



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : الزبير محمد علي ابن درع :

الى :

Address :

العنوان :

Department : Motor

الدائرة :

Branch : UCA Web

الفرع :

Advice No : 9217

رقم الإشعار :

Advice Date : 15/03/2017

تاريخ الإشعار :

Account No : 20300137

رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سمران خليف العرماني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/206298/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201906/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 9104/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 23,120.00	: قيمة الدفعة	SR	23,120.00
The Sum of : Saudi Riyals Twenty Three Thousand One Hundred Twenty Only	: مبلغ وقدره : فقط ثلاثة و عشرون ألفا و مائة و عشرون ريال سعودي		

طلعت محمد بن وبتش
10217

16 MAR 2017

التوقيع

علي صالح عوض
10218

15

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

VEHICLES REGISTRATION

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية

الرقم المسجل عليه

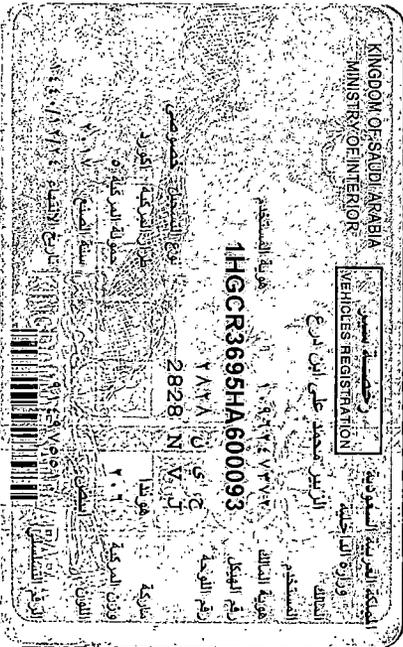
الرقم المسجل عليه

1HGCR3695HA60093

2828 IN V. J

رقم الترخيص

رقم الترخيص



Hani Alonazi

From: Osama Fitini [Ofitini@uca.com.sa]
Sent: Wednesday, March 15, 2017 8:44 AM
To: 'Hani Alonazi'
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Ali Saleh'; 'Talat rajab'
Subject: RE: haden-claim no : 201906/2017

الرجاء الاتصال على المؤمن والاستفسار عن الحادث وابلاغه بأنه سوف يتم السداد وتحصيل المبلغ منه

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

From: Hani Alonazi [mailto:halonizi@uca.com.sa]
Sent: Tuesday, March 14, 2017 4:49 PM
To: 'Osama Fitini' <Ofitini@uca.com.sa>
Cc: faladal@uca.com.sa; 'Ali Saleh' <Saleh@uca.com.sa>; 'Talat rajab' <Talat.rajab@uca.com.sa>
Subject: haden-claim no : 201906/2017

السيد / أسامة فتيني المحترم

الحادث المرفق لمركبة نوع هوندا – أكورد مبلغ التعويض (23,120) نسبة المسؤولية 100% على الطرف المؤمن معنا بعد المعاينة والإطلاع أتضح أن الطرف رقم (1) أصطدم بالطرف رقم (2) الذي كان متوقف ومن ثم تحرك الطرف رقم (2) ليتفاداه وقام الطرف رقم (1) بالأصطدام به مره أخرى حسب رسم الكروكي للحادث.

ملاحظة: رخصة السائق منتهية .

Hani Al-Onizi
Claim Supervisor- Motor (TPL)
Haden Claims – Riyadh

United Cooperative Assurance Co. (UCA) | Al Saied Bulding, Al Tahlia Street,Sulamania Dist. | P.O. Box 2041 Riyadh 11451, K.S.A.
Main: +966 1 478 4066 Ext: 1315 | Fax: + 966 1 478 7763 | Mobile: +966 5 9317 4593 e-mail: halonizi@uca.com.sa web: www.uca.com.sa





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : الزبير محمد علي ابن درع
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 9217
Advice Date : 15/03/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سمران خليف العرماني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/206298/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201906/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 9104/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	23,120.00
The Sum of : Saudi Riyals Twenty Three Thousand One Hundred Twenty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة و عشرون ألفا و مائة و عشرون ريال سعودي		



CREDIT ADVICE

To : **أحمد محمد علي بن ماجع**

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 3217

Advice Date : 15/03/2017

Account No : 20580137

الاسم :

العنوان :

القسم :

الفرع :

رقم الاشارة :

تاريخ الاشارة :

رقم الحساب :

Particulars

البيان

Amount

المبلغ

Insured Name : **سوان طيب العريضي**

الاسم :

Policy No. : **Motor Private -9517/206260/2016**

رقم الوثيقة :

Policy Type : **Third Party**

النوع :

