

## Declaration of Accident

Policy No.: \_\_\_\_\_

Sin No.: \_\_\_\_\_

### Insured Person

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

Address: \_\_\_\_\_

Car Make: \_\_\_\_\_

Plate No.: \_\_\_\_\_

Driver's Name: \_\_\_\_\_

Licence No.: \_\_\_\_\_

Delivered at: \_\_\_\_\_ on: \_\_\_\_\_

### Third Party

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

Address: \_\_\_\_\_

Car Make: \_\_\_\_\_

Plate No.: \_\_\_\_\_

Driver's Name: \_\_\_\_\_

Licence No.: \_\_\_\_\_

Delivered at: \_\_\_\_\_ on: \_\_\_\_\_

### Material Damages to your vehicle

(Please describe)

---

---

---

---

---

---

---

---

### Material and Bodily injury Damages to third parties

(Please describe)

---

---

---

---

---

---

---

---

Accident Date: \_\_\_\_\_

Time: \_\_\_\_\_

Exact Location: \_\_\_\_\_

Do you have: { an expert report? \_\_\_\_\_  
a police report? \_\_\_\_\_

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

Police Station: \_\_\_\_\_

### Details of the accident

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Are you liable as a result of the claim? \_\_\_\_\_ why? \_\_\_\_\_

### This declaration in no way binds the company

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

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

## تصريح بحادث سيارة

المضمون	الغير
الاسم: _____	الاسم: _____
العنوان: _____	العنوان: _____
ماركة السيارة: _____	ماركة السيارة: _____
رقم التسجيل: _____	رقم التسجيل: _____
اسم السائق: _____	اسم السائق: _____
رخصة سواقة رقم وتاريخ: _____	رخصة سواقة رقم وتاريخ: _____

## الاضرار المادية للغير

(الرجاء التوضيح)

---

---

---

---

---

---

---

---

## الاضرار المادية للسيارة المضمونة

(الرجاء التوضيح)

---

---

---

---

---

---

---

---

الساعة: _____	تاريخ الحادث: _____
_____	المكان بالضبط: _____

الساعة: _____	هل يوجد: } تقرير خبير؟ _____
المركز: _____	تقرير درك أو شرطة؟ _____

## ظروف الحادث بالتفاصيل

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

لماذا؟ _____	هل أنت المسؤول؟ _____
--------------	-----------------------

إن قبول هذا التصريح لا يستفاد منه ترتيب أية مسؤولية على الشركة

التاريخ: \_\_\_\_\_

إمضاء المصرح: \_\_\_\_\_