



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 122252/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /222848/2016

TP Name : البنك العربي الوطني

Nationality & ID :

Date of Accident : 22/08/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Kia Model: Optima Plate No.: 6746 ح ق و

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,494.00	0.00		1,494.00	55078
Total to be Paid				1,494.00	

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 ادناه 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 الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 25/08/2016

الاسم
Name

صولي عبد الشريك

التوقيع

Signature

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ١

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

موسى بن عبيد بن مرع الهمس السعدي

الرقم
٨٩٩٨٧٤٢

تاريخ الانتهاء
١٤٤٨/٦/١٩

جهة الاعتراف
جدة

مركز الاعتراف
جدة

مكان الميلاد
جدة

تاريخ الميلاد
١٤١٥/٩/٢٨

رقم النسخ
١٠٨٩٩٨٧٠٤٢

تاريخ النسخ
١٤٣٧/٦/١٩

جهة النسخ
جدة

مركز النسخ
جدة



No.: 00515168 رقم

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

فرع الأندلس جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 28/08/2016

Place of Issue: جدة

Against this cheque
Pay to the order of

سما في المالية - فرع الأندلس - جدة

بوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

البنك العربي الوطني

مبلغ وقدره
نقط ألف و أربعمائة و أربعة و تسعون ريال
سعودي

ريال
S.R. 1,494.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature
توقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00515168 2040 100 00004272455 0

تم
Tamm

تفويض قيادة مركبة



معلومات التفويض

رقم التفويض	نوع التفويض	تاريخ إصدار التفويض	تاريخ بداية التفويض	تاريخ نهاية التفويض
١٠٤٣٧٠٠٥٢٢٤٠٤٠	تولي	١٤٣٧/١٠/٢٢	١٤٣٧/١٠/٢٢	١٤٣٨/١٠/٢٤
الدولة المصدرة بالخطوط الجوية: دول قطر العربي				

بيانات المركبة

نوع المركبة	رقم اللوحة	نوع المحرك	رقعة الصانع	نموذج المركبة
سيارة ركوب	١٧١٦ و ١٧١٦	معمومي	٢٠١٥	الويتا
رقم الترخيص	نوع الترخيص	نوع الترخيص	نوع الترخيص	نوع الترخيص
KNAGM4127F5602154	فيس	فيس	فيس	فيس

معلومات مالك المركبة

الاسم	رقم الهوية	المصدر	التاريخ
فهد العربي فهد	٧٠٠٠١٨٠٧٣		١٦٦٥١٧٨١٧٢٢

معلومات المقوض له

الاسم	الجنسية	رقم الهوية	المصدر	التاريخ
موسى عبد مزن شمري	سعودي	١٠٨٩٩٨٧٠٤٢	حار الهليل	١٤٣١/١/٢٦
رقم رخصة القيادة	نوع رخصة القيادة	نوع رخصة القيادة	نوع رخصة القيادة	نوع رخصة القيادة
١٠٨٩٩٨٧٠٤٢	مركبة شخصية	مركبة شخصية	مركبة شخصية	مركبة شخصية

* Any authorization that does not have stamp of issuer (owner) is considered void and will not be accepted by official parties.

* Authorization that contains any editing, scratching or missing information (except address and phone) is considered void and will not be accepted by official parties.

* Authorization issuer assures and is fully held responsible of matching, correctness of vehicle information and ID prior to issuance.

* Upon issuance of authorization, its holder is fully held responsible of it and the vehicle on which authorization was issued to.

* Without having Authorization information on Customs System, (External) Authorization does not give the authority for the vehicle to leave the Kingdom.

* If you encountered any problems, please call our free number: 8001244359 or 00966552049816

يتمتع أي تفويض لا يحمل ختم الجهة المصدرة له (المالك) ولا يحمل ختم جهة المصدرة الرسمية.

يتمتع أي تفويض يحتوي على تعديل أو خدش أو يفتقر لرقعة الصانع أو يفتقر لرقعة الترخيص أو يفتقر لرقعة الهوية الرسمية.

تضمن الجهة المصدرة للتفويض مطابقة معلومات المركبة ومطابقة هوية المقوض له قبل إصدار التفويض وتضمن الجهة كمال مطابقة صحة المعلومات.

يتمتع المقوض له بمسئولية عن التفويض منذ إصداره مع تحمله كافة ما يترتب عن المركبة منذ لحظة إصدار التفويض.

في حالة كان نوع التفويض (خارجي)، فإنه لا يمنح إمكانية خروج المركبة خارج المملكة، ما لم تتوفر كامل معلومات التفويض في أنظمة الجمارك.

في حال واجهتم أية مشكلات يرجى الاتصال من الجهات المصدرة ورقم 8001244359 أو 00966552049816



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

أحمد بن عبيد بن مرزوق الوهبي الشمري



الرقم
١٠٧٩٨٠٥٩٠٧

تاريخ الانتهاء

١٤٣٩/٠٦/٠٣ هـ

جهة الإصدار

حضر الباطن

مكان الميلاد

١٤١٣/٠٦/٣٠ هـ

تاريخ الميلاد

جهة الحفظ

حضر الباطن

رقم الحفظ

٤٣٩٧



1079805907

١٤٣٩/٠٦/٣٠ هـ

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

رخصة سيار
 VEHICLES REGISTRATION

المالك
 البنك العربي الوطني

المستخدم
 احمد عبيد مزعل الشمري

هوية المستخدم
 ٧٩٨٠٥٩٧

هوية المالك
 ٧٠٠٠١٨٠٧

رقم الهيكل
KNAGM4127F5602154

رقم اللوحة
 ٦٧٤٦ ج ق و

نوع التسجيل
 6746 U G J

طراز المركبة
 اوپتيميا

جنس المركبة
 ١٤٠

سنة الصنع
 ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء
 ١٤٢٩/٧/٨

وزن المركبة
 ١٤٠٠

رقم التسجيل
 ٥٢٢٩٧٧

رقم المصنعي

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

موسى بن عبيد بن مزعل النومي السمرلي

الرقم ١٩٩٨٧٠٤٣
تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٧/١٩

جهة الاصدار
مجان التلاوة
تاريخ التلاوة

حضر الناظر
حضر الناظر
رقم الخط
رقم الخط

١٤١٥/٩/٢٨

١٤١٧



1089987042



العربي
anb

الرقم :-

التاريخ :- 18 / 11 / 1437 هـ

الموافق :- 21 / 08 / 2016 م

السادة / شركة (المتحدة) لتأمين التعاوني المحترمين

عناية / مدير مركز المطالبات والتعويضات المحترم

الموضوع :- فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ، ،

نفيدكم انه لا مانع لدينا من فتح مطالبة طرف ثالث واستلام شيك التعويض للعميل ببياناته أدناه للسيارة المملوكة للبنك العربي الوطني ، على ان يتم صرف الشيك باسم مناوله البنك العربي الوطني حادث مركبة ومختوم بختم (لا يصرف الا للمستفيد الاول فقط).

الاسم	موسى عبيد الشمري
رقم الهوية / الإقامة	1089987042
نوع المركبة	كيا - اوبتيما
موديل المركبة	2015
رقم اللوحة المركبة	ح ق و - 6746

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ، ،

اسم المشرف حسين الجراش

مشرف خدمة فرع التمويل التأجيري

مدير ادارة التمويل التأجيري/هادي دوحان

اسم الموظف/ محمد الزاين

موظف خدمة فرع التمويل التأجيري

إدارة التمويل التأجيري



Handwritten signature of the employee.

