

نموذج طلب تأمين سيارة

CAR INSURANCE REQUEST FORM

Ref. No. :

Date :

رقم المرجع :

التاريخ :

Please agree to insure the car (the specifications of the car set out below) according to the applicable system, and according to the terms of the agreement with the insurance company

يرجى الموافقة على تأمين السيارة المبينة مواصفاتها أدناه وذلك حسب النظام المعمول به ، وحسب شروط الإتفاق مع شركة التأمين:

Department الإدارة	Job Title المسمى الوظيفي	Driver Name اسم السائق
Car Model موديل السيارة	Car Type نوع السيارة	Employee No. الرقم الوظيفي
Car Color لون السيارة	Car Price قيمة السيارة	Car No. رقم السيارة

Notes | ملاحظات

General Information

البيانات العامة

Department Manager | مدير الإدارة

Name: : الاسم

Date: : التاريخ

Signature: : التوقيع

Employee | الموظف

Name: : الاسم

Date: : التاريخ

Signature: : التوقيع

HR Notes | ملاحظات الموارد البشرية

Approval

الإعتماد

.....
اعتماد مدير الموارد البشرية | Human Resources Manager Approval

