



رقم ..... (نسخة إلكترونية)

## نموذج رقم (١)

طلب الحصول على تعويض عن الأضرار الناجمة عن أحداث السلب والتخريب خلال

شهر يناير ٢٠١١

لأصحاب المنشآت والمحال التجارية والصناعية والخدمية

المحافظة: .....
القسم / المركز: .....
الشاخه/ القرية: .....

يرجى تحري الدقة المتناهية في استيفاء البيانات وإرفاق صور ضوئية من آخر إقرار ضريبي وكذا أية مستندات أخرى (إن وجد) و صور فوتوغرافية للمنشأة محل التعويض

البيانات التعريفية للمنشأة	البيانات التعريفية للمنشأة
نوعه المنشأة: فردية ( ) شركة ( ) في حال الشركة أذكر نوعها:..... وعدد الشركاء: ..... رقم السجل التجاري: ..... رقم السجل الصناعي: ..... رقم البطاقة الضريبية: ..... رقم الملف التأميني: .....	اسم المنشأة: ..... اسم صاحب المنشأة: ..... الرقم القومي: ..... تاريخ وجهة الإصدار: ..... رقم العقار: ..... شارع: ..... منطقة: ..... قرية/حي: ..... مركز/مدينة: ..... محافظة: ..... رقم التليفون: ..... رقم المحمول: ..... بيانات أخرى: ..... .....

ورشة/مصنع/ محل ..... مبنى منفصل ..... متنقل (سيارة، موتورسيكل، ..) ..... كشك ..... أخرى (حدد): .....	وصف المنشأة؟
متر مربع	كم تبلغ مساحة المنشأة؟
..... ..... .....	بيان النشاط للمنشأة بالتفصيل؟
ملك فردي ..... ملك مشترك ..... إيجار ..... إيجار مشترك ..... أخرى: .....	ملكية المنشأة؟



.....	بيان بقيمة الأضرار التي لحقت بالمنشأة
.....	كم عدد العاملين المؤمن عليهم في المنشأة؟
.....	ما هو رقم الأعمال السنوي المثبت في آخر إقرار ضريبي؟ (يتم إرفاق صورة طبق الأصل من الإقرار الضريبي معتمدة ومشفوع بخاتم مأمورية الضرائب المختصة)
نعم ( ) لا ( )	هل يوجد وثيقة تأمين خاصة علي المنشأة؟
أسم شركة التأمين:..... رقم وثيقة التأمين:..... هل يشمل التأمين أحداث شغب واضطراب: نعم ( ) لا ( )	في حالة الإجابة بنعم اذكر رقم وثيقة التأمين واسم الشركة المؤمن لديها ونوع التأمين وعما إذا كان يشمل تأمين ضد أحداث شغب واضطراب؟
<b>إقرار</b>	
أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات الواردة بهذا النموذج صحيحة ومطابقة للواقع، وأقر بمسئوليتي القانونية في حالة الإدلاء ببيانات خاطئة بهذا النموذج	
المقر بما فيه	
.....	الأسم:
.....	التوقيع:
.....	التاريخ: