

## بيان الحقائق الرئيسية

حمايتي - صحتي بلس

### التفاصيل

التفاصيل							المعايير
جميع عملاء البنك الوطني العماني المقيمين في سلطنة عمان و الذين تتراوح اعمارهم بين 18 - 64 سنة و أزواجهم							المعايير
<ul style="list-style-type: none"> <li>نسخة من بطاقة الهوية لحامل الوثيقة</li> <li>نسخة من بطاقة الهوية و الجواز للزوج/الزوجة</li> </ul>							المستندات المطلوبة
<ul style="list-style-type: none"> <li>متوافق مع أحكام الشريعة الإسلامية</li> <li>تغطية حول عالمية طوال اليوم</li> <li>إجراءات سهلة (تقديم الأستمارة والمستندات الداعمة).</li> <li>الدفع الإجمالي على تشخيص واحد أو أكثر من السرطانات المدرجة - خيار من 6 خطط للاختيار من بينها</li> <li>منافع تلبي نمط الحياة بعد وفاة الزوج</li> <li>يمكن دفع القسط شهرياً أو سنوياً</li> </ul>							مميزات المنتج
خطوة ٦	خطوة ٥	خطوة ٤	خطوة ٣	خطوة ٢	خطوة ١		
50,000	15,000	12,000	6,000	12,000	6,000	1-السرطانات التي تصيب النساء - سرطان الثدي - سرطان المبيض - سرطان قناة فالوب - سرطان الرحم - سرطان عنق الرحم - سرطان المهبل - سرطان الفرج	
تغطية اختيارية: بناءً على الخطة المختارة (ر.ع)							
200,000	200,000	لا يوجد	لا يوجد	50,000	20,000	2. وفاة الزوج نتيجة حادث	مواصفات المنتج
25,000	25,000	لا يوجد	لا يوجد	20,000	10,000	وفاة الزوج بسبب المرض/ أسباب طبيعية	
بعد وفاة الزوج، ستكون الزوجة مؤهلة لمنافع دعم الحياة المدفوعة كخصومات إجمالية							
4,000	4,000	لا يوجد	لا يوجد	3,000	2,000	مصروفات تحسين مهارات	
4,000	4,000	لا يوجد	لا يوجد	3,000	2,000	دعم رسوم تعليم الأطفال	
4,000	4,000	لا يوجد	لا يوجد	3,000	2,000	مصروفات الرعاية الصحية	
4,000	4,000	لا يوجد	لا يوجد	3,000	2,000	مصروفات الإيجار	
4,000	4,000	لا يوجد	لا يوجد	3,000	2,000	مصروفات الانتقال	
80	50	9	5	26	13	قسط شهري (ر.ع)	آلية دفع القسط
960	600	105	58	300	150	قسط سنوي (ر.ع)	
يرجى قراءة المجموعة الكاملة والاستثناءات المطبقة متوفرة أيضا المتوفرة على <a href="https://www.nbo.om/en/Pages/Personal-Banking/Protect/Himayati-Life-Insurance.aspx">https://www.nbo.om/en/Pages/Personal-Banking/Protect/Himayati-Life-Insurance.aspx</a>							الاستثناءات الرئيسية
الاستثناءات المطبقة على الوفاة نتيجة المرض الاستثناءات المطبقة على الوفاة بحادث الاستثناءات المطبقة على السرطانات التي تصيب النساء استثناءات عامة							

## بيان الحقائق الرئيسية

حمايتي - صحتي بلس

المخاطر	<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 .</p> <p>(ب) إغلاق الحساب المصرفي لدى البنك من الشخص المؤمن عليه</p> <p>(ت) تاريخ دفع المنافع إلى حد المبلغ الأساسي فيما يتعلق بأي شخص مؤمن عليه</p> <p>(ث) التاريخ الذي بلغ المؤمن عليه أو الزوج سن 65 سنة</p> <p>(ج) التاريخ الذي لم يعد فيه الشخص المؤمن عليه يحمل تأشيرة إقامة سارية المفعول في عمان</p> <p>(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>(خ)</p>
---------	--

### إخلاء المسؤولية:

1. جميع الرسوم المذكورة أعلاه موضحة في الموقع الإلكتروني للبنك [www.nbo.om](http://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](http://www.nbo.om).
3. خطة حياة حمايتي هو تعاقد بين العميل و شركة تكافل عمان للتأمين ش م ع ع و ليس 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	