



Know
You Can

Secure Wallet Insurance Claim Form

استمارة مطالبة تأمين المحفظة الامنة

We thank you in advance for filling in this claim form in full to ensure a fast and accurate processing. This form was simplified according to your needs. Accordingly, all fields are compulsory. Thanks again for your cooperation

نشكركم على إكمال هذه الاستمارة بالكامل لضمان المعالجة السريعة والدقيقة للمطالبة . تم تبسيط الإستمارة وفقا لاحتياجاتكم. ولذلك، فإن جميع البيانات إلزامية . شكرا مرة أخرى على تعاونكم

1-Insured Information

بيانات المؤمن عليه

Policy No:	رقم الوثيقة:	Policyholder Name:	اسم مالك الوثيقة:
Email Address:	البريد الإلكتروني:	Phone No:	رقم الهاتف:

2- Type of loss

نوع الخسارة

☐ Loss of personal documents فقد المستندات الشخصية	☐ Robbery at an ATM السرقة عند ماكينة الصراف الآلي
☐ Theft of Electronics فقد الأجهزة الإلكترونية	☐ Theft of handbag and wallet فقد حافظة النقود/ حقيبة اليد
☐ Loss of keys فقد المفاتيح	
Illegal use of credit card/ debit card	استخدام غير قانوني لبطاقة الائتمان/ لبطاقة سحب

3- Incident Details

بيانات الواقعة

Explain how the incident happen : برجا شرح كيفية حدوث الواقعة:

5- Policyholder Declaration

إقرار مالك الوثيقة

I/We hereby declare that the above mentioned details are true to the best of my/our knowledge and beliefs.

Date: Signature: أقر أنا/نحن بأن التفاصيل المذكورة أعلاه صحيحة . التاريخ : التوقيع:

If you have any questions regarding this form or any other aspect of the cover, please send your inquiry to securewallet@axa-egypt.com or contact us on 16363 or on our Facebook page AXA Egypt

إذا كان لديك أي استفسار بخصوص المطالبة أو أي تغطية أخرى، برجا إرسال طلبك الى قسم المطالبات على securewallet@axa-egypt.com أو تواصل معنا على 16363 أو صفحتنا على فيسبوك أكسا مصر

This claim form is not an admission of liability

Please click on the below button to send the form to the claim team

إصدار هذا النموذج ليس اعترافا بالمسؤولية

برجا الضغط على الزر أدناه لإرسال الاستمارة إلى قسم المطالبات