رقم : 00515168 No.:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 28/08/2016 التاريخ :

Place of Issue: جدة حر في :

يصحب في المستند هذا الأداة فقط

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

البنك العربي الوطني

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف و أربعمائة و أربعة و تسعون ريال سعودي

ريال
S.R. 1,494.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 100 2040 00515168



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 28/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 94486/2016
Customer البنك العربي الوطني
Remarks Sett. Claim No.122252/2016, C/N No.55078/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.122252/2016, C/N No.55078/2016	1,494.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 515168 البنك العربي الوطني		1,494.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Four Hundred Ninety Four Only		1,494.00	1,494.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(55078/2016)	Motor-Third Party-Payment No(105110/2016) on Clm.No (122252/2016)-Pol.No (95/1/222848/2016) Insured: فاضل عمر الياس خان	SR	1,494.00	1,494.00
Total.			1,494.00	1,494.00

Cheque No.	Date	Bank
515168	28-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : البنك العربي الوطني
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 55078
Advice Date : 25/08/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
-------------	--------	--------	--------

Insured Name : فاضل عمر الياس خان المؤمن له
Policy No. : Motor Private -95/1/222848/2016 رقم البوليصة
Policy Type : Third Party الفئة

Claim No. : 122252/2016 رقم المطالبة
Payment No. : 105110/2016 رقم الدفعة

UCA

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 1,494.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Four Hundred Ninety Four Only
مبلغ وقدره : فقط ألف و أربعمئة و أربعة و تسعون ريال سعودي

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 143 هـ

التاريخ 2016 / 8 / 6 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٤٩٤) كالتالي:

٤٨٨	قيمة قطع الغيار
٧٥٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٧٥٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
١٤٩٤	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

عادل السلمي
25 AUG 2016
التوقيع

التوقيع:

اسم المستفيد:

التوقيع:

مسئول المطالبات:

التوقيع:

إدارة المطالبات:

ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-5707532

Date : 16/08/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : HB1508162	Accident Date : 15/08/2016 Insured Name : فاضل عمر خان Your Policy.No : 95/1/222848/2016-1 Plate No : 9120 ا د ك LD Fees with 50 %Liability	140.00	
Total Amount Due		SR	140.00

Total Amount (In Words) : SR - One hundred forty only



Signed for and on behalf of the Company



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: فاضل عمر الياس رقم البوليصا: ٢٢٢٨٤٨/٢ رقم الهوية: ٢٢٤٩٢٥٥٧٤
نوع السيارة: جيب شروكي رقم اللوحة: الدا ٩١٤٠ موديل السيارة: ١٩٩٩
تاريخ الحادث: ٢٠١٦/٨/١٤ نسبة الخطأ: ١/٥ رقم الجوال: _____

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): البنك العربي الوطني رقم الهوية: ١٨٠٠٠٠٠٠٠٠ نوع السيارة: كيا أوبينا
موديل السيارة: ٢٠١٥ رقم اللوحة: ٦٧٤٦٠٠٠٠ رقم الجوال: ٥٥٠٤٥٤١٠٨
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحددة للتأمين التعاوني نعم لا

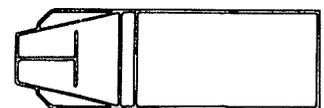
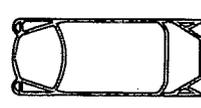
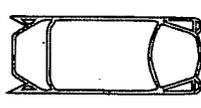
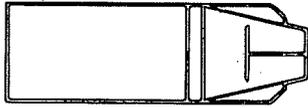
المرفقات

