

طلب اضافة تغطية اخطار الحرب

لجانِب شركة سنا ش.م.ل.،

أنا الموقع أدناه _____ صاحب العقد رقم _____
جئت بهذا طالبا من حضرتكم اضافة تغطية اخطار الحرب على عقد التأمين هذا
بمبلغ _____

وذلك في حال : وفاة عجز ابتداء من _____

وذلك استنادا الى التصريحات التالية :

١. هل تنوي أو ترغب خلال الأشهر ال ١٢ القادمة :

- تغيير مكان الإقامة في غير البلد الحالي؟ نعم كلا البلد : _____
 - السفر لمدة ما فوق ٣٠ يوما "متتاليا"؟ نعم كلا
 - السفر لمدة ما فوق ٦٠ يوما "متتاليا"؟ نعم كلا
- البلد : _____ عدد السفرات في السنة : _____
مدة كل سفرة : _____ الغاية : _____
البلد : _____ عدد السفرات في السنة : _____
مدة كل سفرة : _____ الغاية : _____

٢. عنوان العمل | اسم الشركة أو المحل :

الملك : _____ الطابق : _____ الشارع : _____ الحي : _____
المدينة : _____ القضاء : _____ البلد : _____ ص . ب . : _____
الهاتف : _____ الخليوي : _____ البريد الالكتروني : _____

٣. عنوان الإقامة :

الملك : _____ الطابق : _____ الشارع : _____ الحي : _____
المدينة : _____ القضاء : _____ البلد : _____ ص . ب . : _____
الهاتف : _____ الخليوي : _____ البريد الالكتروني : _____

الرجاء اعتماد عنوان واحد دون غيره:

عنوان العمل عنوان الإقامة

وأنتني 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 معلنه 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 : _____ @ _____ الخليوي : _____ / _____

التاريخ : _____ التوقيع :

توقيع هذا المستند لا يلزم الشركة بإكمال المصادقة على التأمين الحالي