

الملحق رقم (٢) / تأمين الحياه

المتطلبات الفنية المطلوبة			
No.	الخدمة المطلوبة	سقف التغطية (USD)	يتم تعبئة البيانات من قبل الشركة وتحديد إمكانية توفر الخدمة او لا
1	التغطية الاساسية	مبلغ التأمين الأساسي: ١٠,٠٠٠ دولار أمريكي للفرد.	
		الوفاة لأي سبب: يتم دفع ١٠٠% من مبلغ التأمين الأساسي.	
2	المزايا الاضافية	وفاة نتيجة حادث: يُدفع مبلغ إضافي يعادل مبلغ التأمين الأساسي (إجمالي التعويض ٢٠٠% من مبلغ التأمين الأساسي).	
		عجز كلي دائم بسبب حادث : تعويض بنسبة ١٠٠% من مبلغ التأمين الأساسي.	
		عجز كلي دائم بسبب مرض : تعويض بنسبة ١٠٠% من مبلغ التأمين الأساسي.	
		عجز جزئي دائم بسبب حادث التعويض يُحسب كنسبة مئوية حسب درجة الإعاقة.	
		عجز جزئي دائم بسبب مرض التعويض يُحسب كنسبة مئوية حسب درجة الإعاقة.	
		التغطية في حال الحرب السلبية: حد أقصى ٣ حالات لكل حادث و ١٠ حالات خلال مدة الوثيقة.	

..... ختم الشركة:

..... اسم الشركة

الملحق رقم (٢) / تأمين الحياه

جدول نسب الإعاقة الجزئية الدائمة

١ - إصابات عامة

No.	الخدمة المطلوبة	نسبة التعويض من مبلغ التأمين	يتم تعبئة البيانات من قبل الشركة وتحديد إمكانية توفر الخدمة أو لا
1	فقدان تام وغير قابل للاسترجاع للبصر في كلتا العينين	100%	
2	فقدان كلتا الذراعين أو اليدين	100%	
3	صمم تام ودائم في كلتا الأذنين بسبب إصابة	100%	
4	إزالة الفك السفلي بالكامل	100%	
5	فقدان دائم للنطق بسبب إصابة	100%	
6	فقدان ذراع وساق	100%	
7	فقدان ذراع وقدم	100%	
8	فقدان يد وقدم	100%	
9	فقدان يد وساق	100%	
10	فقدان كلتا الساقين أو القدمين	100%	

ختم الشركة:

اسم الشركة:

الملحق رقم (٢) / تأمين الحياه

٢ - إصابات الرأس والفك			
No.	الخدمة المطلوبة	نسبة التعويض من مبلغ التأمين	يتم تعبئة البيانات من قبل الشركة وتحديد إمكانية توفر الخدمة او لا
1	فقدان مادة عظمية من الجمجمة - ٦ سم ² أو أكثر	40%	
2	فقدان مادة عظمية من الجمجمة - من ٣ إلى ٦ سم ²	20%	
3	فقدان مادة عظمية من الجمجمة - أقل من ٣ سم ²	10%	
4	إزالة جزئية للفك السفلي أو نصف عظمة الفك العلوي	40%	
5	فقدان عين واحدة	50%	
6	صمم دائم في أذن واحدة	30%	

ختم الشركة:

اسم الشركة:

الملحق رقم (٢) / تأمين الحياه

٣- إصابات الاطراف العلوية

No.	الخدمة المطلوبة	نسبة التعويض من مبلغ التأمين	يتم تعبئة البيانات من قبل الشركة وتحديد إمكانية توفر الخدمة او لا
1	فقدان الذراع أو اليد اليمنى	70%	
2	فقدان الذراع أو اليد اليسرى	60%	
3	شلل كامل للطرف العلوي	70%	
4	شلل للعصب الكعبري أو الزندي أو المتوسط	٢٥% الى ٤٠%	
5	تيبس مفصل الكتف أو الكوع أو الرسغ	١٠% الى ٣٠%	
6	فقدان الإبهام بالكامل	20%	
7	فقدان جزئي للإبهام	10%	
8	فقدان إصبع السبابة بالكامل	15%	
9	فقدان إصبعين غير الإبهام والسبابة	10%	
10	فقدان ثلاثة أصابع غير الإبهام والسبابة	15%	
11	فقدان أربعة أصابع مع الإبهام	35%	

..... ختم الشركة:

..... اسم الشركة

الملحق رقم (٢) / تأمين الحياه

٤ - إصابات الاطراف السفلية			
No.	الخدمة المطلوبة	نسبة التعويض من مبلغ التأمين	يتم تعبئة البيانات من قبل الشركة وتحديد إمكانية توفر الخدمة او لا
1	بتر الفخذ - النصف العلوي	70%	
2	بتر الفخذ - النصف السفلي أو الساق	60%	
3	فقدان كامل للقدم	50%	
4	فقدان جزئي للقدم - حسب مستوى البتر	١٥% الى ٤٠%	
5	شلل كامل للطرف السفلي	٧٠%	
6	شلل لعصب الورك الخارجي أو الداخلي	٢٠% الى ٣٥%	
7	تيبس مفصل الورك أو الركبة	٢٠% الى ٣٠%	
8	قصر في الطرف السفلي به سم أو أكثر	30%	
9	بتر جميع أصابع القدم	25%	
10	بتر ٤ أصابع مع الإبهام	20%	
11	بتر إصبع واحد - غير الإبهام	5%	

..... ختم الشركة:

..... اسم الشركة: