

**Absolute Assignment**

**إقرار بالتنازل المطلق**

رقم الطلب / رقم الخطه \_\_\_\_\_ رقم التطبيق / رقم الخطة \_\_\_\_\_

<p>I / We, _____ (Assignor), being Plan Holder of Plan No: _____ for Sum Covered of AED/ USD _____, issued by SALAMA - Islamic Arab Insurance Company, do hereby assign, transfer, and deliver, absolutely and completely, unto _____ (Assignee), and to his / her / their nominee(s), heir(s), executor(s), administrator(s) and assignee(s) all title, rights, benefits and interests under the said plan, empowering and entitling him / her / them, to receive all payments under every Benefit of the Plan, which includes but is not limited to the receipt of payments of Claims, Surrender Value and Withdrawals from Fund Value under the Plan, and endowing him / her / them with the authority to provide to SALAMA - Islamic Arab Insurance Company, valid discharge and receipts for any amount paid or benefit rendered by SALAMA - Islamic Arab Insurance Company under the said Plan, regardless of whether such amount is paid or benefit is rendered with or without my/ our concurrence, consent and wishes and shall absolve SALAMA - Islamic Arab Insurance Company, from all responsibility and liability in respect of the benefit amount paid or benefit rendered.</p> <p>I / We hereby solemnly affirm that no prior assignment / transfer of the within plan exists or has occurred and that this Plan is otherwise free from all encumbrances. Furthermore, I / We do hereby solemnly affirm that no assignment / transfer of the Plan, besides the present, has been made nor would be made till such time as this assignment remains valid and In-Force. I / We also agree, understand &amp; acknowledge that this Plan is being assigned by me / us and that SALAMA - Islamic Arab Insurance Company assumes no responsibility as to the validity, effect and sufficiency of this assignment made by me / us in favor of the Assignee.</p>	<p>أنا/ نحن _____ (المتنازل)، صاحب الخطه رقم _____ قدره _____ درهم اماراتي/ دولار امريكي صادرة عن الشركة الإسلامية العربية للتأمين - سلامة، أقر بموجبي بأنني قد تنازلت ونقلت وسلمت، بشكل كامل ونهائي، إلى _____ (المتنازل له)، ولمن يسميه نائباً عنه ولورثته وأمين وصيته وحارسه القضائي ولمن يتنازل له، عن جميع حقوق الملكية وحقوق المنافع والمصلحة بموجب الخطه المذكورة، وأفوضه وأعطيه الحق باستلام جميع الدفعات بموجب كل منافع الخطه التي تشمل على سبيل المثال لا الحصر استلام دفعات المطالبات، وقيمة السحب الكلي النهائية، والسحوبات الأخرى من قيمة صندوق الخطه، كما أفوضه بتزويد الشركة العربية الإسلامية للتأمين - سلامة بإبراء ذمة وإيصال قبض عن أي مبلغ مدفوع أو منفعة تقدمها الشركة العربية الإسلامية للتأمين - سلامة بغض النظر عما إذا كان هذا المبلغ قد تم دفعه باقرار مني أو موافقتي أو بطلب مني، وتبرأ الشركة الإسلامية العربية للتأمين - سلامة من أي مسؤولية فيما يتعلق بالمنفعة المقدمة كما أؤكد (نؤكد) بموجبي وبشكل قاطع، عدم وجود أي تنازل أو نقل سابق لهذه الخطه وأن الخطه المذكورة لا تخضع لأي نوع آخر من الحجز أو الرهن. إضافة الى ذلك، أؤكد (نؤكد) بشكل قاطع أنه لن ولم يحدث اي تنازل أو نقل للخطه ما عدا هذا التنازل طوال الوقت الذي يبقى فيه هذا التنازل صالحاً وساري المفعول. وأوافق (نوافق) ايضاً وأدرك (ندرك) وأقر (نقر) أنني/ أننا بهذا أنتنازل (نتنازل) عن هذه الخطه وأن الشركة الإسلامية العربية للتأمين - سلامة لا تتحمل أية مسؤولية تجاه صلاحية وتأثير وكفاية هذا التنازل الذي احرره/نحرره لصالح المتنازل له.</p>
--	---

مؤرخ: في \_\_\_\_\_ يوم \_\_\_\_\_ سنة \_\_\_\_\_ المكان \_\_\_\_\_  
Dated: This \_\_\_\_\_ Day of \_\_\_\_\_ In the year \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ (Place)

توقيع العضو المغطى الأول Signature of First Covered Member	توقيع العضو المغطى الثاني Signature of Second Covered Member	توقيع حامل الخطه (إذا كان مختلفاً عن العضو المغطى الأول أو العضو المغطى الثاني) Signature of Plan Holder (If different from First Covered Member or Second Covered Member)
التاريخ Date	التاريخ Date	التاريخ Date

توقيع وختم المتنازل له/ المنقول اليه Signature & Stamp of Assignee / Transferee		توقيع الشاهد Signature of Witness	
الاسم Name:	الاسم Name:	الاسم Name:	الاسم Name:
اللقب Designation:	اللقب Designation:	اللقب Designation:	اللقب Designation:
توقيع Signature:	التاريخ Date	توقيع Signature:	التاريخ Date