

- كذا في الحسابات
 - كذا في الحسابات
- (كذا في الحسابات) كذا في الحسابات



التوقيع: _____

التوقيع: _____

التاريخ: 2021 / 07 / 06

التاريخ: 2021 / 07 / 06

رقم الحساب	رقم التحويلة	رقم التحويلة	رقم التحويلة
6056	2015	2015	2015

التاريخ: 2021 / 07 / 06

الموضوع : تفويض مطالبه و تحويل مبلغ التعويض باسم المصرف

التاريخ : 2021 / 07 / 06 م

المحترمين

المكرمين :
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :

نفيدكم باننا قد فوضنا المكرم / سعود علي الحايطي رقم الهوية /1001751062

جوال رقم / 0555045141

لفتح مطالبه للمركبه التابعه لشركة الراجحي المصرفية للاستثمار بياناتها ادناه :

رقم التعاقد	رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
	ح ل و 6056	2015	امبالا

وهذا تفويض منا بذلك على ان يتم تحويل قيمه التعويض على الابيان :

SA8580000075608010006414 تحصيل شيكات عملاء التمويل وشركات التامين



شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

توقيع العميل

ملاحظة للعميل

بعد تحويل مبلغ التعويض من قبل شركة التامين الى الحساب المشار اليه وفي حال رغبة العميل في اكمال اجراءات استلام مبلغ التعويض يتم رفع طلب من خلال الفرع او صالات المتاجرة بتصنيف (تعويض الحوادث) على ان يتم ارفاق المستندات التالية

- صورة من خطاب الرفض الصادر من شركة تكافل الراجحي
- صورة من اشعار الحولة
- تقرير المرور
- تقديرات المرور
- خطاب خطي من العميل يلتزم فيه باصلاح الضرر الواقع على المركبة نتيجة الحادث



Damage Assessment Center in Medina	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
MEDINA	مدينة المركز - Center City	
06/07/2021 11:35:37 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
27/06/2021 09:08:16 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
27/06/2021 09:25:45 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA270621475	رقم التقرير - DA Report No	
MD24062153	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
شركة الراجحي المصرفية	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات المركبة
7000102744	رقم الهوية / ID	Owner	
0555045141	رقم الجوال / Mobile No		
CHEVROLET	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة	
أسيلا	الموديل / Model	Vehicle Info	
Black 2015	اللون والسنة / Color & Year		
U L J 6056	رقم اللوحة / Plate No		معلومات التقدير
2G1175S39F9275555	رقم الهيكل / Chasis No	أجور الأيدي العاملة	
Saud Abdulaziz Ahmed Al-Shendi workshop	التقدير بواسطة / Estimated By	Labor Estimation	
800.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	قطع الغيار	معلومات التقدير
5,829.12	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	Spare Parts	
6629.12	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة	
		Final Estimation	
		ملاحظات	
		Comments	

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability(%)
SALAMA Cooperative Insurance Company	By Insurance Company	100



Damage Assessment Center in Medina	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
MEDINA	مدينة المركز - Center City	
06/07/2021 11:35:37 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
27/06/2021 09:08:16 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
27/06/2021 09:25:45 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA270621475	رقم التقرير - DA Report No	
MD24062153	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شركة الراجحي المصرفية	أجور الأيدي العاملة	معلومات التقدير
رقم الهوية / ID	7000102744	Labor Estimation	
رقم الجوال / Mobile No	0555045141	تقطع الغيار	
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	CHEVROLET	Spare Parts	معلومات التقدير
الموديل / Model	أسيلا	أجمالي التكلفة	
اللون والسنة / Color & Year	Black 2015	Final Estimation	
رقم التوحة / Plate No	U L J 6056	ملاحظات	معلومات التقدير
رقم الهيكل / Chasis No	2G1175S39F9275555	Comments	
التقدير بواسطة / Estimated By	Saud Abdulaziz Ahmed Al-Shendi workshop		
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	800.00		
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	5,829.12		
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	6629.12		

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability(%)
SALAMA Cooperative Insurance Company	By Insurance Company	100

Damage Assessment Center in Medina	DA Center - مركز التقدير	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
MEDINA	Center City - مدينة المركز	Center City - مدينة المركز	
06/07/2021 11:35:37 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	Print Date - تاريخ الطباعة	
27/06/2021 09:08:16 AM	DA Date - تاريخ التقدير	DA Date - تاريخ التقدير	
27/06/2021 09:25:45 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الخدمة	DA Completed Date - تاريخ إكمال الخدمة	
DA270621475	DA Report No - رقم التقرير	DA Report No - رقم التقرير	
MD24062153	Accident No - رقم الحادث	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - من طرف	Accident Attended by - من طرف	
	Sub Case Type - الجهة المشاركة للحادث	Sub Case Type - الجهة المشاركة للحادث	
2/2	Pages - رقم	Pages - رقم	

Spare parts final value القيمة النهائية لقطع الغيار	Discount for total التخفيض الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
5,829.12	0%	5068.80	Alyal Information Technology

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	الكمية Quantity	المطابق Spare part
4417.60	0%	12%	5020.00	1	صناديق حطاي 23119743
214.72	0%	12%	244.00	1	صناديق صناديق حطاي 23145892
1196.80	0%	12%	1360.00	1	صناديق رأس سلكين حطاي 20957962

نموذج مطالبته للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة رقم النموذج بشكل كامل
رقم وثيقة تأمين المؤمن له رقم المطالبة
ريال سعودي

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المستفيد
سوداي عيسى الكاظمي

رقم الهوية رقم المطالبة
١٠٠١٧٥١٠٦٤

رقم الحوالة رقم المطالبة
٠٥٥٥٠٤٥١٤١

البريد الإلكتروني

صندوق البريد / الزم

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

رقم هوية سائق المركبة رقم المطالبة
١٠٠١٧٥١٢٩٤

اسم السائق
سوداي الكاظمي

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث تاريخ ووقت وقوع الحادث
صاحبة

٢٤/٦/٢٠٢١

رقم تقرير الحادث رقم المطالبة
Mdc٤٠٦٤١٥٣

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

رقم لوحة مركبة المستفيد رقم المطالبة
٦٠٥٦ ٥٧٢

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق % 0 % 25 % 50 % 75

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أما بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له وفقاً وفقاً للبرهان المقدمة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك (عائلي أجلي وأقرب شركة التأمين) بشكل تام وفعال من جميع المسؤوليات التي قد تترتب عن هذه المطالبة تماماً أو مستقبلاً كما أمر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي رقم المطالبة
الخاص بالمستفيد (IBAN) ٥٨٨٥٨٥٥٥٥٥٧٥٦٠٨٠١٠١٠٦٤١٤

5. إقرار وقبول

وقد مواعد جميع تبادل المعلومات التأمينية للمركبات، توافق على فتح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإيضاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم بخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمه، أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على سجل التأمين، وكذلك توافق على فتح شركة نجم بخدمات التأمين الحق بالإيضاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد شخص آخر

رقم هوية مقدم المطالبة رقم المطالبة

رقم حوال مقدم المطالبة رقم المطالبة

اسم مقدم المطالبة

التوقيع التاريخ / /

الصفة النظامية

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة نعم لا

التوقيع التاريخ / / رقم / اسم الموظف

(يجب تعبئة خلال ٢ أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)



24/06/2021 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
MD24062153	رقم الحالة / Case Number	التقرير النهائي Final Report
24/06/2021 14:49:05	وقت الحادث / Accident Time	جهة التحویل سحبت لتجد
المدينة المنورة سوران, 15, المدينة المنورة	مکان الحادث Accident Location	
24.3896121, 39.6131698	أحداثيات الحادث / Coordinate	

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
سعود علي عيسى	رضوان اسلاہ اسلام	الجنسية / Nationality
سعودي	باكستاني	العمر / Age
39 18/03/1983	32 02/01/1990	رقم الاتصال / Mobile No.
0555045141	0542752005	رقم الهوية / ID Number
1001751062	2312726595	نوع الرخصة / License Type
رخصة خاصة	رخصة خاصة	تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date
04/12/1441	12/07/1441	تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date
24/06/2021	24/06/2021	

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
محمد شافق حسين	تويوتا / تارس	2010 / اترك	ب ب ح 6807 / خصوصي
شركة الراجحي المصرفية	شيفروليت / أميلا	2015 / اسود	ح ل و 6056 / خصوصي

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Start Date / تاريخ البداية	Insurance type / نوع التأمين
شركة سلامة للتأمين التعاوني	00000602000325712	31/05/2022	01/06/2021	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة
شركة الراجحي للتأمين التعاوني	P1016-VIP-IJAR-257319/R4	11/10/2021	12/10/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

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

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
3185	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين لي ضربيق أسماء بنت أم منيع الفرعي كلا الطرفين في حابة سير بالمسار الأيمن والطرف الأول لم يترك مسافة كافية فحتم التصادم بين الطرفين وتنتج عن ذلك أضرار مادية لي كلا الطرفين الطرف الثاني في مؤخرة المركبة * الطرف الأول مقدمة المركبة * وبالتالي حمل نسبة الادانه كامله الطرف الاول 100% بموجب المادة رقم 35/1/50 من نظام المرور

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رضوان اسلام بيرفاز

RIZWAN ASLAM ASLAM PERVAIZ



No. 2312726595 الرقم ٢٣١٢٧٢٦٥٩٥

DOB 01/01/1990 تاريخ الميلاد ١٤١٠/٠٦/٠٤

Exp 19/03/2019 تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٧/١٢

B- فصيلة الدم ١٤٣٥/٠٧/١٢ تاريخ الاصدار

الفجود بدون قيود السج اجرة عامة

باكستان الجنسية



24 Jun 2021 1518

MINISTRY OF INTERIOR

VEHICLES REGISTRATION

وزارة الداخلية

MUHAMMAD SHAHID HUSSAIN MUHAMMAD SABIR

المالك

المستخدم

هوية المستخدم ٢٣٤٦٥٩١٦٤٣

هوية المالك

JTDBW9230A1184466

رقم الهيكل

٦٨٠٧ ب ب ح

رقم التوحة

6807 J B B

نوع التسجيل خصوصي

مرقة تويوتا

طراز المركبة يارس

وزن المركبة ١٠٧٠

حمولة المركبة ٥

اللون ازرق

سنة الصنع ٢٠١٠

١١٦٠٥٨٩٠٠

الرقم التسلسلي



24 Jun 2021 1518

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سياحة
DRIVING LICENSE

سعود بن علي بن عيسى الحايطي
SAUD BINALI BIN ESSA ALHAYITI

No. 1001751062
Exp 25/07/2020
DOB 17/03/1983

الرقم ١٠٠١٧٥١٠٦٢
تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٢/٠٤
تاريخ الميلاد ١٤٠٣/٠٦/٠٣

القبول بدون قيود
النوع خاصة
الدم O+

هاتف

٢٤ Jun 2021 1518

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة
المستخدم سعود بن علي بن عيسى الحايطي

هوية المالك ٧٠٠٠١٠٢٧٤٤
هوية المستخدم ١٠٠١٧٥١٠٦٢

رقم الهيكل 2G1175S39F9275555

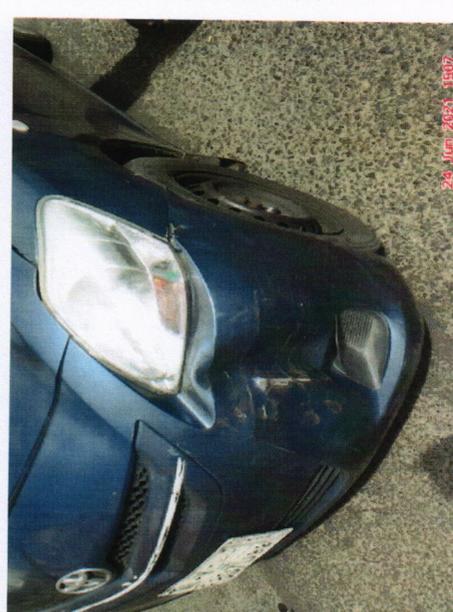
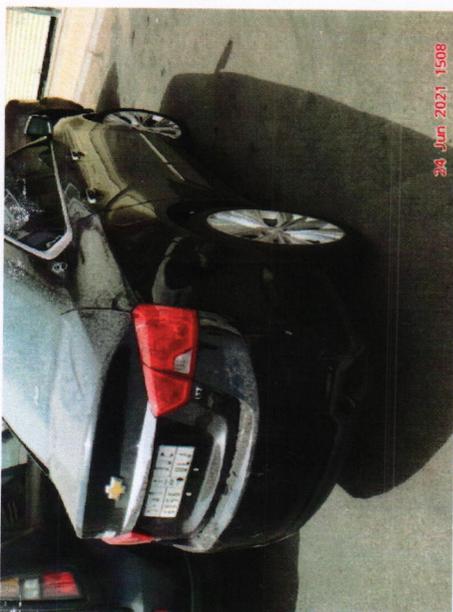
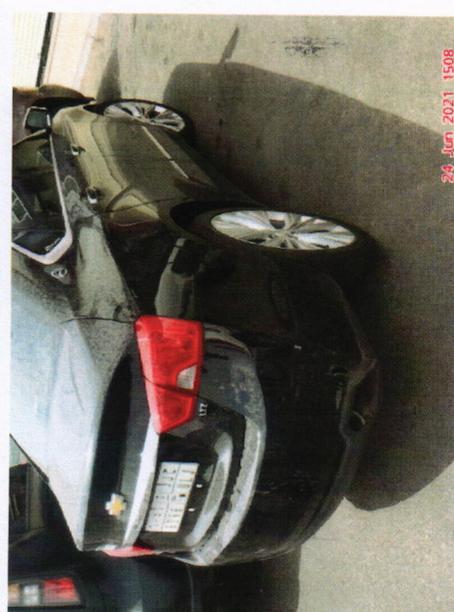
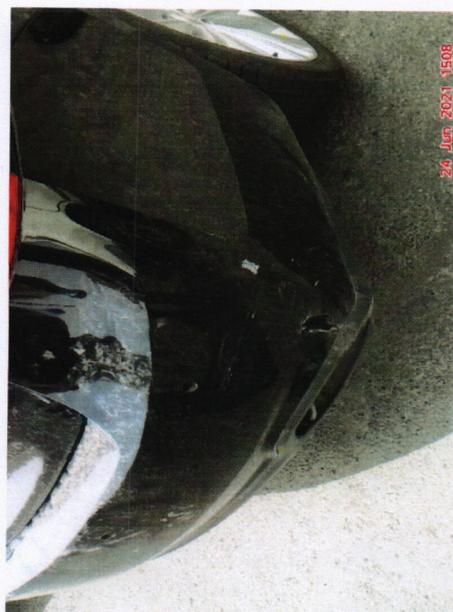
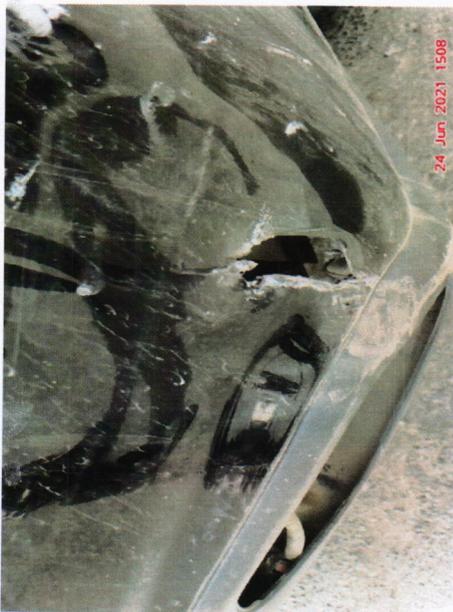
رقم اللوحة ج ل و ٦٠٥٦
6056 U L J

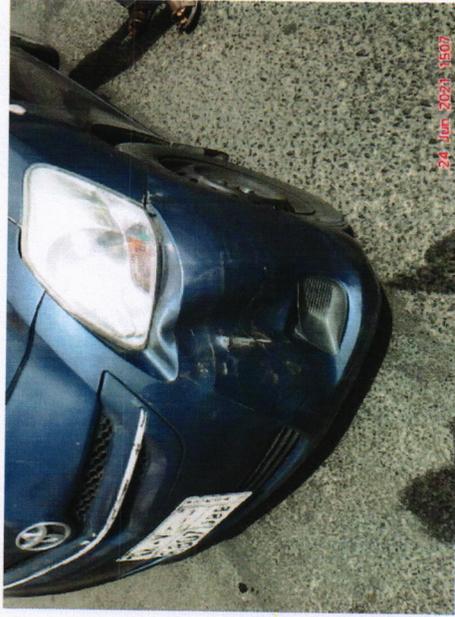
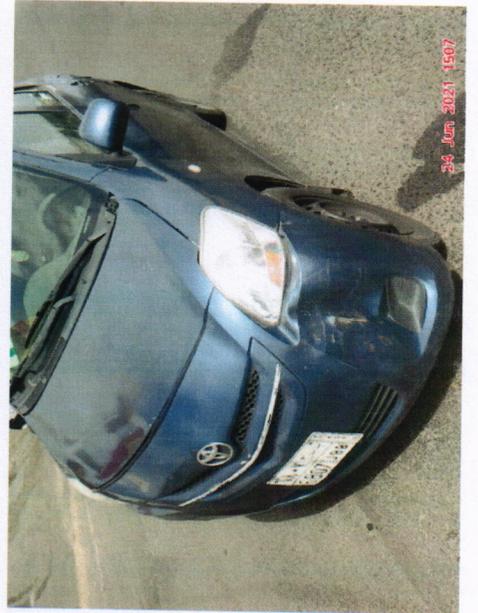
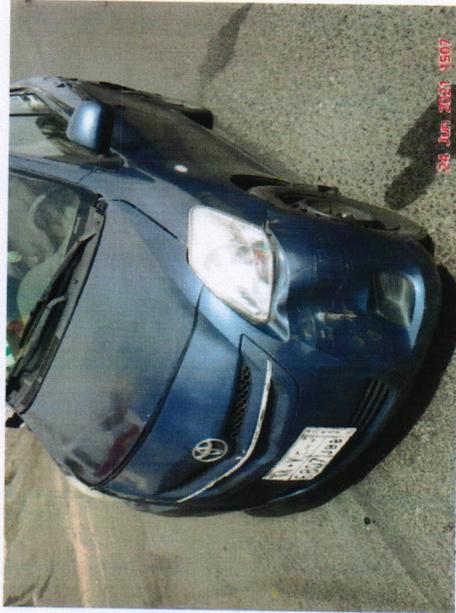
نوع التسجيل خصوصي
طراز العربة امبلا
حمولة العربة ٥
سنة الصنع ٢٠١٥
تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠١/٠١

مärke المركبة شيفورليه
وزن المركبة ١٦٠٠
اللون اسود

الرقم التسلسلي ٥٦٨٩٢٧٤١٠

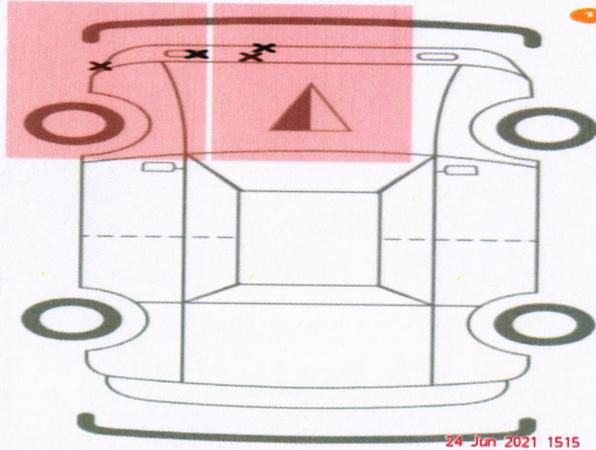
٢٤ Jun 2021 1518





رقم الحادث: MD24062153	
رقم اللوحة	ب ب ج 6807
اسم المالك	MUHAMMAD SHAHID HUSSAIN SABIR
شركة التأمين	إيمان السعودية للتأمين - سلامة
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2010
تاريخ الفاعلية	01/06/2021
تاريخ الانتهاء	31/05/2022
رقم الوثيقة	00000602000325712
رقم الهيكل	JTDBW9230A1184466
الرقم التسلسلي	116058900
هوية المركبة	2346591643

