

MARINE / AIR CARGO CLAIM FORM
إخطار حادث تأمين نقل بضائع (بحري/جوي)

PERSONAL DETAILS		التفاصيل الشخصية
Insured Name		إسم المؤمن له
Responsible		إسم المسئول من جانبكم
Address		العنوان
Mobile Number		رقم الموبايل
Home/Office Tel.		رقم هاتف المنزل/المكتب
E-mail Address		عنوان البريد الإلكتروني

POLICY DETAILS		تفاصيل الرحلة
Policy Number		رقم الوثيقة
Voyage	From	من
	To	الى
Type of Insured Cargo		نوع البضائع المؤمن عليها

ACCIDENT DETAILS		تفاصيل المطالبة
Date of accident		تاريخ وقوع الحادث
Time of accident		وقت وقوع الحادث
Type of accident		نوع الحادث
Location of accident (full address)		مكان وقوع الحادث (العنوان بالكامل)
Description & Cause of accident		كيفية وقوع الحادث
Losses and damages resulting from the accident		الخسائر والتلفيات الناتجة عن الحادث

* Questions are welcomed through Phone: 02-33377997
Ext. 201 or 445

Or via mail: NonMotorClaims@esih.com.eg

****THE RECEIPT OF THIS FORM IS NOT TO BE TAKEN
AS AN ADMISSION OF LIABILITY**

* يسعدنا تلقى استفساراتكم من خلال التواصل معنا تليفونياً: ٠٢/ ٣٣٣٧٧٩٩٧ داخلي
٤٤٥ أو ٢٠١

أو عبر البريد الإلكتروني: NonMotorClaims@esih.com.eg

**يرجى العلم بأن إستلام الشركة للإخطار لا يعد قبولاً للمطالبة

OTHER DETAILS		تفاصيل أخرى
Did others/third party have any part in causing the accident?	هل يوجد طرف خارجي مسئول عن الضرر؟	
No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم		
If yes, brief description of losses or damaged (names, addresses... etc.)	إذا كان نعم، أذكر التفاصيل (الأسماء، العناوين، تفاصيل الأضرار التي تسببوا بها)	
What is the value of the estimated financial claim?	ما هي قيمة المطالبة المالية التقديرية؟	
Other insurance policies on all or part of the objects subject to insurance, if any:	التأمينات الأخرى التي أبرمت على الأشياء موضوع التأمين كلها أو بعضها، إن وجدت:	

DECLARATION		إقرار
I/We declare to the best of my/our knowledge & belief that the foregoing particulars are true & correct.	أقر/نقر لحد علمي/علمنا واعتقادي/اعتقادنا بأن التفاصيل المذكورة أعلاه هي حقيقية وصحيحة...	
Signature of the insured	توقيع المؤمن له	
Date	التاريخ	
Stamp	الختم	

* Questions are welcomed through Phone: 02-33377997
Ext. 201 or 445

Or via mail: NonMotorClaims@esih.com.eg

****THE RECEIPT OF THIS FORM IS NOT TO BE TAKEN
AS AN ADMISSION OF LIABILITY**

* يسعدنا تلقى استفساراتكم من خلال التواصل معنا تليفونياً: ٠٢/ ٣٣٣٧٧٩٩٧ داخلي
٤٤٥ أو ٢٠١

أو عبر البريد الإلكتروني: NonMotorClaims@esih.com.eg

**يرجى العلم بأن إستلام الشركة للإخطار لا يعد قبولاً للمطالبة