



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 03/04/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 43948/2016
Customer مفرح موسى محمد الشهري
Remarks Sett. Claim No.109399/2016, C/N No.20813/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.109399/2016, C/N No.20813/2016	10,242.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 456943 مفرح موسى محمد الشهري		10,242.00
Total	Saudi Riyals Ten Thousand Two Hundred Forty Two Only		10,242.00	10,242.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(20813/2016)	Motor-Third Party-Payment No(70987/2016) on Clm.No (109399/2016)- SR Pol.No (95/1/853049/2015) Insured: سلمان حسين جبران الفيضي		10,242.00	10,242.00
Total.			10,242.00	10,242.00

Cheque No.	Date	Bank
456943	03-APR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : مفرح موسى محمد الشهري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 20813 : رقم الإشعار
Advice Date : 30/03/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سلمان حسين جبران الفيقي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/853049/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 109399/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 70987/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	10,242.00
The Sum of : Saudi Riyals Ten Thousand Two Hundred Forty Two Only	: فقط عشرة آلاف و مائتان و اثنان و اربعون ريال سعودي		
	مبلغ وقدره :		

٢١
٤
١١
٢٠١٦

No.: 00456943 رقم

بصرف المصلحة

samba سامبا

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

Date: 03/04/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة حر في

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره
مفرح موسى محمد الشهري
فقط عشرة آلاف ومائتان واثنتان و اربعون ريال
سعودي

ريال S.R.	10,242.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

00456943 2040 100 00004272455 01

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

٥٢٤٢	قيمة قطع الغيار
٥ ---	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقديم شيخ المعارض
٧-١--	نسبة المسئولية
(١٠٠٤٢	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

محمد / / ١٤٤٧

24/03/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
ABO403164	Case Number / رقم الحالة
04/03/2016 01:48:37	Accident Time / وقت الحادث
الموظفين، الملك عبدالعزيز III ع اليمين مطعم الدرعو II اكسنت III هايلوكس	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name
موسى مفرح	سعيد عبدالله مشيب	عبدالعزيز سلمان	الاسم / Name
سعودي			Nationality / الجنسية
25	42	19	Age / العمر
0557039049	0568731012	0581777650	Mobile No. / رقم الاتصال
1073294413	1029103015	1098848177	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة			License Type / نوع الرخصة

مفرح موسى	سعيد عبدالله مشيب	سلمان حسن	اسم المالك / Owner Name
بكب غمارتين	باجيرو	اكسنت	طراز المركبة / Make/Model
ابيض / 2006	اسود / 2016	ابيض / 2015	سنة ولون / year & color
اس د 7562	ح ن ا 3917	ح ك ا 9752	رقم اللوحة / Plate No

شركة ايبك السعودية للتأمين التعاوني - سلامة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
55/1/1835/2015-1	95/1/787939/2015-1	95/1/853049/2015-1	رقم الوثيقة / Policy No.
21/04/2016	29/11/2016	30/12/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date

عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
		Distracted, no sufficient distance, كافية	سبب الحادث / Cause of Acc.
			الانتظمة المخالفة / Laws Violated
0%	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
1/1-48NNFF	1/1NNNFF	1/1+64NNFF	المؤشرات / Indicators
Other, اخرى	Other, اخرى	Other, اخرى	جهة الصدمة / Damage Area
			الممتلكات / Properties
		Yes/نعم	حق الرجوع / Recovery

2822	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
	Accident Description / وصف الحادث
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الأطراف تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على طريق الملك فهد باتجاه الخميس ولعدم ترك الطرف الأول مسافه كافيه اصطدم بالطرف الثاني من الخلف ثم رجع على الطرف الثالث وصدمه ثم حاصت مركبة الطرف الثالث واصطدم بالصبات وحتم التصادم ونتج عن ذلك أضرار كما هو موضح بالرسم التصويري وحمل الطرف الأول نسبة الإدانة 100 % حسب المادة رقم 37 / 1 / 50</p>	

Via Najm Information System.



24/03/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
AB0403164	Case Number / رقم الحالة
04/03/2016 01:48:37	Accident Time / وقت الحادث
الموظفين الملك عبدالعزيز III ع اليمين مطعم الدرقو II اكسنت III هايلوكس	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



	Party (4) الطرف		معلومات السائق Driver Info.
		Name / الاسم	
		Nationality / الجنسية	
		Age / العمر	
		Mobile No. / رقم الاتصال	
		License No. / رقم الرخصة	
		License Type / نوع الرخصة	

		Owner Name / اسم المالك	معلومات المركبة Vehicle Info.
		Make/Model / طراز المركبة	
		year & color / سنة ولون	
		Plate No / رقم اللوحة	

		Company Name / اسم الشركة	التأمين Ins. Info.
		Policy No. / رقم الوثيقة	
		Expiry Date / تاريخ الانتهاء	

عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
		Cause of Acc. / سبب الحادث	معلومات الحادث Accident Info
		Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
		LD% / نسبة المسؤولية	
		Indicators / المؤشرات	
		Damage Area / جهة الصدمة	
		Properties / الممتلكات	
		Recovery / حق الرجوع	

2822	Surveyor ID / اسم المحقق ورقمه	معلومات المحقق Surveyor Info
	Accident Description / وصف الحادث	
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الأطراف تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على طريق الملك فهد باتجاه الخميس ولعدم ترك الطرف الأول مسافه كافيه اصطدم بالطرف الثاني من الخلف ثم رجع على الطرف الثالث وصدمه ثم حصلت مركبة الطرف الثالث واصطدم بالصبات وحتم التصادم ونتج عن ذلك أضرار كما هو موضح بالرسم التصويري وحمل الطرف الأول نسبة الإدانة 100 % حسب المادة رقم 37 / 1 / 50</p>		



Via Najm Information System.

العمليات

رخصة
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك سلطان حسن خيران الشامي

