

INSURANCE CLAIM

300/8882

CONTROL NUMBER:

34853

OPERATING BRANCH:

Accident Location:

RIYADH - RAWDAH
RIYADH CITY

VEHICLE INFORMATION:

Vehicle Type/Description:

FORD FIGO SEDAN

Plate Number:

9461NXD

VIN Number:

JTC79585

Date of Accident:

7-Jul-19

Lessee:

OLAYAN FOOD SERVICES COMPANY (BURGER KING)

Driver of Lessee:

ATID

Insurance Provider:

WATANIYA

Workshop Job Ref.:

Job Description:

FRONT

DECLARATION:

Vehicular Accident:

PARTIAL LOSS

Vehicle Total Loss:

Remarks:

REPLACEMENT UNIT/S:

Vehicle Type/Description:

Plate Number:

VIN Number:

Date of Delivery:

Date of Returned:

For HO Use

DOCUMENTS RECEIVED

Date :

Signature :

- TAMM Removed
- With Credit Note
- RSA Deleted
- Database Posted

رقم الحالة : RD07071945
الرقم الوظيفي : 3118

نحويل تدريو للسادة
ادارة مرور الغرب
سبب النحويل : الطرف المدان لا يحتمل تأمين

معلومات الطرف (1)



X الضرر الجديد
O الضرر القديم

معلومات المركبة

نوع الطرف : مركبة برقم لوحة

اسم المالك : شركة الكينا السعودية للسيارات

سنة الصنع : 2010

لون المركبة : برتقالي

طراز المركبة : سيدانو

رقم الهيكل : 5825019

نوع التسجيل : خصوصي

رقم التوحة : 1125 ب ط ح
مكان الضرر : الجانب الأيسر

معلومات السائق

اسم السائق : فهد عبدالله سعد الشوي

تاريخ الميلاد : 28/11/1422

تاريخ انتهاء الترخيص : 16/08/1444

رقم الجوال : 0541898919

السجل المدني / الإقامة : 1115108175

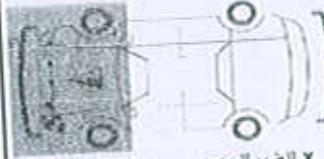
نسبة الإذانة : 100%

الجنسية : سعودي

توقيع الطرف :

* عزيزي العميل سيتم ارسال رسالة نصية على رقم الجوال الموضح في تقرير الحادث
نأمل التكرم بتسجيل تقييكم للخدمة المقدمة لكم

معلومات الطرف (2)



X الضرر الجديد
O الضرر القديم

معلومات المركبة

نوع الطرف : مركبة برقم لوحة

اسم المالك : شركة توكيلات الجزيرة للسيارات

سنة الصنع : 2018

لون المركبة : أبيض

طراز المركبة : فيجو

رقم الهيكل : 79565

نوع التسجيل : خصوصي

رقم التوحة : 9461 د ص ن
مكان الضرر : المقدمة

معلومات السائق

اسم السائق : عاصد كومان راي

تاريخ الميلاد : 10/07/1408

تاريخ انتهاء الترخيص : 16/06/1442

رقم الجوال : 0595603838

السجل المدني / الإقامة : 2463031001

نسبة الإذانة : 0%

الجنسية : تيبالي

توقيع الطرف :

* Dear customer, we are sending SMS to your mobile number
to rate our services provided to you.

وصف الحادث

بعد العبارة والاطلاع واستماع اقوال الطرفين تبين لي انهم في شارع غابشه بنت امي بكر
باتجاه الشمال داخل حي سكي في النطاق حوف T الطرف الاول باتجاه الغرب يريد الجاه
الجنوب في المسار الأيمن والطرف الثاني باتجاه الشمال ولي مخالفة الافضليه الطرف الاول
لنج عند التصادم ونسب في اضرار ماديه لتزكيات الطرف الاول الجانب الأيسر والطرف الثاني
التقدمه وعلى ذلك تكون اتسبه على الطرف الاول 100% مخالفة الافضليه على اساس ماينص
نظام المرور السعودي.

١٤٤٠/١١/١١
٤٠٠٤٧٢٩٧٦٠

تاريخ التقرير
رقم الحادث

نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
مزور بحرب الرياض



تاريخ الحادث: ١٤٤٠/١١/٠٤ الموافق: ٢٠١٧/٠٧/٠٧ في يوم: الأحد تمام الساعة: ٠٠:٤٧:٠٠ من
المدينة: مدينة الرياض مكان الحادث: عشة

نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: ٠
عدد الإصابات: ٠
عدد أطراف الحادث: ٢

وصف الحادث: بعد المعالجة والإطلاع واستماع الفول الشرفين لبل في تهم في شارع عيشة بنت أبي بكر باتجاه الشمال داخل حي سكني في تقاطع حرف T الشرف الأول باتجاه الغرب يريد تجاه الجنوب في المسار الآمن والشرف الثاني باتجاه الشمال وفي مخالفة الإفضلية الشرف الأول نتج عنه التصادم وتسبب في أضرار مادية للمركبات الشرف الأول الجانب الأيسر والشرف الثاني المقدمه وعلى ذلك تكون التهمة على الشرف الأول 100% مخالفة الإفضلية على أساسين نظام المرور المادة (50/4(14) رقم المرسوم رقم ٤٠٠٤٧٢٩٧٦٠ من الموقع قبل الوصول إليهم في مكان زحمة السير

المركبة رقم (٠١)

السايق: أحمد الشمري
الحالة الصحية: سليم
نوع الرخصة:
رقم السجل: ١١١٥١٠٨١٧٥ تاريخ الميلاد: ١٤٢٦/١١/٢٨ الجنس: ذكر الجنسية: العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث: شركة اكيا السعودية للسيارات المحدودة تاريخ التجديد: تاريخ الانتهاء
رقم السجل: ٧٠٠١٤٩٢٠٠٤

اسم البنك: كيا
الماركة: مينيوف
اللون: برتقالي
نوع الهيكل: ٩ ركاب فلي
رقم اللوحة: ١١٢٥
نوع التسجيل: خاص
التسلسلي: ٥٢٨٩٢٤٠١٠
رقم الحساب:

شركة التأمين: الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني (سيكو)
مكان الصدمة: حادي
بيانات الركاب:
نوع التأمين: طرف ثالث
تاريخ إنتهاء التأمين: ١٤٤١/١١/١٥
نسبة المسؤولية في الحادث: ١٠٠% التكلفة:

اسم البنك:
الماركة:
اللون:
نوع الهيكل:
رقم اللوحة:
نوع التسجيل:
التسلسلي:
رقم الحساب:

المركبة رقم (٠٢)
السايق: ASIMRAI
الحالة الصحية: سليم
نوع الرخصة: حادسة
رقم السجل: ١٤٦٢٠٣١٠٠١ تاريخ الميلاد: ١٤٠٨/٠٧/١٠ الجنس: ذكر الجنسية: نيجال
مالك المركبة وقت الحادث: شركة تويجات للسيارات تاريخ التجديد:
رقم السجل: ٧٠٠١٠٤٣١١٠ تاريخ الانتهاء: ١٤٤١/٠٦/١٦

اسم البنك: اورد
الماركة: فوجو
اللون: ابيض
نوع الهيكل: ٩ ركاب فلي
رقم اللوحة: ١٤٦٦
نوع التسجيل: خاص
التسلسلي: ٦٦٠٠٨٩٦١٠
رقم الحساب:

شركة التأمين: شركة النين الوطنية للتأمين التعاوني (سيكو)
مكان الصدمة: حادي
بيانات الركاب:
نوع التأمين: تامين شامل
تاريخ إنتهاء التأمين: ١٤٤١/٠٥/٠٥
نسبة المسؤولية في الحادث: ٠% التكلفة:

اسم البنك:
الماركة:
اللون:
نوع الهيكل:
رقم اللوحة:
نوع التسجيل:
التسلسلي:
رقم الحساب:

نتج عن الحادث: لمدرى لغدى

مسئولية الحادث والأسباب: معاهدة الامنية

انتهى الحادث:

الضابط المحقق:

الاسم: سلمان الشهري

الرتبة:

التوقيع:

الختم الرسمي

مدير الإدارة



صحة ١ من ١



نظام الحوادث المرورية

إذن بإصلاح مركبة

رقم التقرير TASRP002
رقم المشغل ١٠٠٣٤٤٦٦٦٦
الموقع مرور غرب الرياض
تاريخ الاصدار ١٤٤٠/١١/١١
رقم الحادث ٤٠٠٤٧٢٢٧٦٠

التمجيل	رقم اللوحة	لونها	موديلها	طراز المركبة	الماركة
خاص	١٤٦١	ابيض	٢٠١٨	فجود	فجود

اسم المالك :

السيار : ASIM RAI

تاريخ ومكان الحادث : ١٤٤٠/١١/٠٤ عتشة

مكان الصدمة بالمركبة : حاس

اسم طباع التقرير : محمد النوسري

تم التحري عن السيارة المشار إليها أعلاه واتضح من المعلومات المتوفرة في النظام

() لا يوجد ملاحظات

() بها ملاحظات

التوقيع :

الاسم :

أصحاب الورش

لا مانع من إصلاح المركبة الموضحة أعلاه ولمرة واحدة فقط , علماً بأن صلاحية هذا الأمر خمسة عشر يوماً من تاريخ ١٤٤٠/١١/١١ هـ

الختم الرسمي

ملاحظات

١٣٨١ / ٠٧ / ٠١	الشمري	مغنم	سعد	صالحه	مع السيارة
٩١١٦٩٥٤	تاريخ الميلاد	ت	سعودي	عبد الله	لا مقيم
٥٤١٨٩٨٩١٩	المحل	ص. ب.	الجراديه	١٠٠٤٠١٢٧٤٤	في المنطقة
	الحوال		رزم	الرياض	تحوال
١٠٤٦ - ٠٣٤٤ - ٢٠٨١	رقم الملف				للمتقدم
١٤٣١ / ٠٦ / ٢٢	تاريخ الدخول				كان الفحص
١٤٤١ / ٠٢ / ١٩	التلاحيه				طاقة المحرك
٥٣٢٩٣٤٠١	الرقم التلسلي				تاريخ الفحص
					تاريخ التحويل
KNAFU4114A5825019	رقم الهيكل	٠١ خاص	١١٢٥	١٤٣٢ / ٠٢ / ١٩	نوع الترخيص
٩٠٥ راكب فاقل	نوع الهيكل				نوع الترخيص
نهاده الفحص	سيرا ائبو				نوع الترخيص
٠٤	عدد الطحدرات	٠٠٠٠٠٥	٠١٢١٨		نوع الترخيص
٢	عدد المحاور				نوع الترخيص
٦٩٨٢٨٤٦	رقم العقد				نوع الترخيص
					نوع الترخيص
F٧	المعلومات المحدلة	F٦	المالكين المتأشير	F٥	المستخدمين المعروضي
F١٠	الرسوم المستحقة	F٩	المخالفات غير المسددة	F٨	المخالفات على السيارة

MV٢٠٢: لوحات هذه المركبة مفقودة



رقم الوثيقة : ٢٠١٠

رقم السطافه : سيراتيو

رقم الاسم : ١١٢٥ الحظيل ٠١

ب ط ح ١٠٠٤٠١٢٧٤٤

الشمري

اللون : برتقالي

معد

عبد الله

الا سطر ١ الى ١ من ١

P/١٠٢/TAM/٨٦٥٨٧٣٥٢-١

رقم الوثيقة

نوع التأمين

اسم الشركة

تاريخ الاصدار

رقم الوثيقة

نوع التأمين

اسم الشركة

تاريخ الاصدار

رقم الوثيقة

نوع التأمين

اسم الشركة

تاريخ الاصدار

الحالة : سارية المفعول

طرف ثالث

الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني (سايكو)
تاريخ البداية : ١٤٤٠/١١/٠٤ تاريخ النهاية : ١٤٤١/١١/١٥

الحالة :

تاريخ النهاية :

تاريخ البداية

الحالة :

تاريخ النهاية :

تاريخ البداية





RD07071945

نجم
najm

إدارة مرور الغرب

المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد ..

04/11/1440	التاريخ
7/14/2019 1:28:05 PM	الموافق
RD07071945	المرجع
3946	تمت الطباعة بواسطة

الموضوع : حادث مروري رقم RD07071945

نفيد سعادتكُم بأنه قد تم إستلام بلاغ عن حادث مروري بتاريخ 04/11/1440 الموافق 07/07/2019 في تمام الساعة 12:47 AM على النحو التالي :

#	إسم السائق	رقم الهوية	إسم المالك	نوع المركبة	رقم اللوحة	نسبة المسؤولية
1	فهد عبدالله سعد الشمري	1115108175	شركة الكينا السعودية للسيارات	كيا/سيارات	ب ط ح 1125	%100
2	. عاصد كومان راي	2463031001	شركة توكيلات الجزيرة للسيارات	فورد/فيجو	د ص ن 9461	%0

تمت مباشره الحادث من قبل محقق الحوادث ببلاغ رقم RD07071945 و الذي أفاد بتقريره على الموضح بالجدول التالي:

#	نوع المركبة	طراز المركبة	رقم اللوحة	نسبة المسؤولية	المخالفة
1	كيا	سيارات	ب ط ح 1125	%100	مخالفة الأفضلية

تفاصيل الحادث

تم إحالة الحادث إلى إدارة المرور ميدانيا بسبب الطرف المدان لا يحمل تأمين

معلومات ترحيل الحادث إلى مركز المعلومات الوطني إلكترونيا بموجب الموضح ادناه.

رقم الحالة	تاريخ الإرسال	رقم المرجع لدى علم
RD07071945	2019-07-07 02:14:00	4004729760

وبناءً على طلب الطرف الأول لإنهاء إجراءات الحادث من قبلكم نرفق لكم التقرير النهائي للحادث.



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		اسم المؤمن له
Person In-charge		الشخص المسؤول
Tel. No.		هاتف رقم
Mobile No.	٥٨٥٠	رقم الجوال
Fax No.		فاكس
E-mail		البريد الإلكتروني
Type of Vehicle	٩٤٦١ NXD	نوع السيارة
Plate No.		رقم التوحة
Policy No.		رقم وثيقة التأمين

Driver Info

بيانات السائق

Name of Vehicle's Driver	Asim Kumar Raw	إسم سائق السيارة
Tel. No.		هاتف رقم
Mobile No.	0595603838	رقم الجوال
Fax No.		فاكس
E-mail		البريد الإلكتروني
Type of DL / License	Public <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> Private <input checked="" type="checkbox"/> خصوصي	نوع رخصة القيادة
Driver's Age		عمر السائق
Driver's ID Card No.		رقم هوية السائق

Description of Accident

وصف الحادث

Claim Type	<input type="checkbox"/> Damages to insured vehicle <input type="checkbox"/> Third Party <input type="checkbox"/> Theft <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Overturn <input type="checkbox"/> Catastrophe <input type="checkbox"/> Accident Date: 7/7/2019 <input type="checkbox"/> Time: <input type="checkbox"/> Location: <input type="checkbox"/> Percentage of Insured's Fault:	<input type="checkbox"/> أضرار للسيارة المؤمن عليها <input type="checkbox"/> طرف ثالث <input type="checkbox"/> سرقة <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> انقلاب <input type="checkbox"/> كارثة طبيعية <input type="checkbox"/> تاريخ وقوع الحادث <input type="checkbox"/> الوقت <input type="checkbox"/> المكان <input type="checkbox"/> نسبة الخطأ على المؤمن له	نوع المطالبة
------------	--	--	--------------