- 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

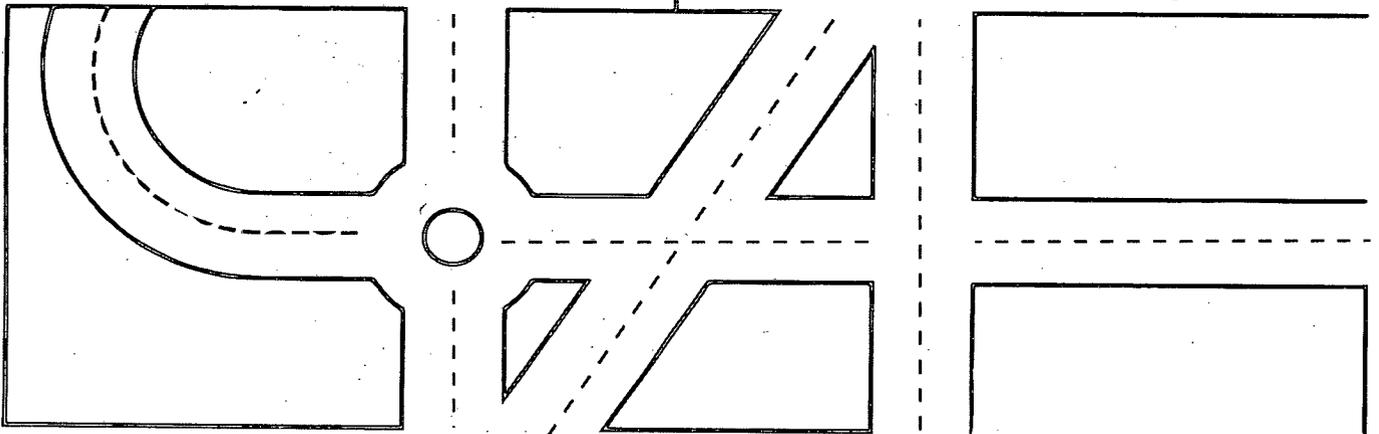
Any further information / Clarification

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: ١٤/٨/٢٠١٦ م الساعة ١٢:١٢ PM

Location of accident: حزب لبنان

Circumstances of the accident: _____

التاريخ: ٢٠١٦/٨/٢٢ التوقيع: _____

البنك العربي الوطني

مقدم الطلب: احمد عبد الشكور

للاستعمال الرسمي

الموظف المستلم: عبد العزيز

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): حزب لبنان

التاريخ: ٢٠١٦/٨/٢٢

التوقيع: _____

ملاحظات: _____

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

16/08/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
HB1508162	رقم الحالة / Case Number
15/08/2016 00:21:34	وقت الحادث / Accident Time
الفيحاء / الطريق الكويت / الحد مركز الطريق الامنية / كيا / جيب	مكان الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	شاه فيصل خان	موسى عبيد الشمري
الجنسية / Nationality	بنغالي	سعودي
العمر / Age	29 01/01/1987	21
رقم الاتصال / Mobile No.	0597138526	0550252108
رقم الرخصة / License No.	2312703412	1089987042
نوع الرخصة / License Type		رخصة خاصة

معلومات المركبة / Veh. Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
اسم المالك / Owner Name	فاضل عمر خان	البنك العربي الوطني
طراز المركبة / Make/Model	جيب / شيروكي	كيا / اوبتيما
سنة ولون / year & color	رصاصي / 1999	ابيض / 2015
رقم اللوحة / Plate No	9120 هـ 1	ح ق و 6746

التأمين / Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	شركة المتحدة للتأمين التجاري UCA	9511222848/2016-1	29/04/2017
	شركة مكة للتأمين وإعادة التأمين التجاري	P/600/6501/16/10694388	22/04/2017

معلومات الحادث / Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	sudden change of lane, الحرف / مفاجئ	sudden change of lane, الحرف / مفاجئ
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	50%	50%
نسبة المسؤولية / LD%	1/1+114NFFF	1/1+107NFFF
المؤشرات / Indicators	الجانب اليمين / Right Side	الجانب اليسر / Left Side
جهة الضربة / Damage Area		
المتعلقات / Properties		
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes	
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة	