المستخدم

صحة المستخدم

١٠ ١٢٧٨٧٢٩١

شوية المالك

KMHCT41BXFU777911

رقم الترخيل

٩٧٥٢ ك ج

رقم اللوحة

9752 A K J

مركبة الماركة فولكس واغن

نوع الترخيل

طراز المركبة

مستوى الترخيل

صحة الترخيل

تاريخ الترخيل

وزن المركبة 1188

اللون ابيض

٥٩٤١٢٢٤١



الرقم التتبعي

11111111111111111111

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
مطابق قسمة الجوازات

عبد العزيز بن سلمان بن عبد العزيز



١٠٩٨٨٠٨١٧٧

الرقم

١١٢٩/١١/٥٩

تاريخ الانتهاء

جنس شيط

جهة الاصدار

جنس شيط

مكان الميلاد

١٤١٧/١٠/٥

تاريخ الميلاد



098848177

١١٢٩/١١/٥٩

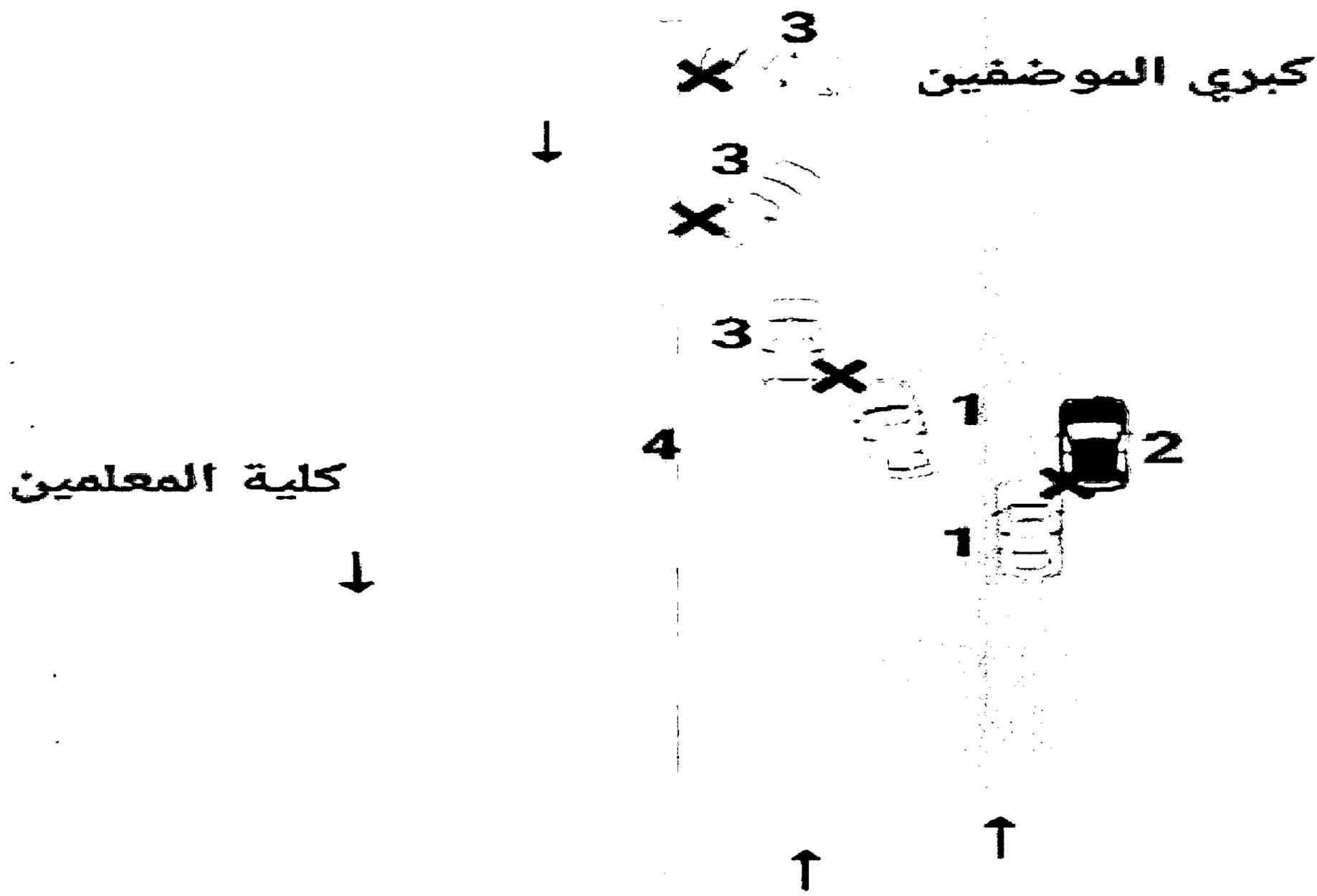
جهة الاصدار

جنس شيط

موقع الخط

١١١٧/١١

طريق الملك فهد باتجاه الخميس



رقم الحادث: AB0403164

1

رقم اللوحة	ح ك ا 9752
اسم المالك	سلمان حسين جبران الفيقي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	31/12/2015



التاريخ ٥ / ٢٦ / ١٤٣٧ هـ
الموافق ١ / ١ / ٢٠١٥ م



شيخ معارض السيارات بأحد رفيدة
سعد زابن زايد الشواطي
ترخيص مرور (٢٠٢)

أحد رفيدة - الصناعية - ص.ب. ١٣٥
تليفاكس: ٠١٧٢٥٣٣٨٠٠ - جوال: ٠٥٠٥٧٥٤٦٣٨

5274

تقييم سيارة

المكرم / مدير شركة المتحدة للتأمين العامة لتي. ك. أ. الاحتم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد...

بناءً على خطابكم رقم يدون وتاريخ ٤ / ٣ / ٢٠١٦

والتضمن طلب تقدير قيمة السيارة نوع هاتلس كما رتبين

موديل ٢٠١٢ لوحة رقم أس ٧٥٦٢ قبل الحادث ويعدده

عليه نفيديكم بانها تقدر قيمتها حسب السوق حالياً قبل الحادث

بمبلغ وقدره: ٣٠٠٠٠٠ ريال
شكراً لكم

أما بعد الحادث فقد قدرت بمبلغ وقدره: ١٩٠٠٠٠ ريال
تسعة عشر ألفاً ريالاً

للإحاطة بذلك والله يحفظكم

شيخ معارض السيارات بأحد رفيدة

الاسم: سعد زابن زايد الشواطي

التوقيع: سعد زابن زايد الشواطي



أحد رفيدة - الصناعية - معارض السيارات - ت: ٠١٧٢٥٣٣٨٠٠ - جوال: ٠٥٠٥٧٥٤٦٣٨

مركز الصيرفة

ميكا ليكا - سمكرة (بوية - فرن)
لصاحبها / سعيد مهدي محسن الزهراني
جوال / ٥٣٢١٧٧٩٥٩
صناعية الواسين - مجمع المرقاقي



التاريخ ٥/٥/١٤٢٧هـ

الموافق / / ٢٠٠٠م

0331

تقرير إصلاح

المحترم مدير

نوع السيارة هارل كس موديل 2006 رقم السيارة اسد ٥٦٤

رقم هيكل

- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22

مكان الصدمة :

