

KEY FACTS STATEMENT - PERSONAL FINANCE INSURANCE SCHEME

Ajman Bank PJSC - Group Personal Finance Insurance Scheme (Referred to as "Insurance Scheme") is offered by Ajman Bank (Referred to as "Policyholder") to its customers (referred to as "Scheme Members"). It provides financial protection by repaying the Outstanding Finance Amount to Ajman Bank PJSC at the date of event of Death or Permanent Total Disability of the Scheme Member, subject to the Provisions & Conditions of the Insurance Provider.

Insurance cover is provided by Ras Al Khaimah National Insurance (PSC) Referred to as ("Insurance Provider").

Insurance cover is provided on a single-life basis and is required for all Customers who avail Personal Finance (referred to as ("Facility") from Ajman Bank PJSC.

PRODUCT STRUCTURE

Personal Finance Insurance Scheme provides Insurance coverage to the Scheme Members by repaying the Outstanding Finance Amount to Ajman Bank, subject to the Provisions & Conditions of the Personal Finance Insurance Scheme in the event of:

- Death due to any cause (DAC)
- Permanent Total Disability (PTD)
- Passive War Risk and Terrorism
- Terminal Illness

SUM COVERED

The sum covered under each Certificate shall be the initial finance amount excluding profit charges at the inception of that individual Certificate under the scheme. Subsequently, at the end of each calendar month, the sum covered shall be the outstanding finance as per the amortization table for the particular Certificate during that month (including profit charge).

The total outstanding balance at the end of each calendar month shall be the total of all the sums covered for the policies as per the amortization schedule covered under the scheme during that month (including profit charge). In any case, the total outstanding balance shall not exceed the initial Finance amount.

Similarly, any additions to the existing finance amounts shall be treated in the same way as above.

The maximum sum covered allowed under this agreement in respect of any covered person shall never exceed AED 5,000,000 for Personal Finances scheme

KEY PRODUCT FEATURES

a. Eligibility Criteria: Residents of the UAE (UAE Nationals or Resident expatriates), who are actively working (i.e., not sick or on medical leave) and pursuing full-time employment at the time of availing the personal finance scheme.

b. Eligibility Age: Between 18 and 64 years old

c. Maximum Coverage Age: Up to 70 years old for Death and 65 years old for disability and terminal illness.

d. Maximum Insurance Coverage: AED 5 million for UAE nationals and AED 1.5 million for UAE Residents (expatriates).

e. Maximum Term of Financing 4 Years for UAE Residents & UAE Nationals and 5 years for Ministry of Defence: From the date of disbursal until the expiry date of the financing period as agreed between the Consumer and Ajman Bank.

FREE LOOK PERIOD

A Free Look Period of thirty (30) calendar days will be provided to the Scheme Members, during which the Insurance Provider will refund the premium Amount paid by the Scheme Member, subject to deducting the medical underwriting cost, if any, in case of early cancellation or early settlement of Scheme Member's finance within the free-look period.

يقدم مصرف عجمان ش.م.ع برنامج تكافل للتمويل الشخصي للأئمين ("العملاء") ويشار إليه باسم "برنامج مزدوج التأمين" (التأمين) للعملاء ويشار إليه باسم "أعضاء البرنامج". ويوفّر هذا البرنامج حماية مالية من خلال سداد مبلغ التمويل المستحق إلى مصرف عجمان ش.م.ع عند وقوع حدث الوفاة أو العجز الكلي الدائم، لعضو البرنامج، وذلك وفقاً لاحكام وشروط مزدوج للتأمين.

يتم توفير التغطية التأمينية من قبل شركة رأس الخيمة الوطنية للتأمين (ش.خ.ع)، ويشار إليها باسم "مزدوج التأمين" (التأمين) على أساس الحياة الواحدة، وهي مطلوبة لجميع العاملاء الذين يحصلون على تمويل شخصي (ويشار إليه باسم "التسهيلات") من مصرف عجمان ش.م.ع.

هيكل المنتج

يوفّر برنامج التأمين على التمويل الشخصي تغطية تأمينية لأعضاء البرنامج من خلال سداد مبلغ التمويل المستحق إلى مصرف عجمان، وذلك وفقاً لاحكام وشروط برنامج التأمين على التمويل الشخصي في حال وقوع:

- الوفاة أو سبب من الأسباب.
- العجز الكلي الدائم.
- مخاطر الحروب السليمة.
- المرض الدائم.

مبلغ التغطية

إن مبلغ التغطية يموجب كل شهادة هو مبلغ التمويل الأولي باستثناء رسوم الارياح عند بدء سريان الشهادة الفردية المعنية أنتا إلى البرنامج، ونجد ذلك، نهاية كل شهر ميلادي، يكون مبلغ التغطية هو التمويل المستحق وفقاً لجدول الدفعات لشهاده معينة في غضون ذلك الشهور (شاملة رسوم الارياح).

إن إجمالي الرصيد المستحق نهاية كل شهر ميلادي هو إجمالي جميع مبالغ التغطية للفترة وفقاً لجدول الدفعات، إذ يغطي في أنتا ذلك الشهور بما في ذلك رسوم الارياح، وهي جميع الأحكام والشروط، بما في ذلك التمويل الأولي.

وطرقة، مماثلة، فإن أي إضافة، على مبلغ التمويل المالية ينفي أن تتعامل بنفس الطريقة المذكورة أعلاه.

إن الحد الأقصى لمبلغ التغطية المسمى وفقاً للاتفاقية المالية، يخصيص أي شرخ دمثيمول بالغ 5,000,000 درهم إماراتي لتمويل الشخصي.

الميزات الرئيسية للمنتج

آ. معايير الأهلية: المقيمين في دولة الإمارات العربية المتحدة (المواطنون أو المقيمون من غير المواطنين) الذين يعملون بشكل فعال (أي غير مرضي أو في إجازة مرضية) ويشملون وظيفة بدوام كامل عند الحصول على برنامج التمويل الشخصي.

ب. سن الأهلية: بين 18 و64 عاماً.

ج. الحد الأقصى لعمدة التغطية: حتى 70 عاماً في حالات الوفاة، و65 عاماً في حالات العجز والمرض العضال.

د. الحد الأقصى للتغطية التأمينية: 5 ملايين درهم إماراتي للمواطنين، و1.5 مليون درهم إماراتي للمقيمين (الوافدين).

هـ. الحد الأقصى لعمدة التمويل: 4 سنوات للمواطنين والمقيمين، 5 سنوات لمنتسبي وراثة الدفاع، وذلك من تاريخ صرف التمويل وحتى تاريخ انتهاء فترة التمويل كما تم الاتفاق عليه بين العميل ومصرف عجمان.

مدة الانتظار المسمى بها

سيتم منح أعضاء البرنامج فترة مراجعة مجانية لمدة ثلاثة (3) يوماً تقويمياً خلالها يقوم مزدوج التأمين بإعادة مبلغ القسط المدفوع من قبل عضو البرنامج، مع مراعاة خصم تكفة الفحص الطبي، إن وجدت، في حال الإلغاء المبكر أو السداد المبكر لتمويل عضو البرنامج خلال فترة المراجعة المجانية.

UNDERWRITING REQUIREMENTS

For new members joining the scheme on or after the inception date of the scheme, the following underwriting requirements shall apply.

نسرى متطلبات الشتراتك التالية بالنسبة لاعضاء الـ **جدد المنضمين للبرنامج** بتاريخ بداته أو بعد ذلك:

مبلغ التمويل (بالدرهم)	السن: 18 - 64	الى: 18 - 64	Finance Amount (in AED)
ما يصل إلى 3,000,000	ال يوجد	3,000,000	Up to 3,000,000
3,000,001 - 4,000,000	صحته جيدة	4,000,000 - 3,000,001	DGH
4,000,001 - 5,000,000	استثنائية	5,000,000 - 4,000,001	MQ
أكثرب من 5,000,001	رجوع وطنية للتكافل العائلي	5,000,001	Refer to Ras Al Khaimah National Insurance (PSC)

DGH: Declaration of Good Health

MQ: Medical questionnaire

- The stated questionnaire must be completed, dated, and signed by the applicant for each proposal whatever the amount.
 - Acceptance of cover however is subject to confirmation by Ras Al Khaimah National Insurance (PSC). The rate may be subject to change based on medical results.

صحة جيدة: إقرار بأنك بصحة جيدة.

استبانة: استبانة طرية.

- يتعين على مقدم الطلب استكمال الاستمارة المذكورة أعلاه مع ذكر التاريخ والتوفيق على إلهاص صوص كل مفترض بغض النظر عن المبلغ.
 - قبول التغطية ينبع لتأكيد شركة رأس الخيمة الوطنية للتأمين (ش.م.ع.)، قد يخضع سعر الفسخ للتغييرات.
 - عداد المأموريات المطلوبة.

EXCLUSIONS

The insurance Benefit under this Insurance Scheme shall not be payable if the claim is directly or indirectly as a result of:

لأن يكون مستحقة التأمين بموجب هذا البرنامج التأميني فإذا كان المطالبة مباشرةً أو غير مباشرةً نتائجه:

Death and Permanent Total Disability Exclusions

استثناءات الوفاة والعدا الكلي الدائم

- War, invasion, act of foreign enemy, hostilities or warlike operations (whether war be declared or not), civil war, military rising, insurrection, rebellion, revolution, military or usurped power, martial law, acts of terrorism, mutiny or riot or civil commotion assuming the proportions of or amounting to a popular rising.
 - Suicide within the first twelve (12) months from the commencement of individual takaful cover.
 - Atomic, Biological, and Chemical contamination.
 - Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) if it was contracted prior to the commencement of individual takaful cover.
 - Mental and nervous disorders (unless confined to a sanatorium for disability claims).
 - Intentionally self-inflicted injury (whether sane or insane).
 - Aviation, gliding, or any form of aerial flight other than as a fare-paying passenger of a recognized airline or charter service.
 - Drug or alcohol abuse.
 - Involvement in any underwater activity more than 20 meters in depth.
 - Participation in or training for any dangerous professional sport or competition or riding or driving in any form of race or competition; leisurely activities are covered.
 - Engaging in any illegal act, breach of Law or criminal act.
 - Engaging in or taking part in any naval, military or air force operation.
 - Disability occasioned or contributed to by Human immune deficiency Virus (HIV), Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) or any AIDS or HIV-related condition.
 - Disease or medical impairment, from which the Scheme Member was suffering, received treatment within twelve (12) months immediately before the commencement of his cover; however, such conditions are covered after a waiting period of six (06) months from the individual commencement of cover of a Scheme Member.
 - Claims intimated after 270 days from the date of event of a claim.
 - الالحاد أو ترقى إلى اتفاقية شعبية.
 - التحالف الفردي.
 - التلوث الذري والبيولوجي والكيمي.
 - مخالفة نصوص المعاة المكتسبة [الإيدز (عند الصورة) قبل البدء في تغطية التأمين التكافلي الفردي.
 - الاضطرابات النفسية والعصبية (ما لم تقتصر على أي مصحة عالجية لمطالبات إعافه) إلصابة ذاتية المتعتمدة (سواء كان العضو عاقلاً أو بخطة عقلها).
 - الطيران أو الطيران الشعاعي أو أي شكل آخر من أشكال الرحلات الجوية بالمسافر مقابل أجراة سددها إلى شركة طيران أو معرف بها تجاريًا.
 - تعاطي المخدرات أو الكحول.
 - ممارسة أي نشاط تحت الماء بعمق يزيد عن 20 متراً.
 - المشاركة أو التدريب على أي رياضة ومناسبة مهنية خطيرة أو محفوفة بالمخاطر ركوب الفيل أو الفيلاد سباقاً على شكل مهرجان أشيك السباق أو المنافسة؛ أي الشبيهة به هي مغطاة.
 - الظهور في أي عمل مخالف للقانون أو خرق القانون أو فعل إجرامي.
 - الإنحراف والمشاركة في أي عملية حربية أو عسكرية وأجنبية.
 - إعافه الآتية أو المنسوبة في الصورة بغير رونق نصوص المعاة البشرية أو مخالفة نصوص المعاة المكتسبة [الإيدز (أو أي حالة مزبطة بالإيدز أو فيروس نقص المعاة البشرية).
 - المرض أو العatal الصحي الذي كان يعاني منه عضو البرنامج، وتلقى عالجه في غضون شهرين عشر (12) شهراً قبل بدء التغطية التكافلي له مباشرة، وع ذلك، يغطى هذه الحالات بعد انتهاء مدة انتظار تبلغ ستة (6) أشهر من بدء التغطية الفردية لعضو البرنامج.
 - المطالبات التي تقدم بعد 270 يوماً تالية بحدوث المطالبة.

FEES & CHARGES

مساهمة التكافل الشهرية	مساهمة التكافل هي نسبة ثابتة 0.0250% تتناسب شهر	مبلغ التمويل المستحق (وذلك لكل عضو في البرنامج) بحسب	Monthly Premium Amount
	<p>Premium is a fixed rate of 0.0250% per month and is charged monthly on the Finance Amount. Per Month Per Scheme Member is charged for the Period of Individual Insurance Coverage during the Period of Finance, subject to satisfactory completion of the individual Underwriting Requirements.</p> <p>Illustration of Calculation of Monthly Premium Personal Finance outstanding finance Amount: AED 100,000</p> <p>Monthly Premium: AED 100,000 X 0.0250% = AED25</p>	<p>عن مدة النغطية التكافلية الفردية في أيام مدة التمويل، مع مراعاة استيفاء متطلبات الكتاب لفردية بصورة مرضية</p> <p>رسم توضيحي لحساب مبلغ المساهمة التكافلية الشهرية للتكافل</p> <p>مبلغ المساهمة التكافلية للتمويل الشخصي: 100,000 درهم</p> <p>مبلغ مساهمة التكافل الشهرية: 25.00 = %0.0250 × 100,000 درهم</p>	
Standard Case	<p>If the case is standard and there is no underwriting loading, then the Monthly Takaful Contribution Amount rate will remain as 0.0250% and applied to the Finance Amount.</p>	<p>إذا كانت الحالة فياسية ولم يكن هناك تحميل الاشتراك، فسيظل معدل مبلغ المساهمة الشهرية 0.0250% و يطبق على مبلغ التمويل المستحق.</p>	الحالة القياسية
Substandard Case	<p>If the underwriting decision was to load the rate by 50% then the Monthly premium rate will be adjusted as follow:</p> <p>0.0250% X (1+50%) equals to 0.0375% and applied to the Finance Amount.</p>	<p>في حال كان قرار الاشتراك تحميل المعدل بنسبة 50%، ينبع تعديل معدل مبلغ مساهمة التكافل الشهرية على النحو التالي:</p> <p>%0.0250 × (1+50%) يساوي 0.0375% و يطبق على مبلغ التمويل المستحق.</p>	الحالة غير القياسية

EARLY CANCELATION REFUND

Insurance coverage is offered monthly. If a scheme member's finance is cancelled early, the paid premium will not be refunded, except during the 30-calendar-day free look period.

KEY DISCLOSURES

- Ajman bank and Insurance Provider reserves (s) the right to decline any customer application to the Insurance Scheme at their sole discretion.
- The above Insurance Scheme requirements and criteria are governed by the latest Provisions and Conditions of Ajman Bank Personal Finance Takaful Scheme available on the following link: <https://www.ajmanbank.ae/site/personal-finance.html>
- Insurance Provider's Provisions & Terms shall govern the Personal Finance Insurance Scheme.
- Ajman Bank reserves the right to revise the fees & charges and terms & conditions, including the coverage and eligibility criteria at any time by providing sixty (60) days prior written notice to your registered contact details.