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
وصف الحادث / Accident Description	01656
بعد المعاينة والاستماع لاقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الاول يسير على طريق الملك خالد في المسار الايمن والطرف الثاني على نفس الطريق في المسار اليسر وحسب اعادة الطرف الاول ان الطرف الثاني اثناء تجاوز الطرف الاول قام بالاصطدام به وحسب اذاعة الطرف الثاني انه اثناء تجاوز الطرف الاول قام الطرف الاول بالانحراف الي اليسار مما حتم الاصطدام بالطرف الثاني وبذلك يكون النسبه على الطرف الاول 50% والطرف الثاني (50 / 1 / 36) الثاني نسبه 50% بموجب	



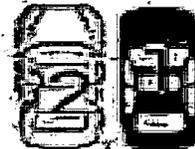
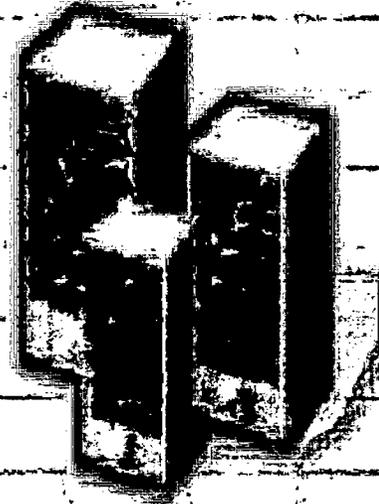


الملاك خالد

بعد الحادث



مركز الدوريات الامنيه



15 Aug 2016 0059

رقم العايد: HB1508162

1

رقم اللوحة	19120 الك د
اسم المالك	فاضل عمر الياس خان
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Jeep
تاريخ الصنع	1999
تاريخ الفاعلية	30/04/2016
تاريخ الانهاء	29/04/2017
رقم الوثيقة	95/1/222848/2016-1

15 Aug 2016 0105

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

موسى عبيد بن مزعل الشمري
MOUSA OBAID MUZIL ALSHAMMARI

No. 1089387042 الرقم ١٠٨٩٩٨٧٠٤٢

DOB 27/2/1995 تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٩/٢٨

Exp 02/12/2017 تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٢/١٤

٠+ فضيلة الدم تاريخ الاصفار ١٤٣٤/٠٢/١٤

بدون قيود النوع خاصة

سعودي الجنسية




KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

العربية السعودية
ارة الداخلية

رخصة
REGISTRATION

البنك العربي الوطني

15 Aug 2016 0110

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLE REGISTRATION

المالك المستخدم
البنك العربي الوطني
احمد عبيد مزعل الشمري

١٠٧٩٨٠٥٩٠٧ هوية المستخدم ٧٠٠٠١٨٠٠٧

رقم الهيكل KNAGM4127F5602154

رقم اللوحة ٦٧٤٦ ق و ح

٥ ٥

٦٧٤٦ U G ٥

مركبة المركبة
طراز المركبة أوبتيما

وزن المركبة

اللون ابيض

٢٠١٥ سنة الصنع

١٤٣٩/٠٧/٠٨ تاريخ الإنتهاء ٢٩٧٢٤١٠

الرقم التسلسلي





HB1508162



التاريخ : 17/08/2016 08:29:25 AM

المستخدم : رائد سليمان العنزي

إشعار للمراجعة (بدل فاقد)

HB1508162	رقم الحالة / Case Number
8/14/2016 9:21 PM	وقت الحادث / Accident Time
الفيحاء//طريق الكويت//بعد مركز الدوريات الامنيه//كيا وجيب	مكان الحادث / Accident Location

الطرف	رقم اللوحة / Plate Number	نوع / المركبة / Vehicle Type	اسم / شركة التأمين / Insurance Company	رقم وثيقة التأمين / Policy Number
1	اك د 9120	شبيروكي	الشركة المتحدة للتأمين UCA-التعاوني	95/1/222848/2016-1
2	ح ق و 6746	اوبتيما	شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	P/600/6501/16/106943 88

عميلنا العزيز يمكنك مراجعة شركة التأمين , بعد 48 ساعة من وقت وتاريخ الحادث , كما يرجى أخذ موافقة شركة التأمين خطياً قبل اصلاح المركبة .

