



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

فاتورة ضريبية Tax Invoice

CREDIT ADVICE اشعار دائن

Date: 12/09/2018

Invoice No: 12624/2018 رقم الفاتورة

12/09/2018 تاريخ الفاتورة

المتحدة للتأمين التعاوني
Comp name : United Cooperative Assurance : اسم الشركة
Address : Saudi Arabia : العنوان
TRN : 300059064900003 : الرقم الضريبي
Cust.name : شركة الثاقب لاستثمار التجاري : رقم العميل
شركة الثاقب لاستثمار التجاري
Cust.address : : العنوان
TRN : : الرقم الضريبي
Advice No : 12624 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب
Advice Date : 12/09/2018 : تاريخ الايصال
Branch Name: UCA Web : اسم الفرع

| Particulars | البيانات | Amount | المبلغ |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| Insured Name | خالد بندر سلمان المحياوي الجهني خالد بندر سلمان المحياوي الجهني | المؤمن له | |
| Policy No. | Motor Private -95/1/18901/2018 (المسئولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث) | رقم البوليصة | |
| Policy Type | Third Party | الفئة | |
| Claim No. | 103781/2018 | رقم المطالبة | |
| Payment No. | 12831/2018 | رقم الدفعة | |
| Taxable Value | | المجموع قبل الضريبة | SR 1,025.00 |
| Value Added Tax % | | الضريبة المضافة | SR 0.00 |
| Final Amount Credited | | قيمة الدفعة | SR 1,025.00 |
| The Sum of | Saudi Riyals One Thousand Twenty Five Only مبلغ وقدره : فقط ألف وخمسة وعشرون ريال سعودي | | |



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ:

الفرع: جدة

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

| بيانات المطالبة | | | |
|-----------------|---------------------|-------------|-------|
| رقم المطالبة | شركة الشافق للإسكان | اسم المتضرر | |
| رقم الوثيقة | ٥٠١٥ | الموئل | لؤلؤة |

| مبالغ التسوية | | | |
|-------------------------|------|------------------------|--|
| قيمة السيارة قبل الحادث | ٩٥٠ | أحد الأصلاح | |
| قيمة السيارة بعد الحادث | ٨٨٤ | قيمة قطع القطر | |
| الفرق | ٦٦ | نسبة التخصيم % | |
| مصاريف | ٥٧٥ | قيمة القطع بعد التخصيم | |
| اجملي مبلغ التكميل | ١٠٦٥ | مصاريف | |

| موافقة العميل | | | |
|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| مبلغ التسوية | ١٠٥٥ | نسبة مسئولية المؤمن % | ١٠٠ |
| أجمالي مبلغ التعويض | ١٠٦٥ | التاريخ | ١٨/٩/٢٠١٨ |
| اسم المتضرر | السيدات ابي | التوقيع | |

| الملاحظات | |
|-----------|--|
| | |
| | |
| | |

| الأتماد | | | |
|-------------------|------------------------|---------|---------|
| مسئول تسوية الحال | مدير مطالبات المطالبات | التاريخ | التاريخ |
| التاريخ | التاريخ | التوقيع | التوقيع |
| مشرط المطالبات | مدير مطالبات جدة | التاريخ | التاريخ |
| التاريخ | التاريخ | التوقيع | التوقيع |

عبدالله الحمدي
11292
18 SEP 2018
11287
التوقيع:

NAJM for Insurance Services
GATE 1-PEARL CENTER,
P.O. BOX 85890, RIYADH - 11612, KSA
Tel : 011-8741111
arteam@najm.sa
www.najm.sa



VAT Reg. Code **300146558300003**

Invoice

Bill To **Customer Code : AR-RP-010**
United Cooperative Assurance (UCA)
Riyadh, KSA.
Customer VAT : 300059064900003

Document Number : DN-LD-8588480

Document Date : 09/05/2018

Due Date : 09/06/2018

Product : Liability Determination

Accident Date: **08-May-2018** Insured Name: خالد بندر الجهني

Policy No: **95/1/18901/2018**

Plate No: **1973** س دا

Description
LD Service Fee for MC080518202

| Quantity | Price | Amount SR |
|------------------|--------|------------------|
| 1.00 | 280.00 | 280.00 |
| Sub Total | | 280.00 SR |
| VAT (5%) | | 14.00 SR |
| Total Due | | 294.00 SR |

Saudi Riyals Two Hundred Ninety-Four Only



Signed for and on behalf of the company

* Invoice shall be paid within thirty days from the date of the invoices.

* If you should require any assistance from us to facilitate the payment process or you have any questions about the amount to be paid, Please give us a call (011-874 1111 Ext.1342) or send email to arteam@najm.sa immediately, we will be happy to discuss it and provide you with required information

NAJM Bank Account Details

Bank Name : Saudi British Bank -0181438001(SABB-01)
Branch : Head Office
IBAN : SA002 4500 0000 018 138438001

| | |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 09/05/2018 | Print Date / تاريخ الطباعة |
| MC080518202 | Case Number / رقم الحادثة |
| 08/05/2018 22:40:09 | Accident Time / وقت الحادث |
| الفرقة، الشقير - امام مستشفى الرفيع - رابب فور - كرمينا | موقع الحادث Accident Location |
| 21.4286481, 39.7883778 | Coordinate / احداثيات الحادث |

| |
|---------------------------------------------------------|
| تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report |
| تقرير نهائي Final Report |
| جهة التحويل سحيت نجم |



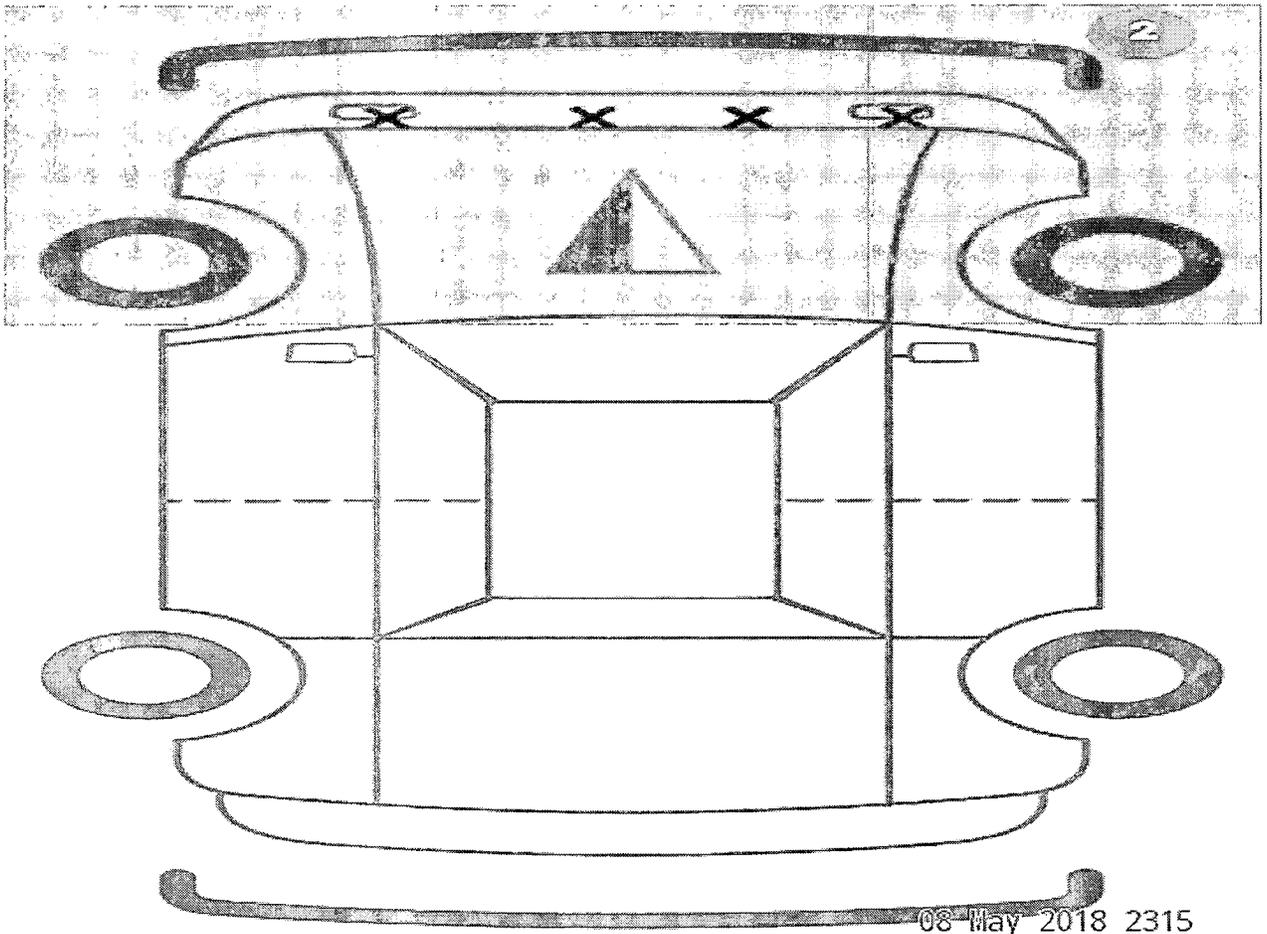
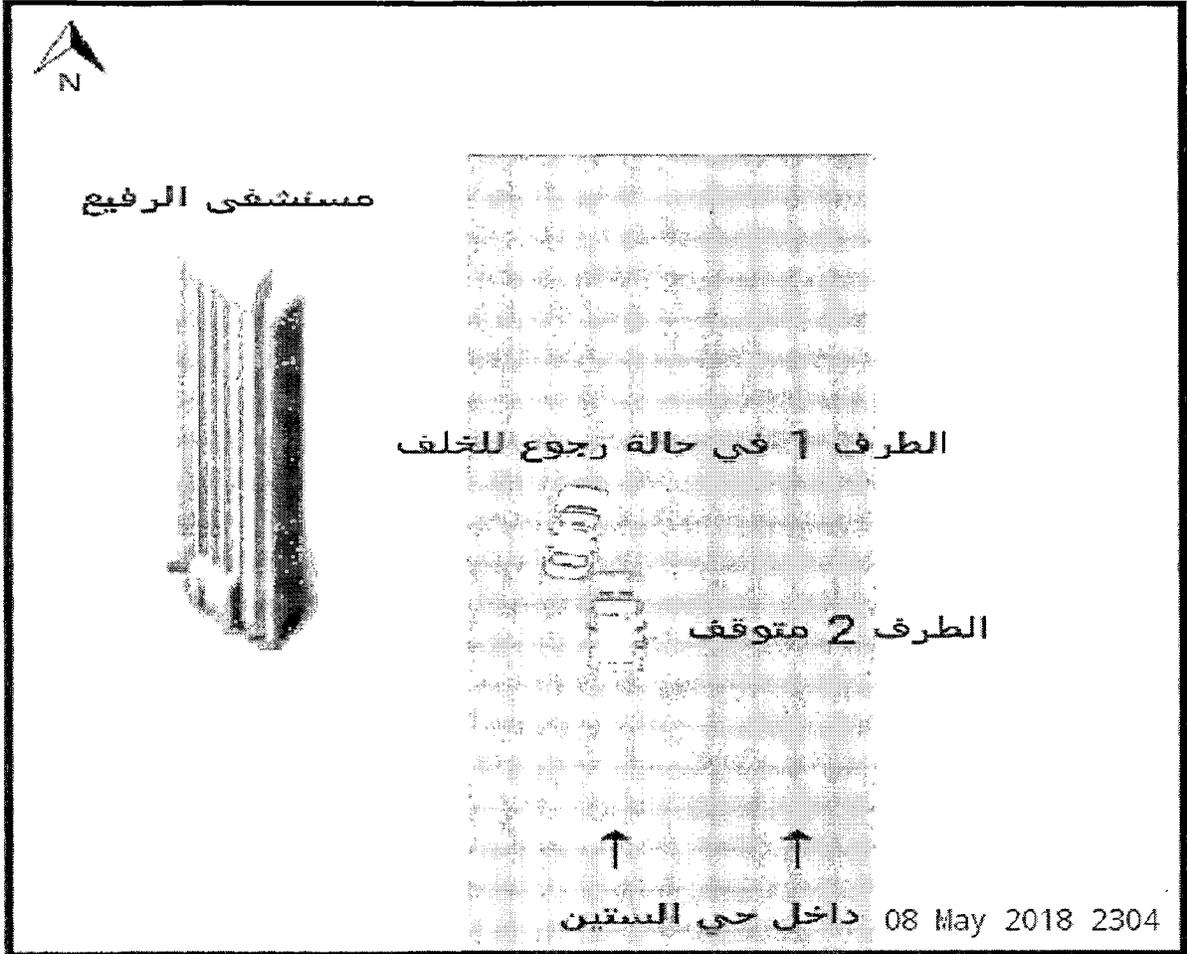
| معلومات السائق Driver Info. | | الطرف (1) | الطرف (2) |
|--------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------|
| Name / الاسم | عمر سعيد العمري | إسماعيل عبدالحميد منرقدي | |
| Nationality / الجنسية | سعودي | سعودي | |
| Age / العمر | 20 | 45 | |
| Mobile No. / رقم الهاتف | 0561760303 | 0503512449 | |
| License No. / رقم الرخصة | 1100859832 | 1001528825 | |
| License Type / نوع الرخصة | رخصة خاصة | | |

