

# NOOR CREDIT SHIELD

## Terms & Conditions



# An outstanding credit shield to cover your credit card outstanding balance.

## Noor Takaful Family presents: NOOR Credit Shield

We welcome you as a Noor Islamic Bank Cardholder to enjoy the benefits of this credit shield protection provided by Noor Takaful Family PJSC (“the cover”). Please go through this document in detail in order to understand thoroughly the extent and terms of the Cover offered.

### SCHEME HIGHLIGHTS

- 24 hour worldwide cover for Death, Permanent Total Disability, Permanent Partial Disability and Accidental Death benefits.
- Involuntary Loss of Employment benefit
- No medical certificate is required

### IMPORTANT NOTICE

1. Cover automatically starts from the Commencement Date.
2. The applicable pricing is AED 6.50 for each AED 1000 of outstanding balance
3. The Cardholder has the option to opt out of the scheme at any time.
4. The Cardholder should be aged between 18 to 65 years
5. The territorial limit is ‘worldwide’ in respect of Death and Disability and ‘UAE’ in respect of Involuntary Losses of Employment.
6. The Cover is subject to the jurisdiction of the competent courts of Dubai
7. Death or Disability could be due to any cause except those expressly excluded.
8. In the event of Involuntary Loss of Employment benefits the Cardholder shall notify the Company immediately upon Re-employment.

## DEFINITIONS

**'Accident'** means where the bodily injury is caused solely and directly by external violence, is unexpected, unforeseeable and not attributed to the Cardholder's intentional self-injury or suicide.

**'Bank'** means Noor Islamic Bank PJSC, Dubai, United Arab Emirates.

**'Benefit'** means the indemnity payable under this Cover in respect of Death or Permanent Total Disability or Permanent and Partial Disability or Involuntary Loss of Employment of the Cardholder.

**'Cardholder'** means a holder of primary account relating to a Credit Card Facility who has subscribed to the Benefits under this Cover and has not been disqualified by the provisions of this Cover to receive the Benefits.

**'Commencement Date'** means the date the Cardholder is enrolled for the Cover.

**'Company'** means Noor Takaful Family PJSC, Dubai, United Arab Emirates.

**'Cover Period'** means the period after Commencement Date during which the Benefits shall apply.

**'Credit Card'** means a credit card issued by the Bank.

**'Credit Card Facility'** means the Bank's credit card facility which has been designated as a facility to which the Benefits shall apply.

**'Date of Event'** means any one of the following:

1. In respect of Death the date of Death resulting from any cause except those expressly excluded, happening or manifesting after the Commencement date and during the Cover Period.
2. In respect of Permanent Total Disability the date of recognition of Permanent Total Disability by a competent authority, resulting from an accident or sickness happening or manifesting after the Commencement Date and during the Cover Period.
3. In respect of Involuntary Loss of Employment, the Date of notice of termination served to the Cardholder after the Commencement Date and during the Cover Period.

**'Death'** means death due to any cause except those expressly excluded.

**'Disability'** means a Permanent Total Disability and/or a Permanent Partial Disability.

**'Involuntary Loss of Employment'** means unemployment of the Cardholder arising out of the unilateral decision of the employer to terminate his employment contract without citing any reason or for any reason other than those excluded.

**'Injury'** means bodily injury resulting from an accident occurring after the Commencement Date.

**'Maximum Coverage Age'** means 65 years and in case of Involuntary Loss of Employment maximum age is 59 years old.

**'Permanent Partial Disability'** is the result of an injury which permanently reduces a person's ability to function, but still permits some working or other activity. The Cardholder is awarded a percentage rating as per the continental scale of benefits payable under this Benefit.

**'Permanent Total Disability'** means any of the below as a result of the injury or illness arising out of a cause not specifically excluded under this document:

1. Permanent loss of sight of both eyes
2. Physical severance/amputation of two limbs
3. Complete and permanent paralysis
4. Total disability where the Cardholder is rendered unable to earn income in any occupation, trade or profession for which the Cardholder could reasonably be expected to be suited through education, training or experience provided that the disability shall be for a period of six consecutive months and that the Company is satisfied that the Cardholder will remain in such state indefinitely. However this time limit shall not apply to cases of physical severance/amputation of limbs. Provided that the disability shall be for a period of six consecutive months and that the Company is satisfied that the Cardholder will remain in such state indefinitely. However this time limit shall not apply to cases of physical severance/amputation of limbs.