Claim No. : **201906/2017**

رقم المطالبة :

Payment No. : **3101/2017**

رقم التغطية :

PAID
 15/03/2017

Handwritten signature

Amount Credited :

قيمة المبلغ :

SR

23,120.00

The Sum of :

Saudi Riyals Twenty Three Thousand One Hundred Twenty, Only

مبلغ وثلاثون الفاً وواحد مائة وعشرون ريالاً سعودياً

مبلغ وثلاثون الفاً وواحد مائة وعشرون ريالاً سعودياً

15/03/2017

10217

15/03/2017



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201906/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /206298/2016

TP Name : الزبير محمد علي ابن درع

Nationality & ID : 1096247372

Date of Accident : 16/02/2017

Accident Place : Riyadh

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Honda

Model: Accord

Plate No.: 2828 ح ي ن

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	23,120.00	0.00		23,120.00	9217
Total to be Paid				23,120.00	

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 و نهائيا 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 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 إقرار مني بذلك.

Date: 15/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Prasanth kozhissery

From: Osama Fitini [Ofitini@uca.com.sa]
Sent: 20 March 2017 14:42
To: 'Prasanth kozhissery'
Cc: 'Faladal'; 'Talaat Rajab'; saleh@uca.com.sa; 'Hani Alonazi'
Subject: 202018-2017/202035-2017/1222-2017/200601-2017/201906-2017/201966/-2017
Attachments: Scan_20170320_143650.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

اسم المرسل UCA

استيراد الأرقام

أرقام الجوال

عدد الأرقام = 0

الرسائل المفضلة

الرسالة

السيد سفيران العرفاني نحن الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نود الإفادة بأن الحادث المرور الذي وقع لمركبتكم لوحة رقم أم ش 7173 سوف يتم تعويض المتضرر في الحادث وتخصيل المبالغ منك بعد السداد لأن ليس لديك رخصة قيادة.

211 حرف 4 رسالة عربي

عدد الجوال: 0 محلي: 0 دولي: 0

النقاط: 0 مكرر: 0 مرفوض: 0

تشغيل أرقام الجوال في الأرشيف

ملاحظة:
للرسائل الانجليزية 160 حرف نقطة واحدة أكثر من ذلك يحسب كل 134 حرف نقطة .
للرسائل العربية 70 حرف نقطة واحدة أكثر من ذلك يحسب كل 67 حرف نقطة .
للجوال الدولية تحسب النقطة الواحدة 2 نقطة .
أقصى عدد للنقاط = 8 نقطة .
أقصى عدد للأحرف الإنجليزية = 1072 حرف .
أقصى عدد للأحرف العربية = 536 حرف .



المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 بطاقة الهوية الوطنية
 الرقم
 ١٠٩٦٣٤٧٢٧٣
 تاريخ الانشاء
 ١٤٢٨/٠٩/٢٦
 اسم
 محمد بن علي بن
 خنيس مشيط
 مكان الميلاد
 ٢٤/١٧/٢٤/١٠
 تاريخ الميلاد
 رقم البطاقة
 ١١٩٢٨٤
 اسم
 محمد بن علي بن
 خنيس مشيط
 تاريخ
 ١٤٢٨/٠٩/٢٦
 رقم
 ١٠٩٦٣٤٧٢٧٣




1096247372

مصرف الراجحي Al Rajhi Bank
 بطاقة حساب حالي
 Current Account Card
 الرقم
 44700 - جديد
 رقم العميل
 13651274
 ح/ج
 447608010645894
 بيان
 SA94.8000.0447.6080.1064.5894



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٨/٠٥/١٩ دقيقة ٠٠/٠٣/ ساعة /ص /ليلا/نهرا الشامة

نوع الحادث : صدم مركبة واقفة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ١٣٥٩٥٧
عدد اطراف الحادث : ٤
الزبير ابن درع

المركبة رقم (٠١) السائق : سمران العرماني
الطراز اللون
بيكب غمارتين ابيض
شركة التأمين الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك

رقم الحساب
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : الزبير ابن درع
الطراز اللون
اكورد ابيض
شركة التأمين شركة ملاذ للتأمين واعادة التأمين التعاوني
نوع التأمين طرف ثالث
اسم البنك

رقم الحساب
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

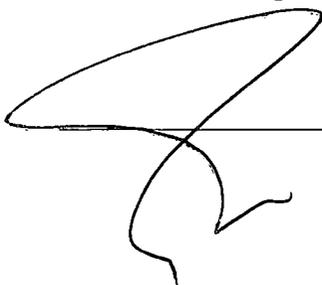
الضابط المحقق

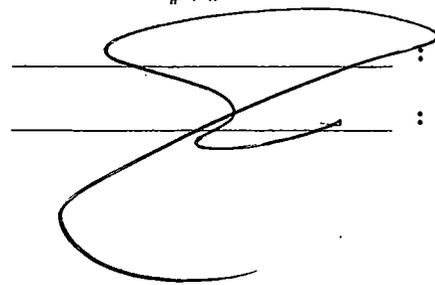
مدير ادارة

الاسم : محمد العتيبي

الرتبة :

التوقيع :



٢٤LD (٤١.٦)

٨٢٩C ١٠٠١٦٩١٦٨٠

تفاصيل التامين على المركبة

١٤٣٨/٠٥/٢٦
مرور المطار-حجز

رقم اللوحة : م ه ٧١٧٣ التسجيل .٣ النوع : بكب غمارتين السنة : ٢٠١٣ :
رقم البطاقة : ١٠٩٦٣٧٦٢٢١ اللون : ابيض
الاسم : سمران خليف عيد العرمانى

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٢٠٦٢٩٨/٢٠١٦-١

نوع التامين : طرف ثالث الحالة : سارية المفعول

اسم الشركة : الشركة المتحدة للتامين التعاوني (ACU)

تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٧/١٠ تاريخ البداية : ١٤٣٧/٠٧/١١ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٧/٢١

رقم الوثيقة :

نوع التامين :

اسم الشركة :

تاريخ الاصدار :

تاريخ البداية : تاريخ النهاية :

الحالة :

تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :

نوع التامين :

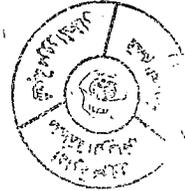
اسم الشركة :

تاريخ الاصدار :

تاريخ البداية : تاريخ النهاية :

الحالة :

تاريخ النهاية :

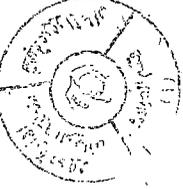


٤.LD (٦.١٢)
٨٢٩C ١٠٠١٦٩١٦٨٠

الا ستفسار عن رخص القيادة

١٤٣٨/٠٥/٢٦
مرور المطار-حجز

قيد رقم رخصة القيادة : ١٠٩٦٣٧٦٢٢١
او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____



DL٦١٤.E : هذا الشخص ليس لديه رخصة

Saleh Center

All Cars Maitenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - Al-NaseemInd. - Haza'a St.

Haraj Bin Qasem

Mobile : 0557055338

مركز صالح

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - مناعية النسيم - شارع الهزاع حراج بن قاسم

جوال : ٥٥٧٠٥٥٣٣٨

0350

تقرير حادث

التاريخ ١٢ / ٥ / ١٤٢٧ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / :

نوع السيارة

قطع الغيار المطلوبة:

قطع غيار شيخ المعارض

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: تركي الضويان

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

Al-Hamdan Workshop

All Cars Maintenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - New AlDairy Ind.

Mobile : 0551823917

ورشنة الحمدان

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - صناعية الدائري الجديد مخرج ١٨

جوال: ٥٥١٨٢٣٩١٧

1946

تقرير حادث

التاريخ / / ١٤٤٣ هـ

رقم الهيكل ٦٠٠٩٢

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / :

نوع السيارة الكورس اللون اسفج الموديل ٢٠١٠ رقم السيارة ٨٩٨٨

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الساحة

أحمد بن محمد
ابراهيم

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: حمود المقاطي

توقيعه

ميكانيك مجاناً . عشرة ريالاً قيمة التقرير.

Deera Al-Hesn Workshop

Prop.: Fahad Saad Saud Al-Mutiri
All Cars Maintenance
Mechanic - Deting - Paints - Electric
Riyadh - Al - Dairy Ind.
Mobile : 0556303392 License:7596

ورشة درع الحصن

لعمادتها: فهد سعود سعد المطيري
لصيانة السيارات
سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء
الرياض - صناعية الدائري

1848

تقرير حادث

جوال: ٥٥٦٣٠٣٣٩٢ ترخيص ٧٥٩٦

التاريخ: ١٤٣٣ / ٥ / ٢ هـ

رقم الهيكل ٦٠٠٩٢

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة: كورور اللون: أسود الموديل: ٢٠١٧ رقم السيارة: ٢٥٢ / ٢٠٢٨

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣
١٤

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الأمامية

الركن الأيسر

الركن الأيسر

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: عبد العزيز الطيري

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريال قيمة التقرير.

٥٥

الملك عبدالعزيز آل سعود

انتخب رئيس معارض السيارات
من المفوضين بتقدير الحوادث المرورية

(إيصال إستلام)

رقم الإيصال :
التاريخ :

٣٦٠٠٩٨

١٤٣٨/٥/٣٠

إستلمنا من السيد / السادة : الزبير محمد بن درع

مبلغ وقدره :

تسعون ريال فقط لا غير.

وذلك مقابل رسوم تقدير سيارة نوع :

هوندا أكورد

رقم لوحة :

ح ي ن ٢٨٢٨

من قبل ثلاثة معارض مرخصة من قبل المرور لتقدير التلفيات.

موديل :

٢٠١٧

المحصل

الإسم :

التوقيع :

أمين الصندوق

الإسم :

التوقيع :

انتخب رئيس معارض السيارات
محمد بن حمزة الحمزة

تاسي بتصديق تقارير السيارات

منطقة معارض السيارات بالنسيم - طريق خريص - ص.ب. ١٠٦١٦١ - الرياض ١١٦٦٦ - هاتف : ٢٣١١٣١٣ (عدة خطوط) فاكس : ٢٣١٣٢٨٨

الرقم : ٣٦٠٠٩٨
التاريخ : ١٤٣٨/٥/٣٠

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 ٠١٧ لم . لوحة رقم ح ي ن ٢٨٢٨ اللون أبيض

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

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



التوقيع

الختم:

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

التوقيع

الختم:



وتم تقديرها كالاتي :

قبل الحادث بمبلغ وقدره :	سبعة وتسعون الف ريال فقط لاغير .	ريـ	٩٧٠٠٠	سال فقط لا غير .
بعد الحادث بمبلغ وقدره :	اربعة وسبعون الف ريال فقط لاغير .	ريـ	٧٤٠٠٠	سال فقط لا غير .
في حالتها الراهنة :		ريـ	٠	سال فقط لا غير .

ملاحظات : التقدير يشمل المقدمة والمؤخرة والجانب الايمن والايبراك

نصادق على صحة تقدير المعارض أعلاه

هذا والله يحفظكم والسلام ،،،

رئيس معارض السيارات

محمد بن حمزة العلي الحمزة

محمد بن حمزة العلي الحمزة

مكتب رئيس معارض السيارات

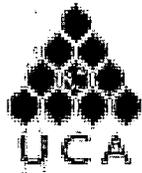
محمد بن حمزة الحمزة

خاص بتصديق تقادير السيارات

تعليمات :

تم إعداد هذا التقدير بناء على تعميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٢٩ / ٧٨٧ / ٢ / 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 - أجره التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .

* صورة ملف السيارة .



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

استمارة معاينة وتقدير أضرار

DATE 8 / 3/2017

التاريخ 9 / 6 / 1438هـ

رقم المطالبة	201906/2017	رقم اللوحة	ح ي ن 2828
نوع السيارة	اكورد	سنة الصنع	2017
رقم الهيكل	23711		
موقع السيارة	الرياض /موقع الشركة		

شرح المعايين : تمت معاينة المركبه الموضحه بيناتها وتبين انها تعرضت لصدم من الخلف والركن الامامي الايسر والمؤخره ويوجد ضرر في الايرباك الجانب الايسر وايرباك الكرسي كما هو مرفق في الصور التقريبيه للحادث

اسم المعايين : محمد اليوسف

التوقيع :

أسم العميل (NAME) : _____

التوقيع (SIGNATURE) : _____

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 الزبير محمد علي ابن دريع رقم هوية المالك ١٠٩٦٢٤٧٣٧٢

البريد الإلكتروني صندوق البريد / الرمز رقم جوال المالك ٠٥٦٦٠٢٠٥٠٥ رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق كفاة السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق / /

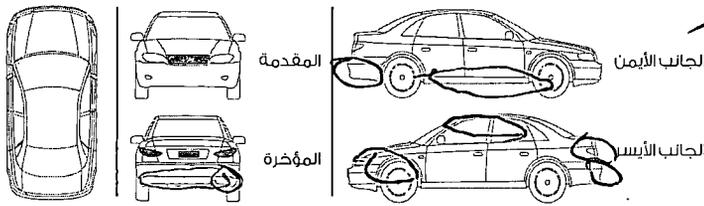
٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث الرياض / مكة

تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٤٣٨٠٥١٩ رقم تقرير الحادث

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث وضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



حرم من الحركه في الحركه المرنيه

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA9480000447608010645894

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

أقر بأنه عند استلامه لبلاغ التعويض المستحق له وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك _____ كما أقر بأنه قد تم تحييزي 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 سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقيها. 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 الزبير محمد علي ابن دريع رقم هوية مقدم المطالبة

تاريخ التوقيع ٢٩٠١٧ / ٣ / ٨ رقم جوال مقدم المطالبة

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)



