Saudi Arabian Cooperative Insurance Co.
P.O.Box 58073 Riyadh 11594 - Saudi Arabia
Tel : 011 4759922 / 011 8749666 - Fax :011 4751176
Capital: S.R.250.000.000
E-mail:nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني
ص.ب ٥٨٠٧٣ الرياض ١١٥٩٤ - المملكة العربية السعودية
تليفون : ٤٧٥٩٩٢٢ / ٠١١ - ٨٧٤٩٦٦٦ / ٠١١ - فاكس: ٤٧٥١١٧٦ / ٠١١
رأس المال ٢٥٠،٠٠٠،٠٠٠ ريال سعودي
بريد إلكتروني: nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

A-SAIC-1-C-16-039

Deterioration of Stock in Cold Storage Insurance PROPOSAL FORM

طلب تأمين
فساد المخزون في المستودعات المُبرَّدة

Proposer Details :-	**بيانات طالب التأمين :-**
Full Name :	**الاسم بالكامل :**
ID No/Iqama No/CR No.:	**رقم الهوية / الإقامة / السجل التجاري) :**
Age : **العمر :**	**Job :** **الوظيفة :**
Phone No. **رقم الهاتف :**	**Nature of Business** **طبيعة العمل :**
Email ID : **البريد الإليكتروني :**	**Mobile No.:** **رقم الجوال :**

Home /Company Address , Wasel	عنوان المنزل / الشركة، واصل
Unit No.: **رقم الوحدة :**	**City :** **المدينة :**
Building No.: **رقم المبنى :**	**Region :** **المنطقة :**
Street No.: **رقم الشارع :**	**Zip code :** **رمز المنطقة :**
District : **رقم الحي :**	**Additional No.** **الرقم الإضافي :**
GPS Coordinates : **Longitude:** **خط الطول :** / **Latitude :** **خط العرض :**	**إحداثيات الموقع الجغرافي :**
Post Office : **مكتب البريد:**	**P.O. Box** **ص ب رقم :**
Zip Code : **الرمز البريدي :**	**City** **المدينة :**
Trade or Business:	أ- نشاط/مهنة طالب التأمين :

Period of Insurance Required : مدة التأمين المطلوبة :

From : ..... To.....الى :من

Your company's Total Annual Turnover:	**إجمالي الإيرادات السنوية لمنشأتكم:**
M200☐ 40M -200M ☐> M-40M3 ☐ ☐0-3	☐3-0 مليون ☐ 40-3 مليون ☐200-40 مليون ☐ > 200 مليون
Number of Employees in your company:	**عدد الموظفين العاملين في منشأتكم:**
☐1-5 ☐6-49 ☐50-249 ☐ >249	☐5-1 ☐ 49-6 ☐ 249-50 ☐ 249<

Saudi Arabian Cooperative Insurance Co.
P.O.Box 58073 Riyadh 11594 - Saudi Arabia
Tel : 011 4759922 / 011 8749666 - Fax :011 4751176
Capital: S.R.250.000.000
E-mail:nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

سايكو
SAICO

الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني
ص.ب ٥٨٠٧٣ الرياض ١١٥٩٤ - المملكة العربية السعودية
تليفون : ٠١١ / ٤٧٥٩٩٢٢ - ٠١١ / ٨٧٤٩٦٦٦ - فاكس: ٠١١ / ٤٧٥١١٧٦
رأس المال ٢٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
بريد إلكتروني: nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

1. Name and address of proposer

Proposer is ☐ Owner ☐ Lessor ☐ Lessee ☐ tenant of the cold storage house

Name and address of tenant (if not yet stated)

Name and address of cold-storage house

Nearest railway station/airport

2. Cold storage house — in operation ☐ all the year round ☐ months in the year

Room No.													
Area (m^2)													
Height (m)													
Temperature(^oC)													
Rel. air humidity(%)													
Co_2 (%)[2]													
O_2 (%)[2]													
Air pressure (bar)[2]													

Insulation ☐ Cork ☐ mineral wool ☐ foam plastics

date of last check

date of last replacement

Alternative storage facilities ☐ Yes ☐ No If so, give name(s) and address(es) of alternative cold storage house(s)[1]

distance km, percentage of goods which can be stored %

period months

Have these facilities been used in earlier instances? ☐ Yes ☐ No

If necessary on a separate sheet
[2] to be answered only in the case of CA storage

3. Refrigeration Plant

Does a machinery policy exist? ☐ Yes ☐ No

If so, since when? with which company

When was the refrigeration plant first put into operation?

