



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 128249/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /423545/2015

TP Name : شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمه

Nationality & ID :

Date of Accident : 06/06/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Ford

Model: Edge

Plate No.: 1472 ع ع ح

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,048.00	0.00		3,048.00	75563
Total to be Paid				3,048.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع أدناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بهاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 18/12/2016

الاسم
Name

فارس سعد الفاضل

التوقيع

Signature

No.: 00535960 رقم :

samba سامبا

Date: 20/12/2016 التاريخ :

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرقه :

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

يخصر قضا للمسددة تحريمه الاول قسط

Against this cheque
Pay to the order of

شركة الراجحي المصرفيه للاستثمار المسامحه

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف وثمانية واربعون ريال سعودي

ريال
S.R. 3,048.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature التوقيع

01 00004272455 000000000000 2040 00535960

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فارس بن سعد بن جمعان ال عبد الكريم الغامدي

الرقم ١٠١٤٩٢٦٧٩٢

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٢/٠١ هـ

جهة الإصدار جدة

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد ١٤٠٦/٠٥/٢٧ هـ

رقم الحفظ ١٩٧٥١٥

وجه الحفظ

تاريخه ١٤٤٣/٠٢/٢٢ هـ

1014926792

استلمت اهل الشيك

١٠١٤٩٢٦٧٩٢
فارس الغامدي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 20/12/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 114455/2016
Customer شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمه
Remarks Sett. Claim No.128249/2016, C/N No.75563/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.128249/2016, C/N No.75563/2016	3,048.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمه Cheque # 535960		3,048.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Forty Eight Only		3,048.00	3,048.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(75563/2016)	Motor-Third Party-Payment No(125280/2016) on Clm.No (128249/2016)-Pol.No (95/1/423545/2015) Insured: علي سعيد عوض الزهراني	SR	3,048.00	3,048.00
Total.			3,048.00	3,048.00

Cheque No.	Date	Bank
535960	20-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة الراجحي المصرفيه للاستثمار المساهمه
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 75563
Advice Date : 18/12/2016
Account No : 20300137

اشعار دانن

الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي سعيد عوض الزهراني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/423545/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 128249/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 125280/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة		SR	3,048.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Forty Eight Only			
مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف وثمانية و اربعون ريال سعودي			

الموضوع: تفويض مطالبة و استلام شيك باسم المصرف

التاريخ: 2016 / 12 / 13 م

المحترمين

المكرمين: *عبدالله بن محمد*

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد: نفيدكم بأننا قد فوضنا المكرم / *عبدالله بن محمد* / رقم الهوية / ١٠١٤٩٢٦٧٩٢ استلام الشيك الصادر لصالح شركة الراجحي المصرفية للاستثمار للسيارة:

رقم التعاقد	رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
	ح ع ن ١٤٧٢	٢٠١٤	اليدج

وهذا تفويض منا بذلك مع العلم بأنه لن يتم اضافة الشيك إلا بعد تعبئة المعلومات أدناه من قبل شركة التأمين

رقم جوال العميل: ٥٠٤٢٢٧٥٤٣

* لاستخدام شركة التأمين فقط

<i>عبدالله بن محمد</i>	اسم العميل
	رقم الشيك
	مبلغ الشيك
ح ع ن ١٤٧٢	رقم اللوحة
	تاريخ الحادث
	رقم الحالة لنجم
	صورة من تقرير المرور

توقيع العميل على صحة البيانات

وتقبلوا تحياتنا
شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

عبدالله بن محمد

20 / / م



ملاحظة: في حالة قيمة الشيك أكبر من 15.000 ريال نأمل مراجعة شركة تكافل الراجحي للتأمين التعاوني واحضار المستندات التالية:

- تقرير الحادث.
- صور المركبة.
- 3 تسعيرات أجور الإصلاح.
- تقدير شيخ المعارض.
- تسعيرة قطع الغيار.
- صورة تأمين الطرف الثالث.
- صورة تأمين المركبة المؤمنة.
- كروكي الحادث.