Dear Customer,

Please visit insurance company after the 48 hours of the accident time to take approval letter for the vehicle repair.





ممتاز

إجراءات مابعد الحادث:

التوجه إلى الجهات المعنية بموجب الإشعار المعطى من قبل المحقق وهي كالتالي:

- ① الحصول على ورقة الإصلاح من قبل أحد أقسام المرور من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
- ② الحصول على تسعيرة تقدير الأضرار من قبل مراكز التقديرات المعتمدة من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
- ③ التوجه إلى شركة التأمين بعد الحصول على ورقة الإصلاح وتسعير تقدير الأضرار.
- ④ الحصول على مخالصة نهائية أو الموافقة الخطية بإصلاح المركبة من شركة التأمين.

ملاحظات:

- شركة نجم لا تتقاضى أي مبالغ مالية من أطراف الحادث للخدمة المقدمة لهم.
- إذا كان الطرف يحمل وثيقة تأمين شامل، يمكنه مراجعة شركة التأمين الخاصة به.
- بإمكانكم مراجعة شركة التأمين بعد 48 ساعة عمل من إستلامكم لهذا الإشعار.
- شركة نجم غير مسؤولة عن تكاليف النقلات (السطحات)

للإستفسار 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



ادارة المرور

السادة

نرجو منكم التكرم و الإيعاز لمن يلزم لإصدار
ورقة اصلاح للمركبة الموضحة ادناه

رقم الحالة: HB1508162

اسم المالك: البنك العربي الوطني

لون المركبة: ابيض

نوع المركبة: كيا

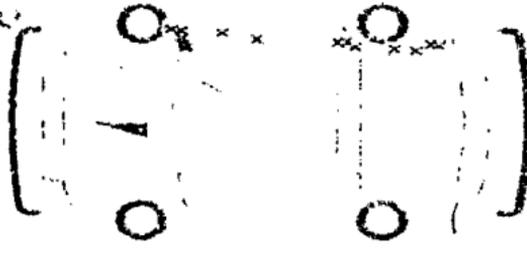
طراز المركبة: اوبتيما

رقم الهيكل: 2154

نسبه الإحاثه: 50%

رقم اللوحه: 6746 ح و

مكان الضرر: الجانب الأيمن



O الضرر القديم

X الضرر الجديد

للإستفسار والمساعدة نرجو
920000560

إشعار مراجعة

رقم الحالة: HB1508162

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني -UCA

رقم الاتصال: 920033222



مكاتب التقديرات

السادة

نرجو منكم تسعير المركبة لتقديرات الورش
مع تزويد بتسعيرة قطع الفيار

رقم الحالة: HB1508162

اسم المالك: البنك العربي الوطني

نوع المركبة: كيا

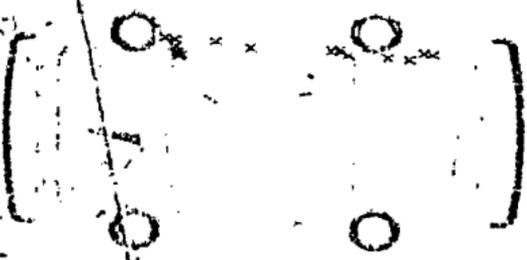
طراز المركبة: اوبتيما

رقم الهيكل: 2154

لون المركبة: ابيض

رقم اللوحه: 6746 ح و

مكان الضرر: الجانب الأيمن



O الضرر القديم

X الضرر الجديد

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

29/04/2016 م الموافق 21/07/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/222848/2016	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 الساعة / م 30/04/2016 الموافق 22/07/1437 Date From / من تاريخ			فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 الساعة / م 29/04/2017 الموافق 02/08/1438 Date To / الى تاريخ			
حفر الباطن المعارض (Q-11)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
Insured Details / بيانات المؤمن له			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Birth /	2349255741	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0597138526	رقم الهاتف/ No	فاضل عمر الياس خان	اسم المؤمن له/ Name
Residential Address / H.O Address / عنوان السكن \ عنوان مقر المنشأ الرئيسي			
