وقدره: المبلغ بالحروف:

إن استلام هذا المبلغ المبين في الطلب لا يؤثر بأي شكل على حقوق الشركة بموجب الوثيقة، ولا يشكل استلام المبلغ التزاماً على الشركة بقبول هذا الطلب الذي تم دفع المبلغ بشأنه وفي حالة عدم قبول الطلب من طرف الشركة يعاد المبلغ المودع بالطرق العادية.

الوكيل مستلم المبلغ..... كود الوكيل.....

نرجو التأكد من وجود الاستيكر الأمني المبين هنا على إيصال استلام الدفعة المقدمة مع الطلب.

شركة متلايف لتأمينات الحياة

هي شركة مساهمة مصرية خاضعة لأحكام القانون رقم ١٠ لسنة ١٩٨١ والقانون رقم ١٥٩ لسنة ١٩٨١ ومقيدة لدى الهيئة العامة للرقابة المالية تحت رقم ١٠ بتاريخ ١٩٩٧/١/٧.