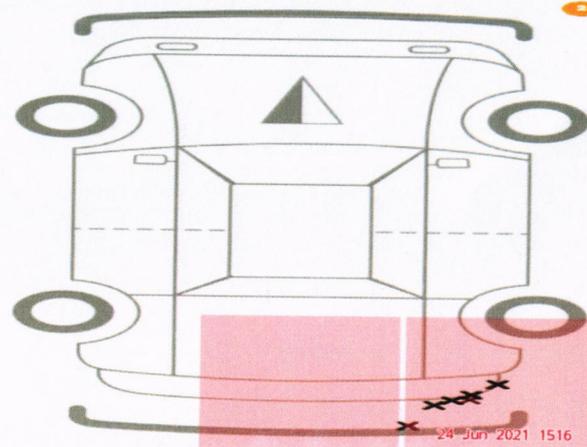
24 Jun 2021 1515



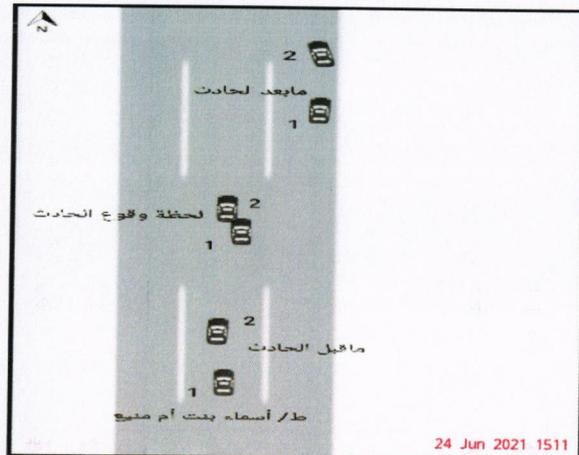
24 Jun 2021 1515

رقم الحادث: MD24062153	
رقم اللوحة	ح ل و 6056
اسم المالك	سعود علي الحايطي
شركة التأمين	الراجحي للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Chevrolet
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	12/10/2020
تاريخ الانتهاء	11/10/2021
رقم الوثيقة	P1016-VIP-IJAR-257319/R4
رقم الهيكل	2G1175S39F9275555
الرقم التسلسلي	568927410
هوية المركبة	1001751062

24 Jun 2021 1516



24 Jun 2021 1516



24 Jun 2021 1511

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم الوثيقة تأمين المؤمن له: رقم المطالبة
رقم النموذج بشكل كامل: رقم المطالبة
ريال سعودي: مبلغ المطالبة

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة: مرسحة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم: **سورناي عيسى الكاظمي**

البريد الإلكتروني: رقم الهوية: **١٠٠١٧٥١٠٦٤**

صندوق البريد / الزم: رقم الحوالة: **٠٥٥٥٠٤٥١٤١**

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد: نعم لا

اسم السائق: **سورناي الكاظمي**

رقم هوية سائق المركبة: **١٠٠١٧٥١٢٩٤**

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: تاريخ ووقت وقوع الحادث: **٢١-٦-٢٠٢٤**

مباشرة الحادث من قبل: نعم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق: 0% 25% 50% 75%

رقم تقرير الحادث: **MD٢٤٠٦٤١٥٣**

رقم لوحة مركبة المستفيد: **٦٠٥٦ و٧٢**

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أمر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاما وفقا للائذنيات المرخصة ووفقا لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك **مائي** أخطي وأثري شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه الوثيقة حالما أو مستقبلا كما أمر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي: **٥٨٨٥٨٥٥٥٥٧٥٦٠٨٠١٠١٠٦٤١٤**

الخاص بالمستفيد (IBAN):

5. إقرار وقبول

وفق قواعد صرح وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة بخر خدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية لخدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على تسجل التأميني وكذلك أوافق على منح شركة بخر خدمات التأمين الحق بالإفصاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد: شخص آخر

الاسم مقدم المطالبة: رقم هوية مقدم المطالبة: رقم حوالة مقدم المطالبة: التاريخ: **١ / ١**

الصفة النظامية: **الموقع**

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة: نعم لا

المستندات الناقصة: رقم / اسم الموظف: التاريخ: **١ / ١**

(يجب تعبئة خلال ٢٤ ساعة من استلام المطالبة مكملة المستندات)

الهيئة العامة للغذاء والدواء
Saudi Food & Drug Authority

ALHAYATI, SAUD ALI E



1001791062

الرقم	1001791062	الاسم	علي سعود الحياتي
الجنس	مذكر	التاريخ	14/03/1435
العضوية	0900320298	الصلاحية	حتى 14/03/1440
الجهة	الهيئة العامة للغذاء والدواء	النوع	رخصة



Damage Assessment Center in Medina	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
MEDINA	Center City - مدينة المركز	
06/07/2021 11:35:37 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	
27/06/2021 09:08:16 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
27/06/2021 09:25:45 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA270621475	DA Report No - رقم التقرير	
MD24062153	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

Spare parts final value القيمة النهائية لقطع الغيار	Discount for total الخصم الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
5,829.12	0%	5068.80	Afyal Information Technology