٤٥٠٠

اجرة السمكرة والبوية فقط

اجرة الميكانيك

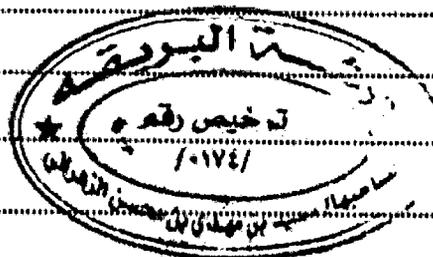
اجرة الكهرباء

مبلغ وقدره

٤٥٠٠

الإجمالي :

ملاحظة



مدير الورشة :

قطع الغيار المطلوبة
١ حذاء خلفي مع أممي كابل
٢ بسة من يسار
٣ طباط - خافض من يسار
٤ حذاء أمامي جديد
٥ سبلك أمامي

قطع الغيار الموضحة والتقرير هي الظاهرة لنا وللسنا
مسئولين من قطع الغيار الغير ظاهرة بعد فحص السيارة

Al-Eaya Workshop

No. 15 C.R. / 5857042379 /
Prop. / Abdulrahman Ali Saad Al-Qahtani
Al-Wadyain Industrial Area
Al-Mizragi Complex
Mobile: 0558271839

ورشة العيا

رقم (١٥) س ر ت / ٥٨٥٧٠٤٢٣٧٩ /
لصاحبها / عبد الرحمن علي سعيد القحطاني
صناعية الواديين - مجمع الميزاجي
جوال : ٥٥٨٢٧١٨٣٩

الموافق : / / ٢٠٠٦

0055

تقرير حادث

التاريخ : ٢٦ / ٥ / ٢٠٠٦

المحترم

أخترية

مدير إدارة مرور

٧٥٦٢

رقم السيارة

٢٠٠٦

موديل

هايلوكس

رقم هيكل M R O E X 1 9 9 X 6 3 0 0 7 0 8 4

قطع الغيار المطلوبة

١ حديد اعلي

٢ شوك اعلي

٣ شمع زيتي بصار

٤ حذاء خلف

٥ اسبوت بين خلف

٦ اسبوت بين خلف

٧ قنطرة قمر صندوق

٨ صابون زيتي حديد اعلي

مكان الصدمة :

✘ ٥٠٠٠ ✘

أجرة السمكرة والبوية فقط

أجرة الميكانيك

أجرة الكهرباء

مبلغ وقدره خمسة آلاف ريال فقط لا غير

✘ ٥٠٠٠ ✘

الإجمالي :

الورشة غير مسؤولة عن المشتريات والقطع والميكانيكا

والميزان وتمبنة الفريون وبدون فواتير وشيك البنوعمان وجد

الورشة غير مسؤولة عن أعمال الميكانيكا بدون أخذ

تقرير ميكانيكا

مدير الورشة :

هاما : يدفع العميل مبلغ ٣٠ رعمه عن كل

يوم بعد مرور ثلاثة ايام في حال تخزين السيارة

في الورشة من تاريخه .

قطع الغيار الموضحة والتقرير هي الظاهرة لنا ولنسنا

مسئولين عن قطع الغيار الغير ظاهرة بعد فك السيارة



AL-YAHYA**COMPANY**

TRADE - AGRICULTURE - CONTRACTORS

AGENCIES - IMPORTERS - REAL ESTATE & TRANSPORTATION


**شركة
اليحيا**

نجارة - زراعة - مناجل - مقاولات

توكيلات - استيراد - عقار - نقلات

اسم العميل
CUSTOMER :الوقت 11:12:4
الفرع 16 2
BRANCH :
TIME :

نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل CUSTOMER NO.	البايع SALESMAN	رقم المجموعة BATCH NO.	صفحة PAGE
	22	06/03/2016	1			1/

الم M	الموقع LOCATION	رقم القطعة PART NUMBER	الوصف DESCRIPTION	الكمية المصدرة QTY. ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC RATE	بر الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
	C0101B	52021-OK030		1	474.00	0	474.00
		52105-04060		1	2015.00	0	2015.00
		52119-OK946		1	804.00	0	804.00
		52159-04010		1	62.00	0	62.00
		52163-04010		1	41.00	0	41.00
		52164-04010		1	41.00	0	41.00
		52711-71010		1	508.00	0	508.00
		65816-OK905		1	912.00	0	912.00
	B010100	81150-OK041		1	1304.00	0	1304.00
	B0304D	81550-OK010		1	657.00	0	657.00
	B0304C00	81560-OK010		1	671.00	0	671.00

مستودعات قطع غيار تويوتا الأصلية

المركز الرئيسي: أبها - ت ٢٢٤٦٥٠٢ - فاكس ٢٢٤٤٨١٧ - س. ت. ٥١٥٠ - ص. ب. ١ - تلمس ٩٠١٠٠١ إس. ج.
Head Office : ABHA - Tel. 2246503 - Fax. 2244817 - C.R. 5150 - P. O. Box 1 - Tlx. 901001 SJ.

الإجمالي GRAND TOTAL	7489.00
الخصم DISCOUNT	0.00
الصافي NET PRICE	7489.00

تويوتا تويوتا للسيارات تويوتا
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA
لا تقبل المراجعة
إلا بأصل الفاتورة
DRIVE SMOOTH & SAFE DRIVING
TOYOTA GENUINE PARTS
تمتع بقيادة هادئة وأمنة
باستخدام قطع غيار تويوتا الأصلية

Received by

تلم

AL-YAHYA**COMPANY**TRADE - AGRICULTURE - CONTRACTORS
AGENCIES - IMPORTERS - REAL ESTATE & TRANSPORTATIONشركة
اليحياتجارة - زراعة - مناجل - مشاويرات
توكيلات - استيراد - عقار - نقلات

اسم العميل CUSTOMER:	16 احد زيارات 2	الفرع BRANCH:	الوقت TIME:			
نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل CUSTOMER NO.	البيائع SALESMAN	رقم المجموعة BATCH NO.	صفحة PAGE
		2006	2016/03/06		83	Cust. Refunc

الم M	الموقع LOCATION	رقم القطعة PART NUMBER	الوصف DESCRIPTION	الكمية المصدرة QTY. ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC RATE	مجموع الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
EFJND					100.00		1
					22		2
							3

مستودعات قطع غيار تويوتا الأصلية
المركز الرئيسي: أبها - ت ٢٢٤٦٥٠٣ - فاكس ٢٢٤٤٨١٧ - س ٥١٥٠ - ص ب ١ - توكس ٩٠١٠٠١ إس ج
lead Office : ABHA - Tel. 2246503 - Fax. 2244817 - C.R. 5150 - P. O. Box 1 - Tlx. 901001 SJ.

٢٠.٠٠
تويوتا تويوتا للسيارات تويوتا
YOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة
إلا بأصل الفاتورة

الإجمالي GRAND TOTAL	
الخصم DISCOUNT	
الصافي NET PRICE	

Y SMOOTH & SAFE DRIVING
TOYOTA GENUINE PARTS

تمتع بقيادة هادئة وأمنة
بإستخدام قطع غيار تويوتا الأصلية

Received by

تلم

مركز العريفة

ميكانيكيا - سمكرة (بوية - فرن)

