

إستمارة مكافحة
غسيل الأموال
A Form For Anti
Money Laundering

Allianz 
Takaful

Applicant's full name: الاسم الكامل لمقدم الطلب:

Current address in Bahrain: العنوان الحالي في البحرين:

Address in country of residence: العنوان في بلد الإقامة:

Date of birth: تاريخ الميلاد:

Occupation: المهنة:

Marital Status: Single Married Others: أخرى أعزب متزوج الحالة الإجتماعية:

Applicant's relationship with the insured's: العلاقة بين مقدم الطلب والمؤمن عليه:

Name of payer & Name of beneficiaries: إسم الممول وأسماء المستفيدين:

Details should be mentioned of any other requests made to the company's staff, and whether applicant has previous life insurance, saving or funds formation.

هل لديك أية طلبات أخرى تم تقديمها لأحد موظفي الشركة؟ أو لديك وثيقة تأمين أخرى، إيداع، عقار؟ الرجاء ذكر التفاصيل:

Sum Assured Amount: مبلغ الحماية:

Name of Plan: إسم البرنامج:

Benefits: المميزات:

Beneficiaries: المستفيدون:

Reasons for Life insurance: سبب طلب التأمين على الحياة:

Net Annual income over the last three years for each years: إجمالي الدخل السنوي لكل من الثلاث سنوات الماضية: إجمالي الدخل السنوي لكل من الثلاث سنوات الماضية:

First year: السنة الأولى: Second year: السنة الثانية: Third year: السنة الثالثة:

Details assets owned:

تفاصيل الأصول المملوكة:

Cash: Amount: النقد: المبلغ:

Stocks & Bonds: Amount: أسهم: المبلغ:

Real Estate: Amount: عقارات: المبلغ:

Others: Amount: أخرى: المبلغ:

Total assets : Amount: إجمالي مبلغ الأصول:

Details of liabilities: أسهم: المبلغ:

Loan /Debits: القروض:

Accounts payable (Debit accounts): مبلغ الدين:

Source of funds to be invested: مصدر المبلغ المستثمر:

Names of the bank the policyholder deals with: أسماء البنوك التي يتعامل معها حامل الوثيقة:

Details should be mentioned if there is more that one account. إذا كان لديك أكثر من حساب، الرجاء ذكر التفاصيل:

Policy holder name: إسم حامل الوثيقة:

Designation : الوظيفة:

Date : التاريخ Signature: التوقيع: