



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101539/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /348409/2016

TP Name : شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمه

Nationality & ID : 7000102744

Date of Accident : 01/02/2017

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Hilux

Plate No.: 2251 أ ي

### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	14,000.00	0.00		14,000.00	6507
Total to be Paid				14,000.00	

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

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

Date: 16/02/2017

الاسم  
Name

علي طه الراجحي

التوقيع

Signature

No.: 00542897 رقم:

samba سامبا

Date: 20/02/2017 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حذرفي:

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of:

شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره قسط أربعة عشر ألفا ريال سعودي

ريال  
S.R.

14,000.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 1001 2040 00542897

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٣

علي بن يحيى بن زاهر المشنوي الشيفي

الرقم ١٠٠٠٧٣٦٨٦٦

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٩/١٠ هـ

جهة الإصدار خميس مشيط

مكان الميلاد تبوك

تاريخ الميلاد ١٣٩٥/١٢/١١ هـ

رقم الحفظ ٢٩٨٧٥

جهة الحفظ تبوك

تاريخه ١٤١١/٠١/٢٣ هـ

1000736866

تم استلام أصل الشيك  
على طين زاهر الصق  
عبدالله



الموضوع: تفويض مطالبة و استلام شيك باسم المصرف

التاريخ: / / 20م

المكرمين:

السلام عليكم ورحمة الله وبعد:

نفيدكم باننا فوضنا المكرم / رقم هوية /

استلام الشيك الصادر لصالح شركة الراجحي المصرفية للاستثمار للسيارة:

رقم العقد	رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
	٢٢٥١١٥١	٢٠١٥	هايلاكس

وهذا تفويض منا بذلك مع العلم بانه لن يتم اضافة الشيك الا بعد تعبئة المعلومات ادناه من قبل شركة التامين

رقم جوال العميل	٥٠٢٧٢٠١٧٦
-----------------	-----------

\*لاستخدام شركة التامين فقط

اسم العميل	عبدالله الاحمر العتيبي
رقم الشيك	٥٥٥٤٢٨٩٧
مبلغ الشيك	١٤٥٥٥ ريال
رقم اللوحة	٢٢٥١١٥١
تاريخ الحادث	٢٠١٥ / ١٢ / ١
رقم الحالة لنجم	km٥١٥٢١٧٣

توقيع العميل على صحة البيانات

/ / 20م



شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

ملاحظة هامة: في حالة قيمة الشيك اكبر من 15000 ريال نأمل مراجعة شركة تكافل الراجحي للتأمين التعاوني و احضار المستندات التالية:

- تقرير الحادث.
- 3 تسعيرات اجور الاصلاح.
- تسعيرات قطع الغيار.
- كروكي الحادث.
- \* صور المركبة
- \* تقدير شيخ المعارض
- \* صورة تامين الطرف الثالث
- \* صورة تامين المركبة المؤمنة



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101539/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /348409/2016  
TP Name : شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة  
Nationality & ID : 7000102744  
Date of Accident : 01/02/2017  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hilux Plate No.: 2251 أ ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	14,000.00	0.00		14,000.00	6507
Total to be Paid				14,000.00	

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 و نهائيا عن الخسارة و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا 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 او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

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

Date: 16/02/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 20/02/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 5835/2017  
Customer شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة  
Remarks Sett. Claim No.101539/2017, C/N No.6507/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101539/2017, C/N No.6507/2017	14,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة الراجحي المصرفية للمصرفية للإستثمار المساهمة Cheque # 542897		14,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Fourteen Thousand Only		14,000.00	14,000.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6507/2017)	Motor-Third Party-Payment No(6409/2017) on Clm.No (101539/2017)- Pol.No (95/1/348409/2016) Insured: انتھال موسى حسن الاخشمي	SR	14,000.00	14,000.00
Total.			14,000.00	14,000.00

Cheque No.	Date	Bank
542897	20-FEB-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : شركة الراجحي المصرفيه للاستثمار المساهمه  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 6507  
Advice Date : 16/02/2017  
Account No : 20300137

اشعار دائن

السي  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ابتهال موسى حسن الاخشمي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/348409/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101539/2017	: رقم المطالبه		
Payment No. : 6409/2017	: رقم الدفعه		
Amount Credited : : قيمة الدفعه		SR	14,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Fourteen Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط اربعة عشر الفا ريال سعودي		