WARNINGS

Payment of Monthly Premium

- The Scheme Member will be responsible for all payments of the monthly instalments for the finance as per the pre-scheduled payment plan of the Policyholder during the Period of Finance
- In the event of any default, all overdue monthly finance instalments amount during the default period(s) will be excluded from the calculation of the Insurance Benefit Amount at the date of event of a claim
- If the Consumer does not meet the payments on financing, its account will go into arrears. This may affect the customer's credit rating, which may limit its ability to access financing in the future.

KEY RISKS

- Should any part of the said information and statements prove to be false, misleading, incomplete, or inaccurate, Ras Al Khaimah National Insurance (PSC) (the "Company") shall have the right to either reduce or deprive you of the benefits under the Insurance Contract subsequently entered by you and the Company if you accept and agree to this KFS.
- The statements and the declaration contained in this KFS, shall be incorporated in the Facility offered by Ajman bank; You also agree to furnish any information, reports or records on the statement of the health of the person(s) covered under this KFS or to allow any of the persons covered to undergo medical examination, as required by the Insurance Provider.

IMPORTANT INFORMATION

For more information, a Scheme Member should contact:

Ras Al Khaimah National Insurance (PSC)
P.O. Box 506 Ras Al Khaimah United Arab Emirates
Tel: 800 7254
Or contact Ajman Bank
Tel: 600 5555 22
Email: info@ajmanbank.ae
P.O. Box 7770, Ajman

DECLARATION

I hereby confirm that I have been provided with sufficient time to read this document before signing the same.

I shall bear full responsibility in the event of failure to comply with what is stated in the Provisions and Conditions of the Personal Finance Insurance Scheme.

I hereby declare that I have read, understood, and accepted the above key features explained in this document including the inherent risks of the Insurance Scheme, all contribution amounts, fees, charges, commissions, and expenses that may be incurred through enrolment in this Insurance Scheme.

For further details concerning the above-mentioned information, I shall refer to the Provisions and Conditions of this Personal Finance Insurance Scheme published on www.ajmanbank.ae.

I understand that Ras Al Khaimah National Insurance (PSC) (Insurance Provider) is an independent entity and is not a subsidiary of Ajman Bank.

I agree to proceed with Ajman Bank's approved Insurance Provider.

I am aware and understand that I have the right to arrange the Takaful/Insurance Policy from another provider of my choice to be assigned to Ajman Bank (i.e. other than the Takaful company offered by Ajman Bank). And I understand that by signing this KFS I choose not to exercise this right, and I have accepted the Takaful provider mentioned herein and its terms and conditions which shall prevail on the other documents.

Name and Signature of Customer

الاسترداد في حالة الإلغاء المبكر

يتم تقديم التغطية التأمينية على أساس شهري. إذا تم إلغاء تمويل عضو البرنامج مبكراً، فلن يتم استرداد الغطاء المدفوع، إلا خلال فترة المراجعة المجانية البالغة 30 يوماً تقويمياً.

الإضاحات الرئيسية

- يحتفظ مصرف عجمان وموارد خدمات التكافل بالحق في رفض أي طلب للمتعامل لاشتراكه في البرنامج التكافلي وفقاً لتقديرهما المطلق.
- تحصل مطالبات ومعابر البرنامج التكافلي المذكورة أعلاه لأحدث شروط وأحكام برنامج تكافل للتمويل الشخصي من مصرف عجمان، ويمكن الاطلاع عليها في الرابط <https://www.ajmanbank.ae/site/ar/personal-finance.html>.
- يُخضع برنامج التكافل للتمويل الشخصي إلى أحكام وشروط مزود خدمات التكافل.
- يحتفظ مصرف عجمان بالحق في مراجعة الرسوم والتکافل وأحكام الشروط، ومن ضمنها طريقة حساب الربح في أي وقت من خلال إرسال إخطار ثانٍ قبل 60 يوماً إلى معلومات النصال الخاصة بك والمسجلة لديك.

