

بيان الحقائق الرئيسية حمايتي (تأمين على حياة)

التفاصيل

| المعايير | | جميع عملاء البنك الوطني العماني المقيمين في سلطنة عمان و الذين تتراوح اعمارهم بين 18 – 64 سنة و أزواجهم | |
|---|--|---|---|
| المستندات المطلوبة | | <ul style="list-style-type: none"> • نسخة من بطاقة الهوية لحامل الوثيقة • نسخة من بطاقة الهوية / الجواز للزوج/الزوجة | |
| مميزات المنتج | | <ul style="list-style-type: none"> • تأمين على الحياة والأمراض الحرجة بدون أي فحوصات طبية او استبيان صحي • تغطية عالمية على مدار 24 ساعة • إجراءات سهلة (تقديم الأستمارة والمستندات الداعمة). • استحقاق نقدي عند التنويم في المستشفى للأمراض الحرجة • يمكن دفع القسط شهريا أو سنويا • يمكن أيضا تغطية الأزواج مقابل مبلغ التأمين بنسبة 100% | |
| مواصفات المنتج | | المنافع | مبلغ التأمين (ر.ع) |
| خطة التأمين على الحياة | | الخطة الأساسية | مبلغ التأمين (ر.ع) |
| الوفاة الطبيعية | | 5,000 | الخطة المميزة |
| وفاة بحادث | | 10,000 | 10,000 |
| العجز الكلي الدائم نتيجة حادث | | 10,000 | 20,000 |
| خطة الأمراض الحرجة | | 5,000 | 20,000 |
| أ. الأمراض الحرجة* | | 5,000 | 5,000 |
| ب. استحقاق نقدي عند التنويم في المستشفى (الحد الأقصى ٣٠ يوما) | | 50 ر.ع لكل يوم | 50 ر.ع لكل يوم |
| خطة الحماية الشاملة | | الخطة الأساسية للتأمين على الحياة وخطة التأمين ضد الأمراض الحرجة | الخطة المميزة للتأمين على الحياة وخطة التأمين ضد الأمراض الحرجة |
| *تغطي خطة التأمين ضد الأمراض الحرجة: الأزمة القلبية، ومرض السرطان، والفشل الكلوي، العمليات الكبرى لزراعة الأعضاء، وتصلب الشرايين، والسكتة الدماغية، وجراحة الشريان التاجي لتحويل مجرى الدم، والعمى | | | |
| مبلغ القسط وآلية الدفع | | الخطة الأساسية | خطة التأمين على الحياة |
| القسط ر.ع | | الفرد | الفرد |
| شهريا | | 4 | 7 |
| سنويا | | 40 | 70 |
| خطة المميزة | | خطة حماية الحياة | خطة الأمراض الحرجة |
| القسط ر.ع | | الفرد | الفرد |
| شهريا | | 8 | 14 |
| سنويا | | 80 | 140 |
| يرجى قراءة المجموعة الكاملة والاستثناءات المطبقة متوفرة أيضا المتوفرة على https://www.nbo.om/en/Pages/Personal-Banking/Protect/Himayati-Life-Insurance.aspx | | | |
| الاستثناءات الرئيسية | | الاستثناءات المطبقة على خطة التأمين على الحياة الاستثناءات المطبقة على خطة التأمين ضد الأمراض الحرجة استثناءات عامة | |

بيان الحقائق الرئيسية

حمايتي (التأمين على حياة

| | |
|--|---------|
| على العميل ضمان المساهمة للحصول على منافع وثيقة التأمين تنتهي منافع أي شخص مؤمن عليه فور وقوع التالي: 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 ث) التاريخ الذي بلغ المؤمن عليه أو الزوج سن 65 سنة ج) التاريخ الذي لم يعد فيه الشخص المؤمن عليه يحمل تأشيرة إقامة سارية المفعول في عمان ح) إذا فشل العميل في دفع القسط في تاريخ استحقاق قسط التأمين ضمن فترة السماح بعد ذلك خ) سيؤدي الاستثناءات المطبقة على الوثيقة إلى رفض المطالبات | المخاطر |
|--|---------|

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 ومجموعة الخليج للتأمين وليس مع البنك. لن يكون البنك الوطني العماني مسؤولاً عن الإجراءات أو القرارات التي تتخذها مجموعة الخليج للتأمين، ولن يكون مسؤولاً فيما يتعلق بدفع المطالبات أو الخدمات بموجب هذه الخطة.
4. يباع هذا المنتج بشكل مستقل وليس 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 | |
| | | | |