

# Insurance Products Form - Personal Loan

# Please ensure that all fields are mandatorily filled by you in CAPITAL letters before signing.

### **Deem Credit Life Plus**

Deem cares for your peace of mind. Protect your loved ones from financial burden in the event of unforeseen circumstances with Deem Credit Life Plus. Deem Credit Life Plus is an insurance plan which comes packaged with your Deem loan and protects your loan's outstanding in the unfortunate event of Death and Terminal Illness. The plan also provisions for Repatriation due to Death, by taking care of the repatriation expenses of the deceased loan customer to their country of origin, subject to Terms & Conditions. For more details, visit <a href="https://www.deem.io/loans/personal">www.deem.io/loans/personal</a>. By signing this form, you hereby agree to Deem Credit Life Plus and to the applicable fees and charges as indicated on www.deem.io/fees.

### Insurance nominee details

Full name (as it appears in Passport or Emirates ID)		
Relationship with the primary applicant	Spouse Parent	Adult child Adult sibling
Email address		
Mobile number		

# نموذج منتجات التأمين - القرض الشخصى

يرجى التأكد من ملء جميع الحقول بشكل إلزامى قبل التوقيع.

# دیم کریدیت لایف بلس

تهتم، ديم، براحة بالك. قم، بحماية أحبائك من الأعباء المالية في حالة حدوث ظروف غير متوقعة. ديم، كريديت لايف بلس خطة تأمين تأتي مع قرض ديم، الخاص بك و تغطي المبلغ الإجمالي المستحق في حالة الوفاة و الأمراض الخاص بك و تغطي المبلغ الإجمالي المستحق في حالة الوفاة و الأمراض المرزمنة. و في حالة وفاة العميل تغطي ديم، كريديت لايف بلس نفقات الإعادة إلى البلد الأصلي، وفقًا للشروط والأحكام، لمزيد من التفاصيل، قم، بزيارة ولا النموذج، فإنك يسس وعلى الرسوم، و النفقات المطبقة كما هو موضح في www.deem.io/fees.

### تفاصيل المرشح للتأمين

	الاسم الكامل (كما يظهر
	في جواز السفر أو الهوية الإماراتية)
	-

طفل بالغ	لعلاقة مع مقدم الطلب 🔃 الزوج / الزوجة
أخ / أخت	الوالدين

وابمتر	ب اتف الد	بالمرقب

البريد الالكترونى

# قسم الاتفاق

#### Insurance

The Borrower agrees that the Finance Company may obtain, but not obliged to do so, a Credit Life insurance policy and disability insurance. The proceeds of such policy shall be used only to settle the Loan and the remaining Loan amount, if any, in addition to the interests and any other amounts due to shall be paid by the Borrower or his heir, as the case may be. The Borrower undertakes to pay the insurance premium monthly on the Loan instalment due date or in advance provided the insurance policy has been taken with his consent.

# التأمين على الحياة

يوافق المقترض على قيام شركة التمويل، ودون أن تكون ملزمة بذلك، بالحصول على وثيقة تأمين على حياة المقترض ضد الإعاقة أو الوفاة. ويتم إستخدام عوائد هذه الوثيقة فقط لسداد القسط أو المبلغ المتبقي من القرض، بالإضافة إلى ذلك، يتم دفع الغوائد و المبالغ المستحقة عن طريق المقترض أو ورثته حسب واقع الحال. ويلتزم المقترض بسداد قسط التأمين مقدما أو شهريا بتاريخ إستحقاق قسط القرض شريطة الحصول على موافقة المقترض على ذلك.

## الرسوم والنفقات Fees and Charges

Deem Credit Life Plus
AED 22.05 (Equivalent to AED 21 + 5% VAT)

دیم کریدت لایف بلاس ۲۲٫۰۵ درهم (مایعادل ۲۱دهم + ۱۵ ضریبة القیمة المضافة)

#### Disclaimer:

Deem Finance LLC ("Deem") neither underwrites insurance policies nor is responsible for rejected applications or claims by the Insurance Provider and acts only as a distributor to the Product (Deem Credit Life Plus issued by preferred Insurance Provider) without warranties of any kind either expressed or implied by Deem. Terms and Conditions of the Insurance Provider shall apply on the Product. Deem shall not be liable for any loss or damage arising directly or indirectly to Deem customers in relation to the Product. Deem has the right to change the Insurance Provider at its sole discretion.

### اعفاء من المسؤولية:

ديم للتمويل ذ.م،م ("ديم") لاتتكفل بالتامين ولا تكون مسؤولة عن الطلبات أو المطالبات المرفوضة من قبل مزود التأمين وتعمل فقط كموزع للمنتغ (ديم كريديت لايف بلس صادرة عن مزود التأمين المفضل) بدون ضانات من اي نوع سواء صرحية او ضمنية من ديم، تطبق شروط وأحكام التأمين على المنتغ. لن تكون ديم مسؤولة عن أي خسارة او ضررينشأ بشكل مباشر او غير مباشر لعملاء ديم فيما يتعلق بالمنتغ. يحق لشركة ديم تغيير مزود التأمين وفقا لتقديرها الخاص.

Applicant Name:			اسم مقدم الطلب:
Signature:	SIGN HERE	SIGN HERE	 التـــوقيــع:
Date:	(DD) / (MM) / (YYYY)	(DD) /(MM) /(YYYY)	التــاريخ: