



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 17/11/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 108933/2016  
Customer محمد عايد خليفه العنزي  
Remarks Sett. Claim No.126897/2016, C/N No.70212/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.126897/2016, C/N No.70212/2016	1,800.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 530674 محمد عايد خليفه العنزي		1,800.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Only		1,800.00	1,800.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(70212/2016)	Motor-Third Party-Payment No(120204/2016) on Clm.No (126897/2016)-Pol.No (95/1/254072/2016) Insured: باسم علي مرزوق العنزي	SR	1,800.00	1,800.00
Total.			1,800.00	1,800.00

Cheque No.	Date	Bank
530674	17-NOV-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : محمد عابد خليفه العنزي

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 70212

: رقم الإشعار

Advice Date : 17/11/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : باسم علي مرزوق العنزي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/254072/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 126897/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 120204/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,800.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Only			
	مبلغ وقدره : فقط ألف وثمانمائة ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 126897/2016  
Policy No : Motor Private - 95/1 /254072/2016  
TP Name : محمد عايد خليفه العنزري  
Nationality & ID :  
Date of Accident : 10/11/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 1119 د ع

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,800.00	0.00		1,800.00	70212
Total to be Paid				1,800.00	

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 باتني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واصرار 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 نتاجه 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 إقرارا مني بذلك.

Date: 17/11/2016

الاسم  
Name

التوقيع

Signature

رقم: 00530674

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 17/11/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرق في:

Against this cheque  
Pay to the order of

The amount of

محمد عايد خليفه العنزي

مبلغ وقدره فقط ألف وثمانمائة ريال سعودي

ريال  
S.R.

1,800.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00530674 2040 100 00004272455 0

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٤

محمد بن عايد بن خليفه شمالني العنزي

الرقم ١٠٠٠١٤٥٠٥٠  
تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٨/٠٦ هـ  
جهة الإصدار عرعر  
مكان الميلاد الرياض  
تاريخ الميلاد ١٣٨٠/٠١/٠١ هـ  
رقم الحفظ ١٣٣١٣  
تاريخه ١٤١٦/٠٤/١٦  
جهة الحفظ الرياض

1000145050



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

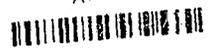
محمد بن عايد بن خليفة العنزي  
MOH. MMAD AYED K ALANAZI

No. 1000145050 الرقم ١٠٠٠١٤٥٠٥٠  
Exp. 12/01/2017 تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٤/١٤  
DOB 25/06/1960 تاريخ الميلاد ١٣٨٠/٠٦/٠١



بدون قيود القيود  
نقل ثقيل النوع

٢٦٢٢٧٧١ خائف A+ الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

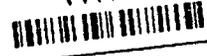
محمد عايد خليفة العنزي

هوية المستخدم ١٠٠٠١٤٥٠٥٠  
6T1BE42K2BX665279 رقم الهيكل  
١١١٩ أ د ع رقم اللوحة  
1119 E D A

نوع التسجيل نقل عام  
طراز المركبة كامري  
حمولة المركبة ٥  
سنة الصنع ٢٠١١  
تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/١١/١٦

مركبة Toyota  
وزن المركبة ٢١٠٠  
اللون أبيض

٩٦٩٢٢٦٤١٠ الرقم التسلسلي



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ 201 ٦ / ١١ / ١٦ م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١٨٠٠ ) كالتالي:

قيمة قطع الغيار	لا يوجد قطع
أجور الإصلاح	١٨٠٠
مصاريف	/
تقييم شيخ المعارض	/
نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا	/ ١٠٠
الإجمالي	١٨٠٠

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

اسم المستفيد:	التوقيع: عادل الصوفي	الرقم الوظيفي ١١٣٢٥
مسئول المطالبات:	التوقيع:	16 NOV 2016
إدارة المطالبات:	التوقيع:	

ملاحظات : لا يوجد قطع غيار /

126897/2016

Debit Note

No : DN-LD-6099341

Date : 12/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : HB10111624	Accident Date : 10/11/2016 Insured Name : باسم علي العنزي Your Policy No : 95/1/254072/2016-1 Plate No : 5575 ا د م LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



*[Handwritten Signature]*

Signed for and on behalf of the Company



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: باسم علي مزروع الهجري رقم البوليصا: ٢٥٤٠٧٢/٢١٦ رقم الهوية: ١٠٩٥٠٦٩٢٥  
نوع السيارة: فوينا كارلويس رقم اللوحة: ام د ٥٥٧٥ موديل السيارة: ٢١٢  
تاريخ الحادث: ٢٠١٦/١١/١٣ نسبة الخطأ: ١٠٠٪ رقم الجوال: ٥٩٢٨٧٥٢٥٢

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد عايد خليفة الهجري رقم الهوية: ١٠٠١٤٥٠٥٠ نوع السيارة: فوينا كارلويس  
موديل السيارة: ٢٠١١ رقم اللوحة: ابع ١١١٩ رقم الجوال: ٥٥٣٣٩٠٦١  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

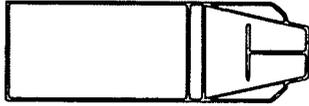
المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