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: عالم سعيد عوض الزهراني رقم البوليصة:
رقم الهوية: ١٠٨٩٦٨٢٩٣
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): شركة الراجحي المصرفية رقم الهوية: ٧٠٠١١٠٢٧٤٤ نوع السيارة: فورد - ايدج
موديل السيارة: ٢٠١٤ رقم اللوحة: ح ع ن ١٤٧٢ رقم الجوال: ٠٥٠٤٣٣٧٥٤٣
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

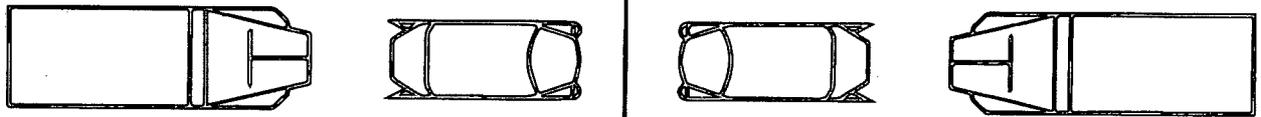
المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

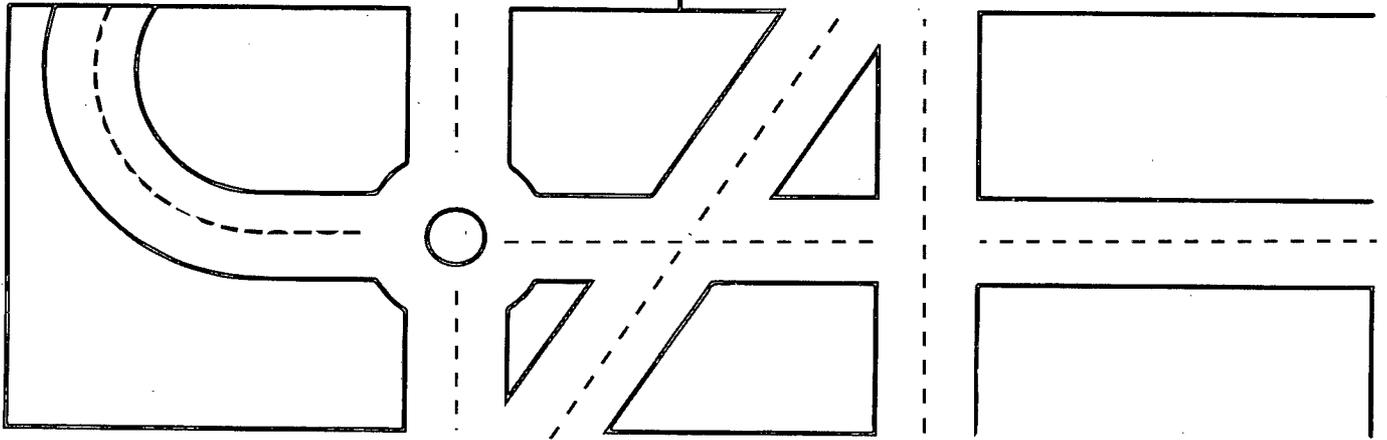
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٤٢٧ / ٩ / ١

Location of accident: المكان: ع. الإجازة

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

عند توقف الطرف الثالث قام الطرف الأول بلا صدام والهرب

مقدم الطلب: فايز سهر الفامري التاريخ: ١٤٢٨ / ٣ / ١٤ التوقيع: [Signature]

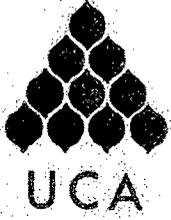
للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): هاتف الخطابي 1204 الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ: 14 DEC 2016

ملاحظات:

التوقيع: [Signature]



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : 1 / 1 / 14 هـ

الموافق : 20 16 / 12 / 14 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (3048) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
20%	2535	
	1500	أجور الإصلاح
	30	مصاريف
	—	تقييم شيخ المعارض
75%		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	3048	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

التوقيع :	اسم المستفيد : فارس سهر الفاهدي
هاني الخطابي الرقم الوظيفي 11204 14 DEC 2016 التوقيع :	مسئول المطالبات :
التوقيع :	إدارة المطالبات :

الملاحظات :

معلومات المركبة

ن: الضرر القديم X: الضرر الجديد

نوع الطرف : صدم وهرب بمعلومات

اسم المالك : سنة الصنع :

لون المركبة : ابيض نوع الشركة : سويو طراز المركبة : بكمب عماريس

رقم الهيكل : رقم اللوحة : 14569 ب ا نوع التسجيل : نقل خاص

دولة الإصدار : سعودي

مكان الضرر : أخرى

معلومات السائق

اسم السائق : تاريخ الميلاد :

تاريخ انتهاء الرخصة : رقم الجوال :

السجل المدني / الإقامة : 1089712920 نسبة الإذابة : 100%

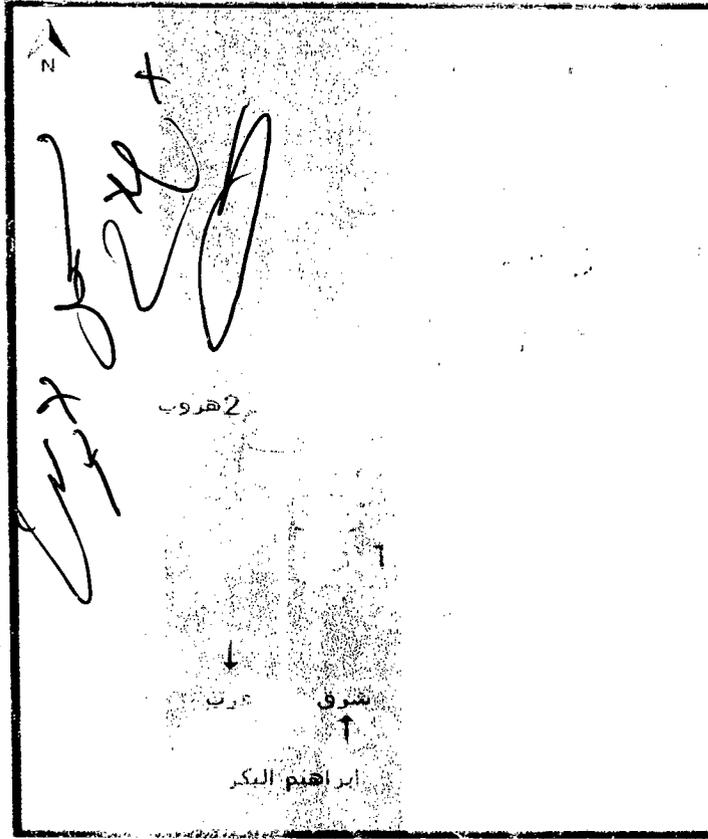
الجنسية :

توقيع الطرف :

وصف الحادث

بعد المعاينة والاطلاع والاستماع للأطراف الطرفين لي بأن حسب أفواه | بأنه كان متوقف في شارع ابراهيم البكري باتجاه الشرق وعند عدم الانتباه من 2 الذي كان يسير في شارع ابراهيم البكري باتجاه الغرب من 2 اصطدم به وقرب وعج عن ذلك اصرار 1 المستخدمة يسار والركن الاقصى يسار و 2 هروب وبذلك يتحمل 2 كامل المسؤولية 100 % لهورب 5 / 63

الرسم التقريبي للحادث



ممتاز

إجراءات ما بعد الحادث:

- الرجاء التواصل مع عمليات المرور 993 للإبلاغ عن موقع الحادث.
- الرجاء عدم مغادرة موقع الحادث لحين وصول رجل المرور وتسليم الطرف له.
- شركة نجم غير مسؤولة عن مغادرة الأطراف موقع الحادث قبل وصول رجل المرور لإبتمام التقرير.

