

Financial Questionnaire

Financial Questionnaire

Last Name:		First Name:	
Date of Birth:		Policy/Application Number:	

What is the purpose of this insurance?		What is the purpose of this insurance?	
☐ Personal / Family Protection	☐ A ☐ B ☐ F ☐ G ☐ C	☐ أ ☐ ب ☐ و ☐ ز ☐ ج	☐ حماية شخصية / عائلية
☐ Personal Loan Protection	☐ A ☐ B ☐ F ☐ G ☐ C	☐ أ ☐ ب ☐ و ☐ ز ☐ ج	☐ حماية القرض الشخصي
☐ Business Loan Protection	☐ A ☐ B ☐ F ☐ G ☐ C	☐ أ ☐ ب ☐ و ☐ ز ☐ ج	☐ حماية قرض الأعمال
☐ Key Person Protection	☐ A ☐ D ☐ F ☐ G ☐ C	☐ أ ☐ د ☐ و ☐ ز ☐ ج	☐ حماية الأشخاص الرئيسيين
☐ Partnership or Shareholder Protection including Buy/Sell	☐ A ☐ E ☐ F ☐ G ☐ C	☐ أ ☐ هـ ☐ و ☐ ز ☐ ج	☐ الشراكة أو حماية المساهمين بما في ذلك الشراء / البيع
☐ Other (please provide details):	☐ A ☐ F ☐ G ☐ C ☐ Other	☐ أ ☐ و ☐ ز ☐ ج ☐ أخرى	☐ أخرى (يرجى تقديم التفاصيل)

A: General Information (to be completed in all cases)	أ: معلومات عامة (يتم استكمالها في جميع الحالات)
1. Please provide details of all existing insurance cover on your life:	1. يرجى تقديم تفاصيل جميع التغطية التأمينية الحالية على حياتك:
Company:	شركة:
Type of Cover (e.g. Life):	نوع التغطية (على سبيل المثال الحياة):
Sum Insured:	مبلغ التأمين:
Purpose for Cover:	الغرض من التغطية:
Year Commenced:	بدأ العام:
Is this to be replaced? ☐ YES ☐ NO	هل هذا ليتم استبداله؟ ☐ YES ☐ NO

2. Are you currently applying, or do you intend to apply, for additional insurance cover with any other company? If yes, please provide details:	2. هل تتقدم حالياً ، أو تنوي التقدم ، للحصول على تغطية تأميني إضافية مع أي شركة أخرى ؟ إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم تفاصيل:
☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO
Company:	شركة:
Type of Cover (e.g. Life):	نوع التغطية (على سبيل المثال الحياة):
Sum Insured:	مبلغ التأمين:
Purpose for Cover:	الغرض من التغطية:

3. Please provide details of the income that you received from all sources for the last 2 years:				٣. يرجى تقديم تفاصيل الدخل الذي تلقينته من جميع المصادر خلال العامين الماضيين:			
Salary				مرتب			
Last year		Prior Year			السنة السابقة		العام الماضي
Bonus				علاوة			
Last year		Prior Year			السنة السابقة		العام الماضي
Commission				عمولة			
Last year		Prior Year			السنة السابقة		العام الماضي
Interest				اهتمام / أسهم			
Last year		Prior Year			السنة السابقة		العام الماضي
Dividends				أرباح			
Last year		Prior Year			السنة السابقة		العام الماضي
Rental (net)				تأجير (صافي)			
Last year		Prior Year			السنة السابقة		العام الماضي
Your share of profit from primary business activities				نصيبك من الربح من الأنشطة التجارية الأساسية			
Last year		Prior Year			السنة السابقة		العام الماضي
Others				أخرى			
Last year		Prior Year			السنة السابقة		العام الماضي
Others				أخرى			
Last year		Prior Year			السنة السابقة		العام الماضي
Total				إجمالي			