## **SCOPE OF COVER**

1. Death, or
2. Permanent Total Disability, or
3. Permanent Partial Disability or
4. Accidental Death, or
5. Involuntary Loss of Employment.

## **AMOUNT COVERED**

1. In respect of Death or Permanent Total Disability of the Cardholder, the Cardholder's outstanding amount in respect of his/her Credit Card as at the Date of Event subject to a maximum limit applicable to the Credit Card.
2. In respect of Involuntary Loss of Employment, the Benefit payable will be limited to 10% of indebtedness, subject to a maximum amount of up to AED 4000/- (UAE Dirhams four thousand only) as at the Date of Event for every month of unemployment up to a maximum period of 6 months. The Benefit is payable only if the Date of Event falls after the Commencement Date.

## **EXCLUSIONS**

No Benefit under this Cover shall be applicable in respect of a Cardholder where the event giving rise to a claim under this Cover occurs as a result of:

- Suicide within the first year of coverage
- War or warlike operation, biological, chemical or nuclear explosion
- Terrorist activity
- Intentional self-injury, suicide, attempted suicide (whether felonious or not), injuries contracted or sustained while violating or attempting to violate the law, or committing an assault, or resisting arrest; provoked assault, intoxication, under the influence of alcohol or drugs, intemperance or insanity, venereal disease, or any physical defect or infirmity, childbirth or miscarriage, pregnancy
- The Cardholder engaging in or taking part or training for any dangerous or hazardous sports or competition; or riding or driving in any form of race or competition
- The Cardholder being in or upon or entering into or alighting from or descending or falling from aircraft of any kind other than that operated by a fully licensed standard type fixed transport organization providing regular air services between duly established airports in which he is travelling as a pilot, cabin crew or fare-paying passenger.
- Anthrax, blood-poisoning, erysipelas, ptomaine poisoning, pyaemia, septicaemia and/or tetanus.
- Sunstroke, frostbite or any other effects of temperature or lowering atmospheric pressure.

The Benefit under this Cover shall not be applicable in respect of Involuntary Loss of Employment arising out of and/or attributable to and/or in connection with the following:

- a. Cardholder who has not been in continues employment with the same employer for more than one year;
- b. Cardholder who is on probation;
- c. Self employed person;
- d. Employment on a fixed term contract or part time or temporary employment; (e.g. the severance or expiry of a fixed term contract of employment or of an interim contract, i.e. it is not considered as involuntary loss of employment if the Cardholder whose employment contract is not renewed upon expiry of his fixed term or part time or temporary employment)
- e. Resignation or leaving :
  - (i) by mutual agreement;
  - (ii) by voluntary unemployment; or
- f. Involuntary Loss of Employment which happens within 180 days of the Commencement Date;
- g. Where the Cardholder was aware of pending unemployment on or before the Commencement Date;

- h. Where the unemployment is a normal seasonal part of the job or due to nonrenewal of job contract by the authorities;
- i. Where the Cardholder has neither been terminated nor become redundant but his/her salary or allowances is being withheld in part or in full for any reason;
- j. Unemployment due to any of the following :
  - (i) misconduct;
  - (ii) refusal to accept orders from the superiors; (e.g. rejection of other suitable job in the current company, where the Cardholder lost his/her job due to organizational changes);
  - (iii) criminal conviction.
- k. The period for which payment from the employer is received instead of working the relevant notice period (e.g. based on existing employment contract, the Cardholder and/or his employer has to give a notice of 1 month for resignation/ termination of contract and in lieu of this the party responsible for giving the notice may opt to make the full month salary payment to the other party. In the case of employer terminating the contract on immediate notice basis, the employer has to give a 1-month salary to the Cardholder. In this case, the Involuntary Loss of Employment Benefit is not payable for that month.)
- l. Upon the Cardholder reaching the maximum Coverage Age;
- m. Termination of employment due to voluntary retirement;
- n. Company failure where a contributing cause was a natural catastrophic peril, war, or warlike event;
- o. Early retirement;
- p. Dismissal or redundancy when the employer is a next of kin of the claimant, or where the Cardholder is a shareholder of the employing company or a member of its board;
- q. Strikes, lockouts or other organized labour disputes or any unlawful acts;
- r. Intoxication or under the influence of any narcotic unless administered on the advice of a physician;
- s. Insanity;
- t. Leave of absence, periods of Disability, or any other temporary loss of employment where Cardholder is still considered employed by his employer;
- u. Public position of free appointment (i.e. positions which do not have any employer employee relationship).

