

## استمارة طلب 10/10

رقم الوثيقة:

اسم الطالب:

رقم البطاقة المدنية:

المدرسة / الكلية / الجامعة:

المرحلة التعليمية:

تاريخ الحادث:

تفاصيل موجزة عن الحادث:

توقيع وختم رسمي  
المدرسة / الكلية / الجامعة:

توقيع ولي الأمر / الوصي القانوني  
(إن وجد):

ملاحظة: الرجاء إرفاق جميع "أصل التقارير الطبية للعجز" معتمدة من وزارة الصحة، الفواتير والتقارير الطبي المفصل من الدكتور المعالج ومعتمدة من قبل المدرسة / الكلية / الجامعة.



Students Insurance Policy  
Schools, Colleges and Universities

## 10/10 CLAIM FORM

Policy No. :

Name of Student:

Civil ID:

School / College / University:

Grade:

Date of Accident:

Brief Details of the Accident:

Parent / Legal Guardian's  
Signature (if applicable):

Stamp and Signature of  
School / College / University Official:

**Note: Please enclose all Original Disability Reports duly attested by Ministry of Health and where applicable, Invoices/Bills/Medical Treatment details by Physician duly attested by School/College/University.**

*ghazal*