Please complete specification of refrigeration plant (Page4)

Is swichover from one unit to the other possible? ☐ Yes ☐ No

If so, attach basic circuit diagram (sketch).

Saudi Arabian Cooperative Insurance Co.
P.O.Box 58073 Riyadh 11594 - Saudi Arabia
Tel : 011 4759922 / 011 8749666 - Fax :011 4751176
Capital: S.R.250.000.000
E-mail:nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

سايكو
SAICO

الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني
ص.ب ٥٨٠٧٣ الرياض ١١٥٩٤ - المملكة العربية السعودية
تليفون : ٠١١ / ٤٧٥٩٩٢٢ - ٠١١ / ٨٧٤٩٦٦٦ - فاكس: ٠١١ / ٤٧٥١١٧٦
رأس المال ٢٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
بريد إلكتروني: nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

	What refrigerating capacity remains when col-storage rooms are fully stored? %
Refrigerant	☐ NH_3 ☐ freon 22 ☐ freon 12 ☐ other
	pipes carrying refrigeran are ☐ on the ceiling ☐ on the walls ☐ on the floor
Supervision	☐ by own staff ☐ by government ☐ by
Maintenance	☐ irregular ☐ regular at intervals of ☐ ☐ 3 months 6 months
	☐ other
	Maintenance is carried ou by ☐ Manufacturer ☐ Lessor
	☐ own staff ☐ maintenance firm
4. Control and alarm system	Please state total number of measuring devices for
	☐ temperature ☐ rel. air humidity ² ☐ CO ² concentration ²
	☐ CO concentration ² ☐ air pressure inside the room ²
	Is there also an independent calibrated refernce thermometer in each cold-storage room? ☐ Yes ☐ No
Check intervals (hours)	☐ temperature ☐ rel. air humidity ²
	☐ CO^2 and CO concentration ² ☐ air pressure ²
	Are there different arrangements for Sundays and public holidays? ☐ Yes ☐ No
signalling devices	installed to show disturbance or failure of the plant? ☐ Yes ☐ No
	If so, alarm is given ☐ audibly ☐ visibly
	if not, what is done to prevent losses?
	Maintenance is carried out ☐ irregularly ☐ regular at intervals of months
5. CA storage	Can the cold-storage rooms be entered and inspected while in use? ☐ Yes ☐ No
	Is the condition of the goods checked during storage? ☐ Yes ☐ No
	To be ansowred only in the case of CA storage
6. Loss experience	Did you have any DOS Losses in the Past?
	If yes, Please provide the loss experience for the last 3 years. The claims experience should be provided by previous insurers.

Saudi Arabian Cooperative Insurance Co.
P.O.Box 58073 Riyadh 11594 - Saudi Arabia
Tel : 011 4759922 / 011 8749666 - Fax :011 4751176
Capital: S.R.250.000.000
E-mail:nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

سايكو
SAICO

الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني
ص.ب ٥٨٠٧٣ الرياض ١١٥٩٤ - المملكة العربية السعودية
تليفون : ٠١١ / ٤٧٥٩٩٢٢ - ٠١١ / ٨٧٤٩٦٦٦ - فاكس: ٠١١ / ٤٧٥١١٧٦
رأس المال ٢٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
بريد إلكتروني: nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

	Please provide a full list of all reported, paid and outstanding claims. Such list should contain the claim amount, the current estimated loss amount, paid claims. These should all show the date of the loss occurrence, the type of loss and a brief description of the cause of the loss.
7. Internal Procedures	Do you maintain internal processes and procedures which fully comply with all the manufacturer's guidelines concerning the set up and safe operation of the cold chambers and associated equipment along with recommended inspection and maintenance procedures? If yes, please confirm
8. Power supply	Is failure of power supply to be insured? ☐ Yes ☐ No
Public power supply	☐ by ring main ☐ by single dead-end feeder ☐ by double dead-end feeder
	Laid ☐ underground ☐ overhead
Own power supply (please give details)	
Interruption	of more than 2hours in the last two years? ☐ Yes ☐ No
	if so, number of interruptions max. duration
Standby	Is operational standby generating equipment available at any time, which can produce the electrical capacity required when the cold-storage house is fully stocked? ☐ Yes ☐ No
	If so, total capacity kw, number of units

