

CREDIT TAKAFUL INSURANCE - MERCHANT FINANCE- POS

KEY FEATURES

| Key Feature | Description |
|--------------------|---|
| Objective | Coverage of the Outstanding finance Amount in case of Death of the Finance Customer. |
| Finance Customers | Finance customers to whom the Mashreqbank (Participant) has advanced Merchant Finance facility and who fulfil the Participant's Finance requirements as per Finance Agreement with the Participant. |
| Geographical Limit | Worldwide for the UAE residents |
| Jurisdiction | Each Party submits to the exclusive jurisdiction of the onshore local Courts of the United Arab Emirates (which for the avoidance of doubt excludes the DIFC Courts/ the ADGM Courts and/or any other Courts of any offshore and/or any other free zone authorities or Courts) |
| Covered Benefits | <ul style="list-style-type: none"> Death due to any cause (DAC) Permanent Total Disability due to any cause (PTD) |
| Eligibility | <ul style="list-style-type: none"> Eligible Members carrying out a product listed above from Mashreqbank. Finance customer with a share in the share capital of entity Should be actively pursuing employment. (Dormant partners are not covered) Financial eligibility should be strictly applied. Finance customer shall be within the age criteria mentioned herein. Finance customer shall be a resident in UAE at issue. (Non-UAE residents are not covered) |
| Age limits | Minimum age at entry 18 completed years of the Finance customer Maximum Age at Issue means 64 completed years 64 years + 365 days Maximum cover age 70 completed years for Death Benefit however, 65 years for Permanent Total Disability. |

EXCLUSIONS

STANDARD EXCLUSION FOR DEATH AND DISABILITY BENEFITS

No benefit will be payable should the claim event occur directly or indirectly due to the following:

- Active participation in War, warlike operations (whether war is declared or not, conventional, biological, chemical or nuclear), invasion, acts of foreign enemies, hostilities, acts of terrorism, terrorist sabotage, rebellion, mutiny, civil commotion, civil war, revolution, insurrection, military or usurped power, martial law, embargo or any act committed by any person or persons for the purpose of overthrowing a government by violent force or to influence political decision making. Terrorism (suspected or proven) shall be understood to include the consequences of hostage taking, drive-by shooting, planting of bombs and any other forms of physical violence.
- Breach of law and Criminals acts
- In the event of loss, damage, cost or expense directly or indirectly caused by, contributed to by, resulting from or arising out of or in connection with biological, chemical or nuclear explosion, pollution, contamination and/or fire following thereon.



4. Any disease or medical impairments not declared in the Application Form/Health Declaration/Medical Questionnaire shall be excluded. Finances granted to Finance Customer for Medical Illness or Treatment.
5. Pre-existing conditions for first 12 months from date inception/finance restructure
6. Suicide with in first 12 months from date inception/finance restructure

STANDARD EXCLUSION FOR DISABILITY BENEFITS

1. Attempted suicide or self-inflicted injury whilst sane or insane.
2. Aviation, gliding or any other form of aerial flight other than as a fare paying passenger of a recognized airline or charter service.
3. The misuse of drugs or alcohol. e. Ingestion of poison or drugs, or inhalation of fumes, voluntarily, except in the case of an Accident admitted by any occupational health and safety board or failure to seek medical advice.
4. The exercise of dangerous sports including but not limited to: - polo, boxing, climbing/mountaineering requiring ropes or guide or free climbing, gliding, ballooning, racing of any kind other than on foot (including but not limited to horse or motor racing), participation in speed or endurance tests or record breaking feats, any underwater activity involving breathing apparatus, such as deep sea diving, skydiving or parachuting, bungee jumping, show jumping, steeple chasing, evening or flat racing with horse, potholing, sailing outside territorial waters.
5. Participation in any sports in a professional capacity.
6. Any breach of law by the life assured or any assault provoked by him.
7. Mental illness or mental disease or nervous conditions.
8. Pregnancy, childbirth or abortion or any complications arising there from.
9. Covered person engaging in or taking part in any naval, military or air force operation.

Following is the summary of the key conditions and obligations applicable on the policy.

