

ص.ب: 1883 - تلفون: 555 555 -1- 967+ فاكس : 967-1-214012 + شارع الزبيري - مركز السعيد التجاري صنعاء (ج-ي).
P.O.BOX: 1883, Zubairy St. Al Saeed Commercial Building Sana'a, Yemen (R.Y) Tel : +967- 555 555 Fax: +967 -1 -214012

BRANCHES

الفروع
تعز : P.O. BOX: 6295 , TEL : +967 - 4 - 215012 FAX:+967- 4 - 215145
عدن : P.O. BOX: 80169 , TEL : +967 - 2 - 222555 FAX:+967- 2 - 240972
الحديدة : P.O. BOX: 3876 , TEL : +967 - 3 - 206485 FAX:+967- 3 - 206486
المكلا : P.O. BOX: 50644 , TEL : +967 - 5 - 305051 FAX:+967 - 5 - 304845
إب : P.O. BOX: 70456 , TEL : +967 - 4 - 458000 FAX:+967 - 4 - 457751



E-mail : uicyemen@uicyemen.com
Web : www.uicyemen.com



إستمارة طلب تأمين نقل بحري (بضائع)

UIC - QF - MU - 01 - (A) R3

- يرجى إصدار وثيقة تأمين للشحنة أدناه، ومدنا بالوثيقة مع القسط المدين للسداد

العنوان	: اسم طالب التأمين/ المؤمن له (حساب)
تلفون:	: صندوق بريد:
فاكس:	: جوال:
البريد الإلكتروني:	: رقم الاعتماد:
المستفيد	: نوع وكمية البضاعة (وصف مختصر)
إسم البنك فاتح الاعتماد	: نرجو إرفاق صور من المستندات إن وجد
قيمة البضاعة (قيمة الفاتورة)	: قيمة البضاعة (قيمة الفاتورة)
سعر الصرف	: حسب السعر السائد في سوق اليمن عند إصدار وثيقة التأمين.
شروط البيع/ التسليم	: CFR <input type="checkbox"/> FOB <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> أخرى يُرجى التوضيح:
نوع التغليف والشحن	: الرحلة : من : إلى :
إسم السفينة إن وجد، أو يُبلغ لاحقاً	: عبر:
نوع التغطية التأمينية والشروط المطلوبة:-	ضع علامة (√) على نوع التأمين المطلوب
1- الشروط المعهدية بضائع (أ) <input type="checkbox"/> (ب) <input type="checkbox"/> (ج) <input type="checkbox"/>	6- الشروط المعهدية لتأمين النفط <input type="checkbox"/>
2- الشروط المعهدية بضائع (جوي) باستثناء الإرسال بالبريد <input type="checkbox"/>	7- الشروط المعهدية لتأمين السلع التجارية <input type="checkbox"/>
3- الشروط المعهدية لتأمين اللحوم المجمدة (أ) <input type="checkbox"/>	8- الشروط المعهدية لأخطار الحرب والإضرابات بضائع. <input type="checkbox"/>
4- الشروط المعهدية لتأمين الأغذية المثلجة (أ) <input type="checkbox"/>	9- الحسارة الكلية للبضاعة المؤمنة نتيجة الحسارة الكلية للوحدة الناقلة. <input type="checkbox"/>
5- الشروط المعهدية لتأمين تجارة الخشب <input type="checkbox"/>	10- شرط النقل البري (التغطية المحدودة). <input type="checkbox"/>
- أخرى، يُرجى التوضيح:	

أقر بأن البيانات أعلاه صحيحة، وأوافق على الشروط أعلاه

تاريخ طلب التأمين

إسم وتوقيع طالب التأمين/ المؤمن له