Price after deduction of consumption السعر بعد خصم الاستهلاك	Consumption Ratio نسبة الاستهلاك	Discount نسبة الخصم	Price السعر	Quantity العدد	Spare part القطعة
4417.60	0%	12%	5020.00	1	صدام خلفي 23119743
214.72	0%	12%	244.00	1	عضمه صدام خلفي يمين 23145892
1196.80	0%	12%	1360.00	1	ديكور راس شكرمان خلفي يمين 20957962



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة: ريال سعودي
رقم وثيقة تأمين المؤمن له: ريال سعودي

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم: **سورناي عيسى الكبيسي**

البريد الإلكتروني: _____
صندوق البريد / الزم: _____

رقم الصورة: ١٠٠١٧٥١٠٦٤
رقم الجوال: ٠٥٥٥٠٤٥١٤١

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد: نعم لا

اسم السائق: **سورناي الكبيسي**

رقم هوية سائق المركبة: ١٠٠١٧٥١٠٦٤

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدبرة وموقع الحادث: _____
تاريخ ووقت وقوع الحادث: ٢١/٦/٢٠٢٤

مباشرة الحادث من قبل: نعم أخرى

نسبة مسؤولة المستفيد / السائق: 0% 25% 50% 75%

رقم تقرير الحادث: Md٢٤٠٦٤١٥٣
رقم لوحة مركبة المستفيد: ٦٠٥٦ و٧٢

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أما بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظراً وفقاً للمقدرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بيت _____
حالياً أو مستقبلاً كما أنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): ٥٨٨٥٨٥٥٥٥٥٧٥٦٠٨٠١٠١٠٦٤١٤

5. إقرار وقبول

ووفق قواعد صيغ وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإيضاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة بضم خدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمتها أو المطالبات استأنفها وذلك للحصول على تسجل التأمين وخدمات أوافق على منح شركة بضم خدمات التأمين الحق بالإيضاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية عن كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد: شخصي شخص آخر

اسم مقدم المطالبة: _____
رقم هوية مقدم المطالبة: _____
رقم جوال مقدم المطالبة: _____
التوقيع النظامية: _____
التاريخ: / /

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة: نعم لا

المستندات الناقصة: _____
التاريخ: / /
رقم / اسم الموظف: _____
التوقيع: _____

(تكون النسخة خلال ٢٤ ساعة من استلام الوثائق مكملة المستندات)

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
الجمهورية العربية السعودية

وزارة الداخلية
الجمهورية العربية السعودية

رقم الترخيص: ٢٠٠١٧٥٨١٠٩١
وزارة الداخلية
الجمهورية العربية السعودية

2G1175S39F9275555

١٠٠٨٦
٦٠٥٦

وزارة الداخلية
الجمهورية العربية السعودية
رقم الترخيص: ٢٠٠١٧٥٨١٠٩١

وزارة الداخلية
الجمهورية العربية السعودية
رقم الترخيص: ٢٠٠١٧٥٨١٠٩١

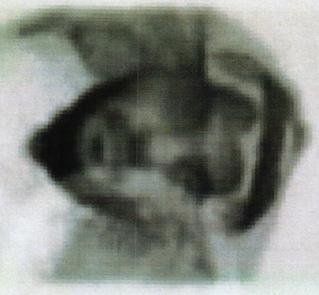


وزارة الداخلية

الجمهورية العربية السورية
مجلس الوزراء
الوزارة العامة

مجلس الوزراء
الوزارة العامة

ALHAYYTI, SAUD ALI E



1001751082

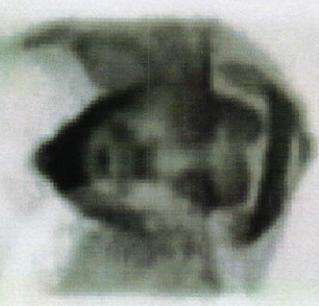
1001751082
170001983
09002029

الوزارة العامة

الجمهورية العربية السورية
مجلس الوزراء
مديرية التعليم العالي والبحث العلمي
مركز البحوث والدراسات
مركز الدراسات والبحوث في اللغة العربية

مركز الدراسات والبحوث في اللغة العربية

ALHAYTHI, SAUD ALI E



رقم: 1001751062 تاريخ: 11/11/2011
مركز: 172031883 مركز: 172031883
مركز: 096032029 مركز: 096032029



1001751062

الاسم: SAUD ALI E