| معلومات المركبة Veh. Info. | | الطرف (1) | الطرف (2) |
|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------|
| Owner Name / اسم المالك | خالد بنس الجعفي | شركة القاب التجاري | |
| Make/Model / طراز المركبة | تويوتا / كرمينا | تويوتا / راف فور | |
| year & color / سنة ولون | 1991 / أبيض | 2015 / فضي | |
| Plate No / رقم اللوحة | 1973 / خصومي | 6531 / خصومي | |

| التأمين Ins. Info. | | الطرف (1) | الطرف (2) |
|------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------|
| Company Name / اسم الشركة | UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني | شركة الألفية للتأمين التعاوني | |
| Policy No. / رقم الوثيقة | 951/18901/2018 | R/1/P/MOT/C2/17174 | |
| Expiry Date / تاريخ الانتهاء | 08/03/2019 | 31/05/2018 | |

| معلومات الحادث Accident Info | | | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------|--|
| عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0 | | | |
| Cause of Acc. / سبب الحادث | رجوع للخلف go back | | |
| Laws Violated / الأنظمة المخالفة | | | |
| LD% / نسبة المسؤولية | 100% | 0% | |
| indicators / المؤشرات | 1/3+61/11/FF | 3/2-22/11/FF | |
| Damage Area / جهة التضرر | الركن الخلفي Rear Right, المؤخرة Rear, الأيمن | المقدمة front | |
| المتعلقات Properties | | | |
| إمكانية حق الرجوع Recovery | نعم/Yes | | |
| Recover Reason / سبب إمكانية حق الرجوع | السائق لا يملك رخصة | | |

| معلومات المحقق Surveyor Info | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| رقم المحقق / Surveyor ID | 2666 |
| Accident Description / وصف الحادث | <p>بعد المعاينة والإطلاع والإستماع لأقوال الطرفين تبين لي : ان الطرفين في داخل حي الشقير امام مستشفى الرفيع الطرف الثاني متوقف وقوف تام والطرف الأول في حالة رجوع للخلف فاصطدم بالطرف الثاني ونتج عن الحادث اضرار في الطرف الثاني المقدمة والطرف الأول في المؤخرة والركن الخلفي الأيمن وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة 100 % لرجوعه للخلف على حسب المادة رقم 50 / 1 / 38 من نظام المرور السعودي وعلى حسب مبادئه فإن الأضرار متطابقة</p> |
| | |



