



ASCANA - TAKAFUL  
Your Trusted Insurer Since 1978

## الشركة العربية الاسكندنافية (ش.م.ع) – تكافل – اسكانا للتأمين

### تبلغ الحادث

- تاريخ الحادث.....
- تاريخ بلاغ الحادث للتأمين .....
- اسم المبلغ السيد – السيدة.....
- رقم الهاتف.....
- اسم المؤمن له – مالك السيارة.....
- رقم السيارة و نوعها .....
- اسم السائق و عمره.....

## CLAIM INTIMATION FORM

- DATE OF ACCIDENT: .....
- ACCIDENT REPORTED IN THE INSURANCE: .....
- REPORTED BY MR/MS: .....
- NAME OF THE INSURED/OWNER: .....
- MOBILE NO.: .....
- MAKE, MODEL, & PLATE NO. : .....
- DRIVER'S NAME & AGE: .....

Accident Detail  
(GIVE IN DETAIL HOW ACCIDENT OCCURED)

خلاصه عن كيفية وقوع الحادث

.....

CUSTOMER'S SIGNATURE

توقية المراجع