

بيان الحقائق الرئيسية

خطة تكافل (التأمين على الحياة للنخبة)

التفاصيل

التفاصيل		المعايير
جميع عملاء البنك الوطني العماني غير العمانيين و الذين تتراوح اعمارهم بين 18-60 سنة و أزواجهم		المعايير
<ul style="list-style-type: none"> نسخة من البطاقة المدنية لحامل الوثيقة نسخة من البطاقة المدنية و الجواز للزوج/الزوجة 		المستندات المطلوبة
<ul style="list-style-type: none"> متوافق مع أحكام الشريعة الإسلامية تغطية حول عالمية طوال اليوم تغطية تكافل عالمية للسفرات العائلية إجراءات سهلة (تقديم الاستمارة والمستندات الداعمة). الدفع الإجمالي للتعويضات، و 25 دفعة شهرية عند الوفاة تغطية تكافل للأجهزة مثل هواتف آيفون، والأجهزة اللوحية، والحواشيب المحمولة. خطة واحدة مع حزمة من المنافع 		مميزات المنتج
المرونة في اختيار التغطية بناءً على احتياجاتك: الخطة 1 : تغطية بمبلغ إجمالي 100,000 الخطة 2 : تغطية بمقدار 250,000		1. التأمين على الحياة
خطة 2	خطة 1	الفوائد
150,000	60,000	تكافل التأمين على الحياة ذو قيمة عالية
100,000 ر.ع على 25 قسط شهري	40,000 ر.ع على 25 قسط شهري	دعم نمط الحياة
250,000 ر.ع	100,000 ر.ع	إجمالي الفوائد
		2. تأمين السفر
الحد (دولار أمريكي)		المنافع الرئيسية
10,000 لكل شخص 2,500 لكل طفل		منافع الحادث الشخصي
50,000 لكل شخص		الحالات الطبية الطارئة، والخدمات القانونية والإحالة
15,000 لكل عائلة		تكاليف العودة إلى الوطن
75,000 لكل عائلة		نفقات الطوارئ الطبية
1,000 لكل عائلة		منافع المستشفى اليومية
500		إلغاء الرحلة و اختصارها
500		تأجيل الرحلة و تأخير حقائب السفر
1,250		فقدان حقائب السفر/ الأمتعة الشخصية
500		فقدان الأموال الشخصية
250		فقدان جواز السفر
250,000 لكل عائلة		التزامات شخصية
أجهزة شخصية تتضمن الهواتف النقالة، والهواتف الذكية تشمل هواتف آيفون، وأي باد، والأجهزة اللوحية، والحواشيب المحمولة.		3. تأمين الأجهزة الإلكترونية
الضرر غير المتعمد، والسرقه، والمكالمات الاحتيالية، والعطل، والفقدان بالخطأ		نطاق التغطية
500 ر.ع		المبلغ المغطى
30 ر.ع		الزيادة
		آلية دفع القسط
		يخضع مبلغ القسط للفئة العمرية، و مدة الخطة، و نوع الخطة.

بيان الحقائق الرئيسية

خطة تكافل (التأمين على الحياة) للنخبة

<p>يرجى قراءة المجموعة الكاملة والاستثناءات المطبقة متوفرة أيضا المتوفرة على https://www.nbo.om/en/Pages/Personal-Banking/Protect/Takaful-Elite-Life-Plan.aspx</p> <p>الاستثناءات المطبقة على تغطية الحياة ذو القيمة العالية الاستثناءات المطبقة على تغطية السفر العائلي السنوي الاستثناءات مطبقة على تغطية الأجهزة الإلكترونية الشخصية استثناءات عامة</p>	<p>الاستثناءات الرئيسية</p>
<p>على العميل ضمان المساهمة للحصول على منافع وثيقة التأمين تنتهي منافع أي شخص مؤمن عليه فور وقوع التالي:</p> <p>(أ) تاريخ إنهاء/ إلغاء الوثيقة . (ب) إغلاق الحساب المصرفي لدى البنك من الشخص المؤمن عليه (ت) تاريخ دفع المنافع إلى حد المبلغ الأساسي فيما يتعلق بأي شخص مؤمن عليه التاريخ الذي بلغ المؤمن عليه أو الزوج سن 65 سنة (ج) التاريخ الذي لم يعد فيه الشخص المؤمن عليه إقامة سارية المفعول في عمان (ح) إذا فشل العميل في دفع القسط في تاريخ استحقاق قسط التأمين ضمن فترة السماح بعد ذلك سيؤدي الاستثناءات المطبقة على الوثيقة إلى رفض المطالبات</p>	<p>المخاطر</p>

إخلاء المسؤولية:

1. جميع الرسوم المذكورة أعلاه موضحة في الموقع الإلكتروني للبنك www.nbo.om (جدول الرسوم) ولا تشمل ضريبة القيمة المضافة.
2. ميثاق حقوق ومسؤوليات العميل والشروط والأحكام العامة يتم نشرها على موقع البنك www.nbo.om.
3. خطة حياة حمايتي هو تعاقد بين العميل وشركة تكافل عمان للتأمين ش م ع ع ، وليس مع البنك. لن يكون البنك الوطني العماني مسؤولاً عن الإجراءات أو القرارات التي تتخذها شركة تكافل عمان للتأمين ش م ع ع ، ولن يكون مسؤولاً فيما يتعلق بدفع المطالبات أو الخدمات بموجب هذه الخطة.
4. يباع هذا المنتج بشكل مستقل و ليس كشرط للعميل للاستفادة من أي منتج أو خدمة أخرى أو الاستفادة من البنك.

الشروط الأساسية:

فترة المراجعة: يحق للشخص المؤمن عليه استرداد كامل قسط التأمين المدفوع، إذا تم إلغاء الوثيقة المذكورة في الأعلى بناءً على طلب الشخص المؤمن عليه خلال 30 يوماً من تاريخ تقديم الطلب. ويمكن للشخص المؤمن عليه تقديم إشعار الإلغاء كتابة لفرع البنك الوطني العماني.

الاستثناءات: لا تغطي هذه الوثيقة الأمراض الموجودة مسبقاً، أو الخسارة الناتجة عن الإصابة المتعمدة الذاتية، أو الانتحار خلال سنة واحدة، أو حالة التسمم، أو القيام بأعمال غير قانونية، أو الإيدز، أو فيروس نقص المناعة البشرية أو الرياضات الاحترافية أو الخطرة.

بتوقيعي على بيان الحقائق الرئيسية، أقر أنني قرأت وفهمت مميزات الحساب، والمنافع، والرسوم المطبقة.

اسم العميل	رقم الحساب	اسم الفرع	اسم موظف الفرع
تاريخ وتوقيع العميل			تاريخ وتوقيع الموظف