Building NO:7262, Additional NO:3833, Zip Code:39952, City:Hafr Al Batin, Neighborhood:Eastern Province Region, District:Marwah			
Wasel Address / عنوان البريد الواصل			
Building NO:7262, Additional No :3833, Zip Code:39952, City:Hafr Al Batin, Neighborhood:Eastern Province Region			
Postal Address / العنوان البريدي			
Vehicle Details / بيانات المركبة			
1J4GW68S9XC630706	رقم الهيكل Chassis No.	ا ك د 9120	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	84741600	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	رصاصي	لون المركبة Color
جيب شيروكي	موديل المركبة Vehicle Model	جيب	نوع هيكل المركبة Type of Body
1999	سنة الصنع Make Year	جيب	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	عرض الاستعمال Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001		
	01/01/0001		
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية			الحدود الجغرافية Geographical Area
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله			قيود الاستعمال Restrictions of the use
0	التسقط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee
		1150	مبلغ التسقط التأميني Premium
		1180	الجمالي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes		ملاحظات هامة	
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.		تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظراً لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.	

حتم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

ورشة الستين

لإصلاح السيارات
لصاحبها / خلف ملحم العنزي

ترخيص رقم / ٨٤١١

المملكة العربية السعودية - حفر الباطن

التاريخ ١٤ / ١١ / ٢٠٢٠ هـ

الموافق ٢٠ / / ٢٠٢٠ م

0219

المكرم / مدير مرور حفر الباطن

لون السيارة: لولو أبيض

أوبسما : بعد الفحص على السيارة :

الموديل : ٢٠١٥

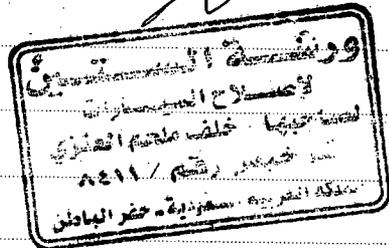
رقم اللوحة : ٦٧٤٦

مكان الدعمة : شارع الكويك

أجرة عمل سمكرة ودهان بدون قطع الغيار

قطع الغيار :

- (١) المراية خارجية يمين
- (٢) زخرف فلز يمين
- (٣) صيغ الباب يمين
- (٤) صيغ الساحة جهة اليمين
- (٥) صيغ الباب اليمين الداخلي



- (٦)
- (٧)
- (٨)
- (٩)
- (١٠)
- (١١)
- (١٢)
- (١٣)
- (١٤)
- (١٥)



الجبر للسيارات
ALJABR AUTOMOTIVE

التاريخ: ١٥ / ٨ / ٢٠١٦ م

السادة / السيد / المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :-

الموضوع / تسعيرة سيارة كيا - أوتو

موديل ٢٠١٥

رقم اللوحة ٦٧٤٦

١ / اجور الاصلاح ٥٩٢٠ ريال

٢ / قطع الفيار ٤٨٨ ريال

٣ / اجمالي الاجور والقطع ٦٤٠٨ ريال



التوقيع

ALJABR AUTOMOTIVE

الجبر للسيارات

D. Box 600 , Dammam 31421 - K.S.A
R. 2050002658 - Capital 100.000.000

ص.ب. ٦٠٠، الدمام ٣١٤٢١ - المملكة العربية السعودية
سجل تجاري ٢٠٥٠٠٠٢٦٥٨ - رأس المال ١٠٠.٠٠٠.٠٠٠

Free : 920014200

www.kia-sa.com

الرقم المجاني : ٩٢٠٠١٤٢٠٠

