الإنماء طوكيو مارين
Alinma Tokio Marine

Application Form for Individual Motor Insurance cancellation		نموذج إلغاء تأمين الأفراد للمركبات
Date: Time:		التاريخ : الوقت:
Policy Number:		رقم الوثيقة :
Name of the Insured:		اسم المؤمن له:
Policy Issue Date:		تاريخ إصدار الوثيقة:
Effective Date of Cancellation Request:		تاريخ طلب الإلغاء:
Cancellation Reason : *(Please attach Proof)* (Please tick the appropriate reason mentioned below)		**(سبب الإلغاء: (يرجى إرفاق ما يثبت (يرجى وضع علامة على السبب المذكور ادناه)**
Transfer of Vehicle Ownership /Sale of Vehicle	☑	نقل ملكية المركبة / بيع المركبة
Alternate Insurance Policy covering remaining part of the current Policy New Insurance Policy No :	☐	: وثيقة التأمين البديلة التي تغطي الجزء المتبقي من وثيقة التأمين السارية ، رقم وثيقة التأمين الجديدة
Cancellation of Vehicle Registration	☐	إلغاء تسجيل المركبة
Policy Upgrade to Comprehensive (ATMC)	☐	(ترقية الوثيقة إلى وثيقة تأمين شامل (الإنماء طوكيو مارين
Policy has not been uploaded to NAJM for more than a day	☐	الوثيقة لم يتم رفعها على نظام نجم لأكثر من يوم
Refund Method : *Online IBAN Transfer : *(Please attach IBAN Copy)* ***As per SAMA Circular No. 97 ,the refund will be deposited into Policy Owner IBAN***		**طريقه الاسترداد: * التحويل عبر الأيبان: (يرجى إرفاق نسخه IBAN)** *** وفقاً لتعميم مؤسسة النقد رقم 97 ، سيتم إيداع المبلغ في حساب حامل الوثيقة.**

Bank Account Number of Policy Holder (*IBAN)
***Any error in Bank account No. shall be the liability of the applicant**

رقم الحساب البنكي لحامل الوثيقة (* IBAN)
*** أي خطأ في رقم الحساب البنكي: سيكون مسئولية مقدم الطلب**

Supporting Documents: 1. Policy Owner ID and IBAN 2. The Original Policy Document (If any or else Copy of the Same) 3. Cancellation Reason (Copy of Proof- Any one of the following) I. Sale of Vehicle: A copy of Stamped Sales contract from Sales Office II. Alternate Insurance: A copy of new Insurance covering remaining part of the current Insurance III. Proof for Vehicle registration cancellation IV. Copy of NaJm upload Status		المستندات الداعمة 1. هوية حامل الوثيقة و رقم الآيبان 2. نسخة من وثيقة التأمين الأصلية إن وجدت أو صورة منها 3. سبب الإلغاء ما يثبت أحد الأسباب i. بيع المركبة: نسخة من عقد بيع المركبة مختوم من المعرض ii. وثيقة تأمين بديلة: نسخة من التأمين الجديد الذي يغطي الجزء المتبقي من الوثيقة الحالية iii. ما يثبت إلغاء تسجيل المركبة iv. نسخة من حالة الرفع لنظام نجم.
Policy Holder's Declaration		**إقرار المؤمن له**
Have you had an accident during Policy period? Yes	☐	هل تعرضت لحادث خلال فترة سريان الوثيقة؟ نعم
If so, have you lodged/intend to lodge a claim? Yes	☐	إذا كانت الإجابة بنعم، هل قمت/تنوي القيام بتقديم مطالبة ؟ نعم
I, the undersigned (Policy Holder) acknowledge that the data herein above stated are true. Note: 1. Cancellation process will only start after receiving of Complete Documentation along with the proof 2. Policy will be Cancelled on Pro-rata basis from the date indicated in the proof of cancellation reason 3. In case of any Claim on the vehicle during the insured Period, no refund will be applicable in the process of cancellation 4. In case of cancellation, the company will deduct SAR 25 as an administrative fees		أنا الموقع ادناه (حامل الوثيقة) أتعهد بأن البيانات الواردة اعلاه صحيحة ملاحظة: 1. ستبدأ عملية الإلغاء فقط بعد استلام الوثائق الكاملة و ما يثبتها. 2. سيتم إلغاء الوثيقة على شكل تناسبي من التاريخ المشار إليه في إثبات سبب الإلغاء. 3. في حالة وجود أي مطالبة على المركبة خلال فترة التأمين، لن يتم استرداد أي مبلغ بعد عملية الإلغاء. 4. في حالة الإلغاء سيتم خصم مبلغ و قدره 25 ريال "مصاريف إدارية

Signature of the Policy Holder:		**توقيع حامل الوثيقة:**
National ID Number:		**رقم الهوية الوطنية**
Date:		**التاريخ :**
Mobile Number		**رقم الجوال:**