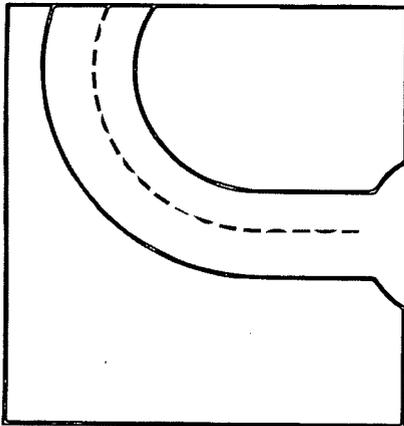
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

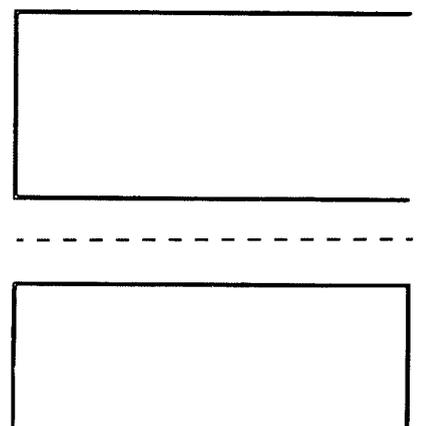
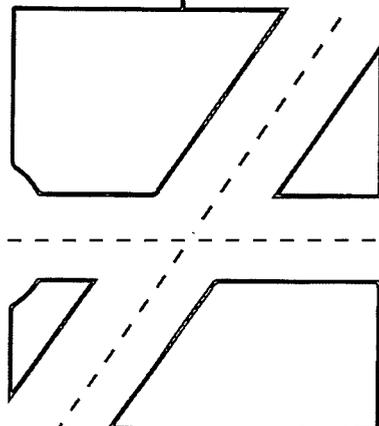
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ٢٠١٦/١١/١٣ الساعة: ١٥:٥٥

Location of accident: حطرايا

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

مقدم الطلب: محمد عايد خليفة الهجري

التاريخ: ٢٠١٦/١١/١٣

الإستعمال الرسمي

الموظف المستلم: محمد عايد خليفة الهجري

التاريخ: ٢٠١٦/١١/١٣

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): حطرايا

التوقيع: محمد عايد خليفة الهجري

ملاحظات:

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report  
تقرير نهائي  
Final Report

12/11/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
HB10111624	رقم الحادثة / Case Number
10/11/2016 17:42:18	وقت الحادث / Accident Time
الحزبية الملك عبدالعزيز - مكتبة الامه عائديان - بنك الرياض خليصلي - بك اب - كاما	مكان الحادث Accident Location

جهة التحويل سحبت لنجم
--------------------------

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عبد العزيز علي السبيعي	محمد عويد العنزي
Nationality / الجنسية		سعودي
Age / العمر	24	58
Mobile No. / رقم الاتصال	0507135453	0552339061
License No. / رقم الرخصة	1095051395	1000145050
License Type / نوع الرخصة		رخصة نقل ثقيل

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	باسم علي العنزي
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / يكب شاراتين	تويوتا / كامري
year & color / سنة ولون	أبيض / 2012	أبيض / 2011
Plate No / رقم اللوحة	ا ج د 5575	ا ج د 1119

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	UCA-الشركة المعقدة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/254072/2016-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	19/05/2017	1 / 1

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخلفة, overtaking from wrong side, تجاوز
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / Indicators	1/1+175HNF
جهة الصدمة / Damage Area	أخرى, Other
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم, Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	السائق لا يمتلك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
1707	
موصف الحادث / Accident Description	
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لي اقرال الطرفين تبين لي أن الطرف الاول كان متوقف بجانب الطريق وكان الطرف الثاني متوقف خلفه وعندما رجع الطرف الأول للخلف مما حتما التصادم بينهما حيث حملة نسبة الاذانه الطرف الأول 100% موجب الماده 50 % 1 % 38 ملاحظة : الطرف الثاني لا يحمل تأمين	
	

مجمع العواد



رجوع للخلف



بنك الأهلي



ط / الملك عبد العزيز جنوب



مكتبة الأمة



بنك الرياض



مجمع الخليوة



شمال

رقم العايد: HB10111624

1

رقم اللوحه	5575 ام د
اسم المالك	باسم علي حرزوق العزي
شركة التامين	الشركة المتحدة للتامين UCA
التصنيف	تامين طرف ثابت
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2012
تاريخ الفاعليه	20/05/2016
تاريخ الانتهاء	19/05/2017
رقم الوثيقة	95/1/254072/2016-1

10 Nov 2016 1816



II I IIII

10 Nov 2016 1819

خدمة عملاء سارة  
 ووردت له حقه  
 ملك  
 مستخدم  
 هوية ملك  
 رقم الهاتف  
 رقم التوجة  
 بركة شركة  
 تاريخ شركة  
 لون  
 رقم التسطير

باسم علي بن هوزوق المذوق

٨٠٩٥٠٦٠٤٦٥

**IAROEX19G5C3459164**

٥٥٧٥ P  
 5875 D 2 A

نويونا  
 ٢٦٥٠  
 ابيض

٣٨٩٩٣٧١١٠

٢٠١٢  
 تاريخ الانتهاء

٤٠٣٩/٠٥

١٠ Nov 2016 1820

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن عايد بن خليل  
MADAD AYED K ALANAZI

الرقم ١٠٠٠١٤٥٥٥

تاريخ الإصدار ١٤٣٨/٥/١٤

تاريخ الميلاد ١٣٨٥/٥/١١

الجنس ذكر

اللون أسود

A+



10 Nov 2016 1802

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رقم الترخيص  
671BE42K2BX665279

محمد علي بن خالد العنزي

١٠٠٠١٤٥٥٥

١١١٩ أ د ع

1119 E D A

تاريخ الميلاد ١٣٥٥

الجنس ذكر

اللون أسود

A+



10 Nov 2016 1802



HB10111624



التاريخ : 13/11/2016 10:01:24 AM

المستخدم : 1822

## إشعار للمراجعة ( بدل فاقد )

HB10111624	رقم الحالة / Case Number
10/11/2016 5:42 PM	وقت الحادث / Accident Time
لعزيرية, الملك عبدالعزيز- مكتبة الامة عاليسار - بنك الرياض عاليسار - بك اب - كامري	مكان الحادث / Accident Location

الطرف	رقم / اللوحة Plate Number	نوع / المركبة Vehicle Type	اسم / شركة التأمين Insurance Company	رقم / وثيقة التأمين Policy Number
1	ام د 5575	بكب غمارتين	الشركة المتحدة للتأمين UCA-التعاوني	95/1/254072/2016-1
2	اد ع 1119	كامري		

عميلنا العزيز يمكنك مراجعة شركة التأمين , بعد 48 ساعة من وقت وتاريخ الحادث , كما يرجى أخذ موافقة شركة التأمين خطياً قبل اصلاح المركبة .

Dear Customer,

Please visit insurance company after the 48 hours of the accident time to take approval letter for the vehicle repair.



# Al-Taokal Car Maint. Center

Mechanic Work - Wheel Alignment

and Balancing Auto Body

Special Department Mercedes

Prop. / Ahmed A. Al-Khahatany

License No. : 17104

Mobile : 0567301679 - P.O. Box : ( )

Kingdom of Saudi Arabia - Hafer Al-Batin - Industrial Area

# مركز التوكل لصيانة جميع أنواع السيارات

ميكانيكا عامة - وزن اذرعها مقاصات وكفترات سمكرة

قسم خاص بالمترسينس

لصاحبه / أحمد عبدالله القحطاني

ترخيص رقم : ١٧١٠٤

جوال : ٠٥٦٧٣٠١٦٧٩ - ص.ب : ( )

المملكة العربية السعودية - حضر الباطن - الصناعية

02481

## تقرير إصلاح

التاريخ ١٣ / ٧ / ١٤٣٥ هـ

الموافق / / ٢٠٠٠ م

إلى الدوائر الحكومية والشركات والمؤسسات

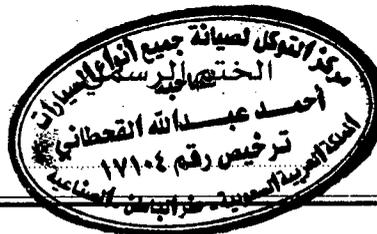
بعد الكشف على السيارة نوع كامري لون أبيض موديل ٢٠١١ اتضح الآتي :  
رقم اللوحة ١١١٩

التسعيرة تشمل شغل السمكره والبويه فقط . أما الميكانيكا فبعد الفك يتم التقرير .

قيمة الاجور بدون قطع الغيار بمبلغ ( ١٩٠٠ ) فقط الف وتسع مائة ريال فقط لاغير

قطع الغيار اللازمة :-

مدير المركز



توقيع الفني

## ورشة الستين

لإصلاح السيارات

لصاحبها / خلف ملحم العنزي

ترخيص رقم / ٨٤١١

المملكة العربية السعودية - حفر الباطن

التاريخ ١٣ / ٢ / ١٤٣٨ هـ

الموافق ٢٠ / / م

0165

المكرم / مدير مرور حفر الباطن

بعد الفحص على السيارة : كاسرى لون السيارة : أسود لؤلؤى

الموديل : ٢٠١١

رقم اللوحة : ١١١٩

مكان الدعمة : الجانب اليسار الباب الرف الخلف الياضى

أجرة عمل سمكرة ودهان بدون قطع الغيار ١٨٠٠ الفوق الثمان مائة

قطع الغيار :

(١)

(٢)

(٣)

(٤)

(٥)

(٦)

(٧)

(٨)

(٩)

(١٠)

(١١)

(١٢)

(١٣)

(١٤)

(١٥)

ورشة الستين  
لإصلاح السيارات  
لصاحبها / خلف ملحم العنزي  
ترخيص رقم / ٨٤١١  
المملكة العربية السعودية - حفر الباطن

*[Handwritten Signature]*

# ورشة الثمانين

لإصلاح السيارات

لصاحبها / خلف ملحم العنزي

ترخيص رقم / ٨٤١١

المملكة العربية السعودية - حفر الباطن

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

التاريخ ١٣ / ٩ / ١٤٤٤ هـ

الموافق ٢٠ / /

0340

المكرم /

بعد الفحص على السيارة : كاسر ك لون السيارة : زنبق داكن

الموديل : ٢٠١١

رقم اللوحة : (٤ - ١١٩)

مكان الدعمة : الجانب اليسار البعيد + الرفوف الخلفية

أجرة عمل سمكرة ودهان وميكانيكا بدون قطع الغيار - - ١٧ الف وسبع مائة ريال

قطع الغيار :

- |      |      |
|------|------|
| ١ -  | ١٦ - |
| ٢ -  | ١٧ - |
| ٣ -  | ١٨ - |
| ٤ -  | ١٩ - |
| ٥ -  | ٢٠ - |
| ٦ -  | ٢١ - |
| ٧ -  | ٢٢ - |
| ٨ -  | ٢٣ - |
| ٩ -  | ٢٤ - |
| ١٠ - | ٢٥ - |
| ١١ - | ٢٦ - |
| ١٢ - | ٢٧ - |
| ١٣ - | ٢٨ - |
| ١٤ - | ٢٩ - |
| ١٥ - | ٣٠ - |

التوقيع :



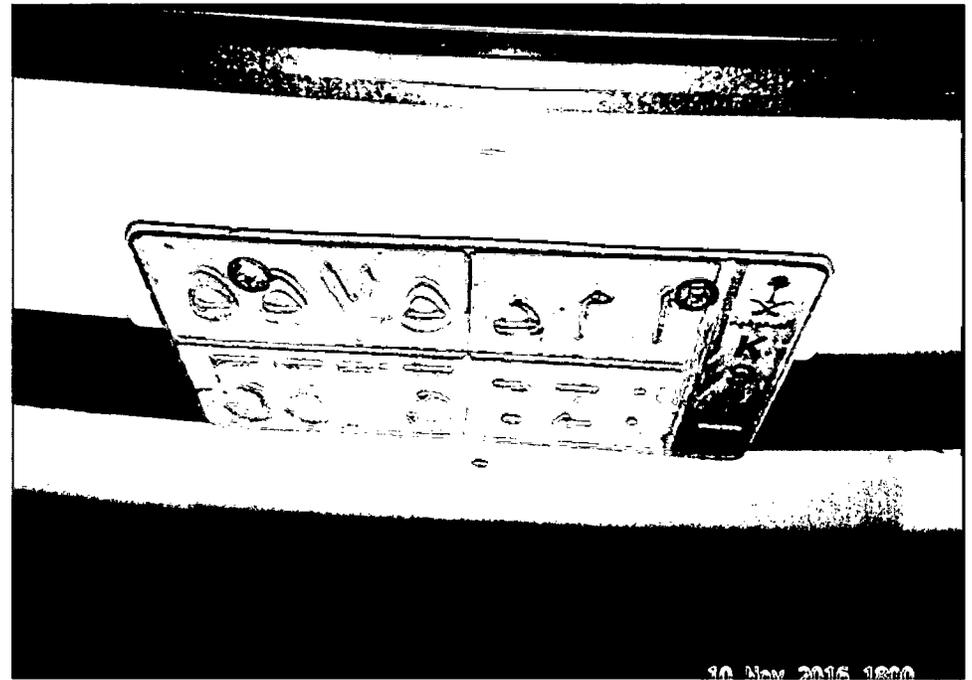
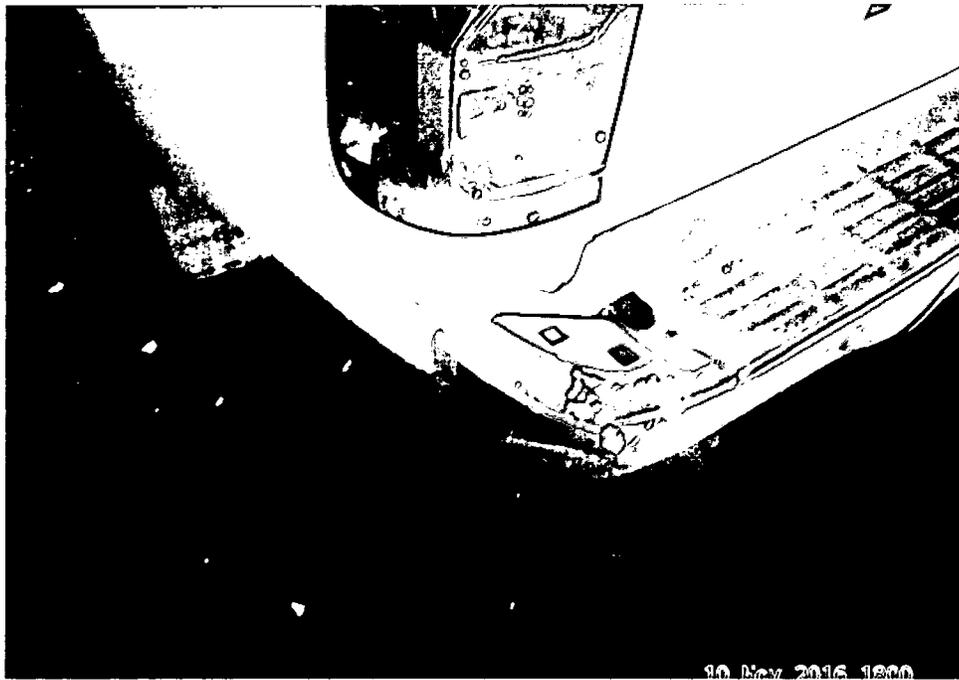
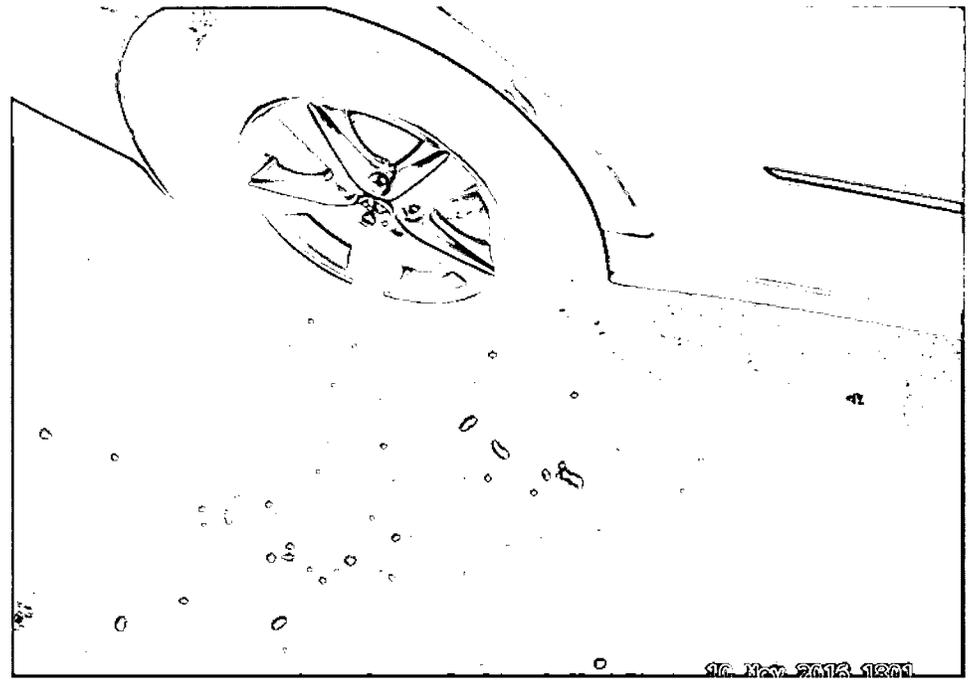
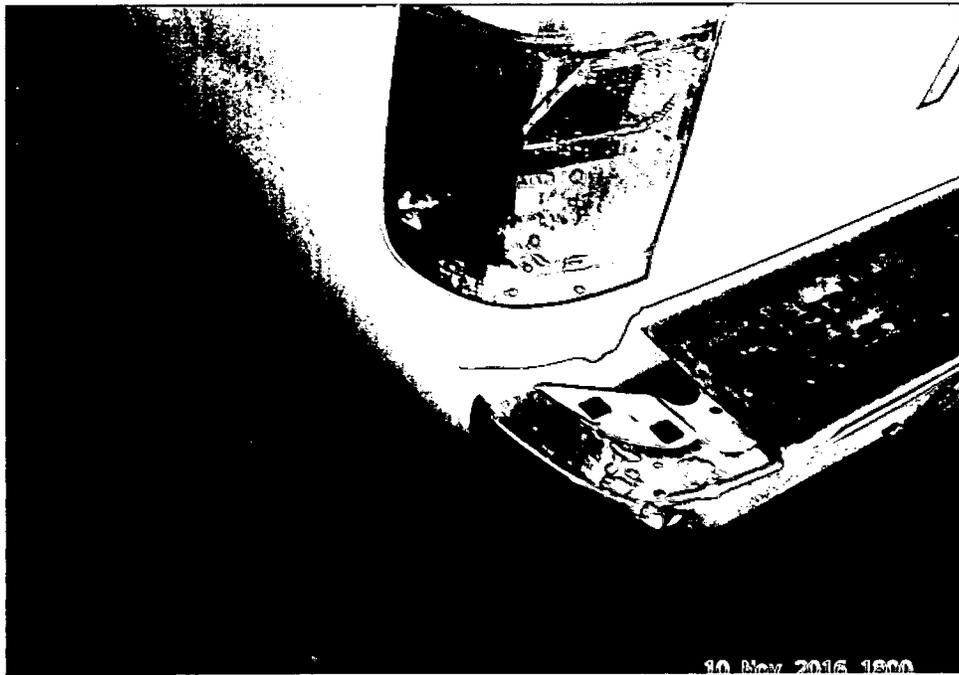
## Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

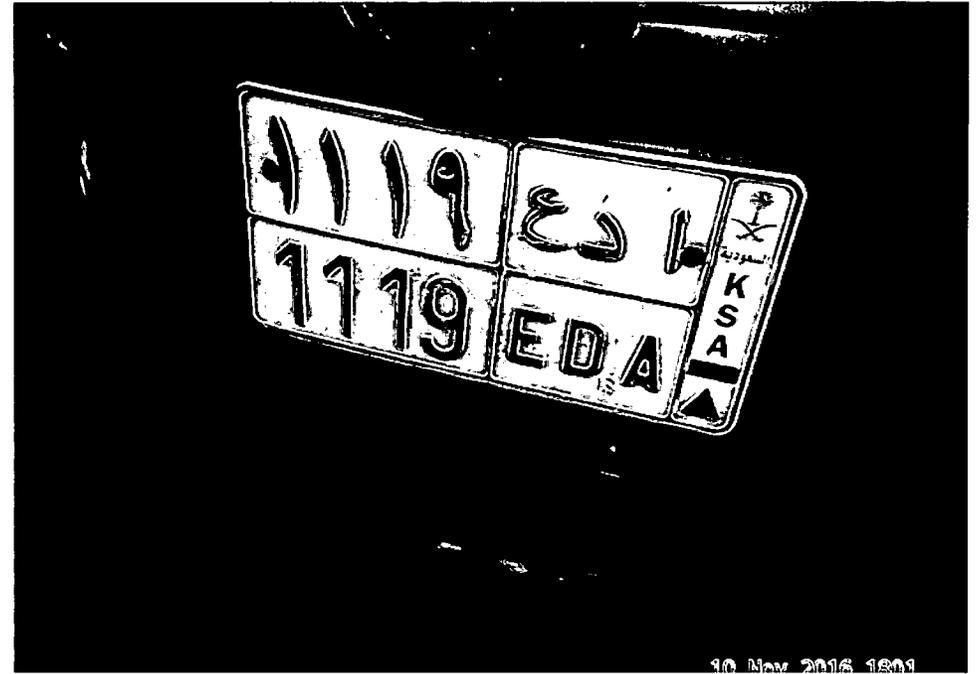
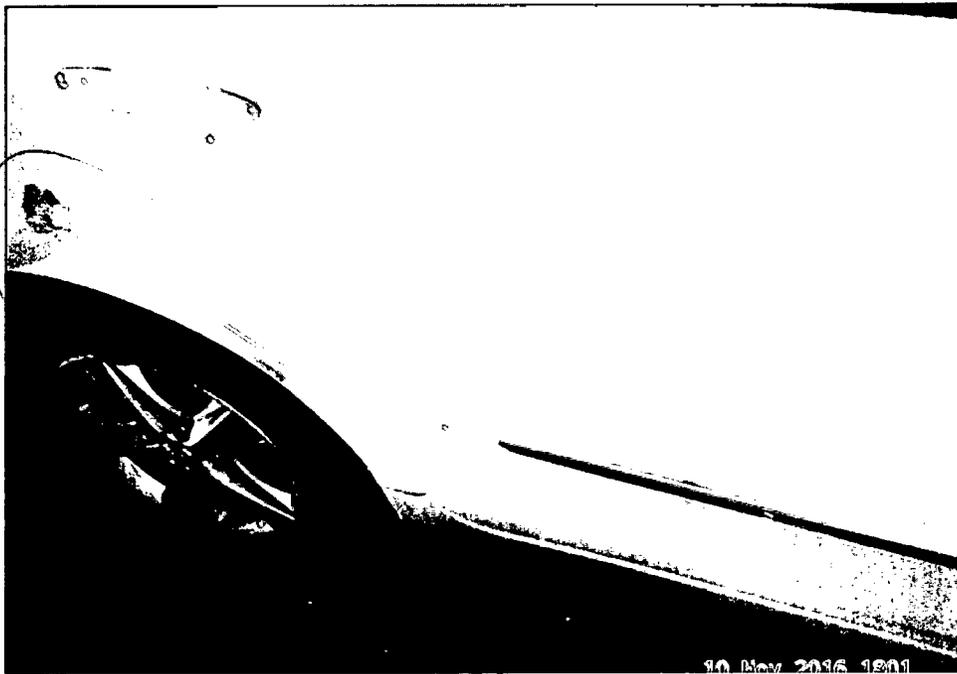
رقم الوثيقة Policy Number		95/1/254072/2016		تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date		12/08/1437 هـ الموافق م 19/05/2016	
فترة التغطية Coverage Period		من تاريخ / Date From 13/08/1437 هـ الموافق م 20/05/2016 الساعة / 12:00 Noon م		الى تاريخ / Date To 22/08/1438 هـ الموافق م 19/05/2017 الساعة / 12:00 Noon م			
نوع المؤمن له Insured Class		سيارات خاصة		صدرت في مدينة Issued At		حفر الباطن مرور (Q-10)	
<b>بيانات المؤمن له / Insured Details</b>							
رقم هوية المؤمن له Insured ID		1095060925		تاريخ الميلاد Date Of Birth /		01/01/0001	
اسم المؤمن له/ Insured Name		باسم علي مرزوق العنزي		رقم الهاتف/ Mobile No		0592875252	
<b>عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address</b>							
Building NO:6354, Additional NO:2194, Zip Code:39952, City:Hafr Al Batin, Neighborhood:Eastern Province Region, District:Marwah							
<b>عنوان البريد الواصل / Wasel Address</b>							
Building NO:6354, Additional No :2194, Zip Code:39952, City:Hafr Al Batin, Neighborhood:Eastern Province Region							
<b>العنوان البريدي / Postal Address</b>							
<b>بيانات المركبة / Vehicle Details</b>							
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.		5575 ا م د		رقم الهيكل Chassis No.		MR0EX19G5C3459164	
الرقم التسلسلي Sequence No.		389937110		رقم البطاقة الجمركية Custom ID		0	
لون المركبة Color		أبيض		تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry			
نوع هيكل المركبة Type of Body		بيك أب		موديل المركبة Vehicle Model		هاتلوكس	
ماركة المركبة Vehicle Make		تويوتا		سنة الصنع Make Year		2012	
غرض الإستعمال Class of Use		سيارات خاصة					
نوع تسجيل المركبة Plate Type		نقل خاص					
<b>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)</b>							
اسم السائق Driver Name		رقم الهوية ID No		تاريخ الميلاد Date Of Birth			
				01/01/0001			
				01/01/0001			
الحدود الجغرافية Geographical Area		داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia					
قيود الإستعمال 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 القسط التأميني Premium		1150		رسوم الأصدار Issue Fee		30	
مبلغ القسط الإضافي Additional Premium		0					
اجمالي مبلغ التأمين Total Premium		1180					
<b>Important Notes</b>				<b>ملاحظات هامة</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Only the original certificate is accepted</li> <li>- Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.</li> <li>- This policy is subject to the terms &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as printed on the back of the policy.</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>- تقبل الشهادة الأصلية فقط.</li> <li>- نظراً لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها.</li> <li>- تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.</li> </ul>			

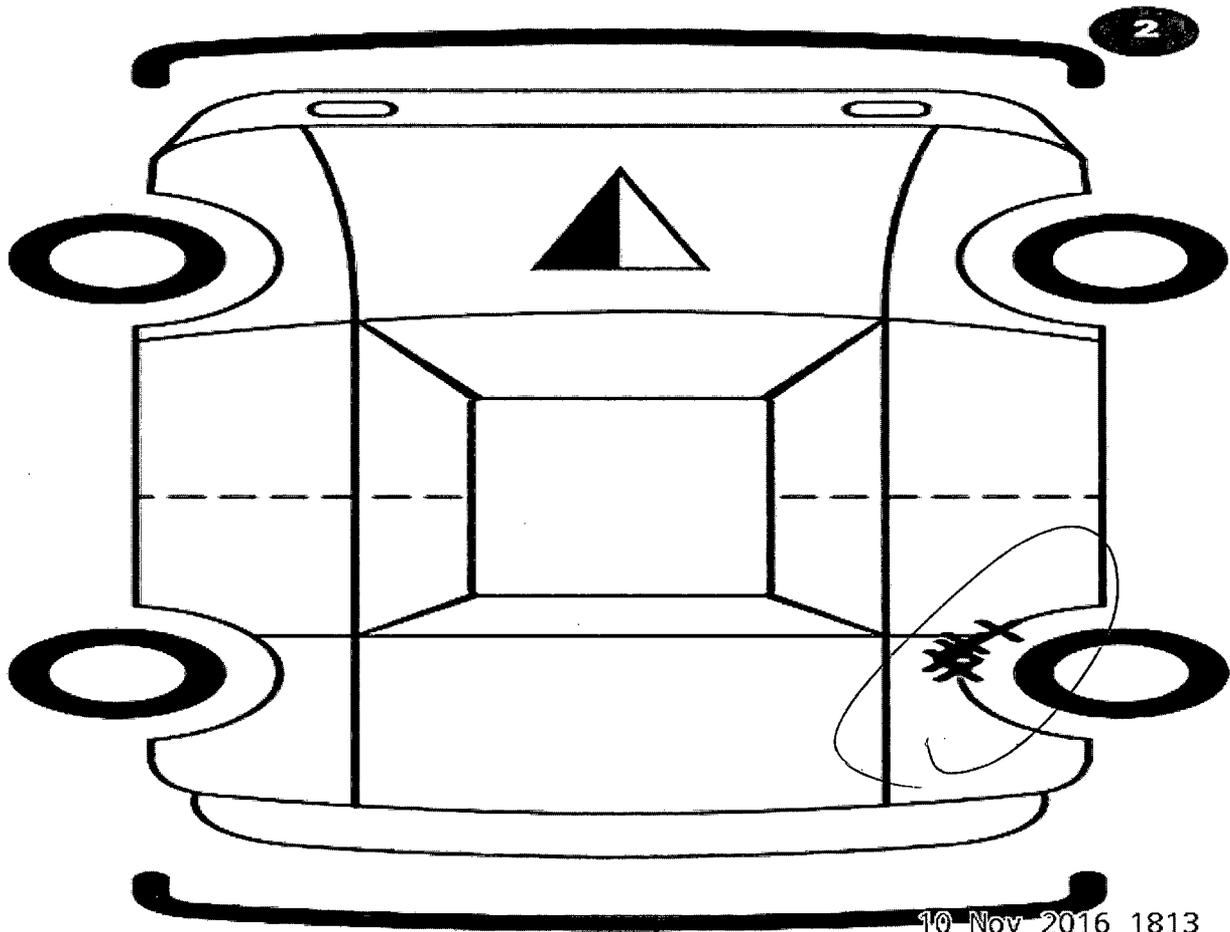
ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



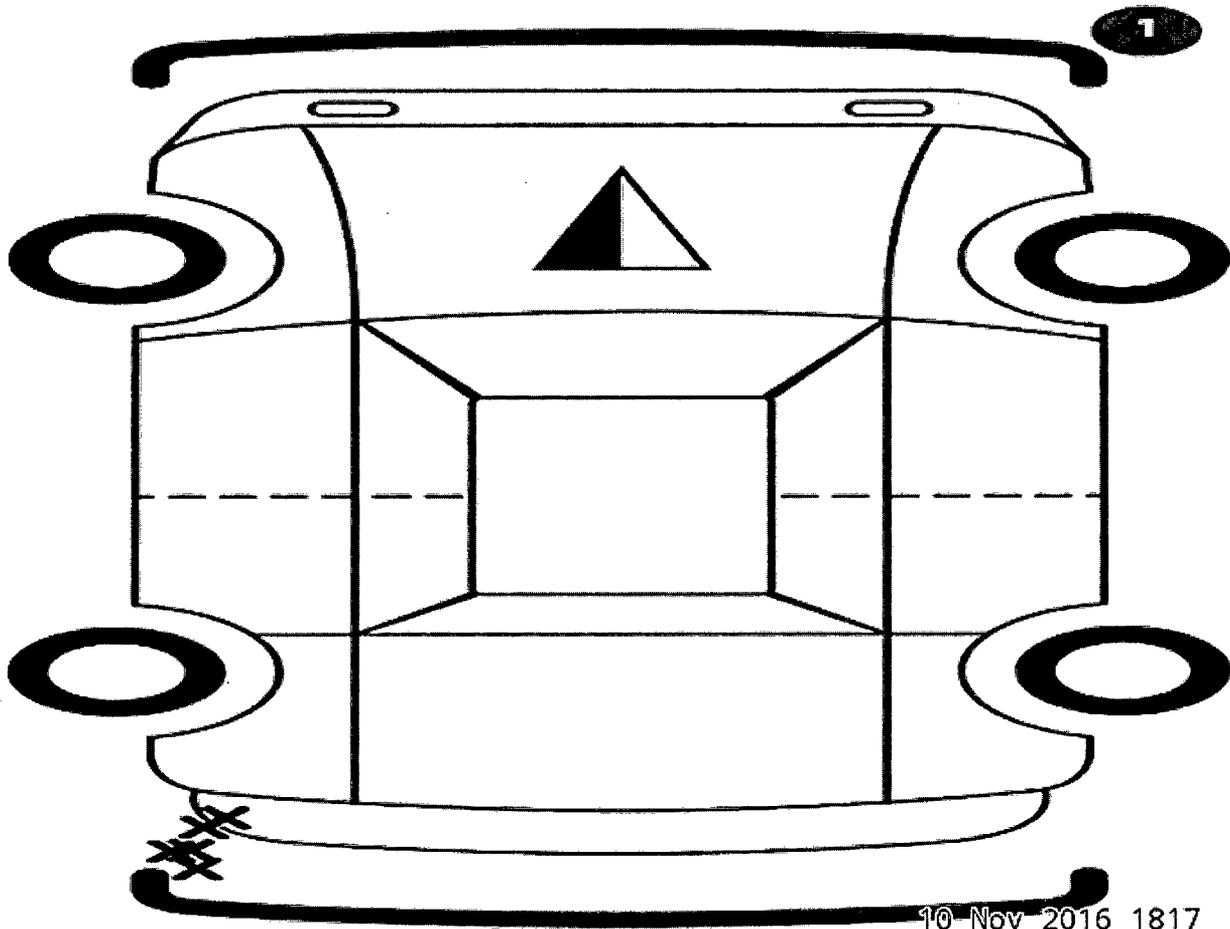
توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة







10 Nov 2016 1813



10 Nov 2016 1817



ممار

إجراءات ما بعد الحادث:

التوجه إلى الجهات المعنية بموجب الإشعار المعطى من قبل المحقق وهي كالتالي:

- ① الحصول على ورقة الإصلاح من قبل أحد أقسام المرور من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
- ② الحصول على تسعيرة تقدير الأضرار من قبل مراكز التقديرات المعتمدة من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
- ③ التوجه إلى شركة التأمين بعد الحصول على ورقة الإصلاح وتسعيرة تقدير الأضرار.
- ④ الحصول على مخالصة نهائية أو الموافقة الخطية بإصلاح المركبة من شركة التأمين.

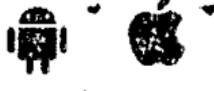
ملاحظات:

- شركة نجم لا تتقاضى أي مبالغ مالية من أطراف الحادث للخدمة المقدمة لهم.
- إذا كان الطرف يحمل وثيقة تأمين شامل، يمكنه مراجعة شركة التأمين الخاصة به.
- بإمكانكم مراجعة شركة التأمين بعد 48 ساعة عمل من إستلامكم لهذا الإشعار.
- شركة نجم غير مسؤولة عن تكاليف النقلات (السطحات)

للإستفسار والملاحظات:

أسهل طريقة للتبليغ عن الحادث وأكثر

حمل تطبيق "نجم" الآن



www.najm.sa/app

care@najm.sa

www.najm.sa

920000460

خدمتكم غايتنا ونتمنى لكم قيادة آمنة



إدارة المرور

السادة

  
نجم najm

نرجو منكم التكرم و الإيسار لمن يلزم لإصدار ورقة إصلاح للمركبة لموضعه أدناه

رقم الحالة: HB10111624

اسم المالك: محمد عبد العزيز

لون المركبة: أبيض

نوع المركبة: تويوتا

طراز المركبة: كامري

رقم الهيكل:

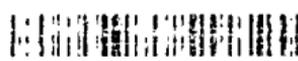
نسبه الإحالة: 0%

رقم اللوحة: 11119 ادع

مكان الضرر: أخرى

O الضرر القديم

X الضرر الجديد



للإستفسار والتساعده من

920000560

إشعار مراجعة

  
نجم najm

رقم الحالة: HB10111624

الشركه ابـ التعاوني-UCA

رقم الامر: 920000460



مكاتب التقديرات

السادة

  
نجم najm

نرجو منكم تسعير المركبة لتقديرات انورث مع ترويدة بتسعييره فقطع العيار

رقم الحالة: HB10111624

اسم المالك: محمد عبد العزيز

نوع المركبة: تويوتا

طراز المركبة: كامري

رقم الهيكل:

لون المركبة: أبيض

رقم اللوحة: 11119 ادع

مكان الضرر: أخرى

O الضرر القديم

X الضرر الجديد