

طلب تأمين ضد سوء الامانة
تصريح رب العمل

	<p>1- أسم رب العمل بالكامل - نوع الاعمال المزاولة - العنوان</p>
<p>2- أسم طالب التأمين إذا كان طالب التأمين يعمل حالياً لديك (أ) منذ أي تلوخ و في أي منصب يعمل (ب) هل أنت راض عن سلوكه العام وأمانته. (ج) هل كشوفات الحساب صحيحة و مطابقة دائماً. (د) لغاية أي تاريخ تأكدتم من صحة حسابه. (هـ) هل لديكم أي كفالة بصده و من أي نوع. (و) إذا لا يوجد, لماذا تطلبها الآن</p>	<p>(أ) (ب) (ج) (د) (هـ) (و)</p>
<p>3- (أ) ماهو مبلغ التأمين المطلوب (ب) هل يوجد كفالة أخرى؟ أذكر مواصفاتها</p>	<p>(أ) (ب)</p>
<p>4- (أ) في أي منصب يعمل الموظف المراد تأمينه (ب) هل لديك اتفاق خطي أو قوانين عامة تطبق على طالب التأمين؟ إذا وجدت يرجى أرفاق نسخة مع هذا الطلب</p>	<p>(أ) (ب)</p>
<p>5- (أ) بأي وسيلة تصل النقود إلى يد طالب التأمين (ب) ماهو الحد الأقصى للمبالغ التي تكون بحوزته في أي وقت ولأية مدة من الزمن.</p>	
<p>6- هل يسمح لطالب التأمين أن يدفع مبالغ من النقد الذي بحوزته على حسابكم و هل يخضع ذلك لموافقة مسبقة يجري تدقيقها في ما بعد.</p>	
<p>7- (أ) هل يطلب من طالب التأمين تحويل مبالغ لكم ولحسابكم في المصرف وهل يسمح له بالاحتفاظ بأبنة مبالغ و ما هي القيمة القصرى المسموح أن يحتفظ بها وهل يتأكد من هذه المبالغ. (ب) هل يعطكم المصرف بالودائع المودعة لديه مباشرة.</p>	<p>(أ) (ب)</p>
<p>8- (أ) هل يطلب من الموظف إصدار وصولات "رسمية" من دفتر وصولات ذات نسخ متعددة. (ب) هل يجري التدقيق الدوري على دفتر الوصولات ومن يقوم يتدقيقه.</p>	<p>(أ) (ب)</p>
<p>9- كم مرة في السنة تجرى ميزانية على سجلاتك وما هي الأساليب المتبعة لكشف أي خطأ أو تلاعب من طرف الموظف.</p>	

	10- هل يوجد مدقق خاص للكشف على سجلات المحاسبة؟ الرجاء ذكر أسم و عنوان المدقق
(أ) (ب)	11- إذا كان طالب التأمين مسؤولاً عن سلع مخزونة, يرجى ذكر المبلغ التقديري (أ) في أي فترات يجرى تدقيق المخزون (ب) ومن قبل من
(أ) (ب)	12- (أ) كم مرة ترسل إلى العميل مباشرة كشف بالحساب دون علم الموظف (ب) ما هي الإجراءات التي تتبع للتثبت من صحة الحسابات المتراكمة
(أ) (ب) (ج) (د)	13- (أ) ما هو الأجر الشهري الذي يتقاضاه الموظف (ب) كم هي الأجر أو العلاوات الأخرى التي يتقاضاها- أذكرها (ج) ما هي الحسومات التي تفرضها في حال الديون المعدومة أو غيرها (د) ما هو صافي الدخل السنوي لهذا المنصب
	14- هل سبق و تكبدت خسائر من موظف شغل هذا المنصب, يرجى ذكر التفاصيل.
	15- هل الموظف مدين لك بأية طريقة؟ يرجى الاجابة بالتفصيل.
(أ) (ب)	16- (أ) هل قدمتم طلباً لأية شركة أخرى بصدد هذا التأمين (ب) إذا كان بالإيجاب فما هي نتيجة طلبكم هذا
	17- هل لديك أي معلومات إضافية قد تؤثر على قبول هذا الطلب من قبل الشركة.
	18- على من يقع عاتق تسديد القسط على الموظف أم عليكم
(أ) (ب)	19- (أ) مدة التأمين (ب) تبدأ من تاريخ
	20- إلى أي مرجع يوجه قرار الشركة بصدد هذا الطلب

أنا /نحن نصرح أن جميع الأجابات الواردة هي صحيحة و نوافق أن الأجابات هذه سوف تعتبر أساساً لإبرام عقد التأمين ما بيني /بيننا و شركة التأمين العربية-سورية

توقيع رب العمل:

التاريخ: