

في إطار التعاون المستمر بين وحدة تنظيم التأمين و الجهات الحكومية في جميع المجالات و لتسهيل الإجراءات على حملة الوثائق لإصدار وثائق التأمين الخاصة بالوحدات البحرية وما في حكمها وبموجب القانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين ولائحته التنفيذية وتعديلاتها، يتعين على كافة شركات التأمين و/أو إعادة التأمين المرخصة من قبل الوحدة لإصدار وثيقة التأمين من المسؤولية الناشئة عن حوادث الوحدات البحرية الالتزام بطباعة النماذج المرفقة في هذا التعميم والمعتمدة من قبل الإدارة العامة لخفر السواحل الخاصة بتسجيل السفن والقوارب والدراجات البحرية وما في حكمها مع الالتزام بتعبئة النماذج وتسليمها للمؤمن له لاستكمال الإجراءات لدى الإدارة العامة لخفر السواحل والتي تتولى إدخالها في النظام وفق الإجراءات المعتمدة لديها.

وعليه يتعين على كافة المخاطبين بموجب هذا التعميم الالتزام بما ورد به، مع الأخذ بعين الاعتبار بأن عدم الالتزام يعطي الحق للوحدة بمسائلة المخالف بموجب القانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين ولائحته التنفيذية وتعديلاتها وأي قانون آخر ذو صلة وذلك لاتخاذ كافة الإجراءات القانونية ضده.

رئيس وحدة تنظيم التأمين

محمد سليمان العتيبي



صدر بتاريخ: 2025/3/24



نموذج تفتيش:

اسم السفينة / النوع	الرقم الرسمي	رقم المتسلسل	رقم الشاصي / الهيكل
	كويت /	/	

بيانات السفينة

القوة بالأحصنة	الرقم المتسلسل للمحرك	الحمولة الإجمالية:	طبيعية عملها:
	1#	الطول:	نوع البدن:
	2#		اللون:
	3#		علامات البدن:
	4#		نوع المحركات:

تغيير اللون	تغيير اسم	ملصق بدل تالف	تغيير عدد الركاب	اعادة تفتيش	اعادة قياس	تغيير/إضافة محرك	تغيير طبيعة عمل	تسجيل جديد	تجديد	غرض التفتيش
-------------	-----------	---------------	------------------	-------------	------------	------------------	-----------------	------------	-------	-------------

معدات السلامة البحرية

طوافة نجاة تفتح تلقائي	قارب نجاة	أطواق نجاة	الأنوار الملاحية
بوصلة ملاحية	صافرة / جرس / هرن	مصباح يدوي يعمل كإشارة	صندوق إسعافات أولية
صدرية نجاة كبيرة / سباحة	صندوق إشارات الاستغاثة	معدات إطفاء الحريق	مضخة ماء تعمل يدويا او آليا

تقرير المفتش

ملاحظات:

- يجب كتابة اسم السفينة ورقمها الرسمي على جانبي مقدمة السفينة.
- يجب ان تكون علامات الصيد والأنوار مركبة وقانونية.
- يجب كتابة الرقم الرسمي على صدر الدراجة البحرية وما في حكمها.
- المحافظة على رقم المتسلسل الممنوح من إدارة النقل البحري.
- هذا النموذج صالح لمدة (15) يوما من تاريخه.

التاريخ:

تاريخ التفتيش

توقيع وختم المفتش البحري

توقيع وختم الموظف المختص



وزارة الداخلية  
MINISTRY OF INTERIOR  
الإدارة العامة لخفر السواحل  
COAST GUARD GENERAL DEPARTMENT



طلب تسجيل دراجة بحرية وما في حكمها  
APPLICATION FOR REGISTRY OF PERSONAL WATERCRAFT

Owner's Name:	اسم المالك / الملاك:
Owner's Address:	عنوان المالك:
Phone Number:	رقم الهاتف:
Owner's Nationality:	جنسية المالك:
Occupation:	المهنة:
Insurance Policy:	التأمين:
Type:	النوع:
Chassis No.:	رقم الهيكل:
Manufacture Place:	مكان الصنع:
Manufacture Date:	تاريخ الصنع:
Supplier's Name:	اسم المورد:

Note: Documentary proof of Ownership must accompany this application

ملاحظة: يجب أن ترفق وثائق إثبات الملكية مع هذا الطلب

ACKNOWLEDGEMENT

I the undersigned lawful Owner of this vessel, do hereby declare that my vessel is fitted with navigation lights and shapes, also with the means of making sound signals as required by the International Regulation for the Prevention of Collision at sea and Article (IV) of the Kuwait Small Vessel Decree No.(36) for the year 1960. I also undertake that my vessel will be equipped with seafarers in accordance with Article (15) of the said Law.