Was Traffic Police / Najm notified with this accident

No لا Yes نعم

هل تم إبلاغ المرور / نجم بالحادث

Register No. in Traffic Report / Najm

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 Purpose

شخصي
تجاري
أخرى

ما هو الغرض الذي استخدمت له السيارة وقت الحادث

Is the Vehicle Movable

No لا Yes نعم

هل السيارة قابلة للحريك



Description of Accident
(Draw a Simple Sketch)

كيفية وقوع الحادث
(مع رسم كروكي بسيط)

مैं खिचा रास्ता जा शहधा दुखरा गाड़ी T राइण
आया उरुने नहि शेका नहि देखा वाकमे सम्धी देर
हुना।



Damages to Insured Vehicle

أضرار السيارة المؤمن عليها

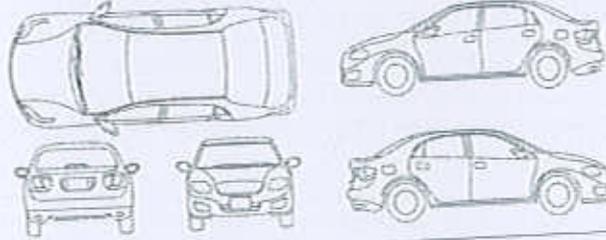
Present location of damaged vehicle

الموقع الحالي للسيارة المتضررة

Damaged Description (Affected Parts)

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

Please specify the damaged parts on the drawing



حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Third Party's Particulars

Property ممتلكات Vehicle سيارة

بيانات الطرف الثالث

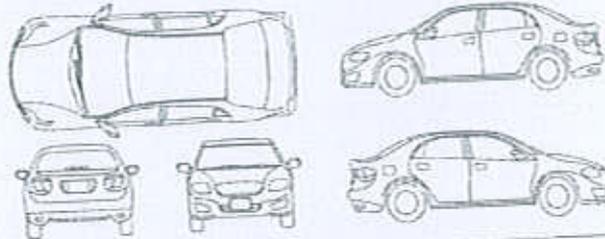
Owner

المالك

Damaged Description (Affected Parts)

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

Please specify the damaged parts on the drawing



حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Injured Persons

الأشخاص المعاون

Nature of Injury	طبيعة الإصابة	Name	الاسم



المرفقات

Enclosures

- 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

Monitors 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.

أول تقرير الحوادث / الشركة / التقرير أو صورة عدم كفاية التأمين
صورة أصلية لتسجيل التأمين عليها
صورة عن إيداع الإصدار + رسم ترخيص الطراد
صورة بطاقة قيادة السائق مع تاريخ الصلاحية
تقديرات الإصلاح / تقرير المصالح / صور الحادث
صورة الترخيص / الممثل التجاري

بم التمسيد بعد عملية الإصلاح بعد اكتمال المستندات المطلوبة وأخذ الإقرار من الشركة
بتم تسلم المركبة للتصلي بعد دفع مبلغ التمثيل والإهلاك 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.

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 المؤمن له
أقر أنا الموقع أدناه بأنه لم يست هناك أية وثيقة تأمين أخرى يمكن التعويض من خلالها فيما يتعلق بهذا الحادث أو الخسارة. كما أقر بأن هذه السيارة ملك لي، وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأمي / بأننا قد أخذت/ أخذنا جميع حقوقنا / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بيانه أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/ تتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث وألتزم لدي/ لدينا من دفع جميع المبالغ و المستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبإيداع المبلغ الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو شيء أي وقت المطالبة بهذا المبلغ