- Coverage is subject to the Credit Takaful Insurance Policy Terms & Conditions available on www.mashreqbank.com
- Coverage is valid if the covered person remains a valid Applicant under the Terms and Conditions of the Bank and if the respective contributions are paid.
- Coverage under this policy will cease immediately upon closure of the finance or Master Policy or in case of default of the finance as defined in the Credit Takaful Insurance Policy Terms and Conditions.
- In the event of an admissible claim, the Company would pay the compensation to Finance customers' account maintained with Mashreqbank as advised by the Participant, for onward settlement of liabilities in lieu of his/her finance covered under the policy. All the claims under the cover will be coordinated with / by Mashreqbank and will be settled through Mashreqbank.
- The cover is subject to the jurisdiction of the competent courts of United Arab Emirates (other than Dubai International Financial Centre (DIFC) Courts and Abu Dhabi Global Market (ADGM) Courts).

The Bank reserves the right, at any time, to amend the terms and conditions and/or to reject, discontinue or cancel the Cover/benefits applicable either wholly or partially without assigning any reason thereof and after due notification to the Applicant/s.

Finance Customers' Declaration and Authorization:

1. I confirm that all details as mentioned in Bank's finance application form is correct and complete and should be considered part of my insurance proposal form, which I hereby apply.
2. I declare that I have read, and I have clearly understood the terms and conditions, including policy limits and exclusions of the insurance policy provided along with this application which I am applying for. I confirm to have fully understood the importance of disclosing all relevant information and that in case of any misstatement, misrepresentation and/or suppression of any data and/or information and/or where I do not immediately inform Sukoon Takaful of any changes in information provided, the Takaful Company has the right to repudiate any and all claim(s) under any insurance policy if issued and/or at sole discretion of the Takaful Company to consider any issued policy as void.



3. I further declare that I have duly signed this form at required places.

I HEREBY DECLARE THAT I ACCEPT THE CHARGES, TERMS AND CONDITIONS APPLICABLE TO THE ABOVE CREDIT TAKAFUL INSURANCE PROPOSAL.

NAME OF THE COVERED PERSON: _____

SIGNATURE OF THE COVERED PERSON: _____

Signed at _____ (Place) on _____ (Date)

التأمين التكافلي الائتماني - تمويل التجار - نقاط البيع

السمات الرئيسية

| المعلومات الرئيسية | البيان |
|----------------------------|---|
| الهدف | تغطية قيمة التمويل المستحق في حالة وفاة عميل التمويل. |
| عملاء التمويل | عملاء التمويل ممن قدم إليهم بنك المشرق (المشترك) تسهيلات التمويل التجاري ومن يستوفون متطلبات التمويل المقررة من جانب المشترك وفقاً لاتفاقية التمويل المبرمة مع المشترك. |
| الحد الجغرافي | جميع أنحاء العالم للمقيمين في دولة الإمارات العربية المتحدة |
| الاختصاص القضائي | بلجاً كل طرف للاختصاص القضائي الحصري للمحاكم المحلية الداخلية لدولة الإمارات العربية المتحدة (والتي تستثني - درءاً للشك - محاكم مركز دبي المالي العالمي أو سوق أبوظبي العالمي و/أو أي من السلطات الخارجية و/أو أي سلطات أو محاكم أخرى تابعة للمناطق الحرة) |
| المنافع المدرجة في التغطية | <ul style="list-style-type: none">الوفاة لأي سببالإعاقة الكلية الدائمة لأي سبب |
| الأهلية | <ul style="list-style-type: none">الأعضاء المؤهلون الذين ينفذون منتجاً مدرجاً أعلاه من بنك المشرق.عميل التمويل ممن يملك حصة في رأس مال مؤسسةأن يكون على رأس عمله. لا يكون الشركاء غير النشطين مُدرجين في التغطية.ينبغي تطبيق الأهلية المالية بصورة صارمة.يجب أن يستوفي عميل التمويل معايير السن المحددة في هذه الوثيقة.يجب أن يكون عميل التمويل مقيماً في الإمارات العربية المتحدة عند إصدار الوثيقة. (غير المقيمين في دولة الإمارات العربية المتحدة غير مُدرجين في التغطية) |
| الحدود العمرية | <p>الحد الأدنى للعمر عند الاشتراك بلوغ عميل التمويل 18 عاماً</p> <p>الحد الأقصى للعمر عند الإصدار يعني إتمام 64 عاماً من العمر + 365 يوماً</p> <p>الحد الأقصى لسن التغطية يُقصد به إتمام 70 عاماً من العمر للحصول على منفعة الوفاة، و65 عاماً من العمر للحصول على منفعة الإعاقة الكلية الدائمة.</p> |