9. Goods to be insured

The goods are

☐ stored

☐ packed

Type and grade of goods stored	Maximum quantity	Number of chambers	No-claims period (hours)[3,4]	Sum to be insured [5]
			Total	

Saudi Arabian Cooperative Insurance Co.
P.O.Box 58073 Riyadh 11594 - Saudi Arabia
Tel : 011 4759922 / 011 8749666 - Fax :011 4751176
Capital: S.R.250.000.000
E-mail:nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

سايكو
SAICO

الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني
ص.ب ٥٨٠٧٣ الرياض ١١٥٩٤ - المملكة العربية السعودية
تليفون : ٤٧٥٠٩٩٢٢ / ٠١١ - ٠١١/ ٨٧٤٩٦٦٦ - فاكس: ٠١١/ ٤٧٥١١٧٦
رأس المال ٢٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
بريد إلكتروني: nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

[3] The " no-claim period" is the period (e.g. 12, 24, 48 hours or more) during which the goods stored cannot under any circumstances deteriorate due to a rise in tempersture as a consequence of Machinery Breakdown damage indemnifiable according to the policy conditions and/or failure of power supply. The no-claims period depends fundamentally on the type and quantity of goods stored and on the specific features of the cold-storage insulation used.

[4] In the case of CA storage, indicate envisaged storage duration in months.

[5] Maximum indemnification per cold-storage room.

Declaration:

I agree that this declaration will be the basis for the contract between me and SAICO.

I declare that I had read carefully and I agreed to insurance policy for in order to understand the coverage provided by this policy, as well as to know the conditions and exclusions applicable.

I hereby declare that the above statements and particulars are complete and true and that I have not misstated or suppressed any material facts, I also declare that if any additions or alterations are carried out after the submission of this proposal form then the same would be conveyed to SAICO immediately.

إقرار :

أوافق على أن هذا الإقرار سيكون أساساً للعقد بيني وسايكو.

أقر أنني أطلعت بعناية وفهمت ووافقت على وثيقة التأمين والتغطية المنصوص عليها بهذه الوثيقة وكذا الشروط والأحكام والاستثناءات الخاصة بها.

أقر بموجب هذا الطلب أن البيانات والمعلومات الواردة بهذا الطلب كاملة وصحيحة وأنني لم أُحرف أو أكتم أي حقيقة جوهرية ، كما أُقر أيضا بأنه في حالة إجراء أي إضافات أو تغييرات بعد تاريخ تقديم هذا الطلب، فإنني أوافق على إبلاغ سايكو بها مباشرة وفورا.

I authorize it to obtain, collect, disclose and share any information as it deems necessary or in need for issuing an insurance policy of all types (active and closed) and / or any other financial obligation form / to the Saudi Credit Bureau (SIMAH) through the membership agreement signed with the company

I Hereby, undersigned agree to provide Saudi Arabian Cooperative Insurance Company with any information that it requires for issuing an insurance policy and /or auditing and / or administering my accounts and facilities therewith

أفوض بموجب هذا الإقرار سايكو الحصول على أي معلومات وتبادلها والإفصاح عنها حسبما تراه ضرورية أو مطلوبة لإصدار أي وثيقة تأمين من كل الأنواع (نشطة ومغلقة) و/ أو أي التزام مادي من /إلى مكتب الائتمان السعودي (سمة) من خلال اتفاقية العضوية الموقعة مع الشركة.

أوافق أنا الموقع أدناه على تزويد الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني بأي معلومات قد تكون مطلوبة لإصدار وثيقة تأمين و/أو مراجعة و/أو إدارة حساباتي ومرافقي المرتبطة بها.

Name:	**الاسم :**
Signature & Date:	**التوقيع & التاريخ :**

Saudi Arabian Cooperative Insurance Co.
P.O.Box 58073 Riyadh 11594 - Saudi Arabia
Tel : 011 4759922 / 011 8749666 - Fax :011 4751176
Capital: S.R.250.000.000
E-mail:nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني
ص.ب ٥٨٠٧٣ الرياض ١١٥٩٤ - المملكة العربية السعودية
تليفون : ٠١١ / ٤٧٥٩٩٢٢ - ٠١١ / ٨٧٤٩٦٦٦ - فاكس: ٠١١ / ٤٧٥١١٧٦
رأس المال ٢٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
بريد إلكتروني: nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

Stamp : **الختم :**