



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 24/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 84818/2016
Customer SEYD FAIZAL KODINHI PALLIKKAL
Remarks Sett. Claim No.119015/2016, C/N No.44124/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.119015/2016, C/N No.44124/2016	1,700.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427248	Cheque # 502728 SEYD FAIZAL KODINHI PALLIKKAL		1,700.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Only		1,700.00	1,700.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(44124/2016)	Motor-Third Party-Payment No(94208/2016) on Clm.No (119015/2016)- Pol.No (95/1/76548/2016) Insured: ناهر نهار علي الجابري	SR	1,700.00	1,700.00
Total.			1,700.00	1,700.00

Cheque No.	Date	Bank
502728	24-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY ACCOUNTANT MANAGEMENT RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : SEYD FAIZAL KODINHI PALLIKKAL : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 44124 : رقم الإشعار
Advice Date : 19/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ناهر نهار علي الجابري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/76548/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 119015/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 94208/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 1,700.00	: قيمة الدفعة	SR	1,700.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف و سبعمائة ريال سعودي		

No.: 00502728 رقم:

samba سامبا

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

Date: 24/07/2016 التاريخ:

Place of Issue: Jeddah حرفة:

Against this cheque
Pay to the order of

SEYD FAIZAL KODINHI PALLIKKAL

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
مدير المؤسسة الأول فقط

The amount of Saudi Riyals One Thousand Seven Hundred Only مبلغ وقدره

ريال S.R.	1,700.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00502728 20160100 00004272455 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
SEYD FAIZAL KODINHI PALLIKKAL

المستخدم

هوية المستخدم ٢٢٣٧٩٩٤٩٥٥

هوية المالك

٢ FMGK5BC8CBD17763

رقم الهيكل

٦٥٧٢ ح ط ي

رقم اللوحة

6572 V T J

نوع التسجيل

فليكس

حمولة المركبة

٧

نوع التسجيل

٢٠١٢

تاريخ الانتهاء ٤٤٠٠/٠٨/١٩

مركبة المركبة

٢٢٤٨

وزن المركبة

قضي

اللون

٢٢٣٣٢٣٥١

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

اسم المالك
SEYD FAIZAL KODINHI PALLIKKAL

المستخدم

No. 2237994955

٢٢٣٧٩٩٤٩٥٥

DOB 25/05/1977

١٢٩٧/٠٦/٠٧

Exp 23/12/2021

١٤٤٣/٠٥/١٩

AB+

١٤٣٨/٠٥/١٩

الفيو. بدون فيو.

خاصة

الجنسية



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: ١٩ / ٧ / ٢٠١٦ م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
١٧٠٠	تقييم شيخ المعارض
	نسبة المسؤولية
١٧٠٠	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد



11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

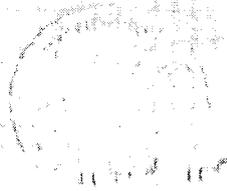
11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11



11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11



11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

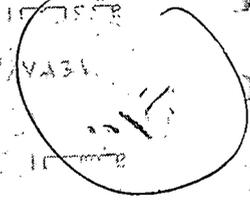
11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11

11/11/11



11/11/11

11/11/11

11/11/11

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only

SR 14-11-901/7648/19-1 رقم الوثيقة Policy No. شركة التأمين Insurance Company المتحدة

مبلغ التعويض Claim amount 100% 75% 50% 25% 0%

نسبة المسؤولية Liability %

طرف الثالث Third Party

شامل Comprehensive

نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالبة (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No. 112-4-97 مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By نعم / Najm لغيري / Others

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. 7074-5 تاريخ الحادث Accident Date 2017/7/24

رقم هوية المالك Owner I.D No. 2242994900 اسم المالك Owner Name السيد فضل بالبال

رقم جوال Mobile No. 001737408 البريد الإلكتروني E-mail

رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. 2242994900 التاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth 1/1/1980

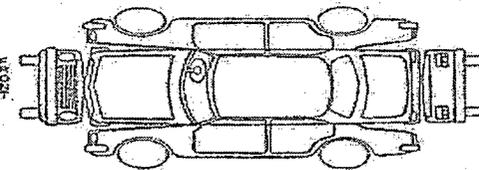
نوع المطالبة Type Of Claim: مركبة / Vehicle Damage إصابات / Injury وفيات / Death ممتلكات / Property Damage سرقة / Theft حريق / Fire كوارث طبيعية / Natural Disasters (Flood etc.)

