



بعضون الله.. مستقبلك مضمون

صرف إعانة المفقود

وصف الخدمة

صرف إعانة شهرية لأسرة المؤمن عليه أو صاحب المعاش وذلك إذا فقد وخفي مكانه وانقطعت أخباره ومضت سنة على غيابه وكان مشتركاً في تأمين الشيخوخة والعجز والوفاة لمدة 12 شهراً.

الشروط

1. أن يثبت فقدان المؤمن عليه أو صاحب المعاش بحكم قضائي نهائي وبعد استكمال الإجراءات القانونية (البلاغ - الإعلان ... إلخ).
2. أن تمضي مدة سنة كاملة على فقدان المؤمن عليه أو صاحب المعاش.
3. أن يكون مشتركاً بتأمين الشيخوخة والعجز والوفاة.
4. توافر مدة اشتراك لا تقل عن 12 اشتراك شهري.

الوثائق المطلوبة

1. إخطار انتهاء الخدمة مبيناً فيه كافة البيانات الأساسية.
2. تقديم طلب صرف المنفعة وفقاً للنموذج المعتمد ويوقع ويصم عليه من قبل وكيل أسرة المؤمن عليه بشخصه أمام الموظف المختص.
3. صورة وثيقة إثبات الهوية للمؤمن عليه.
4. توكيل رسمي صادر من المحكمة المختصة في حالة تقديم طلب صرف المنفعة من وكيل وفقاً للنموذج المعتمد من المؤسسة.
5. وثيقة إثبات هوية الوكيل.
6. تعهد من المستحقين أو الوكيل بعدم وجود وظيفة حكومية أو معاش تقاعدي للمؤمن عليه لدى صناديق التأمينات الأخرى.
7. إقرار من المستحقين أو وكيلهم بعدم ممارسة المستحقين أي عمل أو نشاط في تاريخ تقديم الطلب والتعهد بإخطار المؤسسة عند وجود أي تغيير في بياناتهم وأي تغيير يوجب وقف أو قطع الإعانة الشهرية.
8. صورة طبق الأصل من الحكم القضائي النهائي بفقدان المؤمن عليه أو صاحب المعاش.
9. صورة من البلاغ والإعلان.
10. حكم التنصيب عن القاصرين إن وجدوا.
11. حكم إعالة صادر من محكمة مختصة (للوالدين، الأخوة والأخوات) إن وجدوا.
12. شهادات الميلاد لجميع المستحقين (أقل من 18 سنة).
13. وثائق إثبات الهوية للمستحقين (سن 18 سنة وأكثر).
14. عقد الزواج/حكم إثبات العلاقة الزوجية في تاريخ الوفاة.
15. وثيقة الطلاق للبنت أو الأخت إن وجدت.
16. إفادة من الجهة التعليمية تؤكد التحاق المستحق للتعليم لديها والمرحلة التي يدرس فيها وتاريخ الالتحاق وانتهائه.
17. التقارير الطبية وشهادة العجز عن الكسب لأحد المستحقين إن وجد.
18. أي مستندات أخرى ينص عليها في اللوائح والقرارات والتعليمات التنفيذية للقانون واللائحة.