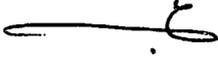
# إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : ١٤ / ٢ / ٢٠١٧ م

نفيدكم بأنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٤,٠٠٠ ) كالتالي :-

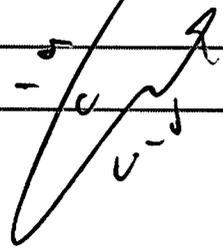
١٢,٧٨٣	- قيمة قطع الغيار - خصم ( ٢٥ % )
٤,٠٠٠	- أجور الإصلاح
—	- مصاريف
١٤,٠٠٠	- تقييم شيخ المعارض ( الفرق )
% ١٠٠	- نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
١٤,٠٠٠	<b>الإجمالي</b>

• نرجو الالتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

المستفيد	مسئول المطالبات	إدارة المطالبات
الاسم :	الاسم : علي العوضي	الاسم :
التوقيع :		نايف العتيبي الرقم الوظيفي 11317 14 FEB 2017 التوقيع 

ملاحظات :

تم احكام مبلغ تسوية بناد علي تقديم شيخ المعارض



**Debit Note**

No : DN-LD-6472771

Date : 01/02/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : KM0102173	Accident Date : 01/02/2017 Insured Name : ابتهال موسى حسين Your Policy No : 95/1/348409/2016-1 Plate No : ص ه ا 5006 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

01/02/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
KM0102173	Case Number / رقم الحالة	
01/02/2017 00:53:33	Accident Time / وقت الحادث	
التسليم = المالك قيد = تر سند بن ابي وكلاء = داخل الخي = جامع ابي سند = بصر = م سندا = سناك اب	مكان الحادث Accident Location	جهة التحريك سحيت لتجم

Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	Nationality / الجنسية	Age / العمر	Mobile No. / رقم الاتصال	License No. / رقم الرخصة	License Type / نوع الرخصة
شرف (2)	شرف (1)	محمد موسى موسى	سعودي	16	0596615623	1109324952	رخصة خاصة
شرف (2)	شرف (1)	علي يحيى زاهر	سعودي	42   14/12/1975	0503720170	1000736866	رخصة خاصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
النهال موسى حسين	مرسيدس / اس اي 300	الذهبي / 1996	اص هـ 5006
شركة الراجحي المصرفية	تويوتا / بيكب شاراتين	البيضاء / 2015	اي ا 2251

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/348409/2016-1	04/12/2017
شركة الراجحي للتأمين التعاوني	P1216-VIP-IJAR-299013	15/12/2017

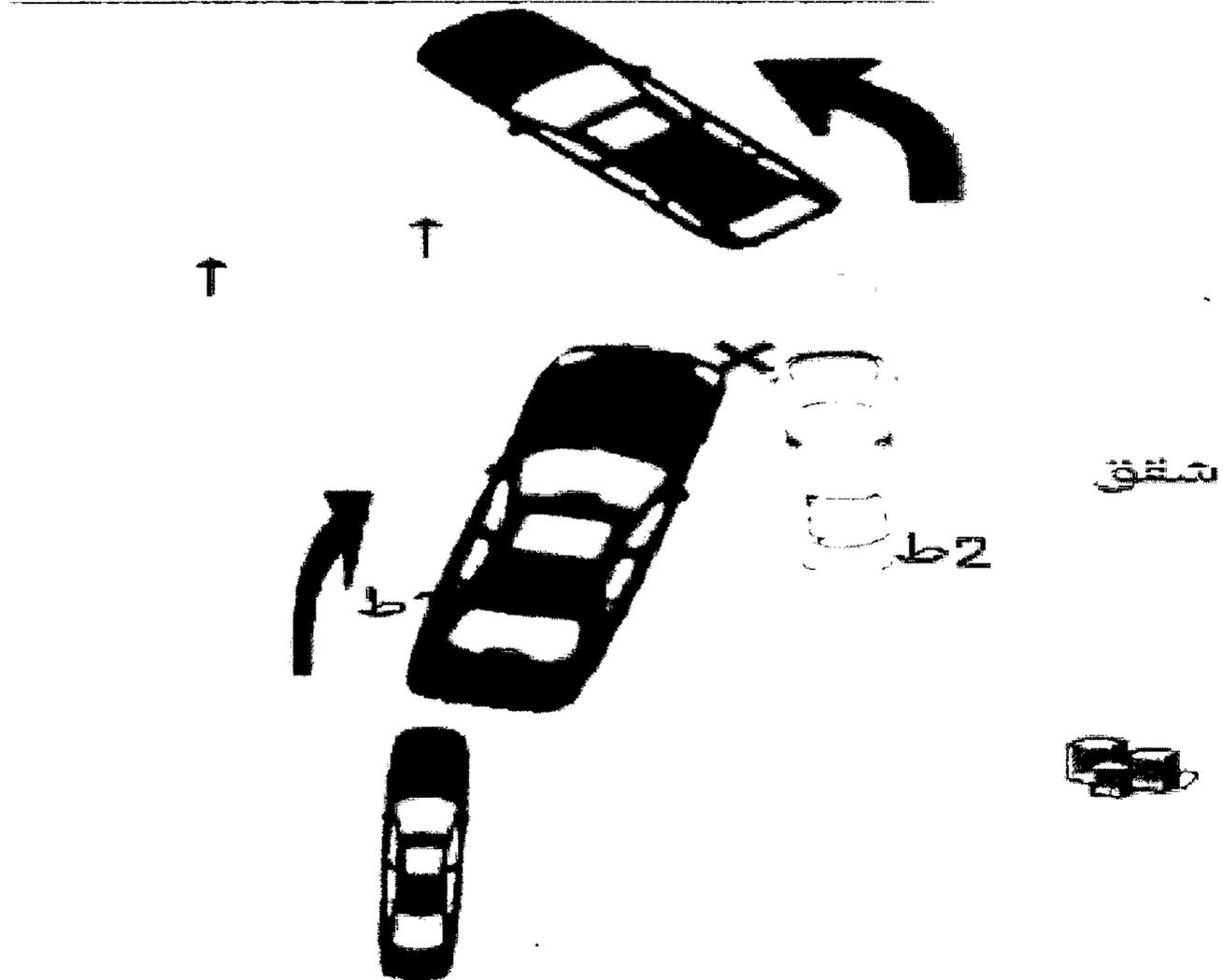
عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	العرقا، sudden change of lane, مفاجئ
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / Indicators	4/4+58NHFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن، Rear Right، الركن الخلفي الأيمن، Front Right، العجلات، Wheels، الجانب الأيسر، Left Side
التممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	عمر السائق أقل من 21 سنة، السائق لا يمتلك رخصة

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
3628	بعد المعاينة والإطلاع و الاستماع لأقوال الأطراف تبين لي بأن الطرف الأول في حاله انحرافه المفاجي حتم الاصدام و انتج عن ذلك اضرار مادية والطرف الثاني في حاله وقوف تام وتكون النسبة على الطرف الأول 100% حسب نظام المرور والاضرار الطرف الأول الركن الأمامي الأيمن مع الركن الخلفي الأيمن و الطرف الثاني الركن الأمامي الأيسر مع العجلات

1

رقم الحادث: KM0102173

رقم اللوحة	اص ه 5006
اسم المالك	ابتهاال موسى حسن الاخشمي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Mercedes
تاريخ الصنع	1996
تاريخ الفاعلية	05/12/2016
تاريخ الانتهاء	04/12/2017



01 Feb 2017 0110

معلومات رخصة سفر ما كيه



ابتهاق موسى حسين الاكشمي

١١٠١١٦٧٢٤٣

الملك

محمد موسى حسين الاكشمي

١١٠٩٢٢٤٩٥٢

الخدم

WDBG A32E7TA313596

5000 M X A

٥٠٠٦٥

٠١٠٥٧٠١٠ Feb 2017 رة المرور

المملكة العربية السعودية

بطاقة الهوية الوطنية

محمد بن موسى بن حسين الاحمدي

١١٠٩٣٣٤٩٥٢

الرقم

١٤٤١/١٠/١١ هـ

تاريخ الاصدار

ابو

جهة الاصدار

خبيبي شيبه

مكان الاصدار

١٤٢١/٠٧/١٤ هـ

تاريخ انتهاء الصلاحية



١١٠٩٣٣٤٩٥٢

١٤٢٥/١٠/١١ هـ

١١

١١٠٩٣٣٤٩٥٢





Mize

تويوتا TOYOTA

مايز

115

عرض أسعار

التاريخ : 01/02/2017

صفحة : 1/1

الفرع : 49  
العميل :

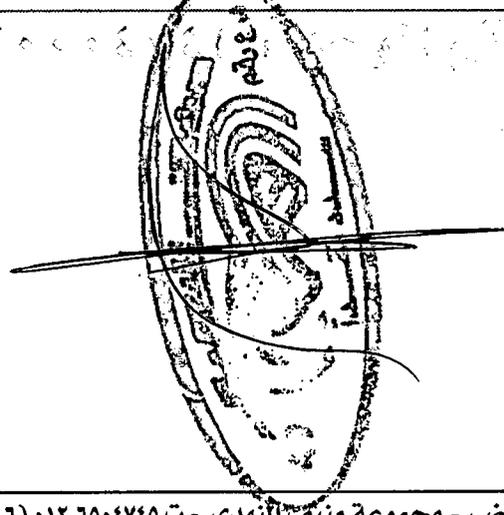
#	رقم الصنف	الوصف	السعر	كميه	اجمالي
1	42611-OK280	هايلاكس 2006 (مضلع كروم مع نيكل)	2213.00	2	4426.00
2	44200-OK510	دوده دركسون (ها) (OK210)   KKKKKKKK	4377.00	1	4377.00
3	48069-OK040	مقص امامي يسار (فورشنر 2006)   C-47	1490.00	1	1490.00
4	48520-09J80	مساعد (ها) (LH) (09C70)   LKKKKKKKKD	735.00	1	735.00
5	48630-OK040	مقص فوق يسار (فورشنر 2006-2010)	1408.00	1	1408.00
6	52113-OK140	قبير صدام يسار (هايلاكس 201)   D-29	196.00	1	196.00
7	53812-OK090	رفرف يسار (هايلاكس GLX)   KKKKKKKK	1113.00	1	1113.00
8	53848-OK910	قبير رفرف امامي يسار هايلاكس 2	444.00	1	444.00
9	67002-OK010	باب (هايلاكس 212-06+قو T2)   KKKKKK	2609.00	1	2609.00
10	67004-OK010	باب يسار (هايلاكس T2)   KKKKKKKKK	2363.00	1	2363.00
11	PZM35-OK1DC-LHS	شطرطون جهه يسار (هايلاكس 2) (T2)	505.00	1	505.00

مجموعة المنهدى

توضيح هام : هذا عرض سعر وليس فائتورة حيث لا تتضمن أي مطالبات مالية على اساسه

الاجمالي : 19666.00

المستلم :  
ملاحظات :



3

## ورشة الشفاء

لصيانة جميع أنواع السيارات

سمكرة - بوية

خميس مشيط - الصناعية الجديدة - المدخل الثالث - شارع الديزل

جوال: ٥٣١٩٦٢١٧٤

جوال: ٥٠٦٨٩٦٤١٩

التاريخ ٢ / ٥ / ١٤٣٨ هـ

تقرير

0044

الموافق ١ / ١٧ / ٢٠١٧ م

إسم صاحب السيارة المالك / شركة الراجحي / القبولها / مع / محي الصبيح  
 موديل ٢٠١٧ نوع السيارة هايلايند رقم اللوحة ١٥١ - ١٥١

قطر	سمكرة بوية
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

القيمة الإجمالية ثلاثه الف وتسعمائة ريال فقط

العربون

الباقي

توقيع الزبون

ورشة الشفاء  
 سمكرة - بوية  
 الصناعية الجديدة شارع الديزل

# Capital For Cars

SENIOR OF CARS EXHIBITION

Ahmed Ali Bin Jalalah



# العاصمة للسيارات

شيخ معارض السيارات

أحمد علي بن جلالة

التاريخ 2017\02\11 م

التاريخ

هـ

1438-05-14

التاريخ

NO: 36941

## تقييم سيارة

المحترم

المكرم / شركة نجم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

بتاريخ : بدون

بدون / بناء على خطابكم رقم

موديل / 2015

تويوتا بكب غمارتين

والمضمن تقدير السيارة نوع /

نفيدكم أن قيمة السيارة المذكورة أعلاه

لوحة رقم / 2251 اى

(77000) سبعة وسبعون ألف ريال فقط لاغير

وهي سليمة حسب سعر مثيلاتها في السوق وتقدر

(63000) ثلاثة وستون ألف ريال فقط لاغير

كما نفيدكم أن قيمة السيارة بعد الحادث وتقدر

هذا والله يحفظكم ،،،

شيخ معارض السيارات

أحمد علي بن جلالة





الموضوع: تفويض مطالبة و استلام شيك باسم المصرف

التاريخ: / / 20م

المكرمين:

السلام عليكم ورحمة الله وبعد:

رقم هوية /

نفيدكم باننا فوضنا المكرم /

استلام الشيك الصادر لصالح شركة الراجحي المصرفية للاستثمار للسيارة:

رقم العقد	رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
	٢٢٥١٠١	٢٠١٥	هايلاك

وهذا تفويض منا بذلك مع العلم بانه لن يتم اضافة الشيك الا بعد تعبئة المعلومات ادناه من قبل شركة التامين

رقم جوال العميل	٥٠٢٧٢٠١٧٦
-----------------	-----------

\*لاستخدام شركة التامين فقط

اسم العميل	عبدالله بن احمد العتيبي
رقم الشيك	
مبلغ الشيك	
رقم اللوحة	٢٢٥١٠١
تاريخ الحادث	٢٠١٥ / ١٢ / ٢٠
رقم الحالة لنجم	٣١٧٢٥١٥٢٠١

توقيع العميل على صحة البيانات

/ / 20م



شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

ملاحظة هامة: في حالة قيمة الشيك اكبر من 15000 ريال نأمل مراجعة شركة تكافل الراجحي التامين التعاوني واحضار المستندات التالية:

- \* تقرير الحادث.
- \* صور المركبة.
- \* 3 تسعيرات اجور الاصلاح.
- \* تقدير شيخ المعارض.
- \* تسعيرات قطع الغيار.
- \* صورة تامين الطرف الثالث.
- \* صورة تامين المركبة المؤمنة.
- \* كروكي الحادث.

# SONS WORKSHOP

For Tinkering & Coulluring

& Mechanic

Prop. Hadi Abdullah Malqoot

Khamis Mushayt - New Industrial

Third Enter - Diesel St.

Mob. : 0557798125

# ورشة الأخوة

للمكـرة والبونـة

لصاحبها / هادي عبدالله ملقووط

خميس مشيط - الصناعية الجديدة

المدخل الثالث - شارع الديزل - جوال : ٥٥٧٧٩٨١٢٥

التاريخ ٢ / ٥ / ١٤٣٨ هـ

الموافق ٣١ / ١ / ٢٠١٧ م

0724

## تقرير إصلاح مبدائي

إسم صاحب السيارة :

نوع السيارة الكيس موديلها ٢٠١٥ اللون أبيض رقم اللوحة ١٤٢٥٥١٤٢

نوع الإصلاح مكـرة بعين وميكانيكي

القطع المطلوبة - باب امامية مع الشـطرون

- باب خلفي

- مكـف مع البندل + جلد وكف بين

- مسامد امامية ومكـفات تحت + قوفا

- حسيب زخرف امامي

- زخرف امامي تحت مجموعة دركوة

شغل اليد : بدون قطع نما، أرجحة القابيل، الماكينة، زيال

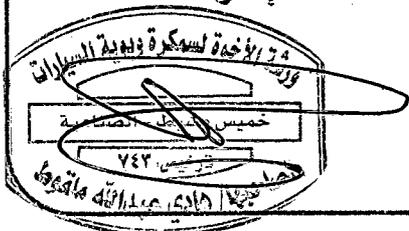
### ملحوظة :

- المركز غير مسئول عن قطع الغيار المطلوبة .

- القطع تسعر من الوكالات .

- بالنسبة للقطع لهذا بخلاف ما يظهر بعد الفك والتركيب .

الإدارة



# AL WALEED CENTER

Cars Repair

Mechanic - Electric

Painting - Makhrat Al Waleed - Khart Hobbat

Khamis Mushyt - Industrial

The Second Gate - Spare Parts St.

Mobile: 0532825574 - 0551157773 - 0582347007

0412

تقرير اصلاح

# مركز الوليد

لإصلاح السيارات

ميكانيك - سمكرة - بوية

كهرباء - تعديل شاص - تربيط سيارات

مخرطة الوليد - خرط هبات

خميس مشيط - الصناعية الجديدة - المدخل الثاني

شارع قطع الغيار

جوال: ٥٥٢٢٨٢٥٥٧٤ - ٥٥١١٥٧٧٧٣ - ٥٨٢٢٤٧٠٠٧

التاريخ ١٤٢٨ / ٥ / ٣ هـ

الموافق ٢٠١٧ / ١ / ٢

المحترم

المطلوب من المكرم: المالك / شركة لبراصي

التقارير / ملك بحسب زاهر الضيف

سمكرة

هاليس موديل ٢٠١٥ أبيض وقطع لوليد - ١٥٤١٥١٥١

بوية

ميكانيكي

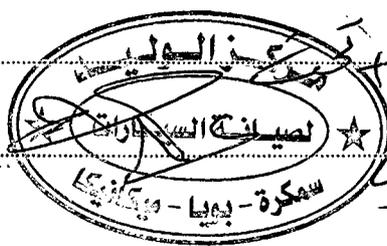
شغل به يدور قطع الغيار رأيف الراكب لوليد مائة

كهرباء

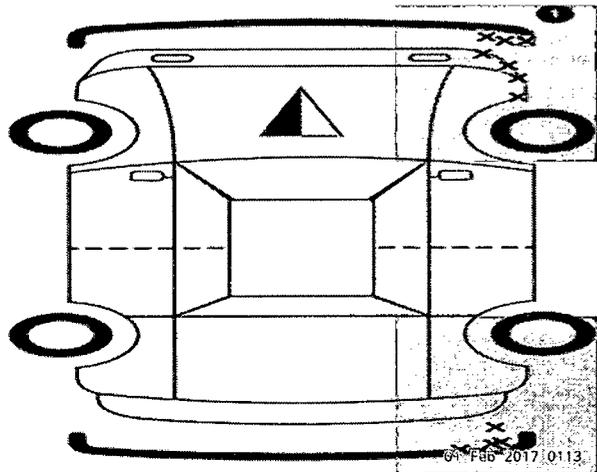
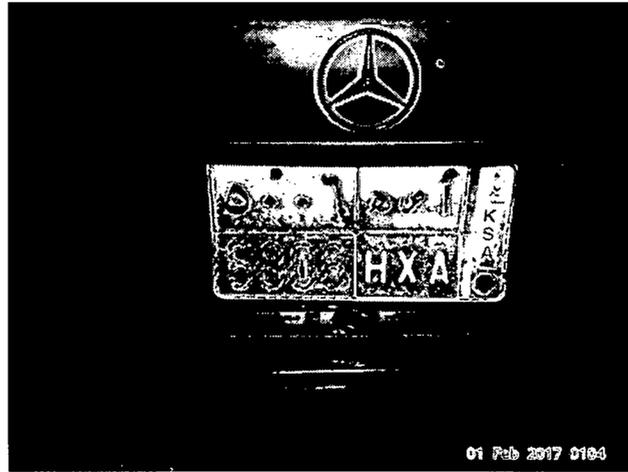
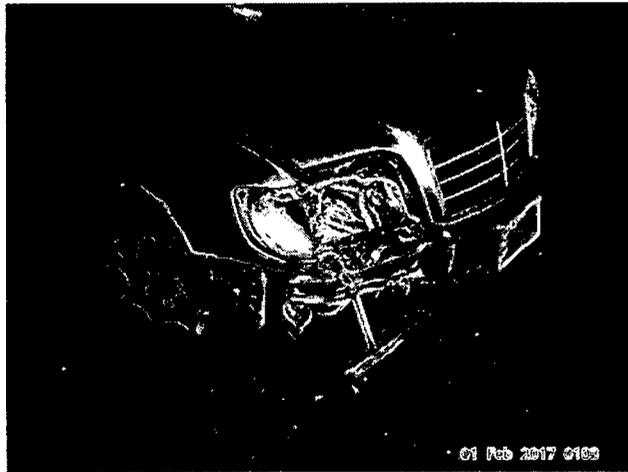
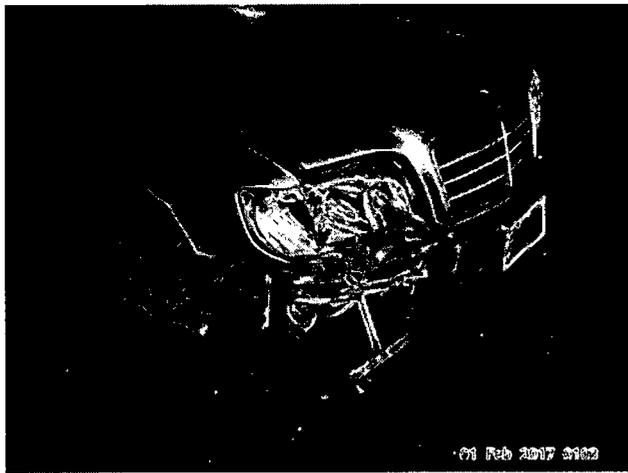
ميزان

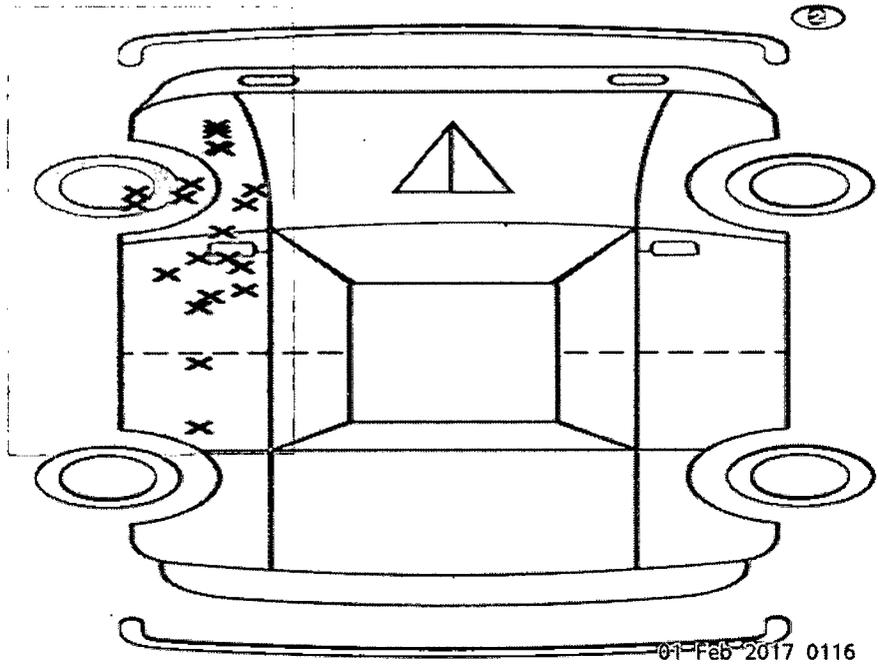
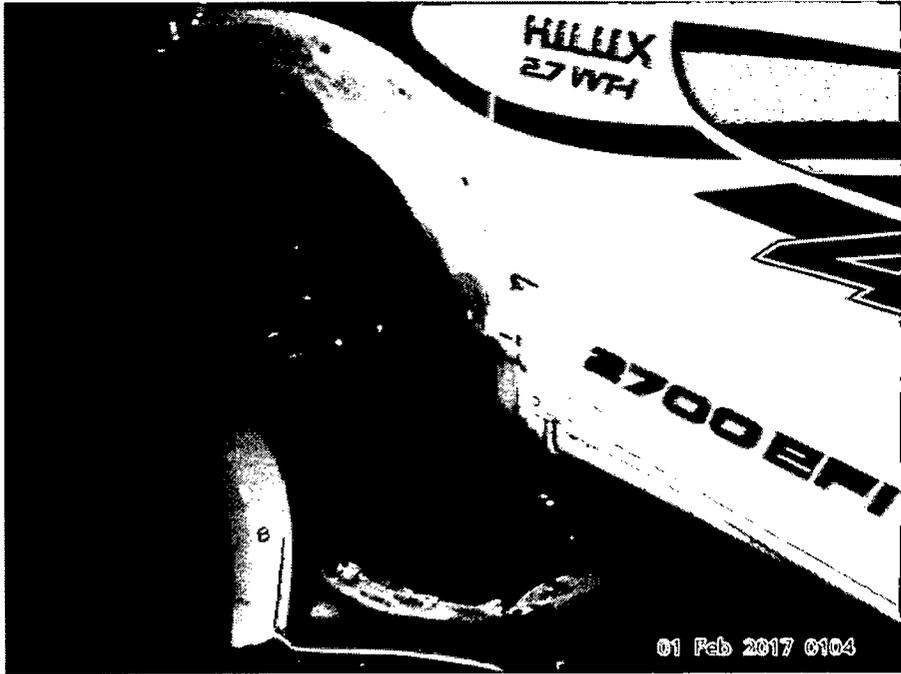
قطع غيار باب أمامي يسار مع لشمعة الجوز

باب خلفي يسار



مما كمرت أمامي مع صفة فوقه  
وزي أمامي لصار مع مخرطة الوليد لوليد  
كفر مع الجينوا يسار + كفرز جنود اليمن  
فيبر افرغ أمامي يسار





للإستشارة والمساعدة نجم  
920000560

اشعار مراجعة

نجم najm

رقم الحالة: KM0102173

الشركة المجدد للماس والتعاوني UCA

رقم الاصدار: 920033



ممتاز

في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على

920000560



السادة مكاتب التقديرات

نجم najm

رقم الحالة: KM0102173

نرجو منكم تسعير المركبة لتقديرات  
الورش مع تزويده بتسعيرة قطع الغيار

اسم المالك: شركة ... انصرافيه

نوع المركبة: نوبونا

طراز المركبة: بكم

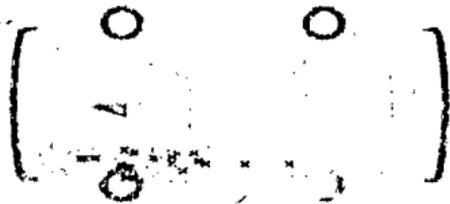
رقم الهيكل: 9659

لون المركبة: ابيض

رقم اللوحة: 2251 اى ا

مكان الضرر:

الجانب الابر، عجلات



o الضرر القديم

x الضرر الجديد

تم تقييم خدمة نجم:



ممتاز

في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على

920000560

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة

المستخدم علي يحيى زاهر الفولي

هوية المالك ٧٠٠٠١٠٢٧٤٤ هوية المستخدم ١٠٠٠٧٣٦٨٦٦

رقم الهيكل MR0FX22G8F1429659

رقم اللوحة أ ي أ ٢٢٥١

2251 A V A

نوع التسجيل نقل عام

طراز المركبة بكب غمارتين

مركبة المركبة تويوتا

حمولة المركبة ٦

وزن المركبة ١٧٣٠

سنة الصنع ٢٠١٥

اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٢/٢٥

الرقم التسلسلي ١٧٨٤٠٩٣١٠



01 Feb 2017 0106

MINISTRY OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

خمس سافه  
DRIVING LICENSE

نسخة رقم سعودي  
1000736866

علي بن يحيى بن زاهر الفيفي  
ALI YAHYA ZAHER ALFAIFI

No. 1000736866

DOB 14/02/1975

Exp 11/06/2018

O+ فصيلة الدم

القيود بدون قيود

الرقم 1000736866

تاريخ الميلاد 1395/12/11

تاريخ الإنتهاء 1439/08/25

تاريخ الاصدار 1414/08/24

خاصة

نوع

سعودي

مستوية

0106 01 Feb 2017

01 Feb 2017 0106

## 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 | مبلغ التعويض | ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك شركة الراجحي المصرفية

رقم هوية المالك ٧٠٠٠١٠٢٧٤٤

رقم جوال المالك ٠٥٠٣٧٢٠١٧٠

رقم هوية سائق المركبة ١٠٠٠٧٣٦٨٦٦

اسم السائق الرمز صندوق البريد/ البريد الإلكتروني

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق ٢٩٥٥ / ١٤ / ١١

### ٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث عين السبع حبيبي مسقط

مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٠١٧ / ٤ / ١

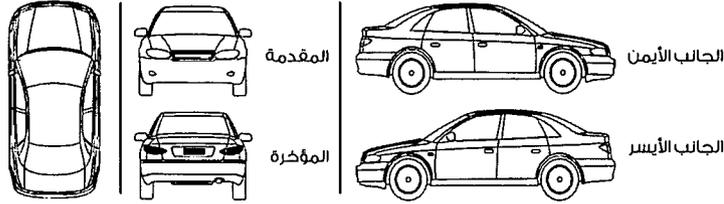
رقم تقرير الحادث ٤٨٠١٠٢١٧٣

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٤٤٥١١٥١

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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



الساعة ١٤:٠٠ أثناء توقفها من المنزل  
هدمها متهور - وهو يسرع مما أدى إلى  
تلف بعض من السيارة

### ٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

اي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

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 أخطي 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، ولعرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمدة 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 علي بن إبراهيم الفقي

تاريخ ١٤ / ٢ / ٢٠١٧ و التوقيع

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٠٠٧٣٦٨٦٦

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٠٣٧٢٠١٧٠

### للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا (تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

رقم الموظف ٤٠٦٤١٤ تاريخ ١١٢٤٤ التوقيع