التحذيرات

- سداد مبلغ المساهمة التكافلية الشهرية: سُكُون عضو البرنامج مسؤول عن سداد جميع الأقساط الشهرية للتمويل وفقاً لخطة الدفع المجدولة مسبقاً من قبل حامل الوثيقة خلال فترة التمويل.
- في حال حدوث أي تقصير في السداد، سيتم استبعاد جميع مبالغ الأقساط الشهرية المتأخرة خلال فترة/فترات التقصير من حساب مبلغ مستحق التأمين في تاريخ وقوع الحدث المُؤدي للطلب.
- إذا لم يتم السداد لك مبالغ الأقساط التمويلية، فسيتم تحويل حسابه إلى حالة متاخرات، ففيُؤثر ذلك على تصنيف العميل الثنائي، مما قد يحد من قدرته على الحصول على التمويل في المستقبل.

الخطير الرئيسي

- لا تُنطَّلِنَ أَيَّدَنَ مِنَ الْمَعْلُومَاتِ وَالْبَيَانَاتِ الْمَدْكُورَةِ عَرَضَتْهُ أَوْ مَذَلَّلَهُ أَوْ عَرَفَهُدَيْنَ، فَإِنْ شَرِكَهُ رَأْسَ الْخَيْرَ الْوَطَنِيَّةَ لِلْمَلَكِيَّةِ (شَرِيكَهُ) تَنْهَيُهُ بِالْحَقِيقَةِ أَوْ حَدَّرَهُمْ مِنَ الْمَنَافِعِ بِمَعْدِلِهِ
- سيتم إدراج التصريحات والإفادات الواردة في هذا المستند (KFS) ضمن التسهيلات المقدمة من مصرف عجمان، كما تتفق على تقديم أي معلومات أو تقارير أو سجلات بشأن حالة الصحة للشخص المسؤولين بهذا المستند أو السماح لأي من الأشخاص المنشولين بالخصوص ظبي، حسبيماً بطلب مزود التأمين.

معلومات مهمة

لزيادة المعلومات يجب على عضو البرنامج التواصل مع:
شركة رأس الخيمة الوطنية للتأمين (ش.ر.ع)
ص 506 رأس الخيمة - الإمارات العربية المتحدة
هاتف: 7254 800
أو التواصل مع مصرف عجمان على
الرقم: 600555522 البريد الإلكتروني:
info@ajmanbank.ae
ص.ب: 7770 - عجمان

اقرار

- أؤكد بمحاجة بأني حصلت على الوقت الكافي لقراءة المنشورة على الموقع عليه.
سأتحمل المسؤولية الكاملة في حال عدم الالتزام بما هو مذكور في أحكام وشروط برنامج التأمين على التمويل الشخصي.
للمزيد يرجى مراجعة قدميات ومويلات المزايا الأساسية الموصحة ملخصاً في ذلك المخاطر المنشورة في برنامج التأمين وجميع المبالغ المساهمة والرسوم والمصاريف والعمولات والتذاكر التي قد تنشأ عن الاشتراك في هذا البرنامج الثنائي.

لمزيد من التفاصيل المتعلقة بالمعلومات المذكورة أعلاه سارجع إلى أحكام وشروط برنامج التأمين على الموقع www.ajmanbank.ae

أفهم أن شرطة رأس الخيمة الوطنية للتأمين (ش.ر.ع) (مزود التأمين) هي كيان مسؤول ولست فرعاً أو شعبة لمصرف عجمان.

أتفق على المضى قدماً مع مزود التأمين المعتمد من مصرف عجمان.

أنا على علم وفهم أن لدى الحق في ترتيب وثيقة التأمين/التكافل من مزود آخر من اختياري لبيعه لغير شرطة عجمان (أي غير شركة التكافل المقدمة من مصرف عجمان). وأفهم أنه يتوجبني على هذا المستند (KFS) أختار عدم ممارسة هذا الحق، وقد قررت مزود التكافل المذكور هنا وشروطه وأحكامه، والتي ستكون الأولي على أي مستندات أخرى.

اسم وتوقيع المعامل

Name and Signature of Customer	
Emirates ID	الهوية الإماراتية
Date	التاريخ