## **CLAIMS PROCEDURE**

- 1. Upon the occurrence of an event giving rise to a claim under this Cover, the Cardholder / Cardholder's legal representatives shall follow the following procedure:

- (i) Give immediate written notice to the Company but not later than 90 days from the Date of Event.
- (ii) The Cardholder or the Cardholder's legal representative shall complete the standard claim form issued by the Company and submit the same with such evidence to substantiate the claim to the satisfaction of the Company and as the Company may reasonably require;
- (iii) The Cardholder or the Cardholder's legal representative shall submit the following documents:

#### **For Death Claims**

- Copy of death certificate.
- Copy of post mortem report (wherever legally required).
- Copy of police report (if Death was due to an Accident).
- Copy of medical report with detailed diagnosis and cause of Death if required by the Company when actual cause of Death is not clearly mentioned in the death certificate.
- Copy of passport with visa page.
- For any queries relating to this Cover , Benefits or claims procedure please contact Toll free on 800 NOOR (800-6667).

#### **For Disability**

- Disability certificate from an authorised medical practitioner to assess Disability.
- Police report (if Disability is due to an Accident).
- Medical report with detailed diagnosis, cause of Disability and details of treatment given.
- Copy of passport with visa page.

#### **For Involuntary Loss of Employment Claims**

- Notice of termination from the employer.
- Copy of passport with visa page
- The Company may also request for a copy of the labour contract from the employer if it is required to verify the period of employment contract.

*All documents as indicated above may be required to be produced in original (other than those surrendered to the authorities or the employer) for verification before the final settlement of claim.*

## **HEAD OFFICE:**

Business Central Tower  
35th Floor, Tower A  
Sheikh Zayed Road  
Dubai

## **BRANCHES:**

### **Dubai Branch**

Al Dhiyafah Building  
Office No. 1  
Dhiyafah Road

### **Sharjah Branch**

Sheikh Faisal Bin Mohammed  
Al Qasimi Building  
Mezzanine Floor  
Al Rolla - Bank Street

### **Abu Dhabi Branch**

Al Mansoori Tower  
Mezzanine Floor  
Al Salam Street

**800 NOOR**

8 0 0 6 6 6 7

[www.noortakaful.com](http://www.noortakaful.com)



Phone



SMS



Internet

This brochure does not form part of the contract for the Plan.

Please refer to the Takaful Certificate for specific terms, conditions and other details regarding the benefits, eligibility and exclusions outlined briefly in this brochure.

Takaful Certificate is available upon request.

## المكتب الرئيسي:

برج الأعمال التجارية  
طابق 35، برج A  
شارع الشيخ زايد  
دبي

## الفروع:

### فرع دبي

بناية الضيافة  
مكتب رقم 1  
شارع الضيافة

### فرع الشارقة

بناية الشيخ فيصل بن محمد القاسمي  
طابق الميزانين  
الرولة - شارع البنوك

### فرع أبوظبي

برج المنصوري  
طابق الميزانين  
شارع السلام

800 NOOR

800 6667

www.noortakaful.com



Phone



SMS



Internet

لا تشكل هذه النشرة التعريفية جزءاً من العقد الخاص بالخطة المطروحة.  
برجاء الرجوع لشهادة تكافل بخصوص بنود الاحكام الخاصة، والشروط والتفاصيل الاخرى  
بخصوص المزايا، الاستحقاق والجدارة والاستثناءات المحددة بإيجاز في هذه النشرة التعريفية.  
تتوفر شهادة تكافل عند الطلب

نور للتكافل العائلي ش.م.ع.

