



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

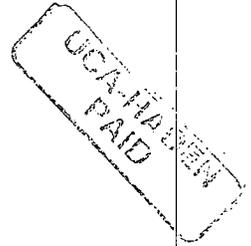
CREDIT ADVICE

To : محمد احمد شايح موسى
Address :
Department : Motor
Branch : Jeddah
Advice No : 504
Advice Date : 12/01/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن

الى :
العنوان :
الدائرة :
الفرع :
رقم الإشعار :
تاريخ الإشعار :
رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : United International Transportation Company Ltd.	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Rental Trade -1/3/5/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 127/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 507/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : : قيمة الدفعة		SR	34,120.00
The Sum of : Saudi Riyals Thirty Four Thousand One Hundred Twenty Only			
	: فقط أربعة وثلاثون ألفاً ومائة وعشرون ريال سعودي		





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 127/2017
Policy No : Motor Rental Trade - 1/3 /5/2016
TP Name : محمد احمد شايع الموسى
Nationality & ID : 1100878428
Date of Accident : 01/01/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Honda Model: Accord Plate No.: 7663 ح م ل

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	34,120.00	0.00		34,120.00	504
Total to be Paid				34,120.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 12/01/2017

الاسم
Name

محمد احمد شايع الموسى

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: / / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٤٠,٠٠٠) كالتالي:

أجور الإصلاح	
قيمة قطع الفيار بعد الخصم	
المصاريف	
تقييم شيخ المعارض	
نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %	%
الإجمالي	١٤٠,٠٠٠

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد: محمد احمد الموسى
التوقيع:	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات:

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
مجمعة بن احمد بن شايع الموسى

الرقم: ١١٠٠٨٧٨٤٦٨
تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٥/١١ هـ
جهة الاصدار: الرياض
مكان الميلاد: الرياض
تاريخ الميلاد: ١٤١٨/٠٦/٢٤ هـ

رقم الحفظ: ٣٢١٥٩
جهة الحفظ: الرياض
تاريخه: ١٤٣٤/٠٥/١١ هـ

1100878428

No.: 00533653 رقم

samba سامبا

Date: 15/01/2017 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Place of Issue: الرياض

لا يصرف إلا المستفيد الأول

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

محمد احمد شايع الموسى

The amount of مبلغ وقدره
فقط أربعة وثلاثون ألفاً ومائة و عشرون ريالاً
سعودي

ريال
S.R. 34,120.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحته

Signature التوقيع

01 00004272455 100 2040 00533653

استلمت اهل الشيك
A



نموذج إستلام مطالبات وإبلاغ عن حادث

بيانات من حصة

127/2017
حطى 912

رقم وثيقة التأمين : ٦٩٩ - ١١٣ / ٥ / ٢٠١٦ رقم المطالبة

اسم المؤمن : رقم لوحة المؤمن

اسم المتضرر : محمد عبد رزاق العبد

لاستعمال قسم المطالبات فقط

المستندات المرغوبة

Branch	C.O.B.	Policy No	Policy Year	V. Serial
/	/	/	/	/
Est. Value:	() SR
Excess:	() SR
Expiry Date:	(/	/)
Acc. Date	:			

- صورة إستمارة المركبة المتضررة
- صورة رخصة المؤمن
- صور المركبة المتضررة
- صورة بطاقة الأحوال / الإقامة
- أصل تقرير الحادث المروري
- تقديرات الورش
- تقدير شيخ المعارض
- صورة وثيقة التأمين

تاريخ إستلام المطالبية

٢٠١٧ / ١ / ٥

التوقيع :

تتويج

نأمل منكم الإحاطة علماً بأنه في حال كانت كافة المستندات المقدمة لنا صحيحة وكاملة ولا يوجد عليها أية ملاحظات من قبل قسم مطالبات الحوادث والتعويضات، فإن التعويض سيتم سداها في مدة أقصاها 15 (خمسة عشر) يوم عمل من تاريخ إستلام المستندات من قبل الموظف المختص.

