



CREDIT NOTE

Customer Name : M/s.T.P. PAYABLE - JEDDAH	Credit Note No	CNC55-100/1748
Address	Date of Issue	22-JAN-13
	Claim No	C/100/5504/13/49385
	Policy No.	P/100/5504/12/14646
	Policy Type	Motor
	Account No.	331400-040000003
	Broker/Agent Name	M/s.SAUDI ANADEL AGENCY COMPANY (TPL-MOTOR)

Kindly note that we have CREDITED your account as follows:

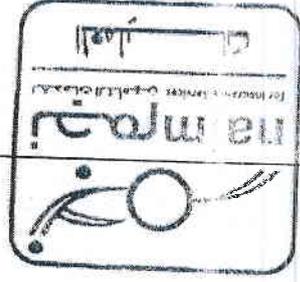
Description	Amount In Saudi Riyals
Insurance Period From 25/12/2012 To 24/12/2013	10,350.00
TOTAL	10,350.00

Insured : M/s.SAUDI ANADEL AGENCY COMPANY (TPL-MOTOR)	Date of Loss : 07-JAN-13
	Date of Intimation : 22-JAN-13
	Details of Loss :
Risk Info : Fleet No : 339 Chassis No : 290728 Regno : 0	
Amount in words : SAR Ten Thousand Three Hundred Fifty Only	

Remarks : - في هذا الحساب

For and on behalf of
Allied Cooperative Insurance Group

Prepared By Ahmed Al Garni



Via Insurance Information System, offline application.

معلومات المحقق Surveyor Info	الملاحظات / Surveyor Comments	اسم المحقق ورقب / Surveyor Name & ID	m.abnumsmar
---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	-------------

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
	Cause of Acc. / سبب الحادث	no sufficient distance		
	Laws Violated / الإخطاء المخالفة			
	LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%	
	Damage Area / جهة الصدمة			
	Properties / الممتلكات			
	DA Amount / التعويضات			

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني	
	رقم الوثيقة / Policy No.	p1115501120079042100	
	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	24/12/2013	

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	علي محمد صالح	صالح محمد صالح
	نموذج السيارة / Model	CHEVROLET / تازي	CHEVROLET / كلربيس
	سنة الصنع / Year	2007	1994
	رقم اللوحة / Plate No.	4966 ب و س 90728	0830 ج ح ن 0830

معلومات السائق Driver Info.	الاسم / Name	علي محمد صالح	صالح محمد صالح
	الجنسية / Nationality	Saudi Arabia	Saudi Arabia
	العمر / Age	35	34
	رقم الاتصال / Mobile No.	0599126666	0503741951
	رقم الرخصة / License No.	1040680629	1029018734
	نوع الرخصة / License Type		Private License

تاريخ الطابعة / Print Date	01-12-2013
رقم الحالة / Case Number	AB07011310
وقت الحادث / Accident Time	07/01/2013 10:15:00
موقع الحادث / Accident Location	Abha Zone1 Unknown

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

نجم
Insurance Services



بالتعاون مع اللجنة الوطنية لحقوق الإنسان
الجمعية الوطنية لحقوق الإنسان - ١٤٣٥/١١/١٥

الجمعية الوطنية لحقوق الإنسان

هذا الملحق هو عبارة عن
البيانات الواردة في السجلات
التي تم إعدادها في إطار
العمل المشترك بين اللجنة الوطنية
وحقوق الإنسان

١٠٠٠
٢٥٠
١٠٢٥
١٠٢٥

السجل

ACIG



M1121

PAYMENT REQUEST

INSURED : M/s.SAUDI ANADEL AGENCY COMPANY (TPL-MOTOR)

BRANCH: 100

DATE: 22/01/2013

Claim No	C/100/5504/13/49385
D.O.A	07/01/2013
Policy No	P/100/5504/12/14646
Testam No	P 111 5501 12 00790421 00
Reg. Owner	
Chasis No	290728
Plate No	0
Sequence Id	0
Custom Id	1012332237

Payee Name: M/s.T.P. PAYABLE - JEDDAH

Amount in words : SAR Ten Thousand Three Hundred Fifty Only

10,350.00

Remarks: -

Claims Examiner

Claims Supervisor

Asst. Claims Manager

Claims Manager

COO

President/COO

A- Particulars of Insured's vehicle:

Insured Share of Fault:	نسبة الخطأ	Insurance Policy No.	رقم الوثيقة: 790421
Vehicle Make:	نوع السيارة: 406	Insured Name:	اسم المؤمن له: محمد علي
Vehicle Plate No.:	رقم لوحة السيارة: ٤٩٦٦	Date of coverage:	تاريخ التغطية: ٠٤/١٤/٢٠١٤

B- Third Party's Particulars (Vehicle/ Property):

Owner Name:	اسم مالك السيارة / الإقامة / Iqama / C.R.:	Vehicle Make:	نوع السيارة: ٩٤
Copy of I.D. / Iqama / C.R.:	صورة الهوية / الإقامة / السجل التجاري:	Vehicle Plate No.:	رقم لوحة السيارة: ١٢٠
Is there any Death of Injury? Yes <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	هل يوجد أي إصابات أو وفيات: <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Mobile: ٠٥٠٥٠١٢٥٩٥٩٥٩	Tel: ٠٥٠١٧٤١٩٥١
Compensation Amount:	مبلغ التعويض:	Description of the Accident: وصف حادثة وقوع الحادثة: حادثة تصادم	

Payment Method:

IBAN No.: رقم الحساب الدولي: _____ رقم الحساب المحلي: _____ اسم البنك: _____

In Case you choose to Transfer the Payment method to your bank account please make sure the clearance of the claim has been sent to us. Cheque Transfer to account

Have you submitted any claim to Acig? Yes No

C- Attachments:

Original Police report أصل تقرير المرور

Copy of Insurance Certificate صورة شهادة التأمين (المؤمن له)

Copy of I.D. / Iqama / C.R.: صورة الهوية / الإقامة / السجل التجاري

Copy of istimara (forTP) صور استمارة الإقامة (forTP)

Chief auctioneer estimation تقديرات المراجعي

Others أخرى

D- Declaration:

I declare to the best of my knowledge that the above particulars are true and correct and I understand that ACIG has right to take legal action in case of any false description or concealment of material facts.

أنا أقر بأفضل ما أعرفه من أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وصادقة وأنا أعلم أنني أفهم أنني أحتفظ بحق ACIG في اتخاذ إجراء قانوني في حالة أي وصف خاطئ أو إخفاء لحقائق مادية.

Name: _____ Signature: _____ Date: 13/1/14

E- For Company Use Only:

Notes: ملاحظات _____

Received By: _____ Signature: _____ Date: _____

Intimated by: _____ Date: _____

Claim Center - Branch: مكتب استمارة البلاغات - فرع _____

Handwritten signature at the top of the page.

AL-MADAYIN EST.

For Commercial & General Contracting
 Prop: Mohammed A.A. Al Qahmani
 Car Services & Maint. Center
 Mechanic - Tyre - Tank - Electric - Upholstery - Paint
 Tyres Balance - Sale & Service Tyres & Spare Parts



مركز صيانة وحفظ السيارات - ميكانيكا - سلكة - بوليفين
 صيانة - قطع الغيار
 صيانة - قطع الغيار
 صيانة - قطع الغيار
 صيانة - قطع الغيار

Al Madayen International Group for Motor Vehicle Maintenance - Abha - C.R.: 2482 Lic. No.: 839 - Branch No. (2) - Tel.: 2274210

CASH RECEIPT NO.:

70478

سنة تقييد رقم:

Date: 8-1-8013 تاريخ

The Sum of **١٥٥٠٠** ريال S.R. **# 50**

From Sir: **Mr. Rami**

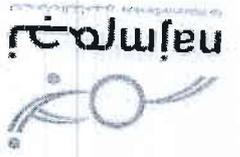
The Sum is **١٥٥٠٠** ريال

Stamp of Paid **١٥٥٠٠** ريال

Signature **Mr. Rami**
 Cashier

Signature **Mr. Rami**
 Maintenance Manager

050000482 - 4388 - 11097 - 51 / 7771 - 7771 - 00 - 4440 - 00 - 2274210 - Fax: 2311596 - C.R.No.: 5850002482
 Saudi Arabia - Abha - P.O.Box: 626 - Tel.: 2242405 - 2274210 - Fax: 2311596 - C.R.No.: 5850002482

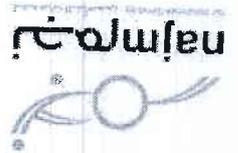


Sulaih Ibrahim M
 Surveyor
 Najm For Insurance Services
 Ext ٢٢٧٦ • ٧٦-V-٩٦٦+ : Tel
 : Cell
 -V-٩٦٦+ : Fax
 sa.com.nisc@sulaih. : Email
 sa.com.nisc.www Visit us Online at

Disclaimer: This message and its attachment, if any, are confidential and may contain legally privileged information. If you are not the intended recipient, please contact the sender immediately and disclose its contents to any other person or use it for any purpose. Statements and opinions expressed in this e-mail are those of the sender, and do not necessarily reflect those of the Allied Cooperative Insurance Group (ACIG). ACIG accepts no liability for damage caused by any virus transmitted by this email.

أحمد سبهان آل-عربي
 Motor Claims Supervisor
ACIG
 Allied Cooperative Insurance Group
 P.O.Box: 848, Khamis Mushayt, KSA
 Tel: +966 7 2215520 Ext.5103
 Fax: +966 7 2230732
 Mobile: +966 553379517
 www.acig.com.sa

Disclaimer: This message and its attachment, if any, are confidential and may contain legally privileged information. If you are not the intended recipient, please contact the sender immediately and delete this message and its attachment, if any, from your system. You should not copy this message or disclose its contents to any other person or use it for any purpose. Statements and opinions expressed in this e-mail are those of the sender, and do not necessarily reflect those of Najm Insurance Services. Najm accepts no liability for damage caused by any virus transmitted by this email.



Sulaih .Ibrahim M
 Surveyor
 Najm For Insurance Services
 Tel: +966 11 2372047
 Fax: +966 11 2372047
 Email: sulaih@najm.sa
 Visit us Online at www.najm.sa

Disclaimer: This message and its attachment, if any, are confidential and may contain legally privileged information. If you are not the intended recipient, please contact the sender immediately and disclose its contents to any other person or use it for any purpose. Statements and opinions expressed in this e-mail are those of the sender, and do not necessarily reflect those of the Allied Cooperative Insurance Group (ACIG). ACIG accepts no liability for damage caused by any virus transmitted by this email.

أحمد صبحان الغامدي
 Motor Claims Supervisor



ACIG
 Allied Cooperative Insurance Group

P.O.Box: 848, Khamis Mushayt, KSA
 Tel: +966 7 2215520 Ext.5103
 Fax: +966 7 2230732
 Mobile: +966 553379517
www.acig.com.sa

Disclaimer: This message and its attachment, if any, are confidential and may contain legally privileged information. If you are not the intended recipient, please contact the sender immediately and delete this message and its attachment, if any, from your system. You should not copy this message or disclose its contents to any other person or use it for any purpose. Statements and opinions expressed in this e-mail are those of the sender, and do not necessarily reflect those of Najm Insurance Services. Najm accepts no liability for damage caused by any virus transmitted by this email.