

Waiver مخالصة

Date

04/10/2021

التاريخ:

المحترمين ،

السادة الكرام / إلى من يهمه الأمر:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،

Type of Accident	Traffic Accident حادث مروري	الموضوع
Date of Accident	13/08/2021	بتاريخ
Accident Number	JD130821224	رقم الحادث
Claim Number	C-01-2021-4-411-030271	رقم المطالبة

Sadad Number	281664095629	رقم فاتورة السداد
--------------	--------------	-------------------

We would like to inform you that we received from Sir, Ms, Mrs	روان سويدان الزهراني	استلمنا من السيدة/ نود إفادتكم بأننا
Amount of	726	مبلغ وقدره

والذي تسبب في تلفيات من أثر حادث مروري وبذلك لا نطالب المذكور بأي مبالغ أخرى تخص هذا الحادث ويعتبر هذا تنازل منا عنه.

شاكرين لكم دوماً حسن تعاونكم معنا



الشركة الوطنية للتأمين

F +966 (0) 11 476 2290
F +966 (0) 12 667 4530
F +966 (0) 13 882 6992

T +966 (0) 11 477 8613
T +966 (0) 12 660 6200
T +966 (0) 13 882 5357

ص.ب 86 P.O. Box
ص.ب 5832 P.O. Box
ص.ب 1933 P.O. Box

الرياض 11411
جدة 21432
الخبير 31952

رأس المال المدفوع 200,000,000 ريال سعودي
Paid up Capital 200,000,000 SR
الرقم الضريبي 300189677400003
خاضعة لرقابة وإشراف البنك المركزي السعودي
الرقم المجاني 8001188855 Toll Free

العنوان الوطني 8530 | وحدة رقم 4 | رقم الترخيص م ن/20106/29
www.wataniya.com.sa | info@wataniya.com.sa | 92 000 3655 | المملكة العربية السعودية KSA