ملاحظات:

- شركة نجم لا تتقاضى أي مبالغ مالية من أطراف الحادث للخدمة المقدمة لهم.
- شركة نجم غير مسؤولة عن تكاليف التقلبات (السطحات)

للاستفسار والملاحظات:

أسهل طريقة للتبليغ عن الحادث وأكثر

حمل تطبيق "نجم" الآن



www.najm.sa/app

care@najm.sa

www.najm.sa

920000460

خدمتكم غايتنا ونتمنى لكم قيادة آمنة



معلومات الاطراف / الادانة

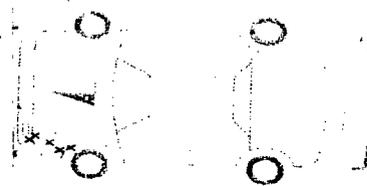


رقم الحالة : JD060616381

الرقم الوطني : 1760

رقم الهوية : 1050901248

تحويل تقرير للسادة : إجازة المرور
سبب التحويل : هروب بوجود معلومات



معلومات الطرف (1)

معلومات المركبة

ن: الضرر القديم X: الضرر الجديد

نوع الطرف : مركبة برقم لوحة

سنة الصنع : 2014

اسم المالك : شركة الراجحي المصرفية

لون المركبة : ابيض

نوع المركبة : فورد

طراز المركبة : ايج

رقم الهيكل :

رقم اللوحة : 1472 ع ع ن

مكان الضرر : أخرى

دولة الإصدار : سعودي

معلومات السائق

تاريخ الميلاد : 27/05/1406

اسم السائق : فارس سعد سعد

رقم الجوال : 3504337543

تاريخ انتهاء الرخصة : 27/08/1440

نسبة الإذابة : 0%

السجل المدني / الإقامة : 1014926792

توقيع الطرف :

رقم الجوال :

الجنسية : سعودي

ضع السيارة لا سم قم البطاقة لعنوان لمدينة لنشاط	صاحبة علي ١٠٨٩٦٨٣٩٣٠ الجنسية سعودي جده حي العدل ٨١٥٠١٨٣٠٥٠ رمز	بن عوض الزهراني تاريخ الميلاد ٠٤ / ٠٥ / ١٣٩٧
لمستخدم الفعلي كان التسجيل ١٠١٤ الخدمات الالكترونية طاقة الجمرک ١٠١٣٠٢٣٧١٥ ميناء الدخول ميناء الملك عبدا تاريخ الدخول ٣ / ٠٢ / ١٤٣٤ لتاريخ القديم / / اريخ التسجيل ١٧ / ٠٤ / ١٤٣٤ للوحة الحرفية ؟ ن ؟ ٤٥٦٩ التسجيل ٣ . نقل خاص للوحة الرقمية لنوع ٣ . نقل اركة السيارة تويوتا نة السيارة ١٣٠٠١٣٠٠١٣ وزن السيارة ٢٧١٥ . حمولة السيارة ٥٠٠٠٥ للون الرئيسي ابيض لمعرض مؤسسة ناصر عوض السلم المدينة جدة لملاحظات	الاسم رقم الملف ٣٠٤٧ - ٠٤٢٩ - ١٠١٤ تاريخ الدخول ٣ / ٠٢ / ١٤٣٤ الصلاحية ١٧ / ٠٤ / ١٤٤٠ الرقم التسلسلي ٨٧٠٧١٢٢١٠ رقم الهيكل نوع الهيكل طراز السيارة بكب غمارتين شهادة الفحص عدد السلندرات عدد المحاور رقم العقد ٢٣٤٨٠٠٣	٤٠٣٨١٠٥١٨ الجوال منزل ص ب
المستخدمين المقوضين F٥ العمليات على السيارة F٨	المالكين السابقين F٦ المخالفات غير المسددة F٩	المعلومات المعدلة F٧ الرسوم المستحقة F١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

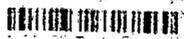
علي بن سعيد بن عوض الزهراني
ALI SAEED A ALZAHIRANI

No. 1089683930 الرقم ١٠٨٩٦٨٣٩٣٠

Exp 07/12/2016 تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٣/٠٨

DOB 23/04/1977 تاريخ الميلاد ١٣٩٧/٠٤/٠٤

تصنيف: خاص
نوع القيادة: خاص





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

03/07/2015 م الموافق 19/09/1438	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/423545/2015	رقم الوثيقة Policy Number
PM 12:00 / الساعة 12:00 م	07/07/2015 م الموافق 20/09/1438	Date From / تاريخ من	فترة التغطية Coverage Period
PM 12:00 / الساعة 12:00 م	06/07/2016 م الموافق 30/09/1437	Date To / تاريخ إلى	نوع المؤمن له Insured Class
مؤمن التأمين 1 (W-21)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	