لصاحبها / سعيد مهدي محسن الزهراني

جوال / ٠٥٤٠٢٦١٣٧٠ - ٠٥٣٢١٧٧٩٥٩



صناعية الواديين - مجمع المزاقي

التاريخ ٥/٢ / ١٤٣٧ هـ

الموافق ٠٢٥١ / / ٢٠٠٠ م

سند قبض

ريال هـ

٥٠

المحترم

استلمنا من المحرم هادي ابراهيم م سود ٧٥٦٢

فقط لا غير

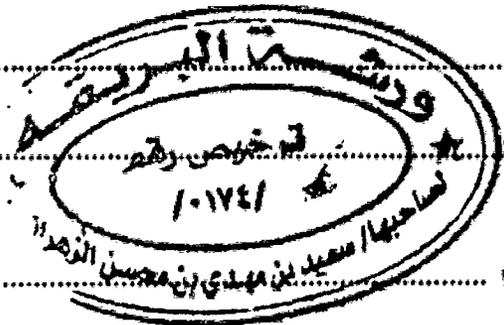
مبلغ وقدره خمسين ريال

بتاريخ

على بنك

نقداً شيك رقم

وذلك مقابل دفتر حسابات



المستلم

للطباعة ٠٥٦٦٠٨٧١٦٠

AL - EAYA WORKS

Owner / Abdul Rahman Ali Saeed Al-Qahtani

For the maintenance of all types of vehicles

Mechanics - electricity - plumbing - Painting

NO(15) S.R/5857042370

Al - Wadyain Industrial Area

Al - Mizragi Complex

Mob: 0558271839



0302

فاتورة

شركة العيا

الرحمن علي سعيد القحطاني

جميع أنواع السيارات

مكهربة - مسمكة - بوية

ص.س. ١٥ / ٥٨٥٧٠٤٢٣٧٩

مجمع الواديين - مجمع المزاقي

جوال: ٥٥٨٢٧١٨٣٩

التاريخ: ٥ / ٥ / ١٤٣١ هـ

الموافق: ١٥ / ٥ / ٢٠٢٠ م

المطلوب من المكرم / هادي كس / ألس ر ٥٦٢

البيانات	العدد	السعر الإفرادي		القيمة الإجمالية	
		ريال	د	ريال	د
تقارير	٥٠			٥٠	



الطابعة: ٥٦٢٠٨١٦٠

٥٠ مجموع فقط ح.س. ر. ريال فقط لا غير

التوقيع

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 1150	مبلغ التعويض Claim amount	90/1/180000/1/1	رقم الوثيقة Policy No.	شركة التأمين Insurance Company
100% <input checked="" type="radio"/>	75% <input type="radio"/>	50% <input type="radio"/>	25% <input type="radio"/>	0% <input type="radio"/>
نسبة المسؤولية Liability %		طرف الثالث Third Party		شامل Comprehensive
نوع التأمين Type of Insurance				

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

1. معلومات المطالبة (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

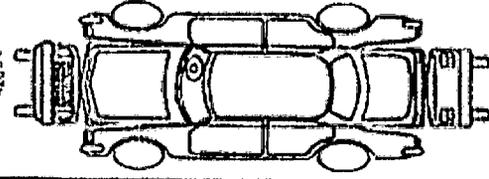
AB0403164	رقم تقرير الحادث Accident Report No.	ميترة الحادث من قبل Accident Attend By
٧٥٦٤	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	تاريخ الحادث Accident Date
1. 3 7 2 2 4 . 9 .	رقم هوية المالك Owner I.D No.	اسم المالك Owner Name
5 0 0 7 . 3 9 . 4 9	رقم جوال Mobile No.	البريد الإلكتروني E-mail
1. 7 2 5 9 4 4 1 3	رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No.	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth
<input type="radio"/> كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) <input type="radio"/> حريق Fire <input type="radio"/> سرقة Theft <input type="radio"/> ممتلكات Property Damage <input type="radio"/> وفيات Death <input type="radio"/> إصابات Injury <input checked="" type="radio"/> 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



حيث أنني استأجرت سيارة من شركة أسيوط في طريق العودة من مدينة أسيوط إلى القاهرة في الساعة ١١:٣٠ صباحاً الموافق ١٤/١١/٢٠١٨، فحدثت لي حادثة اصطدام مع سيارة أخرى من نوع كاديلاك في منطقة شارع الخديعة، مما تسبب في إتلاف المركبة.

مخطط الحادث
Accident Diagram

3. DECLARATION

3. الإقرار

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.	مقدم المطالبة Claimant Name
تاريخ Date	التوقيع Signature



Receipt سند إستلام

CAB22031613

Najm Claim No : CAB22031613

CAB22031613

رقم المطالبة

Dear (مفروح موسى) ،،،

العزیز (مفروح موسى) ،،،

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the Insurance Representative as indicated below :

شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم ، نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بك لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديك فإتة بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المفروجة أدناه

Claim INFO

معلومات المطالبة

Insurance Company:	United Cooperative Assurance Company (UCA)	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني-UCA	شركة التأمين
Tel No:	920033222	920033222	رقم الهاتف
Claim Policy No:	95/1/853049/2015-1	95/1/853049/2015-1	رقم الوثيقة
Claim Date:	3/22/2016 10:35:51 AM	AM 10:35:51 3/22/2016	تاريخ المطالبة
Vehicle Owner Name:	مفروح موسى	مفروح موسى	إسم مالك المركبة
Plate No:	7562 D S A	7562 د س أ	رقم اللوحة

Important INFO:

معلومات هامة :

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. ID is required if and when collecting check payment. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان للمستفيد هو من سيستلم الشيك
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة ، يلزم احضار توكيل رسمي من المالك .
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل اتمام اجراءات هذه المطالبة .
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity. يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقة.
6. The Insurance Company has the right to Investigate and verify the claim amount submitted. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التوعضي الخاص بهذه المطالبة
7. Estimation of spare parts will be subject to deduction in case the pricing provided without discount. كتمهيرة قطع الغيار سوف تخضع لتخصم الوكيل الممتد في حال ان التسعيرة المقدمة بدون تخفيض



Abdullah Bilal Abdullah :مسجلة من قبل