Allied Insurance Company

Boat Building Insurance Proposal Form

ބޯޓް ތަޢުމީރުކުރުމުގެ ޝަރަފުވެރިކަމުގެ ތަފާތު ފޯމް

Proposal no.

Policy no.

☐ Individual ތަނަވަސް ފަރާތް ☐ Company ކުންފުނި

Occupation: ވަޒީފާ

Nature of Business: ވިޔަފާރިގެ ގޮތް

Company/Office/Applicant's Name: ކުންފުނީގެ ނަން/ ދާއިރާގެ ނަން/ އެޕްލިކޭޝަނުގެ ނަން

Date of Dob: ތާރީޚް ފާހަގަ ކުރާ ދުވަސް (D D) (M M) (Y Y Y Y) ☐ Male ފިރިހެން ☐ Female ތަނަ

Permanent Address (as in ID card): ދާއިމީ އެޑްރެސް (ތަނަ ވަޒަނުގައި ލިޔެފައިވާ ގޮތަށް)

Postal Address (fill below): ފޯސްޓަލް އެޑްރެސް

House/Building name: ގެއިން/ ދިގުދަށުގެ ނަން

Road: ރޯޑ

District: ރަށް

Postal Code: ފޯސްޓަލް ކޯޑ

Atoll,Island: ރަށާއި، ނަން

☐ National ID Card ☐ Registration Certificate

ID No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Work Permit ☐ Passport

Reg No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nationality: ޤައުމު

Contact Name: ގުޅުއްވުމަށް ލިބޭ ނަން

Contact No: ގުޅުއްވުމަށް ލިބޭ ނަންބަރު

Email: ޕޯސްޓް

Fax: ފެކްސް

Mortgagee:	ބަންދު ކުންފުނިއާ ގުޅުންހުރި ނަން :
Name of Vessel:	ބޯޓުގެ ނަން :
Hull/Reg. No.	ތަނަވަސްކުރި ނަންބަރު :
Period of Insurance:	ތަޢުމީރުކުރާ ގަޑި ފެށޭ ދުވަހާ ދުވަހަށް :
Dimensions of the vessel:	ބޯޓުގެ ދިގުމިން :
Type of Material used in Hull:	ބޯޓުގައި ބޭނުންކުރާ ގޮތް :
Builders:	ބޯޓު ތަޢުމީރު ކުރާ ނަން :
Builders' Yard:	ތަޢުމީރުކުރާ ތަން :
Total Sum Insured:	ތަޢުމީރުކުރާ ގަޑި ދެއްކޭ ފައިސާ :

Declaration: I/We confirm that the above answers, statements, particulars and additional information are true to the very best of my/our knowledge and belief. I/We also confirm that I/We have disclosed all information and material facts that may alter the Insurer's view of the risk, or affect their assessment of the exposures they are covering under the Policy. I/We agree that this proposal shall be basis of the contract and part of the insurance between myself / ourselves and the company.

ކަނޑައަޅައިދެމުންދާ ވާހަކަ، ދެއްވާ ބަޔާން، ތަފާސީލު ހަމަ ތަކެއް ކަމަށާ، ތަކެއްގެ ތެރެއިން ކަނޑައަޅައިދެމުންދާ ވާހަކަ، ދެއްވާ ބަޔާން، ތަފާސީލު ހަމަ ތަކެއް ކަމަށާ، ތަކެއްގެ ތެރެއިން ކަނޑައަޅައިދެމުންދާ ވާހަކަ، ދެއްވާ ބަޔާން، ތަފާސީލު ހަމަ ތަކެއް ކަމަށާ، ތަކެއްގެ ތެރެއިން ކަނޑައަޅައިދެމުންދާ ވާހަކަ، ދެއްވާ ބަޔާން، ތަފާސީލު ހަމަ ތަކެއް ކަމަށާ، ތަކެއްގެ ތެރެއިން

Signature: Date:

Documents required with the Proposal: ފޯމާ ގުޅިގެން ހުށަހެޅުމަށް ލިބޭ ލިޔުންތައް

☐ Vessel's registry copy ބޯޓުގެ ތަނަވަސްކުރި ކޮޕީ

☐ ID. Card/Company's registration copy ތަނަ.ކާ. / ކުންފުނީގެ ތަނަވަސްކުރި ކޮޕީ

☐ If mortgaged, Copy of loan agreement ބަންދު ކުންފުނިއާ ގުޅުންހުރި ނަމަ ލޯނު ގުޅުމުގެ ކޮޕީ

Office use only

Rate: Premium: Agent's Name:

THIS INSURANCE WILL NOT BE IN FORCE UNTIL THE PROPOSAL HAS BEEN ACCEPTED BY THE COMPANY

(Acceptance of Proposal means Insurance policy issued and premium collected.)