



Allied Insurance Company

Hull Insurance Proposal Form

ދިވެހިސަރުކާރުގެ ގެޒެޓް އިން ކަނޑައަޅާ ގޮތުން ބޭނުންކުރާ ހުލާ ބަލަންދުގެ ފޯމެއް

Proposal no. _____

Policy no. _____

<input type="checkbox"/> Individual މީހަކު ބަލަންދުކުރާ		<input type="checkbox"/> Company ޓެންޓްރީކެއްގެ		<input type="checkbox"/> National ID Card ރާއްޖޭގެ ނެޔާރުކާޑް		<input type="checkbox"/> Registration Certificate ވަޅުދަލުދޭން ޖެހޭ ޕެޕަރު	
Occupation: ބަލަންދުކުރާ މަސައްކަތް		Nature of Business: ވަޅުދަލުދޭން ޖެހޭ ވަރުގެ މަސައްކަތް		<input type="checkbox"/> Work Permit ވަޅުދަލުދޭން ޖެހޭ ޕާމިޓް		<input type="checkbox"/> Passport ޕާސްޕޯޓް	
Company/Office/Applicant's Name: ކަމުކުރާ މަސައްކަތުގެ ނަންމު، އޮފީހުގެ ނަންމު، އާދަމުގެ ނަންމު							
Date of Birth: މަންޖުލުގެ ދަތުރު		<input type="text"/> D <input type="text"/> D	<input type="text"/> M <input type="text"/> M	<input type="text"/> Y <input type="text"/> Y	<input type="text"/> Y <input type="text"/> Y	<input type="checkbox"/> Male މިހާރު މަންޖުލު	<input type="checkbox"/> Female މިހާރު އަންނަން
Permanent Address (as in ID card): ދަތުރުގެ ދަށުން ގެޒެޓްކުރާ ރަޞިދުގެ ގޮތުން ބަލަންދުކުރާ ފަންޓް							
Postal Address (fill below): ފޯމު ދަށުން ބަލަންދުކުރާ ފަންޓް							
House/Building name: ފަންޓްގެ ނަންމު، ބަނދަލުގެ ނަންމު							
Road: ރޯޑް		District: ރާއްޖެ		Email: މެއިލްގެ ބަލަންދު			
Postal Code: ފޯމު ދަށުން ބަލަންދުކުރާ ފަންޓް		Atoll, Island: ފަންޓްގެ ނަންމު، ރާއްޖެ		Nationality: މިހާރުގެ ގައުމީ ޔަފާ			
				Contact Name: މެއިލްގެ ބަލަންދުގެ ނަންމު			
				Contact No: މެއިލްގެ ބަލަންދުގެ ޕްލާން ނަންބަރު			
				ID No. މެއިލްގެ ބަލަންދުގެ ނަންބަރު			
				Reg No. މެއިލްގެ ބަލަންދުގެ ނަންބަރު			
				Fax: ފެކްސް ނަންބަރު			

Mortgagee: މަންޖުލުގެ ފަންޓްގެ ބަލަންދުކުރާ ފަންޓްގެ ނަންމު				
Name of Vessel: ފަންޓްގެ ނަންމު				
Registration No: މެއިލްގެ ބަލަންދުގެ ނަންބަރު				
Period of Insurance: މަންޖުލުގެ ދަތުރުގެ ފަންޓްގެ ނަންމު				
Engine Type: <input type="checkbox"/> Outboard <input type="checkbox"/> Inboard	Engine Brand & Model: _____	Engine Horse Power: _____	Engine No. _____	Engine Original Purchased Year: _____
Type of Material used in Hull: ފަންޓްގެ ބަލަންދުކުރާ ފަންޓްގެ ނަންމު				
If the type of Material used is "Wood", please specify the type of wood: ފަންޓްގެ ބަލަންދުކުރާ ފަންޓްގެ ނަންމު				
Insured Value: _____	Hull value: _____	Engine value: _____	Machinery & Equipment value: _____	މަންޖުލުގެ ފަންޓްގެ ބަލަންދުކުރާ ފަންޓްގެ ނަންމު
Type of Insurance Cover Required: މަންޖުލުގެ ފަންޓްގެ ބަލަންދުކުރާ ފަންޓްގެ ނަންމު				
<input type="checkbox"/> Hull and Machinery		<input type="checkbox"/> Passenger Liability		<input type="checkbox"/> Protection & Indemnity
<input type="checkbox"/> Total Loss Only		Limit of Liability: _____		Limit of Liability: _____
<input type="checkbox"/> Full Cover		No. of Passengers: _____		
Trading Limits: މަންޖުލުގެ ފަންޓްގެ ބަލަންދުކުރާ ފަންޓްގެ ނަންމު				

1. When was the vessel surveyed and by whom?

2. What work is the vessel engaged upon?

3. What cargoes will be carried? (Please give details)

4. Has the vessel been insured before? Yes No

- (a) Name of the insurer _____
(b) Nature of cover granted _____
(c) Whether the insurance is still current _____

5. Has any insurer in respect of the vessel you wish to insure or any other vessel you have had any interest in:

- (a) Declined/Refused to insure you? Yes No
If yes, please give full details _____
(b) Increased your premium on renewal? Yes No
If yes, please give full details _____

6. Have you ever made a claim upon an insurer? Yes No

If yes, please give full details _____

7. Has the vessel recently been overhauled or have any major repair been undertaken? Yes No

If yes, please give full details _____

8. Please state the Captain's claim history for the past 5 years _____

9. Please state the Management's/Operator's/Owner's claim history for the past five years _____

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.

މަޢުލޫމާތު ފޯމުލެއްގެ ސިފައިގައި މި ފޯމުލެއްގައި ދެކުނު ވާހަކަތައް ސިފައިންނާއި ލިޔެކިޔުންތަކާއި ބަލައިލެވޭ ތަޢުލީމުގެ ދަށުން ފުރިހަމަކުރެއްވި ކަމަށް ބញ. މި ފޯމުލެއްގައި ދެކުނު ވާހަކަތައް ސިފައިންނާއި ލިޔެކިޔުންތަކާއި ބަލައިލެވޭ ތަޢުލީމުގެ ދަށުން ފުރިހަމަކުރެއްވި ކަމަށް ބញ. މި ފޯމުލެއްގައި ދެކުނު ވާހަކަތައް ސިފައިންނާއި ލިޔެކިޔުންތަކާއި ބަލައިލެވޭ ތަޢުލީމުގެ ދަށުން ފުރިހަމަކުރެއްވި ކަމަށް ބញ. މި ފޯމުލެއްގައި ދެކުނު ވާހަކަތައް ސިފައިންނާއި ލިޔެކިޔުންތަކާއި ބަލައިލެވޭ ތަޢުލީމުގެ ދަށުން ފުރިހަމަކުރެއްވި ކަމަށް ބញ.

Signature: _____ Date: _____

- Documents required with the Proposal:
 ID. Card/Company's registration copy
 Vessel's registry copy
 Fishing License (If applicable)
 Passenger Carrying Certificate
 Load Line

Office use only
Rate: _____ Premium: _____ Agent's/Broker'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.)