قسم الحوادث والمطالبات



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch Jeddah
Date 15/01/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 212/2017
Customer محمد احمد شابع الموسى
Remarks Sett. Claim No.127/2017, C/N No.504/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.127/2017, C/N No.504/2017	34,120.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 533653 محمد احمد شابع الموسى		34,120.00
Total	Saudi Riyals Thirty Four Thousand One Hundred Twenty Only		34,120.00	34,120.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(504/2017)	Motor-Third Party-Payment No(507/2017) on Cim.No (127/2017)-Pol.No SR (1/3/5/2016)		34,120.00	34,120.00
Total.			34,120.00	34,120.00

Cheque No. 533653
Date 15-JAN-17
Bank Samba New (Jed Br. in Ryd)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ : 1438/04/19 هـ

الموافق : 2017/01/17 م

السادة الإدارة العامة بالمرور

إدارة مرور منطقة الرياض

شعبة مرور منطقة السلي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،

إشارة الحادث المرور رقم 92535 الواقع بتاريخ : 1438/04/03 هـ بعد الإطلاع على كروكي الحادث تبين ان الطرف الاول قام بمخالفة السير وعدم إعطاء أفضلية السير لباقي الأطراف وحسب الرسم البياني للحادث كان يوجد إشارة وقام بتجاوزها التي تعطي أفضلية السير باتجاه الغرب فقط وقام بقطع الإشارة باتجاه الجنوب يرجى تشكيل لجنة وتسجيل هذه الملاحظة في كروكي الحادث .

حضور

يتم تغطية العمل حسب اتفاقية
موسم لنقد النسب لطرفكم
المؤمم هو قاطع للإشارة الصورية
وعلى ذلك يتم الرجوع
على مكتب في الحادث

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٨/٠٤/٠٣
الزمن : دقيقة .. / ساعة / م / ليلا/نهارا ١
مكان الحادث

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ٩٢٥٣٥
عدد اطراف الحادث : ٦
بين كل من : SAMATH TUAN , محمد موسى

المركبة رقم (٠١) السائق : SAMATH TUAN
الطراز : اللون : نوع المركبة :
اكسنت : ابيض : سيارة ركوب :
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكاليف اضرار الحادث المادية :
عنوان :
رقم اللوحة :
ح ط ق ٩١٣٠ خصوصي
النسبة : ١٠٠
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٤/٢٩

المركبة رقم (٠٢) السائق : محمد موسى
الطراز : اللون : نوع المركبة :
اكورد : ابيض : سيارة ركوب :
شركة التأمين : شركة ملاذ للتأمين واعادة
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكاليف اضرار الحادث المادية :
عنوان :
رقم اللوحة :
ح ل م ٧٦٦٣ خصوصي
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٩/٢٦

المركبة رقم (٠٣) السائق : فهد الطيار
الطراز : اللون : نوع المركبة :
جراندماركيز : فضي : سيارة ركوب :
شركة التأمين : شركة التعاونية للتأمين
نوع التأمين : تأمين شامل
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكاليف اضرار الحادث المادية :
عنوان :
رقم اللوحة :
ا ر ك ٩٨٦٤ خصوصي
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٩/٣٠

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

الضابط المحقق

مدير ادارة

الاسم : عبدالله العنزي

الرتبة :
التوقيع :





التأمين التعاوني
 UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To: محمد احمد صالح العويش
 Address:
 Department: Motor
 Branch: Jeddah
 Advice No: 504
 Advice Date: 12/01/2017
 Account No: 20300137

إلى: السيد
 العنوان:
 القسم: موتور
 الفرع: جدة
 رقم الإخطار: 504
 تاريخ الإخطار: 12/01/2017
 رقم الحساب: 20300137

Particulars	التفاصيل	Amount	المبلغ
Insured Name	United International Transportation Company Ltd		
Policy No	Motor Rental Trade - 13512016		
Policy Type	Third Party		
Claim No	127/2017		
Payment No	507/2017		

رقم الوثيقة
 10733

أتمامه فتحتي

12 JAN 2017

[Signature]
 التوقيع

As per credited

The Sum of

Saudi Riyals Only Four Thousand One Hundred Twenty Only

SP 134,420.00

رقم الوثيقة
 10733

دون رنان الفسفان

12 JAN 2017

[Signature]
 التوقيع

[Signature]
 رقم الوثيقة
 10733

12 JAN 2017

Prasanth

From: Osama Fitini [Ofitini@uca.com.sa]
Sent: 12 January 2017 01:01 PM
To: 'Prasanth'
Cc: faladal@uca.com.sa; saleh@uca.com.sa; 'Talat rajab'; 'Hani Alonazi'
Subject: 205511/2016-210148/2016-200125/2017-127/2017-211683/2016
Attachments: Scan_20170112_125902.pdf

Regards

Osama M. A. Futaini

Assistant Claims Manager - Motor (TPL)

United Cooperative Assurance Co. madinah road , Al Sharafiya Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.

Main: |+966 2 606 8633 Ext: 2711| Mobile: +966 593204412 |e-mail: ofitini@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

Abdullah Abdul-Hadi Al-Ajmi Workshop

Car Maintenance

Denting - Painting oven

Mechanics - Electricity - Has withdrawn

Mobile: 0543117518

Riyadh - Al Dairi Industrial



ورشة العجمي

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرق

ميكانيكا - كهرباء - سحب شاص

جوال: ٥٤٣١١٧٥١٨

الرياض - صناعية الدائري

تقرير حادث

التاريخ ١٤٤٢ / ٤ / ١٠

رقم الهيكل

رقم السجل

1917٠

قسم مرور /

رقم السيارة

الموديل

اللون

نوع السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥

١٦

١٧

١٨

١٩

٢٠

لا

نعم

فحص ميكانيك

اجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة:

اجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التصدير: فهمان ناجي احمد

توقيع

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

AL-Daem Al-Motakmal Center

All Cars Maitenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

License No. 14676

Mobile : 0565085292

Riyadh - Al-Naseem - AISARK Ind. - Haraj Bin Qasem

مركز الدعم المتكامل

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم 14676

جوال : 0565085292

الرياض - النسيم - صناعية الشرق - حراج بن قاسم

02660

تقرير حادث

التاريخ / / 1437هـ

قسم مرور /

رقم الهيكل ٢٤٠٣٥٦

رقم السجل

نوع السيارة كمرر اللون اسود الموديل ٢٠١٦ رقم السيارة ٧٦٦٢

قطع غير شيخ المعارض

قطع الغيار المطلوبة:

15	1
16	2
17	3
18	4
19	5
20	6
فحص ميكانيك <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	7
إجمالي أجور الميكانيك	8
مكان الصدمة:	9
أجرة السمكرة والبوية	10
مبلغ وقدره	11
الإجمالي	12
اسم فني التقدير: أبو عوف العبياد	13
توقيعه	14

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.

Al-Hamdan Workshop

All Cars Maintenance
Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - New Al Dairy Ind.

Mobile : 0551823917

ورشة الحمدان

لصيانة السيارات
سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء
الرياض - صناعية الدائري الجديد مخرج ١٨
جوال : ٠٥٥١٨٢٣٩١٧

3148

تقرير حادث

التاريخ / / ١٤٣٧هـ

رقم الهيكل

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض . شعبة الحوادث قسم المرور

نوع السيارة اللون الموديل اللوحة

قطع غيار شيخ المعارض

قطع الغيار المطلوبة:

..... ١٥ ١

..... ١٦ ٢

..... ١٧ ٣

..... ١٨ ٤

..... ١٩ ٥

..... ٢٠ ٦

..... ٧

..... ٨

..... ٩

..... ١٠

..... ١١

..... ١٢

..... ١٣

..... ١٤

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: حمود المقاطي

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً .

عشرة ريالاً قيمة التقرير.

الجمهورية العربية السورية

مكتب رئيس معارض السيارات

المعارض المقوضين بتقدير الحوادث المرورية

(إيصال إستلام)

رقم الإيصال :
التاريخ :

٣٥٢٩٥٩
١٤٣٨/٤/٥

إستلمنا من السيد / السادة : محمد احمد الموسى

مبلغ وقدره : تسعون ريال فقط لا غير.

وذلك مقابل رسوم تقدير سيارة نوع : هوندا أكورد
موديل : ٢٠١٦ من قبل ثلاثة معارض مرخصة من قبل المرور لتقدير التلفيات.

أمين الصندوق

المحصل

الإسم :
التوقيع :

الإسم :
التوقيع :

٩٠

ح.ل.م ٧٦٦٣

مكتب رئيس معارض السيارات
محمد بن حمزة الحمزة
بن تصديق تقارب السيد

منطقة معارض السيارات بالنسيم طريق خريص - ص.ب ٣٧٩٦ الرياض ١١٤٨١ - هاتف : ٢٣١١٣١٣ (عدة خطوط) فاكس : ٢٣١٣٢٨٨

الرقم: ٣٥٢٩٥٩
التاريخ: ١٤٣٨/٤/٥

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

حفظه الله

المكرم / مدير مرور الرياض - شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد ،،،

إشارة لخطابكم رقم بدون المؤرخ في ٠ / ٠ / ٠ هـ المتضمن تقدير قيمة السيارة الموضحة أدناه قبل الحادث وبعد الحادث / في حالتها الراهنة :

نوع السيارة هوندا أكورد موديل ٢٠١٦ م. لوحة رقم ح ل م ٧٦٦٣ اللون أبيض

نفيدكم أنه تم الوقوف على السيارة المذكورة من قبل مندوبي عدد ثلاثة معارض سيارات وهم :

الإسم : ١- معرض محمد الحمزة ٢- معرض مصلح الحمزة ٣- معرض الحمزة

التوقيع :
الختم :

التوقيع :

الختم :

معرض مصلح الحمزة للسيارات
ترخيص تقدير تلفيات (١٨)
خاص بتقدير السيارات

التوقيع :
الختم :
معرض محمد الحمزة للسيارات
ترخيص تقدير تلفيات (٨)
خاص بتقدير السيارات

وتم تقديرها كالاتي :

قبل الحادث بمبلغ وقدره : اربعة وستون الف ريال فقط لا غير . ريال ٦٤٠٠٠ سال فقط لا غير .
بعد الحادث بمبلغ وقدره : ثلاثون الف ريال فقط لا غير . ريال ٣٠٠٠٠ سال فقط لا غير .
في حالتها الراهنة : ريال . سال فقط لا غير .

ملاحظات : التقدير يشمل المؤخرة والجانب الايسر

نصادق على صحة تقدير المعارض أعلاه

هذا والله يحفظكم والسلام ،،،

رئيس معارض السيارات

محمد بن حمزة العلي الحمزة

التوقيع :

مكتب رئيس معارض السيارات
محمد بن حمزة الحمزة

خاص بتصديق تقادير السيارات

تعليمات :

تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٧٨٩٧/ ٢٩ / ١٤٢٠ هـ المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :
١- توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب .
٢- التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلفيات ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات وتحت مسؤوليته .
٣- أجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .

* صورة لملف السيارة .

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له رقم المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك محمد احمد الحوسى

البريد الإلكتروني صندوق البريد / الرمز

اسم السائق محمد احمد الحوسى

رقم هوية المالك ١١٠٠٨٧٨٩٢٨

رقم جوال المالك ٠٥٢٧٩٢٢٢٠

رقم هوية سائق المركبة ١١٠٠٨٧٨٩٢٨

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ١٤٢٨ / ٦ / ١٤٦٨ م

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث الرياض تقاطع احمد بن حنبل مع المشاعر تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٤٢٨ / ٤ / ١١٠٠١٤٢٨ م صباحاً مساءً

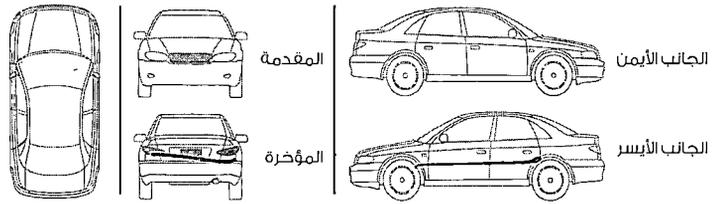
مباشرة الحادث من قبل نعم اخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٧٦٢٢ ج ل م

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



حسب تقرير المرور

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) 528608010079963

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك أو بواسطة شيك ، فإنني أذلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة محمد احمد الحوسى

رقم هوية مقدم المطالبة ١١٠٠٨٧٨٩٢٨

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٢٧٩٢٢٢٠

التوقيع / / تاريخ

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ / / رقم الموظف / / التوقيع

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نطاقه الهوية الوطنية
تالفة

محمد بن احمد بن شايخ المومني

الرقم: ١٠٠٠٨٧٨٤٣٨

تاريخ الاصدار: ١٤٣٩/٠٥/١١

الرقم: ١٠٠٠٨٧٨٤٣٨

تاريخ الميلاد: ١٤٣٨/٠١/٢٤

رقم الخط: ٣٢١٥٦

رقم الخط: ٣٢١٥٦

الرقم: ٣٢١٥٦

1100878428

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي

بطاقة حساب حالي
Current Account Card

محمد احمد شايخ المومني

الفتح - 52800

رقم العميل: 12892793

528608010079963

SA81 8000 0528 6080 1007 9963