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

وصف تفاصيل الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
Please Describe the Accident in your own words:



Bake Sand, ~~Town~~ ~~Fair~~
AKS Road, Bar, ~~Pembang~~
Lansang, Sultan Bera.

3. DECLARATION

إقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch
هل لديك تأمين آخر للمركبة ؟ Do you have another insurance for this vehicle ?	

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. 2242994900 مقدم المطالبة Claimant Name السيد فضل بالبال
التوقيع Signature
التاريخ Date 2017/7/11

Print Date : 13/07/2016 03:01

Printed By : Meshari Salah Al Harbi

معلومات وثيقة تأمين مركبة من نظام نجم نت

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم شركة التأمين
95/1/76548/2016-1	رقم بوليصة التأمين
07/02/2016	تاريخ الاصدار
08/02/2016	تاريخ بداية التأمين
07/02/2017	تاريخ نهاية التأمين
TPL	نوع التأمين
ناهر نهار علي الجابري	اسم مالك المركبة
1014673279	رقم هوية المالك
نقل خاص	نوع اللوحة
ا ط ح 1967	رقم اللوحة
979284200	رقم التسلسل
-	رقم الهيكل للمركبة
Datsun	نوع المركبة/الطراز
1992	سنة الصنع (الموديل)
73930175	رقم العملية



*المعلومات الموضحة بالجدول اعلاه تمثل ما تم تسجيله من قبل شركة التأمين في نظام نجم نت وتتحمل شركة التأمين صحة هذه المعلومات.

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات"

رقم الوثيقة Policy Number		95/1/76548/2016	
تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date		28/04/1437 هـ الموافق م 07/02/2016	
من تاريخ / Date From		29/04/1437 هـ الموافق م 08/02/2016 الساعة / Noon 12:00 PM 12:00	
إلى تاريخ / Date To		10/05/1438 هـ الموافق م 07/02/2017 الساعة / Noon 12:00 PM 12:00	
فترة التغطية Coverage Period		سيارات خاصة	
نوع المؤمن له Insured Class		مدينة مزور 1 (M-01)	
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1014673279	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له Name	ناهر نهار علي الجابري	رقم الهاتف / Mobile No	0598988058
عنوان المسكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O-Address			
Building NO:7445, Additional NO:3578, Zip Code:42317, City:Medina, Neighborhood:Madinah and Tabuk, District:Marwah			
عنوان البريد الواسل / Wasel Address			
Building NO:7445, Additional No :3578, Zip Code:42317, City:Medina, Neighborhood:Madinah and Tabuk			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	1967 ا ط ع	رقم الهيكل Chassis No.	UNGD21475217
الرقم التسلسلي Sequence No.	979264200	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	أبيض	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	دائماً
نوع هيكل المركبة Type of Body	بيك أب	نموذج المركبة Vehicle Model	داتسون
ماركة المركبة Vehicle Make	داتسون	سنة الصنع Make Year	1992
نوع استخدام Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	نقل خاص		
أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	01/01/0001
			01/01/0001
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
الحدود الجغرافية Geographical Area		يجب على المؤمن له الإستمثال للمركبة إلا للفرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for	
قيود الإستمثال Restrictions of the use		مبلغ القسط التأميني Premium	
		رسوم الأصدار Issue Fee	1000
		القسط الإضافي Additional Premium	30
		مجملي قيمة التأمين Total Premium	1030
ملاحظات هامة		<p>أقول الشهادة الأصلية فقط نظراً لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإخبار الشركة في حال وجود أي إهمال تسحيحاً تحتج هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بقائمة التأسيس المطبوعة بالخلف</p>	
Important Notes		<p>Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.</p>	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