## إجراءات المطالبات

1. عند وقوع حدث ينشأ عنه مطالبة بموجب هذه التغطية، يقوم حامل البطاقة/ الممثلون القانونيون لحامل البطاقة باتباع الإجراءات التالية:
  - أ. إرسال إشعار خطي فوري للشركة خلال 90 يوماً بحد أقصى من تاريخ الحدث.
  - ب. يقوم حامل البطاقة أو الممثل القانوني لحامل البطاقة بتعبئة نموذج المطالبة المعياري الصادر عن الشركة وتقديمه مع الإثباتات ليقيم الحجة على المطالبة إلى الحد الذي يرضى الشركة، حسبما قد تطلب الشركة على نحو معقول:
  - ج. يقدم حامل البطاقة أو الممثل القانوني لحامل البطاقة الوثائق التالية:

### في حالة مطالبات الوفاة

- نسخة من شهادة الوفاة:
- نسخة من تقرير فحص الجثة (متى طُلب ذلك بشكل قانوني)؛
- نسخة من تقرير الشرطة (إذا كانت الوفاة بسبب حادث)؛
- نسخة من التقرير الطبي مع تشخيص تفصيلي وسبب الوفاة إن كان ذلك مطلوباً من جانب الشركة في حال عدم ذكر السبب الفعلي للوفاة بوضوح في شهادة الوفاة.
- نسخة من جواز السفر مع صفحة التأشيرة.
- للاستفسار عن هذه التغطية، أو المزايا أو إجراءات المطالبة، الرجاء الاتصال على الرقم المجاني (800-6667) NOOR 800.

### في حالة مطالبات العجز

- شهادة بالعجز من ممارس طبي مفوض ومصرح له لتقييم العجز.
- تقرير الشرطة (إن كان العجز نتيجة حادث).
- التقرير الطبي مع تشخيص تفصيلي. وسبب العجز وتفاصيل العلاج المعطى.
- نسخة من جواز السفر مع صفحة التأشيرة.

### في حالة مطالبات الفقدان الإجباري للعمل

- إشعار إنهاء العمل من جانب صاحب العمل.
- نسخة من جواز السفر مع صفحة التأشيرة.
- قد تطلب الشركة كذلك نسخة من عقد العمل من صاحب العمل إذا ما كانت مطلوبة للتحقق من مدة عقد العمل.

قد يُطلب تقديم النسخ الأصلية من كافة المستندات المشار إليها أعلاه (بخلاف المستندات التي تسلم للسلطات أو لصاحب العمل) للتحقق قبل التسوية النهائية للمطالبة.

- و. فقدان الإجمالي للعمل والذي يحدث خلال 180 (مائة وثمانين) يوماً من تاريخ البدء:
- ز. متى كان حامل البطاقة على علم ودراية بالتوقف عن العمل الوشيك عند أو قبل تاريخ البدء:
- ح. متى كان التوقف عن العمل هو جزء موسمي من التوظيف أو بسبب عدم تجديد عقد العمل من قبل السلطات:
- ط. عدم إنهاء عمل حامل البطاقة وعدم كونه زائداً عن الحاجة ولكن راتبه أو بدلته تم حجزها بشكل جزئي أو كلي لأي سبب كان.
- ي. التعطل عن العمل نتيجة لما يلي:
1. سوء التصرف والسلوك:
  2. رفض قبول الأوامر من الرؤساء. [أي. رفض العمل في وظيفة أخرى مناسبة في الشركة الحالية. حيث يكون حامل بطاقة الائتمان قد فقد وظيفته وعمله نتيجة تغييرات هيكلية تنظيمية بالشركة.
  3. الإدانة الجنائية:
  - ك. الفترة الزمنية التي يتلقى عنها حامل البطاقة مبلغاً من المال من صاحب العمل بدلاً من القيام بالعمل خلال فترة الإنذار ذات الصلة: [مثال: استناداً لعقد العمل الحالي القائم. فإن على حامل بطاقة العمل و/أو صاحب عمله إرسال إشعار لمدة شهر واحد بالاستقالة/ بإنهاء العقد. وعضواً عن هذا يجوز للطرف المسؤول عن إرسال إشعار الإنذار خيار القيام بدفع راتب شهر كامل للطرف الآخر. في حالة قيام صاحب العمل بإنهاء العقد على أساس إنذار فوري. يلتزم صاحب العمل بدفع راتب شهر كامل لحامل البطاقة. في هذه الحالة لا يستحق حامل البطاقة مزايا فقدان الإجمالي للعمل عن هذا الشهر].
  - ل. وصول سن حامل بطاقة الائتمان الحد الأقصى لسن التغطية:
  - م. إنهاء العمل بسبب التقاعد الاختياري:
  - ن. إفلاس الشركة وكان السبب المفضي لذلك ناجماً عن خطر كارثة طبيعية. أو حرب. أو حدث حربي:
  - س. التقاعد المبكر:
  - ع. الاستغناء أو الزيادة عن الحاجة وكان صاحب العمل أحد أقرباء المُطالب. أو كان حامل البطاقة مساهماً في الشركة أو عضواً في مجلس إدارتها:
  - ف. الإضرابات. أو الإغلاقات التعجيزية أو نزاعات العمل المنظمة أو أية تصرفات غير قانونية:
  - ص. السكر أو الوقوع تحت تأثير أي نوع عقار مخدر ما لم يكن يخضع لمعالجة أو مشورة الطبيب:
  - ق. الجنون:
  - ر. إذن بالغياب. فترات العجز. أو أي فقدان آخر مؤقت للعمل وكان حامل البطاقة لا يزال يعتبر موظفاً من جانب صاحب العمل:
  - ش. وظيفة عامة بالتعيين الحر أي لا تشتمل على علاقة الموظف بصاحب العمل.