B: Personal Information (to be completed for Personal / Family and Personal Loan Protection)		ب: المعلومات الشخصية (يجب استكمالها لحماية القرض الشخصي / العائلي والشخصي)	
4. Please provide details of assets and liabilities:		٤. يرجى تقديم تفاصيل الأصول والمسؤوليات:	
Assets		أصول	
Primary Residence:			السكن الأساسي:
Personal Effects:			المملوكات الشخصية:
Motor Vehicle/s:			السيارات:
Retirement Savings:			مدخرات التقاعد:
Cash:			نقدي:
Shares:			تشارك:
Investment Property:			عقار استثماري:
Business (approximate market value of your share)			الأعمال (القيمة السوقية التقريبية لحصتك):
Other:			أخرى:
Other:			أخرى:
Other:			أخرى:
Total:			إجمالي:

Liabilities	مسؤوليات		
Mortgage on Primary Residence:			الرهن العقاري على المسكن الأساسي:
Personal Loans:			قروض شخصية:
Motor Vehicle Loans:			قروض السيارات:
Mortgage on Investment Property:			الرهن العقاري على العقارات الاستثمارية:
Business Loans (your share):			قروض الأعمال (حصتك):
Other:			أخرى:
Other:			أخرى:
Total Liabilities:			: Total Liabilities
Net Assets:			: Net Assets

5. Are you married?	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	٥. هل انت متزوج؟
---------------------	--	--	------------------

6. Do you have any dependents?	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	٦. هل لديك أي معالين؟
If yes, please provide details including the relationship and age of each dependent:		إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى تقديم التفاصيل بما في ذلك العلاقة والعمر لكل معال:	

7. How was the sum insured calculated?	٧. كيف تم حساب مبلغ التأمين؟

C: Loan Details (to be completed for Personal and Business Loan Protection)		ج: تفاصيل القرض (يتعين استكمالها لحماية القرض الشخصي والتجاري)	
8. How was the sum insured calculated?		٨. يرجى تقديم تفاصيل القروض التي ترغب في حمايتها:	
Purpose of Loan:			الغرض من القرض:
Name/s of Borrower/s:			اسم / أسماء المقترض / المقترضين:
Name of Lender:			اسم المقرض:
Loan Amount:			مبلغ القرض:
Term of Loan:			مدة القرض:
Interest Rate:			سعر الفائدة:
Have the funds been fully drawn down?	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	هل تم سحب الأموال بالكامل؟
Is this policy required for approval of the loan?	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	هل هذه السياسة مطلوبة للموافقة على القرض؟

D: Key Person Details (to be completed for Key Person Protection)

د : تفاصيل الشخص الرئيسي (يتعين استكمالها لحماية الأشخاص الرئيسيين)

9. What is your role?	٩. ما هو دورك؟

10. Please describe your duties:	١٠. يرجى وصف المهام اليومية:
% Time spent	% النسبة المئوية
% Time spent	% النسبة المئوية
% Time spent	% النسبة المئوية
100%	100%

11. What specialized skills, qualifications and/or experience make you a key person?	١١. ما هي المهارات والمؤهلات و / أو الخبرة المتخصصة التي تجعلك شخصا رئيسيا؟

12. Approximately how much revenue is directly attributable to you?	١٢. تقريبا مقدار الأرباح المنسوبة إليك مباشرة؟

13. Are any other persons in the Business also considered key persons?	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	١٣. هل يعتبر أي أشخاص آخرين في الشركة أشخاصا رئيسيين أيضا؟
If yes, please provide details and state whether insurance is also being sought on these other persons:	إذا كانت الإجابة بنعم ، فيرجى تقديم التفاصيل وذكر ما إذا كان يُطلب التأمين أيضا على هؤلاء الأشخاص الآخرين:		

14. Do you have an ownership interest or shareholding in the Business?	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	١٤. هل لديك حصة ملكية أو مساهمة في الأعمال؟
If yes, please provide relevant details including the value of this interest or shareholding:	إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى تقديم التفاصيل ذات الصلة بما في ذلك قيمة هذه المصلحة أو المساهمة:		

15. Is a succession plan in place?	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	١٥. هي خطة الخلافة في المكان؟
If yes, please provide details:		إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم تفاصيل:	

16. How was the sum insured calculated?	١٦. كيف تم حساب مبلغ التأمين؟

E: Partnership and Shareholder Protection (to be completed for Partnership or Shareholder Protection including Buy/Sell)	هـ: الشراكة وحماية المساهمين (تُكتمل للشراكة أو حماية المساهمين بما في ذلك الشراء / البيع)
---	---

17. Name of Business:	١٧. اسم المشروع التجاري:

18. Nature of Business:	١٧. طبيعة العمل:

19. When did the Business commence?	١٩. متى بدأ العمل؟

20. Please provide income and expense details for the last 3 years:			٢٠. يرجى تقديم تفاصيل الدخل والمصروفات الآخري ٣ سنوات:		
Gross Income			الدخل الإجمالي		
Year _____	Year _____	Year _____	Year _____	Year _____	Year _____
Total Expenses			المصروفات الكلية		
Year _____	Year _____	Year _____	Year _____	Year _____	Year _____
Net Profit			صافي الربح		
Year _____	Year _____	Year _____	Year _____	Year _____	Year _____

21. Please provide details of Business assets and liabilities:			٢١. يرجى تقديم تفاصيل عن الأصول والخصوم التجارية:		
Assets	Market Value	Current Book Value	القيمة الدفترية الحالية	القيمة السوقية	الأصول
Total Assets:					:Total Assets
Liabilities		Current Book Value	القيمة الدفترية الحالية		مسنوليات
Total Liabilities:					:Total Liabilities

22. What is the current value of the Business?	٢٢. ما هي القيمة الحالية للأعمال؟

23. How and when was this value calculated?	٢٣. كيف ومتى تم حساب هذه القيمة؟

24. What is the value of your interest in the Business?	٢٤. ما هي قيمة أسهمك بالعمل؟

25. Please state the names and shareholdings of all other partners or shareholders.	٢٥. يرجى ذكر أسماء ومساهمات جميع الشركاء أو المساهمين الآخرين؟

26. Is a partnership, shareholder or buy/sell agreement in place?	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	٢٦. هي شراكة أو مساهم أو اتفاقية شراء / بيع سارية؟
If yes, please provide details:	إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم تفاصيل:		

27. Is insurance cover being proposed or already in-force on other Business owners?	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	٢٧. هل التغطية التأمينية مقترحة أو سارية بالفعل على أصحاب الأعمال الآخرين؟
If yes, please provide details:	إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم تفاصيل:		

F: Other Information (to be completed in all cases)	Other Information :و (to be completed in all cases)
---	---

28. Have you, or any business that you have been associated with ever been declared bankrupt?	☐ YES ☐ NO	☐ YES ☐ NO	٢٨. هل تم إعلان إفلاسك أنت أو أي شركة مرتبطة بها؟
If yes, please provide dates and relevant details including particulars of related legal proceedings etc...	إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم التواريخ والتفاصيل ذات الصلة بما في ذلك تفاصيل الإجراءات القانونية ذات الصلة وما إلى ذلك:		

29. Please provide any additional information that you feel is important:	٢٩. الرجاء تقديم أي معلومات إضافية تشعر أنها مهمة:

G: Declaration (to be completed in all cases)	ز: إقرار (يتم استكماله في جميع الحالات)
--	--

I confirm that the answers I have given are, to the best of my knowledge, true, and that I have not withheld any material information that may influence the assessment or acceptance of this application.

أؤكد أن الإجابات التي قدمتها هي ، على حد علمي ، صحيحة ، وأني لم أحجب أي معلومات جوهرية قد تؤثر على تقييم هذا الطلب أو قبوله

I agree that this form will constitute part of my application for insurance(s) and that failure to disclose any material fact known to me may invalidate my insurance(s).

أوافق على أن هذا النموذج سيشكل جزءاً من طلبي للتأمين (التأمينات) وأن عدم الكشف عن أي حقيقة جوهرية معروفة لي قد يبطل التأمين (التأمينات) الخاصة بي

Name _____

الاسم

Signature _____

التوقيع

Date _____

التاريخ