

شروط التأمين التكافلي على الحياة

برنامج التأمين التكافلي هو عبارة عن برنامج تأمين إسلامي يهدف إلى تغطية التزاماتك لدى مصرف الشارقة الإسلامي من خلال سداد مبلغ التمويل المتبقي، لحماية أحبائك في حالة الوفاة أو العجز الكلي الدائم.

يعد التأمين التكافلي على الحياة إلزاميًا للاستفادة من التمويل الشخصي وتمويل العقارات. سيتم توفير خيار للمتعاملين للاختيار من بين ثلاثة مزودي خدمات تكافل معتمدين. تُفرض رسوم التكافل شهريًا في نهاية الشهر، بدءًا من شهر توزيع التمويل بغض النظر عن الشهر الذي يحين فيه استحقاق القسط الأول للتمويل (يتم تحصيله عن الشهر بأكمله بغض النظر عن تاريخ توزيع التمويل). يظل التأمين التكافلي على الحياة مستحقًا حتى لو تم تأجيل أقساط التمويل.

بإمكان العملاء اختيار شركة التأمين المفضلة لديهم والتي تتناسب مع احتياجاتهم الشخصية من بين ثلاث شركات تأمين (لمعرفة المزيد، يرجى زيارة أي فرع من فروع مصرف الشارقة الإسلامي).

التغطية:

- الوفاة*
- العجز الدائم والكلي الناتج مباشرة عن حادث و/ أو مرض فقط*، يخضع التعويض على العجز الدائم والكلي للتأجيل حتى ستة أشهر.

*باستثناء الحالات المشار إليها في الاستثناءات

العملاء المؤهلون:

برنامج التأمين التكافلي على التسهيلات إلزامي لجميع عملاء التمويل والتسهيلات في مصرف الشارقة الإسلامي:

1. عملاء مصرف الشارقة الإسلامي من الأفراد*:
 - مواطني دولة الإمارات العربية المتحدة أو دول مجلس التعاون الخليجي أو المقيمين في الإمارات العربية المتحدة.
 - الحد الاقصى للتغطية بالنسبة للعمر:
 - الوفاة: 70 عاماً، أو ما يتم تقريره من قبل شركة التأمين التكافلي
 - العجز الكلي: 65 عاماً، أو ما يتم تقريره من قبل شركة التأمين التكافلي
 - تسري التغطية شرط وجود العميل الجديد قائماً على رأس عمله (أي ليس في إجازة مرضية أو طبية) عند بدء التغطية وذلك لفترة لا تقل عن ستة أشهر.

*في حالة طلبات التمويل المشتركة (إثنان أو أكثر)، يتم دفع التعويض عن حصة الشخص المتوفى / الأشخاص المتوفين فقط بنسب متساوية

2. الشركاء الأساسيين* في شركات مختارة والذين هم:

- مواطني دولة الإمارات العربية المتحدة أو دول مجلس التعاون الخليجي أو المقيمين في الإمارات العربية المتحدة.
- الحد الاقصى للتغطية بالنسبة للعمر:
 - الوفاة: 70 عاماً، أو ما يتم تقريره من قبل شركة التأمين التكافلي

▪ العجز الكلي: 65 عاماً، أو ما يتم تقريره من قبل شركة التأمين التكافلي

○ تسري التغطية شرط وجود العميل الجديد قائماً على رأس عمله (أي ليس في إجازة مرضية أو طبية) عند بدء التغطية وذلك لفترة لا تقل عن ستة أشهر

*في حالة وجود أكثر من شريك (إثنان أو أكثر)، يتم دفع التعويض عن حصة الشريك المتوفي / الأشخاص المتوفين بنسب حصصهم في الشركة.

تاريخ السريان وفترة التغطية

شريطة استيفاء العميل لشروط الأهلية ومتطلبات وثيقة التأمين، تدخل التغطية حيز التنفيذ من تاريخ صرف الدفعة الأولى من التمويل حسب إخطار مصرف الشارقة الإسلامي وتستمر حتى انتهاء فترة التمويل أو عند إلغاء وثيقة التأمين التكافلي من طرف مصرف الشارقة الإسلامي شرط إعطاء مهلة 30 يوماً قبل الإلغاء.