## الاستثناءات

لا يستحق حامل البطاقة أية مزايا توفرها هذه التغطية. إذا كان الحدث الذي تنشأ عنه المطالبة بموجب هذه التغطية وقع نتيجة لما يلي:

- الانتحار خلال السنة الأولى من التغطية.
- الحرب أو العمليات الحربية. أو انفجار بيولوجي. أو كيميائي أو ذري.
- الأنشطة الإرهابية.
- الإصابة الجسدية الذاتية المتعمدة. أو الانتحار. أو محاولة الانتحار (سواء كان ذلك جنائياً أم غير ذلك). الإصابات التي تحدث أو يتم التعرض لها أثناء انتهاك أو محاولة انتهاك القانون. أو ارتكاب أي اعتداء أو هجوم. أو مقاومة اعتقال؛ أو الاعتداء المستفز (الذي يتم التحريض عليه). أو السكر. أو الوقوع تحت تأثير الكحوليات أو المخدرات أو سوء استخدامهما. أو إدمان المسكرات أو الجنون. أو الأمراض التناسلية. أو أي عيب جسدي. أو العجز. أو الولادة أو الإجهاض. أو الحمل.
- انخراط حامل البطاقة. أو مشاركته في أية رياضات أو مسابقة خطيرة أو مشوبة بمخاطر أو المشاركة في التدريب عليها. أو الركوب أو القيادة بأي شكل في سباق أو في منافسة ما؛
- كون حامل البطاقة في أو فوق. أو داخلًا أو يقوم بالخط من أو الهبوط أو النزول أو السقوط من طائرة من أي نوع فيما عدا النوع المعياري الذي يعمل بواسطة هيئة نقل محددة وثابتة ومعتمدة ومرخصة حسب الأصول وتقوم بتوفير خدمات النقل الجوي المعتادة فيما بين مطارات محددة ومنشأة رسمياً والتي يسافر حامل البطاقة فيها كطيار. أو أحد أفراد طاقم الطائرة. أو مسافر يدفع أجرة السفر.
- الجمرة الخبيثة. تسمم الجسم. الالتهاب الجلدي. التسمم التوميني. تقيح الدم. تعفن الدم و/أو التيتانوس.
- ضربة الشمس. أذى الصقيع. أو أية تأثيرات لدرجة الحرارة أو انخفاض الضغط الجوي.

لن تنطبق المزايا الواردة بموجب هذه التغطية فيما يتعلق بالفقدان الإجباري الناشئ و/أو الذي يمكن عزوه إلى ما يلي و/أو فيما يتعلق به:

- أ. حامل البطاقة الذي لم يتم توظيفه بشكل مستمر مع نفس صاحب العمل ولفترة حددها الأدنى عام واحد؛
- ب. حامل البطاقة الذي يكون في فترة الاختبار للعمل؛
- ج. الشخص الذي يعمل عملاً حرّاً؛
- د. العمل على أساس عقد محدد المدة أو بدوام جزئي أو مؤقت: [على سبيل المثال: الفصل أو الانتهاء الطبيعي لعقد محدد المدة أو لعقد مؤقت. ولا يدخل ضمن فقدان العمل الإجباري الحالات التي لا يتم فيها تجديد عقود العمل المحددة بمدة معينة عند انتهائها أو عقود العمل بدوام جزئي أو العقود المؤقتة.