الاستثناءات

الاستثناء القياسي لمنافع الوفاة والإعاقة

لن تكون هناك منافع مستحقة الدفع في حالة حدوث حدث المطالبة بشكل مباشر أو غير مباشر بسبب ما يلي:



7. المشاركة النشطة في الحرب أو العمليات الحربية (سواء أعلنت الحرب أو لم تعلن، سواء كانت حرب تقليدية أو بيولوجية أو كيميائية أو نووية) أو غزو أو عدوان أجنبي أو أعمال عنادية أو أعمال إرهاب أو تخريب أو فتنة أو تمرد أو اضطرابات مدنية أو حرب أهلية أو ثورة أو عصيان مسلح أو قوة عسكرية أو معتصبة أو أحكام عرفية أو حظر أو أي عمل يرتكبه أي شخص أو أشخاص بغرض الإطاحة بالحكومة باستخدام العنف أو للتأثير على عملية صنع القرار السياسي. الإرهاب (المشتبه به أو المثبت) يُفهم بأنه يشمل عواقب أخذ الرهائن وإطلاق النار من سيارة عابرة وزرع القنابل وأي أشكال أخرى من العنف الجسدي.
8. انتهاك القانون والأعمال الإجرامية
9. في حالة الخسائر أو الأضرار أو التكاليف أو المصاريف المترتبة بشكل مباشر أو غير مباشر على أو التي ساهم فيها أو الناجمة أو الناشئة عن أو فيما يتعلق بالانفجار أو العدوى أو التلوث البيولوجي أو الكيميائي أو النووي أو التلوث أو التلوث أو / أو الحريق التابع لذلك.
10. لا تغطي حالات الإعاقة التي يتعذر على المختصين المعنيين تقديم تشخيص واضح لها. التمويلات الممنوحة لعميل التمويل بسبب المرض أو العلاج.
11. الحالات المرضية السابقة للتأمين لأول 12 شهرًا من تاريخ بدء السريان/إعادة هيكله التمويل.
12. الانتحار في أول 12 شهرًا من تاريخ بدء السريان/إعادة هيكله التمويل.

الاستثناء القياسي لمنافع الإعاقة

10. محاولة الانتحار أو الإصابة الذاتية المتعمدة سواء أكان الشخص سليم العقل أو مجنونًا.
11. الطيران أو الطيران الشراعي أو أي شكل من أشكال الطيران الأخرى باستثناء السفر مدفوع الأجر على طائرة لشركة طيران معتمدة أو خدمات طيران مستأجرة.
12. سوء استخدام المخدرات أو الكحول مثل ابتلاع السم أو المخدرات أو استنشاق الأدخنة طواعية باستثناء حالة وقوع حادث تعترف به أي لجنة معنية بالصحة والسلامة المهنية أو عدم طلب الاستشارة الطبية.
13. ممارسة الرياضات الخطرة بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: - لعبة البولو أو الملاكمة أو تسلق الجبال التي تتطلب الحبال أو الأدلة أو التسلق الحر أو الطيران الشراعي أو التحليق بالمنطاد أو السباقات من أي نوع بخلاف المشي (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر سباق الخيل أو السيارات) أو المشاركة في اختبارات السرعة أو التحمل أو كسر الرقم القياسي أو أي نشاط تحت الماء باستخدام أجهزة التنفس مثل الغوص في أعماق البحار أو القفز بالمظلات أو بالحبال أو القفز الاستعراضية أو سباق الخيل عبر الحقول والحوارز أو السباق المسائي أو سباقات الأرض المنبسطة باستخدام الخيل أو استكشاف المغارات والكهوف أو الإبحار خارج المياه الإقليمية.
14. المشاركة في أي أنشطة رياضية بصفته رياضي محترف.
15. أي خرق للقانون من قبل المؤمن على حياته أو أي اعتداء بتحريض منه.
16. الاختلال أو الأمراض العقلية أو العصبية.
17. الحمل أو الولادة أو الإجهاض أو أي مضاعفات تنشأ عنه.
18. اشتراك العضو المُدرج في التغطية التأمينية أو مشاركته في أي خدمة أو عملية بحرية أو عسكرية أو جوية.

