

لجانب شركة سنا ش.م.ل.

أنا الموقع أدناه _____ صاحب العقد رقم _____
جئت بهذا طالبا من حضرتكم :

☐ تعديل القسط السنوي ليصبح _____ بدل من _____ و ذلك
اعتبارا من تاريخ التجديد _____

☐ تخفيض مبلغ التأمين ليصبح _____ بدل من _____ و ذلك
اعتبارا من تاريخ _____

☐ طلبات أخرى :

و إنني على أتم الاستعداد لتسديد قيمة الأقساط الجديدة الناتجة عن هذا الطلب.

بتوقيعي على هذا المستند، أقرّ وأعترف بأنه تم تزويدي بإشعار الخصوصية المعتمد لدى شركة سنا ش.م.ل. (المتوفر على موقع الشركة: www.sna.com.lb) وعليه أوافق على معالجة الشركة لبياناتي الشخصية لأهداف معلنّة في متن الإشعار كما ومشاركة البيانات مع أشخاص ثالثين تتعامل معهم شركة سنا ش.م.ل.

يحق لي في أي وقت الوصول إلى و/أو تصحيح و/أو استكمال و/أو تحديث معلوماتي الشخصية من خلال التواصل مع شركة سنا ش.م.ل. كما أقرّ، أعترف وأوافق على حق الشركة بتغيير أو تعديل أو مراجعة إشعار الخصوصية من دون اعلامي مسبقاً مع حفظ حقي بالوصول إلى و/أو تصحيح و/أو استكمال و/أو تحديث معلوماتي الشخصية في أي وقت كان.

البيانات التالية إلزامية لمتابعة الطلب

البريد الإلكتروني : _____@_____ الخلوي : _____/_____

التاريخ : _____ التوقيع :

موافقة المستفيد في حال كان العقد مكتتب لتغطية قرض :

التاريخ : _____ ختم وتوقيع المستفيد :

توقيع هذا المستند لا يلزم الشركة بإكمال المصادقة على التأمين الحالي.