الرقم : ١٥٧
التاريخ : ١٨ / ٩ / ١٤٣٥
المشروعات :
الموضوع :

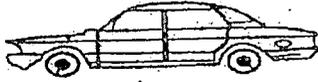
بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



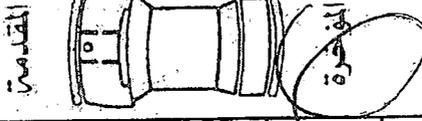
ورقة تقدير

المملكة العربية السعودية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور منطقة المدينة المنورة
شعبة حوادث السير

08592



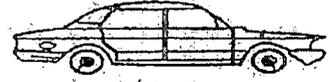
الجانب الأيسر



المقدمة



الخلفية



الجانب الأيمن

رقم الهيكل	نوع اللوحة	رقم اللوحة	اللون	موديلها	نوع السيارة
	٢	٦٥٧٥٤٤٤		٢٠١٢	فورد
تاريخه	رقم سجل الحادث	اسم السائق	اسم المالك		
			سير فهد		
اسم معد البيانات : <u>محمد صالح الجابري</u> توقيع					

المكرم / رئيس طائفة معارض السيارات بمنطقة المدينة المنورة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

تأمل إعداد تقرير للسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وتقدير قيمة التلفيات الناتجة عن الحادث مع ملاحظة مطابقة رقم اللوحة والهيكل ونوع السيارة وموافقاتنا بالنتيجة لإكمال اللازم.

ولكم تحياتي ...

مدير شعبة الحوادث بمرور المدينة المنورة

عقيد
صلاح سمار الجابري

المكرم / مدير شعبة حوادث السير

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على خطابكم أعلاه قد تم معاينة السيارة المذكورة من قبل لجنة التثمين واتضح ان البيانات المدونة اعلاه عن السيارة مطابقة على الطبيعة.

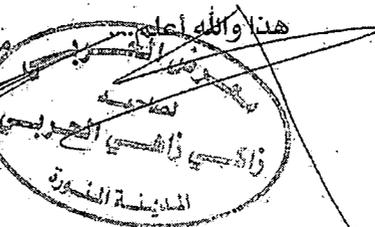
أما فيما يخص التلفيات فاتضح الآتي :-

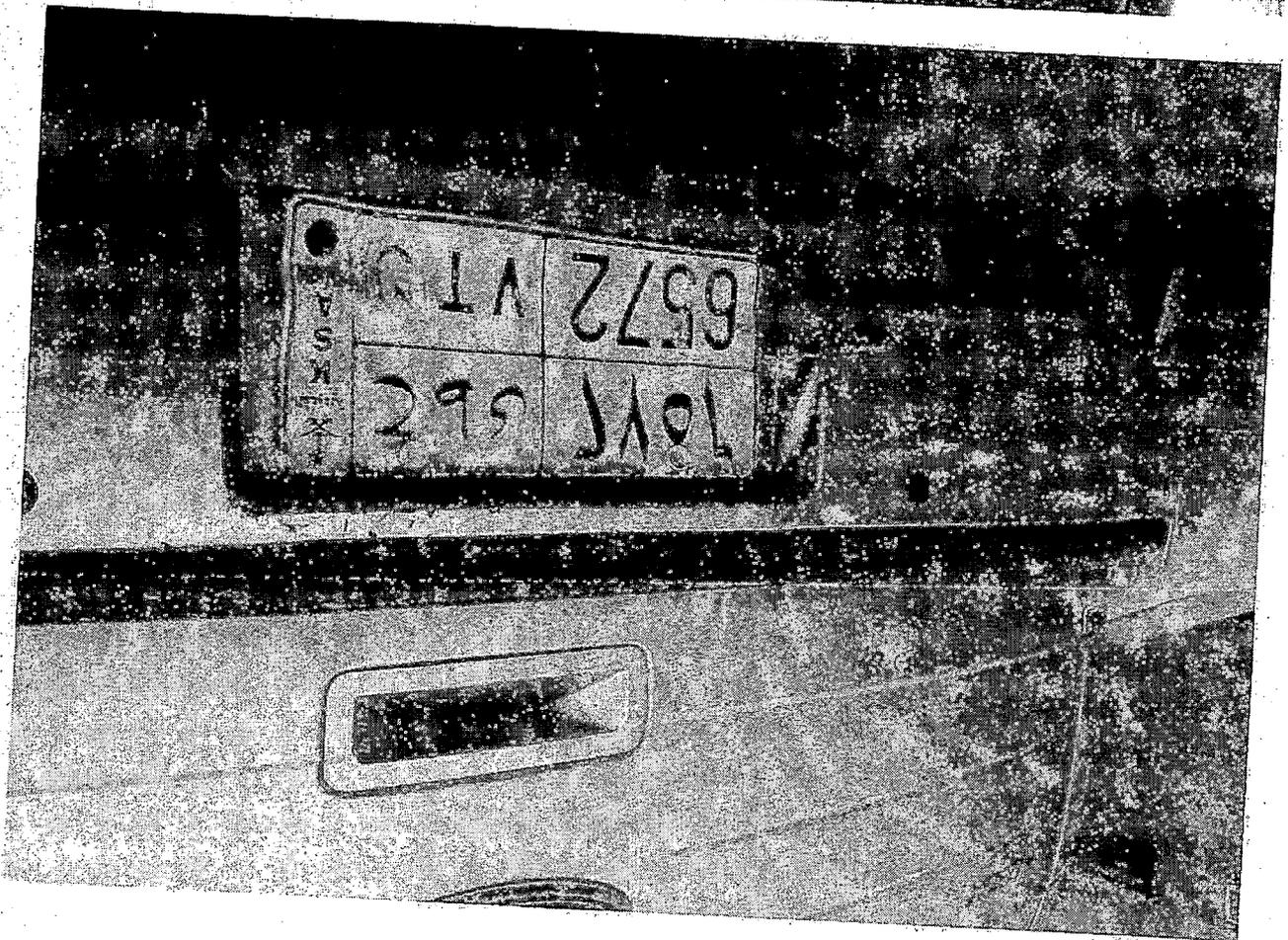
- ١- تلفيات الجانب الأيمن :
- ٢- تلفيات الجانب الأيسر :
- ٣- تلفيات المقدمة :
- ٤- تلفيات المؤخرة :
- ٥- الأضرار الداخلية :

علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث ١٠٠٠٠٠ ريال وبعد الحادث ١٠٠٠٠٠ ريال وبذلك تكون قيمة التلفيات بعد حسم نسبة الإستعمال وإضافة أتعاب التثمين بمبلغ وقدره (١٠٠٠٠٠) ورسوم التثمين داخل المعرض بمبلغ وقدره (١٠٠٠٠٠) ريال

هذا والله اعلم
مقر لجنة المعاينة والتثمين معرض الخليج للسيارات

رئيس اللجنة المعاينة والتثمين
عبد الرحمن بن عبد الله المطرفي





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك ناهر نهار علي الجابري

المستخدم هوية المستخدم ٢٠١٤٦٧٢٢٧٩ هوية المالك

رقم الهيكل UNGD21475217

رقم اللوحة ١٩٦٧ ا ط ع ١٩٦٧

نوع التسجيل 1967 E T A

نقل خاص

طراز المركبة بكب عمارتين

حمولة المركبة

سنة الصنع ١٩٩٢

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٤/٢٩

ماركة المركبة نيسان

وزن المركبة

اللون البيج

الرقم التسلسلي ٤٧٩٢٨٤٢٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله بن مشعل بن ناهر الجابري

ABDULLAH MESHAL NAHIR ALJABRI

الرقم No. 1098851643 ١٠٩٨٨٥١٦٤٣

تاريخ الميلاد DOB 17/08/1997 ١٤١٨/٠٤/١٤

تاريخ الانتهاء Exp 08/09/2020 ١٤٤٢/٠١/٣٠

تاريخ الاصدار ١٤٣٧/٠١/٣٠

نوع القيادة A+ خاصة

نوع القيادة A+ خاصة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك ناهر نهار علي الجابري

المستخدم
هوية المالك ٢٠١٤٦٧٣٧٧٩

رقم الهيكل UNGD21475217

رقم اللوحة ١٩٦٧ أ ط ع

1967 E T A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة يكب عمان تين

حمولة المركبة

سنة الصنع ١٩٩٢

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٤/٢٩

ماركة المركبة نيسان

وزن المركبة

النوع

الرقم التسلسلي ٤٧٩٢٨٤٢٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله بن مشعل بن ناهر الجابري

ABDULLAH MESHAL NAHIR ALJABRI

No. 1098851643

DOB 17/08/1997

Exp 08/09/2020

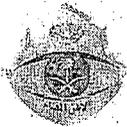
A+ فصيلة الدم

النوع خاصية





بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

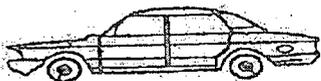


ورقة تقدير

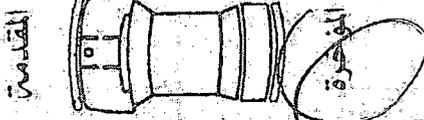
المملكة العربية السعودية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور منطقة المدينة المنورة
شعبة حوادث السير

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

08592



الجانب الأيسر



المقدمة



الخلفية



الجانب الأيمن

رقم الهيكل	نوع اللوحة	رقم اللوحة	اللون	موديلها	نوع السيارة
	8	٢٥٧٤٤٤٤٤		٢٠١٢	فورد
تاريخه	رقم سجل الحادث	اسم السائق	اسم المالك		
			سيد فهد		
اسم معد البيانات : <u>محمد بن صالح السليم</u> توقيع					

المكرم / رئيس طائفة معارض السيارات بمنطقة المدينة المنورة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نأمل إعداد تقرير للسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وتقدير قيمة التلفيات الناتجة عن الحادث مع ملاحظة مطابقة رقم اللوحة والهيكل ونوع السيارة وموافقاتنا بالنتيجة لإكمال اللازم.

ولكم تحياتي ...

مدير شعبة الحوادث بمرور المدينة المنورة

عقيد
صلاح سمار الجابري

المكرم / مدير شعبة حوادث السير

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على خطابكم أعلاه قد تم معاينة السيارة المذكورة من قبل لجنة التثمين واتضح ان البيانات المدونة اعلاه عن السيارة مطابقة على الطبيعة .

أما فيما يخص التلفيات فاتضح الآتي :-

- ١- تلفيات الجانب الأيمن :
- ٢- تلفيات الجانب الأيسر :
- ٣- تلفيات المقدمة :
- ٤- تلفيات المؤخرة :
- ٥- الأضرار الداخلية :

علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث ١٠٠٠٠٠٠ ريال وبعد الحادث ١٠٠٠٠٠٠ ريال وبذلك تكون قيمة التلفيات بعد حسم نسبة الإستعمال وإضافة أتعاب التثمين بمبلغ وقدره (١٠٠٠٠٠٠) ورسوم التثمين داخل المعرض بمبلغ وقدره (١٠٠٠٠٠٠) ريال

هذا والله اعلم
مقر لجنة المعاينة والتثمين معرض الخليج للسيارات

رئيس لجنة المعاينة والتثمين
سيد الفهد

محمد بن صالح السليم
مدير شعبة الحوادث
بمرور المدينة المنورة

معرض المدينة المنورة للسيارات
سليم بن صالح الجبلي
٢١٢٢٤٥٠

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور
إدارة

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٢٧/٠٩/٢٨
الزمن :
مكان الحادث : مكة / من / ليلا / قهارة ١

نوع الحادث : مدم مركبة متحركة
عدد الوفيات :
عدد الإصابات :
بين كل من : عبدالله الجابري

رقم الحادث : ١١٣.٤.٩٦
عدد أطراف الحادث : ٤

PALLIKKAL SEYD

المركبة رقم (١) : السائق : عبدالله الجابري
الطراز :
لون :
عدد عمارتين :
نوع التامين : شركة المتحدة للتأمين
رقم التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٣٥٥١٤٤٦
التسمية :
ACU
انتهاء التامين : ١٤٢٨/٥/١٠
تلكة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٢) : السائق : PALLIKKAL SEYD
الطراز :
لون :
نوع التامين : شركة التعاوني
رقم التامين :
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٦٥٧٢
التسمية :
ح ط ي
انتهاء التامين : ١٤٢٨/٨/١٥
تلكة اضرار الحادث المادية

الإدارة العامة للمرور
مدير إدارة

Print Date : 13/07/2016 03:01

Printed By : Meshari Salah Al Harbi

معلومات وثيقة تأمين مركبة من نظام نجم نت

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم شركة التأمين
95/1/76548/2016-1	رقم بوليصة التأمين
07/02/2016	تاريخ الاصدار
08/02/2016	تاريخ بداية التأمين
07/02/2017	تاريخ نهاية التأمين
TPL	نوع التأمين
ناهر نهار علي الجابري	اسم مالك المركبة
1014673279	رقم هوية المالك
نقل خاص	نوع اللوحة
اطع 1967	رقم اللوحة
979284200	رقم التسلسل
-	رقم الهيكل للمركبة
Datsun	نوع المركبة/الطراز
1992	سنة الصنع (الموديل)
73930175	رقم العملية



*المعلومات الموضحة بالجدول اعلاه تمثل ما تم تسجيله من قبل شركة التأمين في نظام نجم نت وتحمل شركة التأمين صحة هذه المعلومات.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

SEYD FAIZAL KODINHI PALLIKKAL المالك

المستخدم

هوية المستخدم ٢٢٣٧٩٩٤٩٥٥

هوية المالك

٢ FMGK5BC8CBD17763

رقم الهيكل

٦٥٧٢ ج ط ي ن

رقم اللوحة

6572 V T J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة فليكس

حمولة المركبة ٧

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء ٤٤٠/٠٨/١٩

فورن

ماركة المركبة

٢٧٤٨

وزن المركبة

فضي

اللون

٢٢٣٣٢٣٥١

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سيد فضل كودهي باليكال

SEYD FAIZAL KODINHI PALLIKKAL

No. 2237994955

٢٢٣٧٩٩٤٩٥٥ الرقم

DOB: 25/05/1977

١٢١٧/٠٦/٠٧ تاريخ الميلاد

Exp: 23/12/2021

١٤٤٣/٠٥/١٩ تاريخ الانتهاء

AB+ فصيلة الدم

١٤٢٨/٠٥/١٩ تاريخ الاصدار

بدون قيود

خاصة النوع

الهيكل



MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only

SR 11-00 مبلغ التعويض Claim amount 901/1705819.17-1 رقم الوثيقة Policy No. المتحدة شركة التأمين Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة المسؤولية Liability % طرف الثالث Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالبة (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

112.4.97 رقم تقرير الحادث Accident Report No. مباشر الحادث من قبل Accident Attend By نجم / Najm Others / اخرى

7079-5 رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. 2.17.7.54 تاريخ الحادث Accident Date

