



Allied Insurance Company

**FIRE INSURANCE PROPOSAL FORM**

ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން ހިންގާ ސަރުކާރުގެ ފަރާތުން

Proposal no. \_\_\_\_\_

Policy no. \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Individual ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން	<input type="checkbox"/> Company ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން	<input type="checkbox"/> National ID Card ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން	<input type="checkbox"/> Registration Certificate ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން
Occupation: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން		Nature of Business: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން	
Company/Office/Applicant's Name: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން			
Date of Birth: <input type="text" value="DD"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="YY"/> <input type="text" value="YY"/> ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން		<input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން	
Permanent Address (as in ID card): _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން			
Postal Address (fill below): _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން			
House/Building name: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން			
Road: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން		District: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން	
Postal Code: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން		Atoll, Island: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން	
		ID No. _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން	
		Reg No. _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން	
Nationality: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން			
Contact Name: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން			
Contact No: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން			
Email: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން			
Fax: _____ ފަންނަނު ފުލުވުމުގެ ސަރުކާރުގެ ދަށުން			

Mortgagee:	_____
Risk name:	_____
Location of risk:	_____
Nature of Business:	_____
Period of Insurance:	_____
Total Sum Insured:	_____
Basic cover: Fire, Lightening & Domestic Explosion Additional Perils: (Coverage for these additional perils is subject to Company's discretion and additional premium charge.)	
<input type="checkbox"/> Explosion <input type="checkbox"/> Damage/Loss due to bursting or overflowing of water tanks, apparatus or pipes <input type="checkbox"/> Riot and Strike <input type="checkbox"/> Impact Damage by road vehicles <input type="checkbox"/> Malicious Damage <input type="checkbox"/> Earthquake, Volcanic Eruption, Hurricane, Tidal waves, Cyclone, Typhoon, Tsunami, Windstorm and Flood Arising there from <input type="checkbox"/> Flood <input type="checkbox"/> Aircraft including other aerial devices & articles dropped therefrom	
Extension: <input type="checkbox"/> Burglary Cover	

**Specification of property and sums to be insured**

Item	Property	Sum Insured Building (MVR/USD)
1	Building(s) including Permanent Fixtures and Fittings	
2	____ Months' Rent thereof	
3	Furniture	
4	Stock and Materials in Trade	
5	Plant and Machinery	