رخصة السير

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

خالد بندر بن سلمان الجفالي

رقم الترخيص 111-9102238

رقم الهوية RX810022316

رقم اللوحة 1973 S D A

نوع التسجيل

طراز المركبة

حالة المركبة

سنة الصنع

رقم الترخيص

مركبة

بلد المركبة

لون

رقم

08 May 2018 2318

رخصة القيادة

الجمهورية الوطنية

المملكة العربية السعودية

عمرو بن سعيد بن سعيد العمري

ALAMRI, AMRO SAEED O



No: 1100859832

DOB: 21/08/1998

DOE: 10/02/2023

الرقم : 1100859832

تاريخ الميلاد : 21/08/1998

تاريخ الانتهاء : 10/02/2023

مكان الميلاد : مكة المكرمة



1100859832

وثيقة التأمين

08 May 2018 2317

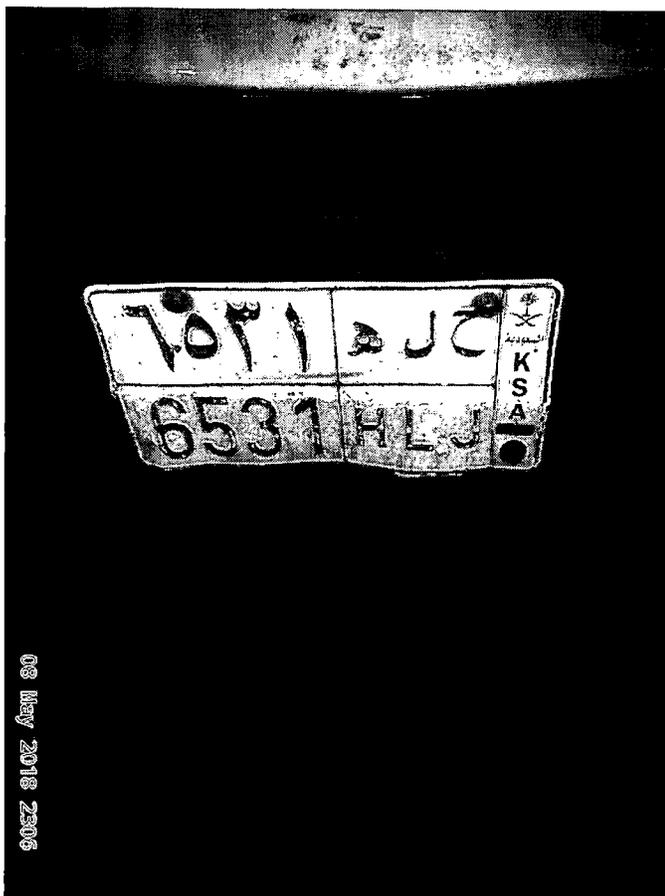
١١٠٠٨٥٩٨٣٢ :

قييد رقم رخصة القيادة

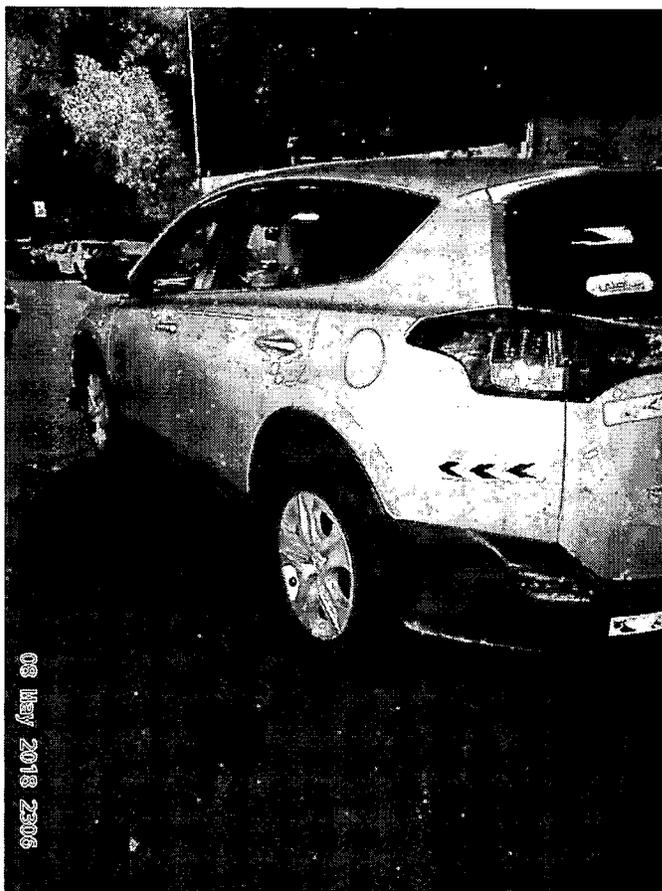
او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

DL٦١٤.E: هذا الشخص ليس لديه رخصة

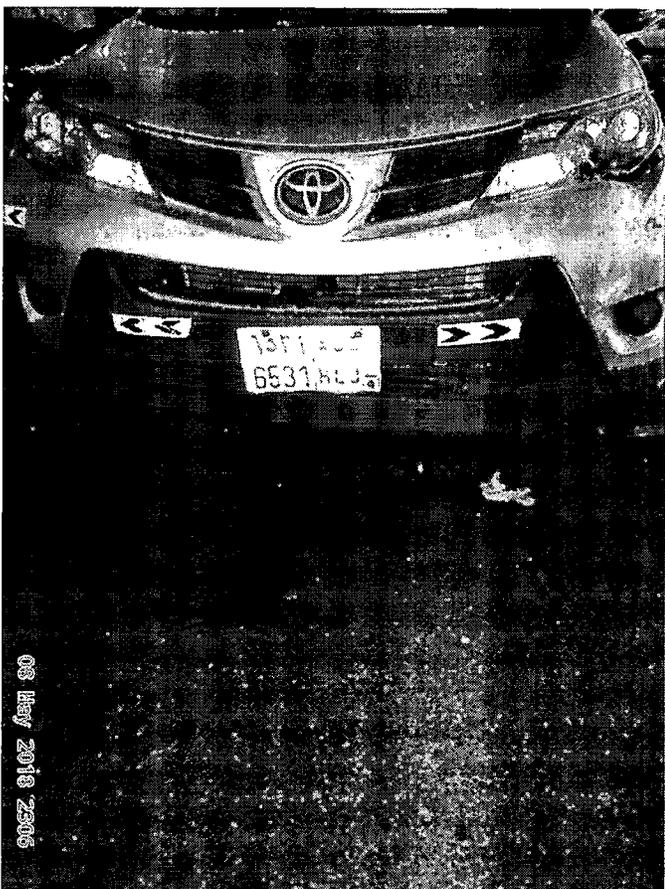
| | |
|----------------|--------------------------------|
| رقم اللوحة | 1973 ا د س |
| اسم المالك | خالد بنر سلمان المعجاوي الجهني |
| شركة التأمين | الشركة المتحدة للتأمين UCA |
| التصنيف | تأمين طرف ثالث |
| الموديل | 25 |
| تاريخ الصنع | 1991 |
| تاريخ الفاعلية | 09/03/2018 |
| تاريخ الانتهاء | 08/03/2019 |
| رقم الوثيقة | 95/1/18901/2018 |
| رقم الهيكل | |
| الرقم التسلسلي | 371904000 |
| هوية المالك | 1110995238 |



08 May 2018 2306



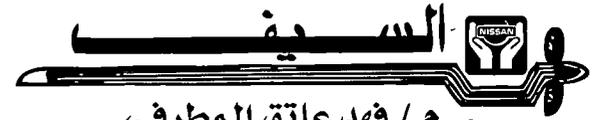
08 May 2018 2306



08 May 2018 2306



08 May 2018 2306



نيسان

(تقدير قطع الغيار)

(فرع شارع الجزائر : ت)

(تشليح السياف تليفون :)

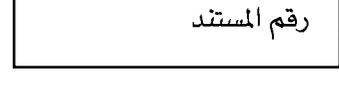
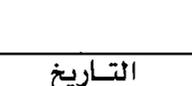
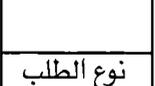
INVOICE

م / فهد عاتق المطرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجاناً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧



نوع الطلب

التاريخ

رقم المستند

رقمور 2015 خ ل ه 6531

| | | | | | |
|-----|-------------|------------------|---|--------|--------|
| 999 | 00000-00017 | جلده صدام اصمائي | 2 | 815.00 | 815.00 |
| 999 | 00000-00183 | جلده ركن صدام | 1 | 69.00 | 69.00 |



ملحوظة / لشراء قطع الغيار الاتصال ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

فقط ست مائة وتسعون ريالاً لا غير

384.00
194.00
690.00

مركز الخيمي

للمسكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم ٨/١٣٥١/ع

تلفون - 5491382

2018/08/15

الموافق

1439/12/04

التاريخ

2015

الموديل:

اللون: فضي

ح ل ه ٦٥٣١

رقم اللوحات:

راف فور

- تويوتا

نوع السيارة

رقم الهيكل

| نوع الإصلاح | قطع الغيار |
|--------------------------|----------------------------|
| ----- | جلده صدام امامي / |
| ----- | جلده ركن صدام امامي يسار / |
| تركيب صدام امامي رش بويه | ----- |



المبلغ: 450 ريال --- اربع مائة و خمسون ريال لاغير

توقيع المسئول

pc4

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبوية والمركبات والكهرباء

مكة المكرمة - الضمراء - خلف المسجد العام

تخصص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

2018/08/15

الموافق

1439/12/04

التاريخ

2015

الموديل:

اللون : فضي

رقم اللوحة : حل ٥ ٦٥٣١

راف فور

تويوتا

دوع السيارة :

رقم المحرك

نوع الإصلاح

قطع الغيار

جلده صدام امامي

جلده ركن صدام امامي يسار

تركيب صدام امامي رش بويه



ريال --- خمس مائة ريال لاغير

المبلغ : 500

توقيع المسنول

pc4

1

الختم الرسمي

مركز الأهلة لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

ورشة رقم (44) - ت
5491327

فاتورة



1439/12/04

التاريخ

رقم الهيكل

2018/08/15

الموافق

2015

الموديل

اللون : فضي

ح ل ه ٦٥٣١

رقم اللوحة

راف فور

تويوتا

نوع السيارة:

| نوع الإصلاح | قطع الغيار |
|--------------------------|--------------------------|
| ----- | جلده صدام امامي |
| ----- | جلده ركن صدام امامي يسار |
| تركيب صدام امامي رش بويه | ----- |



اربع مائة و خمسون ريال لاغير

ريال

المبلغ: 450

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



Advice Receipt

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 20,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 16-09-2018

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1081062

Ext.Ref: 1093342264

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 1025.00 Rate: 0.0000000

SA9680000504608010010180 شركة التأمين للاستثمار التبع

Claim103781/18-PY12897

/REF/ MTS00476

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 1,025.00

* A M O U N T *

Value Date: 16-09-2018

*This is a computer generated advice and does not require signatures

Print

Close

16-09-2018 15:21:48



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة ١٠٢٧٨١-٢٠١٨
مبلغ المطالبة ريال سعودي ١١١٥

زعباً النموذج بشكل كامل

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ٩٥-١٨٩-١-٢٠١٨

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم سودة النافذ للاستثمار والتجارة

رقم الهوية ٧-١٤٠٦٥٢٩

رقم الجوال ١٥٦٧٨٩٤٤٧٩

البريد الإلكتروني

صندوق البريد /
لرمز

٢. *معلومات سائق المركبة

لسائق هو المستفيد نعم لا

رقم هوية سائق المركبة ٧-١٤٠٦٥٢٩

اسم السائق اسماء عبد الواحد سمير

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث مكة
صباحاً مساءً تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٠١٨/٥/١٨

رقم تقرير الحادث MC 080518202

عباشرة الحادث من قبل نعم اخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة المستفيد ٢٥٢١ ٥٧٢

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك الرياض، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA968000050460801001010100
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

رقم هوية مقدم المطالبة ٩٢٥٨٢٧٧٢٧

المستفيد شخص آخر

رقم جوال مقدم المطالبة ١٥٦٧٨٩٤٤٧٩

اسم مقدم المطالبة النجاة زحم

التوقيع التاريخ ٢٠١٨/٩/٤

الصفة النظامية مؤتمنة

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة نعم لا

رقم / اسم الموظف التاريخ / /

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)

*خاص بأضرار المركبات

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة الثقلب للاستثمار التجاري

المالك
المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠١٤٠٦٥٧٤

هوية المالك

JTMBF9EV0FJ037858

رقم الوثائق

رقم لوحة

١٥٣١ ج ل

٤531 H L J

نوع التسجيل

طراز المركبة

صولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

معرفة المركبة

لون المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

١٧٥٨٣٧٤٤١



08 May 2018 2316

رخصة القيادة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

اسماعيل بن عبدالحليم بن عبدالرحمن سمرقندي

ISMEEL ABDALHALEM A SAMARKANDI

No 1001528825

الرقم ١٠٠١٥٢٨٨٢٥

DOB 24/03/1974

تاريخ الميلاد ١٣٩٤/٠٣/٠١

Exp 12/09/2021

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٩/٠٥

فئة الترخيص B+

تاريخ الاصدار ١٤١٣/٠٩/٠٣

النوع

خاصة

سعودي

المستبدل



وثيقة التأمين

08 May 2018 2316



التاريخ: 1439/10/17 هـ

الموافق: 2018/07/01 م

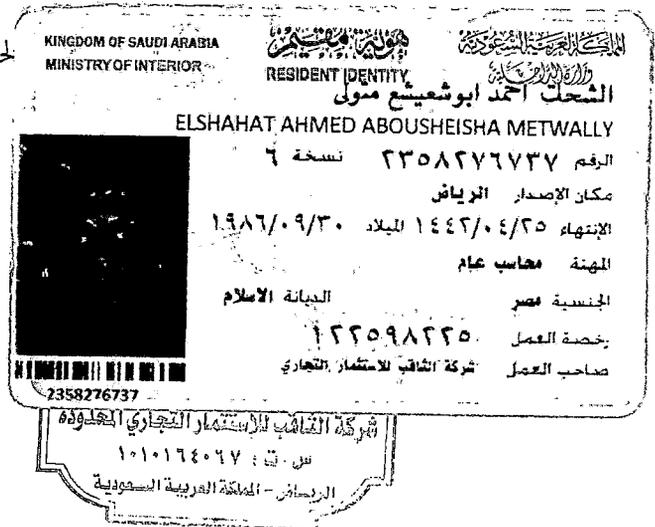
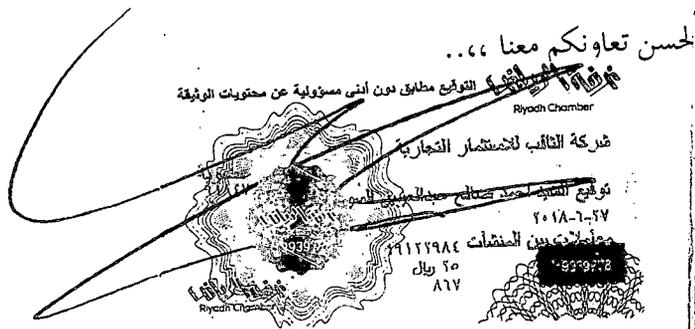
السادة / شركات التأمين وشركة نجم

