

## Motor Cancellation Application Form (Individual)

## طلب إلغاء تأمين مركبة (فردية)

Please complete the form below

الرجاء تعبئة النموذج أدناه

Branch Number:

رقم الفرع:

### Policy Holder Information

### بيانات حامل الوثيقة

Owner Name:

اسم مالك المركبة:

ID Number:

رقم الهوية:

Issuing Date:

تاريخ الإصدار:

Mobile Number (Mandatory):

رقم الجوال (إجباري):

Phone Number:

رقم الهاتف:

### Vehicle Insurance Information

### بيانات المركبة المؤمنة

Insurance Type:

Comprehensive  Third party

شامل  ضد الغير

نوع التأمين:

Cancellation Date:

تاريخ الإلغاء:

Policy No.

رقم الوثيقة:

Insured Value Payment

قسط التأمين المدفوع

Plate / Customs Card:

رقم اللوحة / البطاقة الجمركية:

(SAR):

(بالريال السعودي):

How would you like to get your refund:

كيف تود استلام المبلغ المسترجع:

Deposit the amount into my Bank Account

ايداع المبلغ في حساب البنك الخاص بي

Bank Name: \_\_\_\_\_

اسم البنك: \_\_\_\_\_

IBAN Number

رقم حساب الأيبان

S	A																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Issue check

إصدار شيك

\* As per SAMA instructions – Circular No. 97, the amount of compensation should be deposited into the vehicle's owner IBAN.

\* بناء على تعليمات مؤسسة النقد العربي السعودي - قرار رقم (97)، يجب إيداع مبلغ التعويض في حساب الأيبان الخاص بمالك المركبة.

In case you would like to receive the amount by check, please mention the justifications below:

في حال رغبتكم باستلام المبلغ عن طريق شيك الرجاء ذكر المبررات أدناه:

.....  
.....

.....  
.....

Cancellation reason:

سبب الإلغاء:

Support Documents:

المستندات المطلوبة:

- Motor certificate and cards should be returned.
- In case of total loss a copy of revoked car license required.
- Submission of another vehicle insurance policy if there is another coverage.
- Transfer of the vehicle ownership (submit a copy of sales contract sealed from the exhibition).

- يجب تسليم شهادة وبطاقة تأمين المركبة.
- أن يكون هناك صورة من إلغاء ترخيص المركبة في حالة الخسارة الكلية.
- تقديم وثيقة تأمين أخرى للمركبة في حالة توفر تغطية أخرى.
- إذا كان الإلغاء بسبب نقل ملكية المركبة (ترفق صورة من عقد البيع مختومة من المعرض).

Other reasons (please state the reasons below)

أسباب أخرى (الرجاء ذكر الأسباب)

.....  
.....

.....  
.....

I declare to accept all the expenses that is acquired on the card/certificate from the date of cancellation.

وأتعهد بتحمل كافة المصاريف التي تترتب على البطاقة/الشهادة من تاريخ الإلغاء.

Please note that deletion of the vehicle will be on prorata basis and if a claimed happened on refund, the premium will be applied (Or no benefits from NAJEM services). Certify that the information you have provided, is accurate and legal by signing the form the client or on behalf of the client.

الرجاء ملاحظة أن الإلغاء يكون على أساس المدة المتبقية من الوثيقة ولكي يكون هناك عائد من التأمين يجب عدم حدوث أي مطالبة (أو لم يتم الاستفادة من خدمات شركة نجم) على المركبة. تعبئة طلب التأمين وتوقيع من المؤمن له أو من ينوب عنه يعتبر إقراراً منهما بأن البيانات والمعلومات المقدمة فيه صحيحة وقانونية.

Date: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

توقيع العميل:

Employee No.: \_\_\_\_\_

رقم الموظف:

Employee Name: \_\_\_\_\_

اسم الموظف:

Date: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

Employee Signature: \_\_\_\_\_

توقيع الموظف: