



SALE
FINANCING
RENTAL
SERVICES
Nissan





18 Dec 2018 14:18



شركة النجم
وزارة النقل
الادارة العامة للمسور
إدارة مرور المنطقة الشرقية
مسور محافظة الأحساء
قسم الحوادث/المتابعة (٢٠٢٧)

HA 11/9
2018/11/11

إقرار بتاريخ ١٤ / / ١٤٤٥ هـ

نتمتع نحن سائقين المركبات التالية :-

| المركبة | نوع المركبة | رقم اللوحة | اسم السائق | الجنسية | مطو العمل |
|-----------------|-------------|------------|------------|---------|-----------|
| المركبة الأولى | حافلة | ٦٥٥٠ | محمد | بنقانيا | |
| المركبة الثانية | شاحنة | ٤٥٠ | محمد | سوري | |
| المركبة الثالثة | | | | | |
| المركبة الرابعة | | | | | |

تم إلهامنا المتضرر بمراجعة التاوب بقسم الحوادث بمرور محافظة الأحساء في حينه بعد رفع الحادث من إيدان من قبل المحقق بشركة نجم يوم أي تأخير على أن لا يتجاوز زمن المراجعة أكثر من ست ساعات من وقت وقوع الحادث كما تم إلهامنا في حال عدم المراجعة بأنه ليس لي الحق بالمطالبة (المتضرر).
أما المتسبب في الحادث تم إلهامنا في حال عدم المراجعة سوف يتم التعميم على مركبتي كإجراء أولي ومن ثم وضع اسمي على نظام (المطلوبين) كما يحق للمرور اتخاذ أي إجراء بخصوص ذلك دون تحمل أي مسؤولية من قبل شركة نجم في حال عدم المراجعة وعلى ذلك جرى التوقيع.

| الاسم | قائد المركبة الأولى | قائد المركبة الثانية | قائد المركبة الثالثة | قائد المركبة الرابعة |
|-----------|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| بطاقة رقم | ٤٥٠ | ٦٥٥٠ | | |
| الجوال | ٠٥٢٢٦٥٠ | ٠٥٢٢٦٥٠ | | |
| التوقيع | أحمد | محمد | | |

18 Dec 2018 14:25

الاسم: محمد
رقم السجل المدني: ١٥٤
الجوال: ٠٥٢٢٦٥٠
التوقيع: محمد

بعد المصاحبة والإطلاع والاستماع لاقوال الأطرافين أن فيه ميدان
 الأمانة متوقفتين فمصطدأم به من الخلف والطرف الثاني متوقفت
 للإشارة فحينئذ التصادم وتضاراز الطرف الأول مقدمه والثاني مؤخره
 ويبدأ الأول 100% بموجب المادة رقم 50/1/37/1 من نظام المرور

تصالي

اتجاه السير

الرجاء الاعتناء

هنة

الرجاء الاعتناء

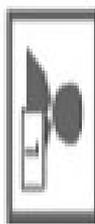
فرع الهنة

الإطراف 2



الانسب

100%



1

مركزية برقم لوحدة
3652 من طب
مرسيدس (صنيدج)

اللو قبع



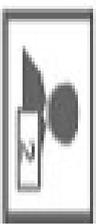
حذف



تحرير

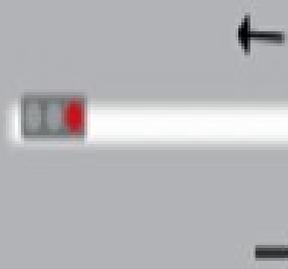
الانسب

0%



2

مركزية برقم لوحدة
4504 د س ط
ليسان (صنيي)



ط الملك عبد الله مع العقير غرب

كسركي









7309 201
3652 BXA
3652 BXA



٢٦٥٢ ٢٥١
3657 BXA



36572 BXA
10/1
10/1

مركبات
ميرتزا



MAN
957113177

957113177

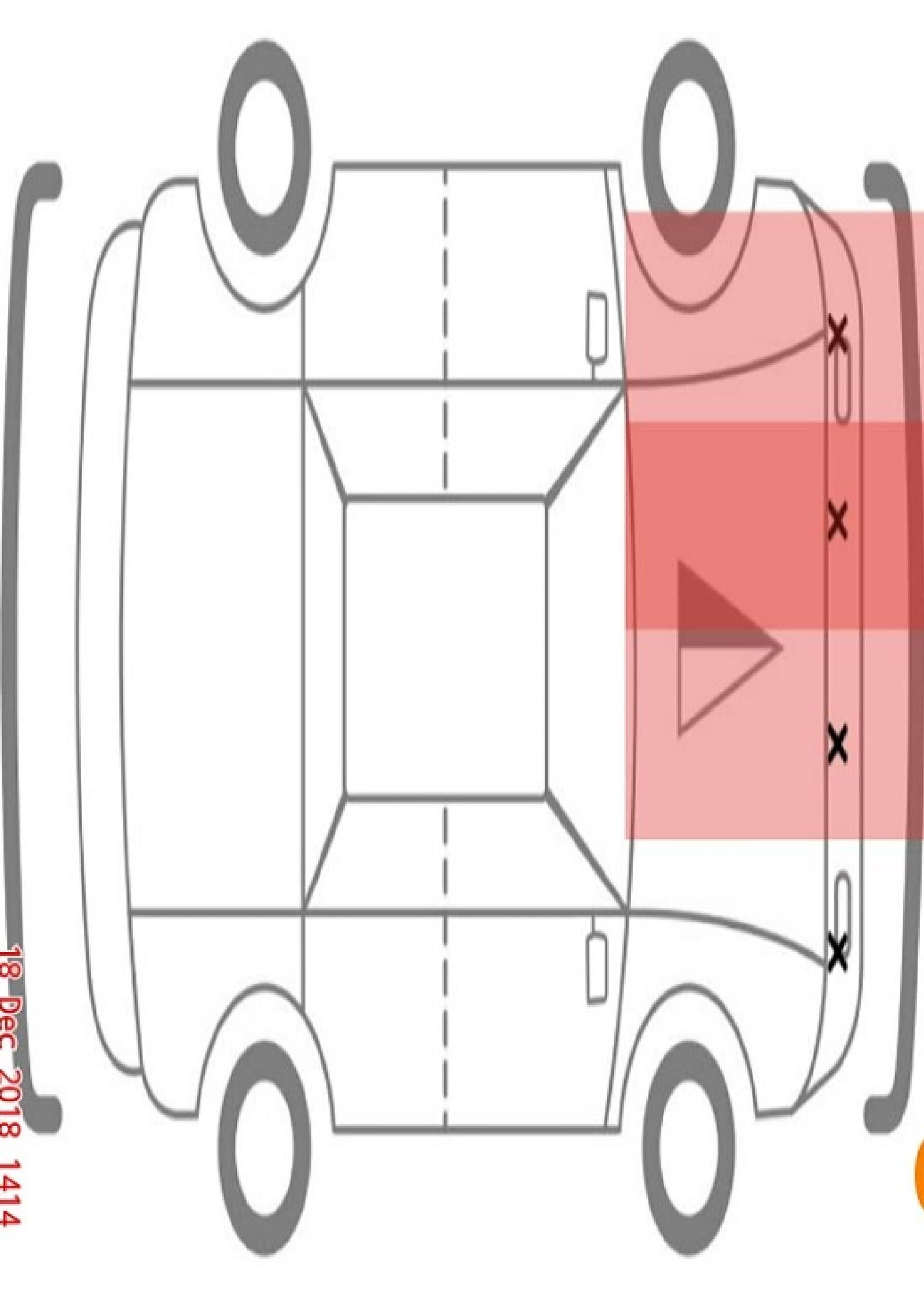
957113177



955 9193177

002210011

18 Dec 2018 1410



رخصة القيادة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
السعودية
رخصة القيادة

السعودية العربية السعودية
وزارة الداخلية



محمد لاخير أوستين

MD ALAMGIR HOSSAIN

No. 2450850637

ترقيم ٢٤٥٠٨٥٠٦٣٧

DOB 12/10/1977

تاريخ الميلاد ١٢٩٧/١٠/٢٩

Exp 17/02/2023

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٧/٢٦

A+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٢٩/٠٧/٢٦

الفيود بدون قيود

خاصة

النوع

بنجلاديش

الجنسية





1

No Reeqisitation

لا يتوجب رخصة سير



1

No Insurance

لا يوجد تأمين

HA18121872 : Case Number

Driver information

معلومات قائه /قائدة المركبة

المدينة City:

إسم الحي Area Name:

إسم الشارع Street Name:

إفادة طرف (2) Party Statement

أقر أنا قائه /قائدة المركبة أثناء الحادث بعدة معلوماتي المأونة بال فاهة صديحة وكيفية حصول الحادث المروري كالتالي.

I declare that I was the driver of the vehicle during the accident and I admit that information written in this statement is true and correct.

أنا وأعوام في الأشاره
ومالك المركبة صديقي من الخلف

Draw the accident.

رسم لقرببي للحادث

هل لديك أضرار قديمة في المركبه؟ في حال وجوده اضرار يرجى ذكرها
Do you have any old damage on the vehicle? if yes, please write details.No Yes

هل لديك إصابة نتيجة الحادث او من يرافقه؟

Do you have injury from accident?

No Yes

الاسم Name:

رقم السجل المدني # ID:

الجوال Tel:

التوقيع Signature:

najm

HA18121872 : Case Number

Driver information

معلومات قائه /قائدة المركبة

المدينة City:

إسم الحي Area Name:

إسم الشارع Street Name:

إفادة طرف (1) Party Statement

أقر أنا قائه /قائدة المركبة أثناء الحادث بعدة معلوماتي المأونة بال فاهة صديحة وكيفية حصول الحادث المروري كالتالي.

I declare that I was the driver of the vehicle during the accident and I admit that information written in this statement is true and correct.

صديقي الكرمي

0533366502

الاسم الكرمي

Draw the accident.

رسم لقرببي للحادث

أصابعه

هل لديك أضرار قديمة في المركبه؟ في حال وجوده اضرار يرجى ذكرها
Do you have any old damage on the vehicle? if yes, please write details.No Yes

هل لديك إصابة نتيجة الحادث او من يرافقه؟

Do you have injury from accident?

No Yes

الاسم Name:

رقم السجل المدني # ID:

الجوال Tel:

التوقيع Signature:

सिद्धि मे लगे

الجمهورية العربية السورية
 وزارة الزراعة والثروة السمكية
 مديرية الزراعة - حلب
 مركز الإرشاد الزراعي
 رقم الهاتف: 99079 38804
 رقم الفاكس: 99079 38804
 رقم الترخيص: 2017
 تاريخ الترخيص: 2017

השם: אריאל

שם פרטי: אריאל

100129017601001

98079 3880A

תאריך לידה:

2002

מספר זהב/כסף

מספר חשבון

2002

שם חשבון

מספר חשבון



15061980

SUNNY

مراقبة
بكاميرات



مركز خدمات العملاء
800-1234567

85217057
85217057

SUNNY



QSU 4057
RAB 7.93

X-TRAIL





4504 TSD
3093.03

SUNNY





٢٠٠٢
4504 TSD

NISSAN

٢٠٠٢





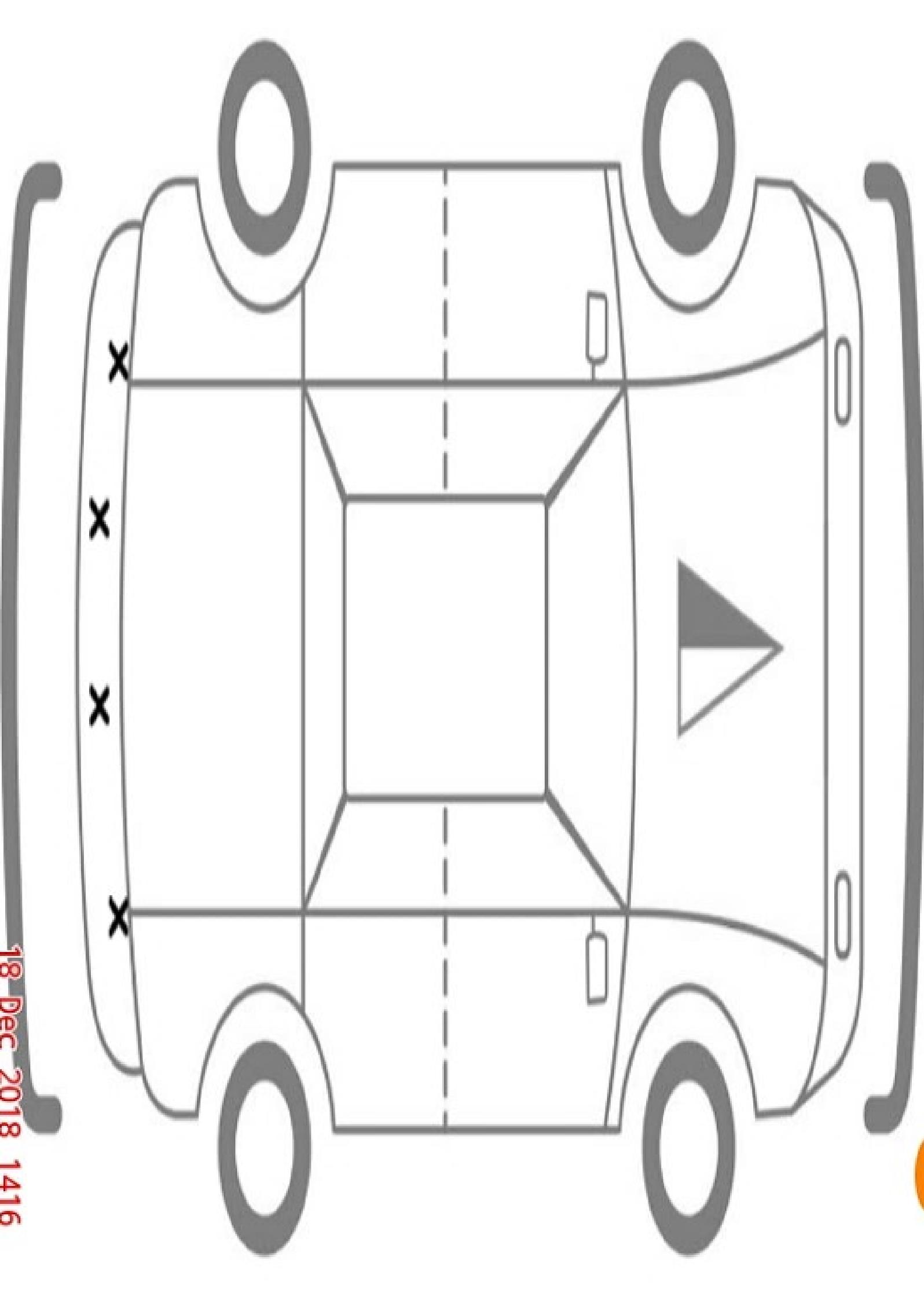




STC
مركز خدمات العملاء
Customer Service Center
www.stc.com.sa

4504 TSD
30.3 3.03





for Insurance Services لخدمات التأمين

مجموعات

رخصة القيادة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن مشعل بن سهيل السهيل

MOHAMMED MESHAL BIN SUHAYL ALSUHAYL

No. 1092131836 ١٠٩٢١٣١٨٣٦ الرقم

DOB 03/08/1996 ١٤١٧٧/٠٢/١٩ تاريخ الميلاد

Exp 11/10/2023 ١٤٤٥/٠٢/٢٦ تاريخ الانتهاء

A+ فصيلة الدم ١٤٢٥/٠٢/٢٦ تاريخ الاصدار

الفئود بدون قيود
النوع خاصة



سعودي
التأمينية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

18 Dec 2018 1412

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المالك شركة التوكيلات العالمية للسيارات المحدودة

رخصة سيرا
VEHICLES REGISTRATION

المستخدم

هوية المستخدم ٧٠٠١٣٨٣٢٥١ هوية المالك

رقم الهيكل MDHBN7AD3JG621004

رقم اللوحة ٤٥٠٤ د س د

4504 T S D

نوع التسجيل خاص
طراز المركبة صفي
حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٨

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٨/٠٩

مركبة العريكة نيسان

وزن المركبة ١٤٤٥

اللون فضي

الرقم التسلسلي



٥٤٢١٧٥٦١٠

| | |
|----------------|---------------------------|
| رقم اللوحة | |
| اسم المالك | Lease Fleet-Ujma-Alkhubar |
| شركة التأمين | الوطنية للتأمين |
| التصنيف | تأمين شامل |
| الموديل | 142 |
| تاريخ الصنع | 2018 |
| تاريخ الفاعلية | 01/07/2018 |
| تاريخ الانتهاء | 30/06/2019 |
| رقم الوثيقة | P-03-2014-4-411-000111/R4 |
| رقم الهيكل | MDHBN7AD3JG621004 |
| الرقم التسلسلي | 549175610 |

HA18121872 : Case Num

Driver information

معلومات قائد / قائدة المركبة

المدينة City:

إسم الحي Area Name:

إسم الشارع Street Name:

إفادة طرفه (2) Party Statement

أقر أنا قائد / قائدة المركبة أثناء الحادث بصدقة معلوماتي المأونة بال فادة صحيحة وكيفية حصول الحادث المروري كالتالي.

I declare that I was the driver of the vehicle during the accident and I admit that information written in this statement is true and correct.

أنا و اعمالي الامتار
وصاحب الترخيص صدمتي من الخلف

Draw the accident

رسم لقرببي للحادث

هل لديك اضرار قديمة في المركبه؟ في حال وجود اضرار يرجى ذكرها
Do you have any old damage on the vehicle? if yes, please write details.

لا Noنعم Yes

هل لديك إصابة نتيجة الحادث او من يرافقه؟

Do you have injury from accident?

لا Noنعم Yes

الإسم Name:

رقم السجل المهني # ID:

الجوال Tel:

التوقيع Signature:



HA18121872 : Case Number

Driver information

معلومات قائد / قائدة المركبة

المدينة City:

إسم الحي Area Name:

إسم الشارع Street Name:

إفادة طرفه (1) Party Statement

أقر أنا قائد / قائدة المركبة أثناء الحادث بصدقة معلوماتي المأونة بال فادة صحيحة وكيفية حصول الحادث المروري كالتالي.

I declare that I was the driver of the vehicle during the accident and I admit that information written in this statement is true and correct.

أنا و اعمالي الامتار
وصاحب الترخيص صدمتي من الخلف

0533366502

أحمد محمد

Draw the accident

رسم لقرببي للحادث

أنا و اعمالي الامتار
وصاحب الترخيص صدمتي من الخلف

هل لديك اضرار قديمة في المركبه؟ في حال وجود اضرار يرجى ذكرها
Do you have any old damage on the vehicle? if yes, please write details.

لا Noنعم Yes

هل لديك إصابة نتيجة الحادث او من يرافقه؟

Do you have injury from accident?

لا Noنعم Yes

الإسم Name:

رقم السجل المهني # ID:

الجوال Tel:

التوقيع Signature:



| | |
|---|----------------------------------|
| 18/12/2018 | Print Date / تاريخ الطباعة |
| HA18121872 | Case Number / رقم الحالة |
| 18/12/2018 13:48:15 | Accident Time / وقت الحادث |
| التشابه، الملك عبدالله -- بق العتير -- نجاج ككتاكي -- صني - ساحة | مكان الحادث Accident Location |
| 25.3628882, 49.6058474 | Coordinate / إحداثيات الحادث |

| |
|---|
| تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report |
| تقرير نهائي Final Report |
| جهة التحويل مرور الاحساء |



| Party (2) الطرف | Party (1) الطرف | Name / الاسم | معلومات السائق Driver Info. |
|-----------------------|--------------------|--------------|--------------------------------|
| محمد مشعل سهيل السهيل | محمد لامجير الوسين | | |
| سعودي | بنقاني | | Nationality / الجنسية |
| 23 03/08/1996 | 42 12/10/1977 | | Age / العمر |
| 0532596652 | 0533366502 | | Mobile No. / رقم الاتصال |
| 1092131836 | 2450850637 | | License No. / رقم الرخصة |
| رخصة خاصة | رخصة خاصة | | License Type / نوع الرخصة |

| Lease Fleet-UMA-Alkhubar . . | Owner Name / اسم المالك | Make/Model / طراز المركبة | معلومات المركبة Veh. Info. |
|------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| نيسان / صني | مرسيدس / صهريج | | |
| 2018 / فضي | | | year & color / سنة ولون |
| د من ط 4504 / خصوصي | ا ص ب 3652 / نقل خاص | | Plate No / رقم اللوحة |

| الوطنية للتأمين | Company Name / اسم الشركة | Ins. Info. |
|---------------------------|---------------------------|------------------------------|
| | | |
| P-03-2014-4-411-000111/R4 | | رقم الوثيقة / Policy No. |
| 30/06/2019 | | تاريخ الانتهاء / Expiry Date |

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------|
| عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0 | | | |
| | no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية | Cause of Acc. / سبب الحادث | معلومات الحادث Accident Info |
| | | Laws Violated / الأنظمة المخالفة | |
| 0% | 100% | LD% / نسبة المسؤولية | |
| | | المؤشرات / indicators | |
| Rear, المدخرة | front, المقدمة | Damage Area / جهة الصدمة | |
| | | الممتلكات / Properties | |
| | | احتمالية حق الرجوع / Recovery | |
| | | Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع | |

| | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|
| 1065062448 / 0470 | رقم المحقق / Surveyor ID | معلومات المحقق Surveyor Info |
| <p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين أن في ميدان الاشارة متوكفين لمستخدم به من الخلف والطرف الثاني متوكف للاشارة لحتم التصادم وتضرار الطرف الاول مقدمه والثاني مؤخره ويدان الاول 100% بموجب المادة رقم 50/1/37/1 من نظام المرور</p> | | |
| | | |

| | |
|--|----------------------------------|
| 18/12/2018 | Print Date / تاريخ الطباعة |
| HA18121872 | Case Number / رقم الحالة |
| 18/12/2018 13:48:15 | Accident Time / وقت الحادث |
| التشابه، الملك عبدالله -- نى العقير -- دجاج ككتاكي -- صلي - شاحته | مكان الحادث Accident Location |
| 25.3628882, 49.6058474 | Coordinate / أحداثيات الحادث |

| |
|---|
| تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report |
| تقرير نهائي Final Report |
| جهة التحویل مرور الاحساء |



| Party (2) | الطرف (2) | Party (1) | الطرف (1) | Name / الاسم | معلومات السائق Driver Info. |
|-----------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|--------------|--------------------------------|
| محمد مشعل سهيل السهيل | محمد مشعل سهيل السهيل | محمد لاسجير اوسين | محمد لاسجير اوسين | | |
| سعودي | سعودي | بنقالي | بنقالي | | |
| 23 03/08/1996 | 23 03/08/1996 | 42 12/10/1977 | 42 12/10/1977 | | |
| 0532596652 | 0532596652 | 0533366502 | 0533366502 | | |
| 1092131836 | 1092131836 | 2450850637 | 2450850637 | | |
| رخصة خاصة | رخصة خاصة | رخصة خاصة | رخصة خاصة | | |

| Lease Fleet-UMA-Alkhubar . . | اسم المالك / Owner Name | موسيس / موهيس | اسم المالك / Owner Name | معلومات المركبة Veh. Info. |
|------------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------------|
| نيسان / صلي | نيسان / صلي | موسيس / موهيس | موسيس / موهيس | |
| 2018 / فضي | 2018 / فضي | 3652 / نقل خاص | 3652 / نقل خاص | |
| د من ط 4504 / خصومي | د من ط 4504 / خصومي | | | |

| الوطنية للتأمين | اسم الشركة / Company Name | الوطنية للتأمين | اسم الشركة / Company Name | التأمين Ins. Info. |
|---------------------------|---------------------------|-----------------|---------------------------|-----------------------|
| P-03-2014-4-411-000111/R4 | P-03-2014-4-411-000111/R4 | | | |
| 30/06/2019 | 30/06/2019 | | | |

| عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0 | | | | معلومات الحادث Accident Info |
|---|---|--|---|---------------------------------|
| | no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية | | Cause of Acc. / سبب الحادث | |
| | | | Laws Violated / الأنظمة المخالفة | |
| 0% | 100% | | نسبة المسؤولية / LD% | |
| | | | المؤشرات / indicators | |
| Rear, المؤخرة | front, المقدمة | | جهة الصدمة / Damage Area | |
| | | | الممتلكات / Properties | |
| | | | احتمالية حق الرجوع / Recovery | |
| | | | Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع | |

| 1065062448 / 0470 | رقم المحقق / Surveyor ID | 1065062448 / 0470 | رقم المحقق / Surveyor ID | معلومات المحقق Surveyor Info |
|--|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|---------------------------------|
| | Accident Description / وصف الحادث | | | |
| <p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين أن في ميدان الاتاراه متوقفين فاصطدام به من الخلف والطرف الثاني متوقف للاتاراه فحتم التصادم وتضرار الطرف الاول مقدمه والثاني مؤخره ويدان الاول 100% بموجب المادة رقم 50/1/37/1 من نظام المرور</p> | | | | |
| | | | | |



Fascia rear bumper upper broken



Applique body side left repaint



Comprehensive claim form:
Vehicle's Accident Notification Form

نموذج مطالبة التأمين الشامل:
إستمارة بلاغ عن حادث سيارة

Particulars of Insured Vehicle
Insured Info

بيانات السيارة المؤمن عليها
بيانات المؤمن له

| | | | |
|------------------|------------------|--|-------------------|
| Name of Insured | د. البصالح، سعود | | إسم المؤمن له |
| Person In-charge | | | الشخص المسؤول |
| Tel. No | | | هاتف رقم |
| Mobile No | | | رقم الجوال |
| Fax No. | | | فاكس |
| E-mail | | | البريد الالكتروني |
| Type of Vehicle | سيوكون 2020 | | نوع السيارة |
| Plate No. | دكح 3493 | | رقم اللوحة |
| Policy No | | | رقم وثيقة التأمين |

Driver Info

بيانات السائق

| | | | |
|--------------------------|--|---|-------------------|
| Name of Vehicle's Driver | سالم محمد المطهر | | إسم سائق السيارة |
| Tel. No | | | هاتف رقم |
| Mobile No | | | رقم الجوال |
| Fax No. | | | فاكس |
| E-mail | | | البريد الالكتروني |
| Type of D/ License | Public <input type="checkbox"/> عامومي | Private <input checked="" type="checkbox"/> خصوصي | فئة رخصة القيادة |
| Driver's Age | | | عمر السائق |
| Driver's ID Card No. | 1033487495 | | رقم هوية السائق |

Description of Accident

وصف الحادث

| | | | |
|-------------------------------|--|--------------------------|--------------|
| Claim Type | Damages to insured vehicle <input checked="" type="checkbox"/> | أضرار للسيارة المؤمنة | نوع المطالبة |
| | Third Party <input type="checkbox"/> | طرف ثالث | |
| | Theft <input type="checkbox"/> | سرقة | |
| | Fire <input type="checkbox"/> | حريق | |
| | Overtum <input type="checkbox"/> | حادث انقلاب | |
| | Catastrophe <input type="checkbox"/> | الكوارث الطبيعية | |
| Accident Date | 29/08/21 | تاريخ وقوع الحادث | |
| Time | | الوقت | |
| Location | الخب | المكان | |
| Percentage of Insured's Fault | | نسبة الخطأ على المؤمن له | |

Was Traffic Police / Najm notified with this accident

No لا Yes نعم

هل تم إبلاغ المرور / نجم بالحادث

Register No. in Traffic Report / Najm

AR 29082117

رقم الحادث في تقرير المرور / نجم

Was the vehicle's damages estimated

No لا Yes نعم

هل تم إعداد تسعيرة للأضرار بالسيارة

Estimation of Repair Cost

ر.س SAR

تقدير قيمة الإصلاح

For what purpose was the vehicle used at the time of accident

Personal
Business
Other Purposes

شخصي
تجاري
أخرى

ما هو الغرض الذي استخدمت له السيارة وقت الحادث

Is the Vehicle Movable

No لا Yes نعم

هل السيارة قابلة للتحرك

Description of Accident
(Draw a Simple Sketch)

كيفية وقوع الحادث
(مع رسم كروكي مبسط)

موقع الحادث
طريق

Damages to Insured Vehicle

أضرار السيارة المؤمن عليها

Present location of damaged vehicle

Damaged Description (Affected Parts)

Please specify the damaged parts on the drawing

الموقع الحالي للسيارة المتضررة
وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)
حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Third Party's Particulars

Property ممتلكات

Vehicle سيارات

بيانات الطرف الثالث

Owner

Damaged Description (Affected Parts)

Please specify the damaged parts on the drawing

المالك
وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)
حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Injured Persons

الأشخاص المصابون

| Nature of Injury | طبيعة الإصابة | Name | الاسم |
|------------------|---------------|------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Enclosures

المرفقات

Original of Traffic Authorities / Police Report/ Najm Report
Copy of Insured Vehicle's Registration (Estimara)
Copy of Repair Permission + Accident's Sketch
Copy of valid Driver's license
Repair estimates or Chief auctioneer estimation
Copy of owner ID. card/Commercial registration
Mandate to begin repair processes shall be finalized after completing the said documents and taking the procedures required.
The insured can receive the vehicle after paying the specified deductible and depreciation.

أصل تقرير المرور / الشركة / تقرير شركة نجم لخدمات التأمين
صورة استمارة السيارة المؤمن عليها
صورة من إذن الإصلاح + رسم كروكي الحادث
صورة رخصة قيادة السائق، سارية الصلاحية
تقديرات الإصلاح / شيخ المعارض / صور الحادث
صورة الهوية / السجل التجاري

يتم الاعتماد ببدء عمليات الإصلاح بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه واتخاذ الإجراءات اللازمة.
يتم تسليم المركبة للعميل بعد دفع مبلغ التحمل والإستهلاك المحدد في وثيقة التأمين.