المحترمين ،،،

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

بهذا نفيديكم نحن / شركة الثاقب للاستثمار التجاري سجل تجاري رقم (١٠١٠١٦٤٠٦٧) بتاريخ ١٤٢١/١٠/٢٥ هـ صادر من مدينة الرياض بأننا فوضنا السيد / الشحات احمد ابوشعيش متولي مصري الجنسية إقامة رقم (٢٣٥٨٢٧٦٧٣٧) مصدرها الرياض وذلك لتسليم واستلام المعاملات واستلام الشيكات الخاصة بنا من شركاتكم الموقرة.

وهذا تفويض من بذلك لمدة عام من تاريخه.



المدير العام

احمد السويد

Al Rajhi Bank المصرف الراجحي



عزيزى العميل

1010164067

رقم الهوية: سجل تجارى

العميل/ شركة الثاقب لاستثمار التجارى

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون ادناه رقم الحساب الدولى الخاص بكم على النحو التالى:

50400-001-0006080010180

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي:

رقم حسابك الدولى-ايان IBAN: SA9680000504608010010180

و نود ان نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولى ايان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

فى حال استلامكم حوالة ارباح اسهم ايداع الزاتب من خلال بنوك محلية او دولية - يتم تزويد الجهة المنفذة

فى حال اردتم حفظ بعض ارقام حسابات الممتقيدين لدى البنوك المحلية او الدولية عن طريق القنوات الالكترونية مباشر افراد صراف الهاتف المصرفى

اعطي العميل هذه الافادة بناء على طلبه دون ادنى مسؤولية مترتبة على المصرف.



شركة الراجحي المصرفية للاستثمار
شركة سعودية مساهمة برأس مال 15,000,000,000 ريال س.ب رقم 96
الإدارة العامة ص.ب 28 الرياض ت.هـ 11 المملكة العربية السعودية
هاتف: 406000 11 2116000 +966 تلخيس: 406000

Al-Rajhi Banking & Investment Corp.
Saudi Joint Stock Corp. With a Capital of S.R 15,000,000,000 C.R. No. 96
Head Office P. O. Box 28 Riyadh 11211 Kingdom of Saudi Arabia
Tel +966 11 2116000 Fax 406000
www.alrajhibank.com.sa

مورد رقم 813 /4



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية VISION
30
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة ١٠٢٧٨١-٢٠١٨
مبلغ المطالبة ريال سعودي ١١١٥

يُعبأ النموذج بشكل كامل

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ٩٥-١٨٩-١-٢٠١٨

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم سودة الشافق له سمار العجرا

رقم الهوية ٧٠٠١٢٠٦٥٩٩

البريد الإلكتروني

رقم الجوال ١٥٦٧٨٩٤٤٧٩

صندوق البريد /
الرمز

٢. *معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

رقم هوية سائق المركبة ٧٠٠١٥٩٨٨٩٩

اسم السائق اسماعيل عبد الواحد سمرقندي

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

صباحاً مساءً
تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٠١٨/٥/٨

مدينة وموقع الحادث مكة

رقم تقرير الحادث MC 080318202

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة* ٦٥٤١ ٥٧٢
المستفيد

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامه للمبلغ التعويضي المستحق له وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك الراجحي حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مُقدم المطالبة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA9680000304608010010101010

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، اوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

رقم هوية مقدم المطالبة ٩٢٥٨٩٧٦٧٢٧

المستفيد شخص

رقم جوال مقدم المطالبة ١٥٦٧٨٩٤٤٧٩

اسم مقدم المطالبة الشافق له

التوقيع التاريخ ٢٠١٨/٩/٤

الصفة النظامية مؤتمناً

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

التوقيع

رقم / اسم الموظف

تاريخ / /

(تكون المعايمة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

*خاص بأضرار المركبات