تغطية المتقاعدين:

سيتم تغطية المتقاعد (المتقاعدين) بشرط ايداع راتب شهري منتظم من حكومة دولة الإمارات العربية المتحدة في حساب العميل. (أي عدم تلقي الراتب نقدًا) وألا يكون التقاعد بسبب طبي واستثناء الشروط المذكورة مسبقًا.

سيتم تغطية المتقاعد (المتقاعدين) في حال الموت والعجز الكلي الدائم في أي مهنة. بالإضافة إلى تغطية جميع المقترضين غير العاملين، سواء كانوا متقاعدين أم لا، تحت بند تغطية العجز الكلي الدائم استنادًا إلى تعريف نشاط الحياة اليومية (ADL) وذلك يعني أن العجز الكلي الدائم (PTD) أي العجز الذي لا رجعة فيه عن القيام بـ (4) أنشطة على الأقل من الـ(6) فئات التالية دون مساعدة شخص آخر:

- النظافة الشخصية: الغسيل أو الاستحمام بالقدر اللازم للحفاظ على النظافة الشخصية
- الملابس: ارتداء أو خلع الملابس
- التنقل: الانتقال من غرفة إلى أخرى أو الدخول والخروج من فراش أو كرسي
- الأكل والشرب: الأكل والشرب عند إعدادهم وإتاحتهم
- استخدام مرحاض: دخول المرحاض واستخدامه والحفاظ على النظافة الشخصية
- الاستمرارية: السيطرة على وظيفة الأمعاء والمثانة

التكلفة وطريقة سداد أقساط / مساهمة التكافل:

نسبة قسط التأمين التكافلي:

يرجى الرجوع إلى جدول الرسوم.

مقدمي خدمة تكافل:

الشروط	النسبة	مقدمي الخدمة
تغطية تصل إلى 3.5 مليون درهم	0.0176%	شركة أبوظبي الوطنية للتكافل

شركة سكون (18 حتى 45 سنة)	0.0093%	تغطية تصل إلى 500,000 درهم (20 حتى 45 سنة)
شركة سكون (46 حتى 55 سنة)	0.0412%	يجب توفر الاستبيان الطبي وتقرير الفحص الطبي
شركة سكون (56 حتى 60 سنة)	0.0893%	يجب توفر الاستبيان الطبي وتقرير الفحص الطبي
شركة سكون (61 حتى 65 سنة)	0.1491%	يجب توفر الاستبيان الطبي وتقرير الفحص الطبي
شركة وطنية	0.028%	تغطية تصل إلى 3.5 مليون درهم

طريقة السداد:

الخصم شهرياً من أي من حسابات العميل لدى الطرف الأول أو من خلال نظام الخصم المباشر

مبلغ التغطية:

الحد الأقصى للتغطية هو الرصيد المتبقي لمبلغ التمويل الأصلي - بحد أقصى 3,500,000 درهم (أو ما تقرره شركة التكافل) أو بلغ سن 64 عامًا.

في حال طلب تمويل أعلى من 3,500,000 درهم، يجب ملئ وتوقيع العميل لـ "الاستبيان الطبي"

الاستثناءات العامة:

هناك حالات يتم رفض طلبات التعويض فيها من قبل شركة التكافل وبالتالي لن يتم سداد أية مستحقات على العميل مع المصرف، فيما يلي الأسباب التي ينتج عنها حالات الوفاة أو العجز الكلي والتي تؤدي إلى رفض طلبات التعويض من قبل شركة التكافل:

- الحرب أو الغزو أو أعمال الأعداء الأجانب أو الأعمال العدائية أو العمليات الحربية (سواء كانت الحرب معلنة أم لا) أو الحرب الأهلية أو الانقلابات العسكرية أو العصيان أو التمرد أو الثورات أو القوة العسكرية أو المغتصبة أو الأحكام العرفية أو أعمال الشغب أو الاضطرابات المدنية المؤدية الى ثورات شعبية
 - التلوث الذري والبيولوجي والكيميائي
 - مرض الإيدز، إذا كانت الإصابة به قبل تاريخ تغطية التأمين التكافلي
 - الأفعال الإجرامية التي يرتكبها المؤمن عليه
 - ظروف الطبية السابقة للمتقاعدين
- تنطبق الاستبعادات التكميلية التالية بالإضافة إلى ما سبق:
- الاضطرابات العقلية والعصبية
 - الإصابة الذاتية المتعمدة أو الانتحار أو محاولة الانتحار (سواء ارتكبت عن وعي أو غير وعي)

- رحلات الطيران أو التجول أو أي شكل من أشكال الرحلات الجوية غير تلك التي يكون فيها المؤمن عليه مسافراً دافعاً لأجرة الطيران لدى إحدى شركات الطيران المعترف بها أو المعتمدة
- إذا كان المؤمن عليه تحت تأثير الكحول أو المواد المخدرة، إلا إذا كان ذلك حسب توجيهات أحد الأطباء المصرح لهم
- المشاركة في أي نشاط تحت الماء
- المشاركة في / أو الخضوع للتدريب في أي نشاط رياضي أو منافسات ضارة أو خطيرة أو أي منافسة أو مسابقة تتضمن الركوب أو القيادة في أي شكل من أشكال السباق أو المنافسة
- المشاركة في أي عمل غير قانوني أو انتهاك للقانون أو أي عمل إجرامي.
- الانخراط أو المشاركة في أي من العمليات الخاصة بالقوات البحرية أو العسكرية أو الجوية
- الحمل غير الشرعي أو الإجهاض أو الولادة بشكل غير شرعي
- المرض أو الضعف الطبي الذي كان يعاني منه المؤمن عليه وعولج منه أو كان على دراية به عند بدء تغطية التأمين التكافلي
- العجز الناتج عن العدوى بفيروس نقص المناعة البشرية أو الإيدز أو أي حالة مرتبطة بالإيدز

المطالبات:

إخطار مصرف الشارقة الإسلامي بوقوع واقعة وفاة أو عجز كلي دائم لأحد العملاء والذي يجب أن يحدث خلال فترة أقصاها 270 يوماً من حدوثها، وإلا سيتم رفض أية مطالبة بعد انقضاء تلك الفترة المسموح بها للإبلاغ عن الواقعة.

في حال وجود مطالبة ، سيطلب ما يلي كوثيقة داعمة / دليل على المطالبة:

مطالبات الوفاة:

- نسخة من شهادة الوفاة الرسمية
- نسخة من بطاقة الهوية الوطنية أو جواز السفر لصاحب المعاش المستوفي للشروط
- نسخة من تقرير طبي / تقرير شرعي يوضح سبب الوفاة
- تقرير الشرطة في حالة الوفاة العرضية
- أي معلومات أخرى يطلبها مزود خدمة التكافل

مطالبات العجز الكلي المستديم:

- نسخة من بطاقة الهوية الوطنية أو جواز السفر لصاحب المعاش المستوفي للشروط
- مذكرة من السلطة الرسمية تمنح الموافقة على العجز الكلي المستديم لصاحب المعاش المستوفي للشروط
- شهادة طبية من الطبيب المعالج تقدم معلومات كاملة عن الحالة الصحية لصاحب الطلب
- نسخة من جميع المستندات الطبية (تقارير الاستشفاء والجراحة، وتقارير الأنسجة، وتقارير المتخصصين، وتقارير الاختبارات المعملية، وأي مزايا أخرى يتم تلقيها وتفصيل العلاجات وما إلى ذلك) المتعلقة بالطلب
- تقرير الشرطة في حالة العجز نتيجة حادث

- أي معلومات أخرى يطلبها مزود خدمة التكافل