بيانات المؤمن له / Insured Details			
1089683930			رقم هوية المؤمن له Insured ID
0503810518	رقم الهاتف / Mobile No	علي محمد حوش تاجر في حس القابل	اسم المؤمن له / Insured Name
			العنوان / Address

بيانات المركبة / Vehicle Details			
علي محمد حوش تاجر في	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name		رقم هوية ملكة المركبة Vehicle ID
1368844	رقم شاسيه Chassis No.	ا 4569	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم بطاقة المركبة Custom ID	870712210	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة سيار Vehicle License Expiry	لغرض	لون المركبة Color
هاتوكس	نموذج المركبة Vehicle Model	بيك اب	نوع هيكل المركبة Type of Body
		0	عدد ركاب Number of Passengers
2013	سنة تصنيع Make Year	نوبوتا	مركبة Vehicle Make
		ميكروت خاصة	نوع الاستخدام Class of Use
		نقل خاص	نوع تسجيل المركبة Plate Type
			نوع التسجيل / Policy Type (شوف ثلاث)

اسماء السائقين المرخصين الذين تقل اعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name
داخل الأراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saud. Arabis			
يجب على المؤمن له الا يستخدم المركبة الا لغرض المرخص من اجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			الحدود الجغرافية Geographical Area
0	تسليم الاضاعي Additional Premium	745	قيود الاستخدام Restrictions of the use
			مبلغ قسط التأمين Premium
			رسوم الإصدار / Issue Fee
			775
			المجموع مبلغ القسط Total Premium
<p>Important Notes</p> <p>Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy</p>			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/القرار المؤمن له بصحة بياناته المدونة

15-W- 0122042

Share Capital: 500 million SAR / Capital: 500 million SAR / U.K. 4010178953

HEAD OFFICE / P.O. Box 5019 Jeddah 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion 920013222 Fax: 6068623

TPL Claims: 920004150

www.uca.com.sa

مركز الرئيسي من 9:00 صباحاً إلى 5:00 مساءً
خدمة العملاء : الشكاوى والإفراجات 920013222 فاكس 6068623
مطالبات الطرف الثالث 920004150



قطع الغيار
SPARE PARTS

C.R. 4030058329

س.ت. ٥٨٢٢٩ ٤٠٢٠٠٠



ESTIMATE

ACCOUNT C0006620
CUSTOMER Iskan Branch Parts Cash Sales

Page 1
DATE : 18/07/2016
TIME : 11:29
BRANCH: Jeddah Al Askan

L.P.O. No
SALES PERSON Junaid Qurashi
0420

ESTIMATE NO: 23109
WIP NUMBER: 11773

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
3	HEADLAMP ASY شمعة	1	2336.87	2336.87
1	REINFORCEMENT دعامة	1	51.52	51.52
2	SHIELD واقى	1	780.99	780.99