هـ. الاستقالة أو ترك العمل عن طريق:

1. الاتفاق المتبادل؛ أو
2. ترك العمل الاختياري؛ أو

«الفقدان الإجباري للعمل» يعني توقف حامل البطاقة عن العمل بقرار أحادي الجانب من صاحب العمل بإنهاء عقد عمل حامل البطاقة دون ذكر أي سبب أو لأي سبب كان غير تلك الأسباب المستثناة.

«الإصابة» تعني الإصابة الجسدية الناشئة من حادث يقع بعد تاريخ البدء.

«الحد الأقصى لسن التغطية» يعني 65 عاماً. وفي حالة الفقدان الإجباري للعمل يكون الحد الأقصى لسن التغطية 59 عاماً.

«العجز الجزئي الدائم» وهو الناجم عن إصابة تقلل قدرة الفرد على العمل، ولكن يظل بإمكان الفرد أداء بعض الأعمال أو الأنشطة الأخرى؛ ويتم تقييم حالة حامل البطاقة بنسبة مئوية وفقاً لجدول «كونتيننتال» للمزايا واجبة السداد بموجب هذه التغطية.

«العجز الكلي الدائم» يعني أي ما هو وارد أدناه نتيجة لإصابة أو مرض ناشيء عن سبب لم يتم استثناءؤه بشكل محدد بموجب هذه الوثيقة:

1. فقدان البصر الدائم في كلتا العينين
2. قطع / بتر طرفين من أطراف الجسم
3. الشلل التام والدائم
4. العجز الكامل. واعتبار حامل البطاقة حينها عاجزاً عن كسب دخله من أي مهنة، أو تجارة، أو وظيفة يتوقع أن يكون حامل البطاقة مناسباً لها على نحو معقول من خلال التعليم، أو التدريب، أو الخبرة. ويشترط أن يستمر العجز لمدة ستة شهور متتالية، وقناعة الشركة بأن حامل البطاقة سيكون بهذه الحالة إلى أجل غير معلوم. بالرغم من ذلك، لا يسري هذا الحد الزمني في حالات القطع/ البتر المادي للأطراف.

## نطاق التغطية

1. الوفاة؛ أو
2. العجز الكلي الدائم؛ أو
3. العجز الجزئي الدائم؛ أو
4. الوفاة نتيجة حادث؛ أو
5. الفقدان الإجباري للعمل

## مبلغ التغطية

1. في حالة الوفاة أو العجز الكلي الدائم لحامل البطاقة، تكون مديونية حامل البطاقة فيما يتعلق ببطاقة الائتمان كما هي بتاريخ الحدث مع مراعاة الحد الأقصى المطبق على بطاقة الائتمان.
2. في حالة الفقدان الإجباري للعمل، تحدد مزايا التكافل مستحقة الدفع بنسبة 10% من المديونية مع مراعاة الحد الأقصى البالغ 4000 (أربعة آلاف) درهم إماراتي اعتباراً من تاريخ الحدث عن كل شهر من أشهر البطالة وبعده أقصى ستة (6) أشهر. ولا تكون المزايا مستحقة الدفع إلا إذا وقع تاريخ الحدث بعد تاريخ البدء.

8. في حالة التمتع بمزايا فقدان العمل الإجباري التي يتم توفيرها لحامل البطاقة، يتعين على حامل البطاقة إبلاغ الشركة فوراً عند الالتحاق بعمل جديد.

## تعريفات

«الحادث» عندما تحدث الإصابة الجسمية بشكل حصري ومباشر بسبب وسائل عنيفة خارجية غير متوقعة ولا يمكن التنبؤ بها. وليست ناجمة عن الإيذاء الذاتي المتعمد لحامل البطاقة أو الانتحار.

«البنك» يعني بنك نور الاسلامي (ش.م.ع). دبي، دولة الإمارات العربية المتحدة.

«المزايا» تعني التعويض مستحق الدفع بموجب هذه التغطية فيما يتعلق بوفاة حامل البطاقة أو عجزه الكلي الدائم أو عجزه الجزئي الدائم أو فقدانه الإجباري للعمل.

