

MEDGULF

THE MEDITERRANEAN & GULF COOPERATIVE
INSURANCE & REINSURANCE CO. P.S.C.



ميدغولف

شركة المتوسط والخليج للتأمين
وإعادة التأمين التعاوني ش.م.ع.

(نموذج تصريح وقوع حادث - للتأمين الشامل)

(عزيزي العميل / نأمل التكرم بتعبئة النموذج لنتمكن من خدمتك على الوجه المطلوب)

رقم الحادث () تاريخه : (/ / 14 هـ تابع لمرور /
رقم وثيقة التأمين / تاريخ الإنتهاء : / /
نوع المركبة المؤمن لها : غرض الإستعمال ونوع الحمولة : رقم اللوحة : رقم الهيكل : أسم المالك : رقم اتصال () العنوان : اسم السائق : نسبة الخطاء (%) نوع رخصة القيادة : رقمها : تاريخ الإنتهاء : / / 14 هـ
أفيد أنا الموقع أدناه بأن الحادث الموضح رقمه وتاريخه بعالية وقع بمدينة / حي - شارع : ونجم عنه أضرار : (خفيفة) () (وس) () (مكلفة) مكان الصدمة : نتيجة الإصطدام : أ- (جسم ثابت عبارة عن : ب- (مركبة نوع : رقم اللوحة : ولحق بها أضرار في : وكيفية وقوع الحادث كالتالي :

KSA

.....

.....

.....

.....

.....

ولمعاينة المركبة المؤمن لها فتوجد :
.....

الإسم : / /
التاريخ :
التوقيع :