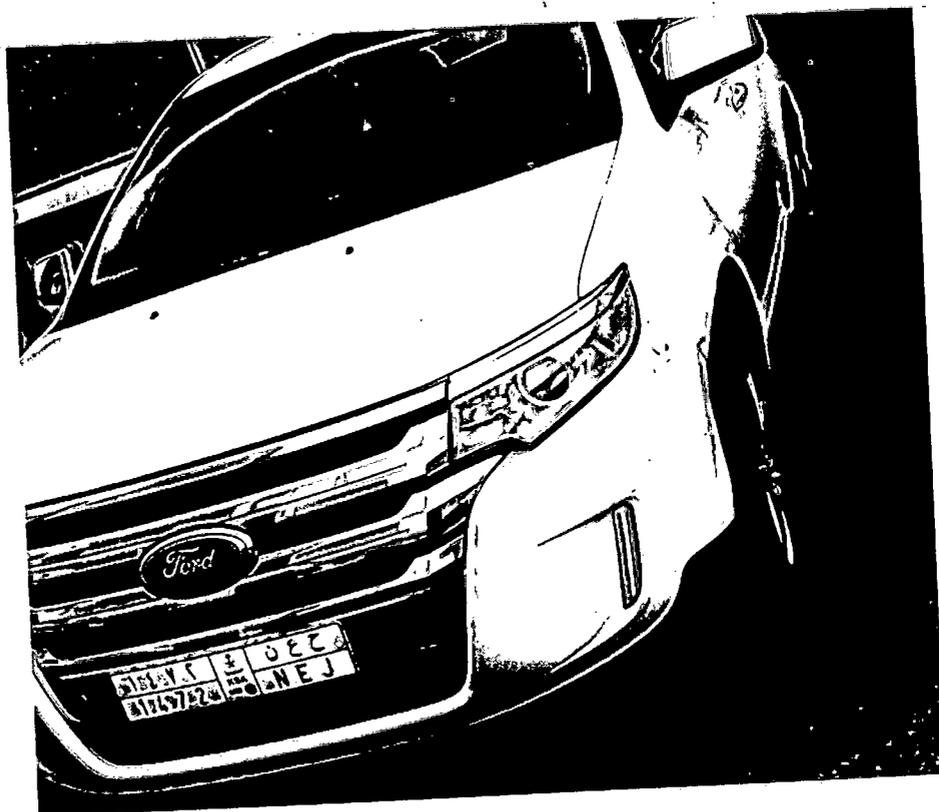
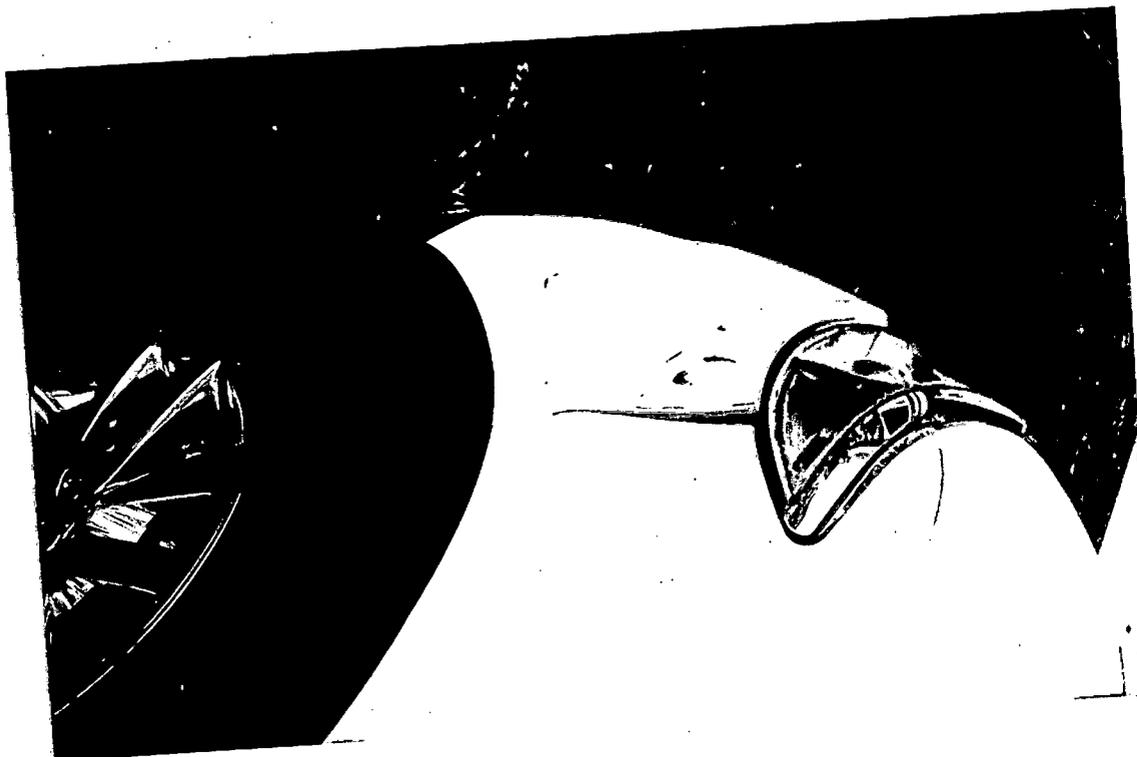
1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 3169.00
TOTAL SURCHARGE 0.00
NET TOTAL SAR 3169.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....
Signature.....

Branches	الفروع	Tel.	هاتف	Fax.	فاكس
Narjan	نجران	+966 17 544 4488			
Tabuk	تبوك	+966 14 421 4488			
Aseer	عسير	+966 17 227 4488			
Madinah	المدينة	+966 14 842 4488			
Sulemania	السليمانية	+966 12 629 4480			
Basateen	البتان	+966 12 236 4488			
Jeddah	جدة	+966 12 662 0200			
		+966 12 238 5559			
		+966 12 639 5600			



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة

فارس سعد جمعان ال عبدالكريم الغامدي

هوية المستخدم ١٠١٤٩٢٦٧٩٢

٧٠٠٠١٠٢٧٤٤

2FMDK3JC3EBB05638

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة ايدج

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٤

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٤/١٣

ح ع ن ١٤٧٢

1472 N E J

ماركة المركبة فورد

وزن المركبة ١٨٤٨

اللون ابيض

٢٤٣٣٠٤١٠



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فارس بن سعد بن جمعان الغامدي

FARIS SAAD JAMAAN ALGHAMDI

No. 1014926792

الرقم ١٠١٤٩٢٦٧٩٢

Exp 02/05/2019

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٨/٢٧

DOB 06/02/1986

تاريخ الميلاد ١٤٠٦/٠٥/٢٧

القبول بدون قيود

التصنيف خاصة

٦٣٠١٩٩٥ هاتف

A+ الدم



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فارس بن سعد بن جمعان ال عبدالكريم الغامدي

الرقم ١٠١٤٩٢٦٧٩٢

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٢/٠١

جهة الإصدار جدة

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد ١٤٠٦/٠٥/٢٧

رقم الحفظ جهة الحفظ تاريخه



1014926792

١٤٤٢/٠٢/٢٢

جدة

١٩٧٥١٥

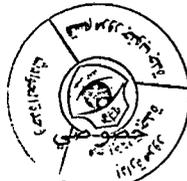
الرقم : _____
 التاريخ : _____
 المشفوعات : _____
 الموضوع : _____

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 الأمن العام
 الإدارة العامة للمرور
 إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٩/٠١
 الزمن : ٠٥/٠٥ ساعة / م / ليلا/نهارا
 مكان الحادث : الاجاويد

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
 عدد الوفيات : ..
 عدد الاصابات : ..
 رقم الحادث : ٧٢٧٢٢
 عدد اطراف الحادث : ٤
 بين كل من : فارس الغامدي , علي الزهراني



عنوان : _____
 رقم اللوحة : ح ع ن ١٤٧٢
 النسبة : ١/٥٥

المركبة رقم (٠١) السائق : فارس الغامدي
 الطراز : اللون ابيض
 ايدج : شركة التأمين
 نوع التأمين : شركة التأمين
 اسم البنك : شركة التأمين

تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠١/٣١
 تكلفة اضرار الحادث المادية : _____
 رقم الحساب : _____

عنوان : _____
 رقم اللوحة : ح ع ن ٤٥٦٩
 النسبة : ١/٥٥

المركبة رقم (٠٢) السائق : علي الزهراني
 الطراز : اللون ابيض
 بكب عميل : شركة التأمين

شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
 نوع التأمين : طرف ثالث
 اسم البنك : شركة التأمين

تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٦/٠٧/٠٥
 تكلفة اضرار الحادث المادية : _____

نتج عن الحادث : لا يوجد
 مسؤولية الحادث والاسباب : اخرى
 انتهى الحادث : _____

الضابط المحقق : _____

الاسم : حسين اليحياوي

الرتبة : _____

التوقيع : _____

عبد الرحمن علي الخاتمي

الختم الرسمي
 مدير ادارة
 ١٢١٢١٢١٢١٢