إقرار السائق

أقر أنا الموقع أدناه بحسب علمي واعتقادي التام بأن البيانات المدونة أعلاه دقيقة وصحيحة وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأمي / بأننا قد أخذت/ أخذنا جميع حقوقنا / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بيانه أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/ تتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ و المستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبإيداع المبلغ الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو شيء أي وقت المطالبة بهذا المبلغ

Insured's Signature: _____

Driver's Signature: _____

Date: 7/7/2019

For Official Use Only

Remarks	Claim Number	رقم المطالبة
	Deductible	التمثيل
	No of Deductibles	عدد التمثيلات
	Damage Location	موقع الضرر
	Depreciation percentage of spare parts / according to the policy	نسبة التمثيلات على قطع الغيار / على حسب شروط الوثيقة
	التوقيع	التاريخ
Received By: _____	Date: / /	Signature: _____



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE



الملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

No. 2463037001
DOB 27/02/1988
EXP 29/01/2021

عاشق كومار راي
ASIM KUMAR RAI

ب. م.
ب. م.
ب. م.

رقم الهوية ١٤٠٨٠٧١٠٠٠٠١
رقم التسجيل ١٤٤٢/١٧٦٦٦٦٦٦
نوع الرخصة قيادة
نوع الجنس ذكوري



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة توكيلات الجزيرة للسيارات

الملك

المستخدم

هوية المستخدم ٧٠٠١٠٤٣٢١٠

هوية الملك

MAJFKBFE5JTC79585

رقم الهياكل

٩٤٦١ ن م ن

رقم الترخيص

9461 N X D

نوع التسجيل خصوصي

ماركة

طراز المركبة فيجو

نموذج

وزن المركبة

حمولة المركبة ٥

١٠٢٣

سنة الصنع ٢٠١٨

لون

بيضا



شهادة تأمين شامل

التاريخ	10/5/1440 هـ	نوع السيارة	فورد فيجو
الموافق	17/01/2019 م	رقم الشاصيه	MAJFKBFE5JTC79585
المؤمن له	شركة توكيلات الجزيرة للسيارات	رقم اللوحة	
اسم مالك المركبة	شركة توكيلات الجزيرة للسيارات	رقم التسجيل	3017149928
الموديل	2018	ريال سعودي	34,499.00
القيمة التقديرية للمركبة			

بهذا تشهد الشركة الوطنية للتأمين بأن السيارة المذكورة أعلاه مؤمن عليها لدى الشركة وذلك حسب شروط وإستثناءات الوثيقة رقم : P-01-2017-4-411-000001/R2/E-030 والتي تبدأ اعتباراً من :-

تاريخ	10/5/1440	وحتى تاريخ	04/5/1441
الموافق	17/01/2019	وحتى تاريخ	31/12/2019

وعليه تعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص للطرف الثالث وتشمل الأضرار الجسدية (بما في ذلك الديتات والأروش) والأضرار المادية وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث اشتركت فيه السيارة المؤمن عليها في إطار شروط وإستثناءات وثيقة الشركة المذكورة أعلاه.

على أن يكون الحد الأقصى للتعويض بالنسبة للطرف الثالث في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين لا يتجاوز مبلغاً وقدره 10,000,000 ريال كحد أقصى لمسئولية الشركة.

ملاحظة :

* هذا التأمين خاص بالمؤمن له أعلاه فقط وفي حالة نقل ملكية المركبة يعتبر التأمين لاغياً كلياً
* في حال وقوع أي حادث مروري الرجاء الاتصال على الرقم 920000560 مع الالتزام بتقديم جميع البيانات والمعلومات عند تقديم البلاغ هاتفاً وللمحقق الحوادث.



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 8631
T +966 (0) 12 660 6200
T +966 (0) 13 882 5357

صندوق ب.و. 86
صندوق ب.و. 5832
صندوق ب.و. 1933

الرياض 11411
جدة 21432
الغبر 31952

رأس المال المدفوع 200,000,000 ريال سعودي
Paid up Capital 200,000,000 SR
الرقم التسويقي 300189677400003