«حامل البطاقة» تعني صاحب الحساب الرئيسي الأساسي الخاص بتسهيلات بطاقة الائتمان. شريطة اشتراكه في المزايا المقدمة بموجب هذه التغطية. وعدم استبعاده بموجب أحكام هذه التغطية واعتباره غير مؤهل للاستفادة بالمزايا التي توفرها التغطية.

«تاريخ البدء» تعني تاريخ تسجيل حامل البطاقة للحصول على التغطية. أو تاريخ بدء هذه التغطية؛ أيهما يأتي لاحقاً. هذا ويتم تسجيل حاملي البطاقات بشكل تلقائي في هذه التغطية عند إصدار بطاقة الائتمان.

«الشركة» تعني شركة نور للتكافل العائلي (ش.م.ع). دبي، دولة الإمارات العربية المتحدة.

«فترة التغطية» تعني الفترة الزمنية اللاحقة لتاريخ البدء والتي تنطبق خلالها المزايا التي توفرها هذه التغطية.

«بطاقة الائتمان» بطاقة الائتمان الصادرة من البنك.

«تسهيلات بطاقة الائتمان» تعني تسهيلات بطاقة الائتمان الممنوحة من البنك والتي تم توصيفها وتسميتها كتسهيلات وتنطبق عليها مزايا هذه التغطية.

«تاريخ الحدث» يعني أي من الأمور التالية:

1. في حالة الوفاة: يكون تاريخ الوفاة الناتج عن أي سبب باستثناء تلك الأسباب المستثناة بشكل صريح. والتي تحدث وتظهر بعد تاريخ البدء وخلال فترة التغطية.

2. في حالة العجز الكلي الدائم فيكون تاريخ اعتراف السلطة المختصة بالعجز الكلي الدائم. والذي ينتج عن حادث أو مرض يحدث أو يظهر بعد تاريخ البدء وخلال فترة التغطية.

3. في حالة فقدان العمل الإجباري للعمل. فيكون تاريخ الإشعار بالإنهاء المسلم لحامل البطاقة بعد تاريخ البدء وخلال فترة التغطية.

«الوفاة» تعني الوفاة التي تكون لأي سبب باستثناء تلك الأسباب المستثناة بشكل صريح.

«العجز» يعني العجز الكلي الدائم و/ أو العجز الجزئي الدائم.

# درع ائتماني متميز لتغطية رصيد بطاقتك الائتمانية غير المدفوع.

## نور للتكافل العائلي تقدم: درع نور الائتماني

مرحباً بك عزيزي حامل بطاقة بنك نور الاسلامي. ندعوك للاستمتاع بمزايا حماية «درع نور الائتماني» («التغطية») الذي توفره لك شركة نور للتكافل العائلي ش.م.ع. نرجو الاطلاع على هذه الوثيقة بالتفصيل من أجل الوصول لفهم أوسع وإدراك أشمل لمحتوى أحكام وشروط التغطية.

### مزايا البرنامج

- تغطية على مدار الساعة في كافة أنحاء العالم في حالات الوفاة. والعجز الكلي الدائم. والعجز الجزئي الدائم. والوفاة الطارئة نتيجة التعرض لحادث.
- مزايا تغطية فقدان الإجمالي للعمل
- اشتراك تلقائي
- لا يلزم تقديم شهادة طبية

### إشعار مهم

1. تبدأ التغطية بشكل تلقائي من تاريخ البدء.
2. الشهور الثلاثة الأولى من التغطية مجانية. بعد ذلك سيتم تطبيق نسبة إسمية على إجمالي المبلغ المستحق في كل كشف حساب خاص ببطاقة بنك نور الإسلامي.
3. حامل البطاقة خيار الانسحاب من البرنامج في أي وقت.
4. يجب أن لا يقل عمر حامل البطاقة عن 18 عاماً ولا يزيد على 65 عاماً.
5. الحدود الإقليمية هي «النطاق العالمي» فيما يتعلق بالوفاة والعجز. و«دولة الإمارات العربية المتحدة» في حالة فقدان العمل الإجمالي.
6. تخضع التغطية للولاية القضائية لمحاكم دبي المختصة.
7. تشمل التغطية الوفاة أو العجز الناتج عن أي سبب؛ فيما عدا الأسباب المستثناة بشكل صريح.

# درع نور الائتماني

## الشروط والأحكام