إقرار

أنا الموقع أدناه، مالك هذه السفينة أصرح بأن سفيني هذه مجهزة بالأنوار والأشكال الصالحة للملاحة، وبجهاز إشارات النداء حسب متطلبات القوانين الدولية لمنع التصادم في البحار والمادة الرابعة من القانون السفن الصغيرة الكويتي رقم (36) لسنة 1960، وكذلك اتعهد بأن تكون سفيني مجهزة بالبجاعة طبقا للمادة الخامسة عشر من القانون المذكور.

DATE

التاريخ

SIGNATURE

التوقيع

NAME

الإسم

FOR USE OF REGISTRAR

لاستعمال مسجل السفن

Personal Watercraft Official No.:

( كويت / / )

الرقم الرسمي للدراجة البحرية:

التاريخ:

الضابط المختص

الموظف المختص



وزارة الداخلية  
MINISTRY OF INTERIOR  
الإدارة العامة لخفر السواحل  
COAST GUARD GENERAL DEPARTMENT



طلب تسجيل سفينة صغيرة  
APPLICATION FOR REGISTRY OF SMALL VESSEL

Owner's Name:	اسم المالك / الملاك:
Owner's Address:	عنوان المالك:
Phone Number:	رقم الهاتف:
Owner's Nationality:	جنسية المالك:
Occupation:	المهنة:
Insurance Policy:	التأمين:
Proposed Name of Vessel:	اسم السفينة المقترح:
Intended License:	طبيعة عملها:
Manufacture Place:	مكان الصنع:
Manufacture Date:	تاريخ الصنع:
Number of Crew:	عدد البحارة:
Engine in Horse Power:	قوة المحركات بالأحصنة:
Type of Hull:	نوع هيكل السفينة:

Note: Documentary proof of Ownership must accompany this application

ملاحظة: يجب أن ترفق وثائق إثبات الملكية مع هذا الطلب

ACKNOWLEDGEMENT

I the undersigned lawful Owner of this vessel, do hereby declare that my vessel is fitted with navigation lights and shapes, also with the means of making sound signals as required by the International Regulation for the Prevention of Collision at sea and Article (IV) of the Kuwait Small Vessel Decree No.(36) for the year 1960. I also undertake that my vessel will be equipped with seafarers in accordance with Article (15) of the said Law.

إقرار

أنا الموقع أدناه، مالك هذه السفينة أصرح بأن سفيني هذه مجهزة بالأنوار والأشكال الصالحة للملاحة، وبجهاز إشارات النداء حسب متطلبات القوانين الدولية لمنع التصادم في البحار والمادة الرابعة من القانون السفن الصغيرة الكويتي رقم (36) لسنة 1960، وكذلك اتعهد بأن تكون سفيني مجهزة بالبحارة طبقاً للمادة الخامسة عشر من القانون المذكور.

DATE

التاريخ

SIGNATURE

التوقيع

NAME

الإسم

FOR USE OF REGISTRAR

لاستعمال مسجل السفن

Vessel Official No.:

( كويت / / )

الرقم الرسمي للسفينة:

التاريخ:

الضابط المختص

الموظف المختص



وزارة الداخلية  
Ministry of Interior  
الإدارة العامة لخفر السواحل  
Coast Guard General Department



**طلب تسجيل:**

رقم المتسلسل	تاريخ التسجيل	اسم السفينة	الرقم الرسمي		
			كويت / /		
نوع هيكل السفينة	تاريخ الصنع	مكان الصنع	طبيعة عملها		
النوع	قوة المحركات بالأحصنة	رقم الهيكل	عدد البحارة		
	الحمولة الصافية	الحمولة الاجمالية	العمق	العرض	الطول

تسجيل جديد	تحويل ملكية	إضافة شريك	خروج شريك	تغيير نشاط / طبيعة عمل	شطب
------------	-------------	------------	-----------	------------------------	-----

شركة التأمين:	رقم الوثيقة:
تاريخ البداية:	تاريخ الإنتهاء:

إقرار: أقر انا الموقع أدناه مالك القطعة البحرية بصحة البيانات والمعلومات المدونة مني في الاستمارة وبصحة و قانونية كافة المستندات والوثائق المقدمه مني، وأكون مسئولاً مدنياً وجنائياً إذا ما ثبت عدم صحة كل أو بعض مما سبق دون أدنى مسئولية على إدارة النقل البحري والعاملين به. وهذا إقرار مني بذلك، وأتعهد بالالتزام بالقانون رقم (36) لسنة 1960 (قانون السفن الصغيرة) وتعديلاته وبالقرارات الوزارية الصادرة بهذا الخصوص.

اسم المالك/الملاك	الجنسية	الرقم المدني	التوقيع

اسم المالك الجديد/الملاك الجدد	الجنسية	الرقم المدني	التوقيع

المبلغ: طريقة الدفع:

التاريخ: \_\_\_\_\_

التدقيق:

الموظف المختص: