|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Insurance Checklist Form** نموذج تدقيق التأمينات  **SCF05** | | |  | | --- | |  | | |
| اسم المشروع | |
| صاحب العمل | |  |
| رقم المشروع | |  |
|  |  | **ملاحظات** |
| **** | الفصل الثامن عشر: التأمين INSURANCE **/ الشروط العامة** |  |
|  | * (18/1) المتطلبات العامة للتأمينات : "General Requirements for Insurances " * (18/2) التأمين على الاشغال ومعدات المقاول : "Insurance for Works and Contractor`s Equipment " * (18/3) التأمين ضد اصابة الاشخاص وضد الاضرار بالممتلكات : "Insurance against Injury to Persons and Damage to Property " * (18/4) التأمين على مستخدمي المقاول "Insurance for Contractor`s Personnel" |  |
| **** | الفصل الثامن عشر: التأمين INSURANCE **/ الشروط الخاصة** |  |
|  | * يضاف إلى نهاية هذه " المادة " ما يلي :- * " تعتبر القيمة الاستبدالية والإضافات المتحققة عليها بما يعادل ( 115%) من قيمة العقد المقبولة " . |  |
| **** | الفصل الثامن عشر: التأمين INSURANCE **/**ملحق عرض المناقصة |  |
|  | * تقديم وثائق التأمينات خلال ( ) يوماً من تاريخ المباشرة * الحد الأدنى لقيمة التأمين ضد الطرف الثالث ( ) دينار |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **الاجراء النهائي** | **SCF05** |
|  | * **معتمد** | **المدقق / الاسم / التوقيع / التاريخ** |
|  | * **معتمد مع الملاحظات أعلاه** |  |
|  | * **مطلوب إعادة تقديم حسب الملاحظات أعلاه** |  |