Insured Declaration

I, the undersigned do hereby declare that there is no other insurance policy under which I can be indemnified in respect of this accident or loss. I do further declare that I own this vehicle and that in case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya. By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار المؤمن له

أقر أنا الموقع أدناه بأنه ليست هناك أية وثيقة تأمين أخرى يمكن التعويض من خلالها فيما يتعلق بهذا الحادث أو الخسارة. كما أقر بأن هذه السيارة ملك لي، و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلت/أحتلتنا جميع حقوقني / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الإسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث والمانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Driver Declaration

I, the undersigned do hereby declare that, to the best of my knowledge and belief, that the particulars entered above are true and correct. In case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya. By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار السائق

أقر أنا الموقع أدناه حسب علمي واعتقادي التام بأن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلت/أحتلتنا جميع حقوقني / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Insured's Signature:.....

توقيع المؤمن له:.....

Driver's Signature:.....

توقيع السائق:.....

Date: / /

التاريخ: 7/9/21

For Official Use Only

لاستعمال الرسمي فقط

| Remarks | ملاحظات |
|--|--|
| Claim Number | رقم المطالبة |
| Deductible | التحمل |
| No. of Deductibles | عدد التحملات |
| Damage Location | موقع الضرر |
| Depreciation percentage of spare parts / according to the policy | نسبة الاستهلاك على قطع الغيار / على حسب شروط الوثيقة |
| التوقيع: / / | التاريخ: / / |
| Received By:..... | Signature:..... |
| Date: / / | |





AK29082117



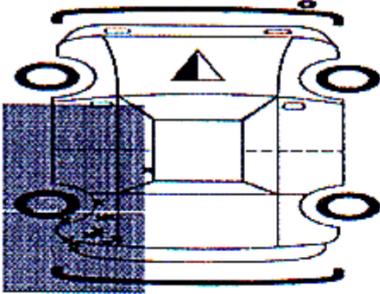
29-Aug-2021 08:49:53 AM

نموذج طلب تقدير أضرار

السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات نرجو منكم تقدير اضرار المركبه الموضحة بياناتها ادناه:
عزيزنا العميل لمعرفة اقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على هذا الرابط <https://taqdeer.sa> /أقرب-مركز
وللإطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير taqdeer.sa:

| | |
|---------------------------|--------------|
| AK29082117 | رقم الحالة |
| AM 08:20:54 29/08/2021 | تاريخ الحادث |
| شركة دار الائتمان السعودي | اسم المالك |
| يوكون | طراز المركبة |
| جي . أم . سي | نوع المركبة |
| رمادي | لون المركبة |
| 78820 | رقم الهيكل |
| د ك ح 3493 | رقم اللوحة |

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم O الضرر الجديد X

مكان الضرر
الركن الخلفي الأيسر



*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال
الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم



AK29082117

29-Aug-2021 08:49:53 AM

للإستفسار والمساعدة نجم
920000560



إشعار مراجعة

| | |
|-----------------|-------------|
| AK29082117 | رقم الحالة |
| الوطنية للتأمين | شركة تأمين |
| 920003655 | رقم الاتصال |

*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال
الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم

claim numb for watina:

C-01-2021-4-411-032978-001

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

صالح بن محمد بن صالح آل مهدي
SALEH MOHAMMED S AL MHADI

No. 1033487495

DOB 02/01/1978

Exp 10/09/2028

O+ فصيلة الدم

القيود بدون قيود

الرقم ١٠٣٣٤٨٧٤٩٥

تاريخ الميلاد ١٣٩٨/٠١/٢٢

تاريخ الإنتهاء ١٤٥٠/٠٤/٢٠

تاريخ الاصدار ١٤٢٠/٠٤/٢٠

النوع خاصة

الجنسية سعودي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك شركة دار الائتمان السعودي مساهمة سعودية مغلقة

المستخدم صالح بن محمد بن صالح آل مهدي

هوية المالك ٧٠٠١٥٢٩٥٢٣

هوية المستخدم ١٠٣٣٤٨٧٤٩٥

رقم الهيكل 1GKS17EC7LR178820

رقم اللوحة د ك ج ٣٤٩٢

٣٤٩٢ ج ك د
3493 J K D

مركبة جمبس

وزن المركبة ٢٤٤٠

اللون رمادي

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة يوكون

حمولة المركبة ٩

سنة الصنع ٢٠٢٠

الرقم التسلسلي ٩٩٨١٠٧٧١٠