فيما يلي ملخص الشروط والالتزامات الرئيسية المنطبقة على الوثيقة.

- تخضع التغطية التأمينية للشروط والأحكام الخاصة بوثيقة التأمين التكافلي الائتماني المتاحة على الموقع الإلكتروني www.mashreqbank.com
- تسري التغطية التأمينية طالما ظل الشخص المُدرج في التغطية كمقدم طلب تأمين ساري بموجب الشروط والأحكام الخاصة بالبنك وفي حالة سداد الاشتراكات الخاصة بهذه التغطية.



- ستتوقف التغطية التأمينية بموجب هذه الوثيقة فوراً عند إغلاق التمويل أو وثيقة التأمين الرئيسية أو في حالة العجز عن سداد التمويل على النحو الوارد في الشروط والأحكام الخاصة بوثيقة التأمين التكافلي الائتماني.
- في حالة تقديم مطالبة مقبولة، ستدفع الشركة التعويض إلى حساب عملاء التمويل لدى بنك المشرق على النحو الموضح من قبل المشترك، للتسوية اللاحقة للالتزامات بدلاً من التمويل الخاص به المدرج في التغطية التأمينية بموجب الوثيقة الماثلة. سيجري تنسيق كافة المطالبات المقدمة بموجب التغطية التأمينية مع / من خلال بنك المشرق وتسويتها من خلاله أيضاً.
- تخضع التغطية التأمينية للاختصاص القضائي للمحاكم المختصة في الإمارات العربية المتحدة (هذا بخلاف محاكم مركز دبي المالي العالمي ومحاكم سوق أبوظبي العالمي).

يحتفظ البنك في أي وقت بحقه في تعديل الشروط والأحكام و/أو الاعتراض على التغطية التأمينية / المنافع القابلة للتطبيق أو إيقافها أو إلغائها إما بصورة كلية أو جزئية دون تحديد أسباب ذلك وبعد توجيه إشعار مناسب لمقدم/مقدمي طلب التأمين.

الإقرار والتفويض الخاص بعملاء التمويل:

4. أقر بأن جميع التفاصيل الواردة في نموذج طلب التمويل من البنك صحيحة وكاملة وينبغي اعتبارها جزءاً من نموذج طلب التأمين المقدم من جانبي والذي أقدمه هنا.
5. وأقر بأنني قرأت الشروط والأحكام واستوعبتها جيداً، بما فيها حدود وثيقة التأمين واستثناءاتها الواردة مع هذا الطلب الذي أتقدم للحصول عليه. أؤكد أنني استوعبت تماماً أهمية الإفصاح عن جميع المعلومات ذات الصلة وأنه في حالة أي تضليل أو بيانات خاطئة و / أو إخفاء لأي بيانات و / أو معلومات و / أو عند عدم إخطار سكون تكافل بأي تغييرات في المعلومات المقدمة في هذا النموذج فوراً يحق عندئذٍ لشركة التكافل رفض أي مطالبة (مطالبات) بموجب أي وثيقة تأمين إذا تم إصدارها و / أو اعتبار أي وثيقة صادرة أنها باطلة وفقاً للتقدير المطلق لشركة التكافل.
6. كما أؤكد على أنني وقعت على هذا النموذج على النحو المطلوب في المساحات المطلوبة.

وأقر بموجب هذا التوقيع على الموافقة على الرسوم والشروط والأحكام واجبة التطبيق على طلب التأمين التكافلي الائتماني المذكور أعلاه.

اسم الشخص المدرج في التغطية: _____

توقيع الشخص المدرج في التغطية: _____

تم التوقيع في _____ (المكان) في يوم _____ (التاريخ)