2222994900 رقم هوية المالك Owner I.D No. السيد فضل باليال اسم المالك Owner Name

20.1732401 رقم جوال Mobile No. البريد الالكتروني E-mail

2222994900 رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. YES/نعم NO/لا السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle

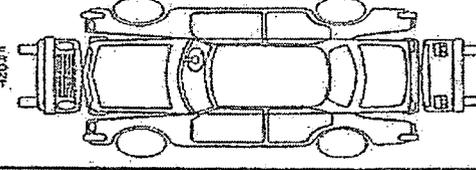
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) حريق Fire سرقة Theft ممتلكات Property Damage وفيات Death إصابات Injury مركبة Vehicle Damage نوع المطالبة Type Of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

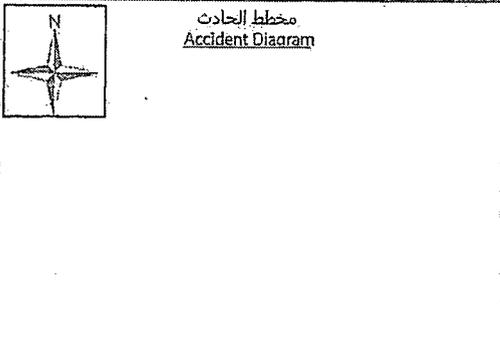
2. وصف تفاصيل الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث Please Describe the Accident in your own words:



Bake Said, ~~Toronto~~ ~~Canada~~
9K Sidland, Bar Pambas 8
Kantara, Sultan Ber.



3. DECLARATION

3. اقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	نعم <input type="radio"/> لا <input type="radio"/>
هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch	نعم <input type="radio"/> لا <input type="radio"/>
هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?	نعم <input type="radio"/> لا <input type="radio"/>

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

2222994900 رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. السيد فضل باليال مقدم المطالبة Claimant Name
2.17.7.13 تاريخ Date التوقيع Signature

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات"

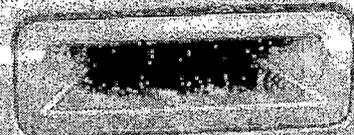
رقم الوثيقة Policy Number		95/1/76548/2016	
تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date		28/04/1437 هـ الموافق م 07/02/2016	
فترة التغطية Coverage Period		من تاريخ / Date From: 29/04/1437 الموافق م 08/02/2016 الساعة 12:00 PM الى تاريخ / Date To: 10/05/1438 الموافق م 07/02/2017 الساعة 12:00 PM	
نوع المؤمن له Insured Class		سيارات خاصة	
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1014673279	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له Name	نايف زهار علي الجابري	رقم الهاتف / Mobile No	0598988058
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address Building NO:7445, Additional NO:3578, Zip Code:42317, City:Medina, Neighborhood:Madinah and Tabuk, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Waseel Address Building NO:7445, Additional No :3578, Zip Code:42317, City:Medina, Neighborhood:Madinah and Tabuk			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	1967 ا ط ع	رقم الهيكل Chassis No.	UNGD21475217
الرقم التسلسلي Sequence No.	979264200	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	أبيض	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	دائمين
نوع هيكل المركبة Type of Body	هوك أب	موديل المركبة Vehicle Model	1992
ماركة المركبة Vehicle Make	تيسن	سنة الصنع Make Year	
نوع استخدام Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	تلكل خاص		
أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	
		01/01/0001	
		01/01/0001	
المنطقة الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الاستخدام Restrictions of the use			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The Insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ التغطية التأمينية Premium	1000	رسوم الأصدار Issue Fee	30
الإجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1030	التسليم الإضافي Additional Premium	0
ملاحظات هامة Important Notes		ملاحظات هامة	
<p>Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.</p>		<p>تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وتبليغ الشركة في حال وجود أي اختلاف تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخط</p>	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع / إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

FLEX



70YT	562	VT 6
6572	VT	

6572 VT
10/1 662



1.8