

## الاستثناءات

لا يتضمن العقد الامراض او الاصابات الناجمة بصورة مباشرة او غير مباشرة عن او من خلال او بسبب :

- ١- حرب خارجية او أهلية معلنة ام لا او أعمال حوادث حربية او غزو او أعمال هجومية من دولة أجنبية او اعتداءات او تمرد او عصيان او مظاهرات او اضطرابات او عمليات شغب او ثورات أهلية او اغتصاب السلطة او مؤامرات او أعمال عسكرية للإستيلاء على السلطة او حالة الحصار او أسباب توجب اعلان وقيام الاحكام العرفية.
- ٢- عمليات الارهاب اي استعمال العنف لغايات سياسية او في سبيل إرهاب اي فريق او فرد من الشعب والتي يرتكبها اي شخص يعمل او أشخاص يعملون لحسابهم الخاص او لحساب اي بلد او تنظيم.
- ٣- الكوارث الطبيعية، الانفجار او الاشعاع الذري او التلوث الشعاعي من جراء اية وقود او رواسب نووية ناتجة عن احراق وقود نووي او استعمال أسلحة ذرية.
- ٤- ركوب وقيادة الدراجات النارية بطريقة مخالفة للقوانين.
- ٥- نفقات الانتقال من والى المستشفى وكذلك المصاريف الاضافية الناتجة عن استعمال سرير اضافي، استعمال الهاتف، طلب وجبات اضافية، اي طلب تم بناء لرغبة من المريض.
- ٦- الفحص العام، النقاهاة القاضية بالراحة، الانتحار او محاولة الانتحار او الايذاء الذاتي.
- ٧- طب الاسنان الا اذا كانت ناتجة عن حادث.
- ٨- تناول المخدرات او الدخول بالمشاجرات مهما تكن نتائجها مقصودة ام لا.
- ٩- اختلال في العقل اي الجنون وليس الحالات العرضية بعد اخذ رأي طبيب المنشآت.



*(Handwritten signature)*

ملحق رقم -١-

تصريح اشتراك باستدراج عروض

انا الموقع أدناه ..... بصفتي .....  
ومفوضاً بالتوقيع من قبل ..... والمتخذ لي محل إقامة  
في ..... أرغب الاشتراك في استدراج  
العروض ..... الذي سيجرى في الساعة ..... من  
يوم ..... الواقع في ..... من شهر ..... سنة ٢٠٢١.

وأصرح بأنني قد اطّلت على دفتر الشروط الخاص بهذا الاستدراج وملحقاته وأتعهد  
باسم ..... التقيد بجميع أحكام هذا الدفتر.

بيروت في

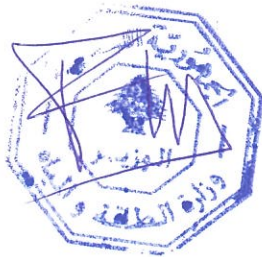
طابع مالي

ربطاً:

- المرفقات المنوه عنها في دفتر الشروط.

ملاحظات:

- ١- صفة الموقع اسم المؤسسة او الشركة التي يمثلها.
- ٢- يجب على الموقع ان يكون مفوضاً رسمياً بالتوقيع عن المؤسسة / الشركة.



*[Handwritten signature]*

مصرف.....

جانب وزارة الطاقة والمياه - منشآت النفط في طرابلس والزهراني

الموضوع : كتاب ضمان لصالحكم بناء للأمر السيد.....

ان مصرف..... مركزه..... الممثل  
بالسيد..... الموقع عنه ادناه وذلك بصفته.....، وبناء للأمر  
السيد..... (او السادة..... او الشركة.....)، يتعهد بصورة  
شخصية غير قابلة للنقض او للرجوع عنها بان يدفع نقداً وفوراً" دون اي قيد او شرط اي مبلغ  
تطالبونه به حتى حدود..... وذلك عند اول طلب منكم بموجب كتاب  
صادر وموقع منكم دون اي موجب لبيان اسباب هذه المطالبة.

وعليه يقر مصرفنا بصراحة بان كتاب الضمان هذا قائم بذاته ومستقل كلياً عن اي  
ارتباط او عقد بينكم وبين الأمر السيد..... (او السادة..... او  
الشركة.....) وبانه لا يحق لمصرفنا في اي حال من الاحوال ولا في اي وقت كان ان  
يتذرع باي سبب مهما كان نوعه او شأنه او ان يدلي بأية دفوع من اجل الامتناع او تأجيل تأدية  
اي مبلغ قد تطالبوننا به بالاستناد الى كتاب الضمان هذا. كما يتنازل مصرفنا مسبقاً عن اي حق  
في المناقشة او في الاعتراض على طلب الدفع الذي يصدر عنكم او عن اي مسؤول لديكم، او  
حتى ان يقبل اي اعتراض قد يصدر عن السيد..... (او السادة..... او  
الشركة.....) او عن غيره (او غيرهم او غيرها) بشأن دفع المبلغ اليكم بناء  
لطلبكم.

يبقى كتاب الضمان هذا معمولاً به لغاية..... وبنهاية هذه المهلة يتجدد  
مفعوله تلقائياً الى ان تعيدوه الينا او الى ان تبلغونا خطياً اعفاءنا منه.

ان كل قيمة تدفع من مصرفنا بالاستناد الى كتاب الضمان هذا بناء لطلبكم، يخفض المبلغ  
الاقصى المحدد فيه بذات المقدار.

يخضع كتاب الضمان هذا للقوانين اللبنانية ولصلاحيات المحاكم المختصة في لبنان،  
وتنفيذاً منا لهذا الموجب نتخذ لنا اقامة في مركز مؤسستنا في..... ./.

المكان والتاريخ  
الصفة  
الاسم  
التوقيع



### ملحق رقم -٣-

#### رأي الطبي الثاني/استشارة حول المرض والملف الطبي

#### نطاق التغطية

١- يمكن ان يستفيد المضمون بالحصول على رأي طبي ثان و/أو استشارة حول المرض والملف الطبي في حالات مرضية معينة، مغطاة ضمن خطة الاستشفاء، وفي حال تطبيقها ضمن الخطة الخارجية، بالاستناد لنتائج المعلومات الطبية المتوفرة (فحوصات عيادية، فحوصات تشخيص) التي سبق أن أجريت. ان الرأي الطبي الثاني و/أو الاستشارة حول المرض والملف الطبي هي لمساندة المضمون والطبيب المعالج في تشخيص المرض و/أو اعطاء الارشادات لعلاج الحالات المرضية التالية :

- أ- امراض الاوعية الدموية للقلب والاعصاب،
- ب- السرطان،
- ت- أمراض جهاز المناعة غير المعدية،
- ث- أي حالة تشكل خطرا على الحياة.

٢- تقدم التغطية المذكورة أعلاه من قبل اخصائيين في مجال الطب من مستشفيات كبرى ذي خبرة طبية عالية.

#### حدود التغطية

١- تنحصر تغطية الرأي الطبي الثاني/استشارة حول المرض والملف الطبي لكل مضمون بحد أقصى وفقا لما يلي :

- رأي واحد او استشارة واحدة لكل مرض مغطى،
- رايان او استشارتان خلال الفترة التعاقدية،

كاستثناء للحدود المذكورة اعلاه، يستفيد المضمون الخاضع للخطة الخارجية من رأي طبي ثان واحد اضافي لتغطية عناية صحية خارجية مطبقة للفترة التعاقدية.

٢- يمكن الاستفادة من تغطية الرأي الطبي الثاني و/أو استشارة حول المرض والملف الطبي شرط ان يتقدم المضمون بطلب شخصي الى الوكيل الاداري مرفقا بتقرير طبي مفصل عن تاريخه الصحي وان يحصل على موافقته المسبقة وذلك وفقا لشروط البوليصه.

٣- تقدم الخدمات المنصوص عنها في نطاق التغطية حاليا ضمن مهلة خمسة أيام عمل عند اكتمال الملف.



Handwritten signature in blue ink.

ملحق رقم ٤

لائحة الاسعار

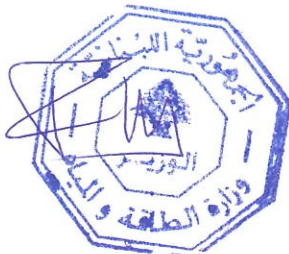
لائحة الاسعار الافرادية بالدولار الاميركي

من يوم الى سنة ١٧	من ١٨ سنة الى ٤٥ سنة	من ٤٦ سنة الى ٦٥ سنة	من ٦٦ سنة الى ٧٥ سنة وما فوق	من ٧٦ سنة وما فوق	
					درجة اولى
					درجة ثانية
					درجة ثانية (غير منتفعين من الضمان الاجتماعي مع تغطية خارجية ٨٥٪)
					إدارة برنامج التغطية الخارجية

اشخاص منتفعين من الضمان الصحي في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي متضمنة  
إدارة برنامج التغطية الخارجية.

السعر التأمين	درجة ثانية

السعر التأمين	درجة اولى	
		من يوم الى ١٧ سنة
		من ١٩ سنة الى ٤٥ سنة
		من ٤٦ سنة الى ٦٥ سنة
		من ٦٦ سنة الى ٧٥ سنة
		من ٧٦ سنة وما فوق
		المجموع



Handwritten signature in blue ink.



اشخاص غير منتفعين من الضمان الصحي في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي إدارة  
برنامج التغطية الخارجية.

### درجة ثانية

السعر التأمين	درجة ثانية	
	2	من يوم الى 17 سنة
	3	من 18 سنة الى 45 سنة
	4	من 46 سنة الى 65 سنة
	5	من 66 سنة الى 75 سنة
	2	من 76 سنة وما فوق
	16	المجموع

فقط

د.أ.)

- السعر الاجمالي هو :  
دولار اميركي)

المكان والتاريخ  
الصفة  
الاسم  
التوقيع

.....

