POWER OF ATTORNEY

KNOW ALL MEN BY THESE PRESENTS THAT We:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S.No.** | **Name** | **Relationship** | **Date of Birth** | **Age** | **Adhaar Card No.** |
| **1** |  | Father |  |  |  |
| **2** |  | Mother |  |  |  |
| **3** |  | Wife |  |  |  |
| **4** |  | Son |  |  |  |
| **5** |  | Daughter |  |  |  |

all residing at ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Tehsil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, District: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pin No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- State\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -India being the legal heirs of late**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, holding Passport No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_and Iqama No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_who passed away on / / corresponding to / / (H) in a traffic accident in the Kingdom of Saudi Arabia do hereby appoint and authorize HE, the Ambassador of India Kingdom of Saudi Arabia to do the followings:

1. To file claim, to receive death compensation, to approach insurance companies, traffic authorities, all judicial and Semi judicial committees, Public Court, Criminal Court, Appeal Court and other courts to demand blood money/death compensation of **late Mr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**and to be able to take any legal and systematic procedures as mentioned below: -
2. to prosecute; defend in front of the courts and to demand Blood money/ Death compensation from the causer/ causers of the accident.
3. To pursue, plead defend, hear the case and reply to it, make declaration, denial, reconciliation, withdrawal, demand for swear, respond to it, refuse the same, provide witness, proofs, to challenge, reply, invalidate, amend, challenge for forgery deny of lines, stamps, seals, sign, demand for travel ban and lift the travel ban,
4. To approach the Detention and Implementation Depts. General Secretariat of Committees for Resolution of Insurance Disputes and Violations, request for detention and for implementation, appointing experts and advocates, challenging to the reports of the experts and advocates, replying to them and substituting to them , demanding for implementation of the judgments, accepting the judgment and its denial, appealing against the judgment and demand for appeal, demand for looking into the case again, request for marginalization of verdicts of the judgments, demand for denial of consideration, receiving amount in cheques and receiving judgments and verdicts.
5. To approach Committees for settlement of insurance related disputes and violations, receiving and delivery, approaching all authorities concerned including Public Prosecution Department to complete the necessary formalities for attending the hearings in all cases in all courts, implementation of testament with the Sharia Courts, receiving the judgments deeds, , request for entry and intervention, request for transferring the case to the other judicial circuits as well as to the Administrative Courts ( grievance) courts.
6. To appear in Public Courts/ Criminal Courts/ other Courts and all government departments to follow up the case of the blood money/ death compensation and to realize it in respect of late Mr. **­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­**`personal rightsand to receive on our behalf the amount of the blood money/ death compensation and any other amounts due to the above said deceased in cheque issued in the name of the Ambassador of India to the Kingdom of Saudi Arabia/ Embassy of India, Riyadh and to hand it over to the Embassy as well as to complete all process required therein and to sign on our behalf in this regard as and when needed.
7. To approach the concerned Insurance companies to submit the insurance claim, if any as well as to approach the Detention and Implementation Departments, the Court of Implementation of Riyadh, Jeddah and other cities of the Kingdom of Saudi Arabia to receive the cheques, encash and withdraw them and get the death compensation amounts transferred into the Account / IBAN number of the Indian Embassy, Riyadh: SA2745000000896041621002, Account No. 896041621002, SABB, Bank, Swift Code: SABBSARI.
8. He also been authorized to approach the concerned banks to get cheques withdrawn, disbursed and deposit the amounts into the above said account/ IBAN number of the Indian Embassy to be sent to us in India as per the system of rules.
9. We request authorities concerned of Saudi Arabia to issue the cheque in the name of Ambassador of India to the Kingdom of Saudi Arabia/ Embassy of India, Riyadh or transfer the amount into the above said account of the Embassy.
10. The Ambassador is also empowered to appoint and retain any Saudi lawyers on the panel of the Indian Embassy, Riyadh / any official of the of the Embassy to follow up our above said claim and to finalize it legally.
11. We agree and undertake to ratify and confirm whatever our attorney may lawfully do by virtue of the powers hereby given to him.
12. The above said heirs are the only legal heirs of the above said deceased and there are no other legal heirs of him.
13. We hereby undertake not to give nor have given any Power of Attorney or any compromise letter to anyone whomsoever in this regard. In case of noncompliance, the same would be considered as null and void.
14. In witness, I have executed the Power of Attorney on this day.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Executants** | | | **Witnesses** | | |
| **S.No** | **Name** | **Sign** | **S.No.** | **Name** | **Sign** |
| 1 |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  | 2 |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**الوكالة الشرعية**

**ليعلم الجميع بهذه الوكالة بأننا**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم الأدهار** | **العمر** | **تاريخ الميلاد** | **صلة القرابة** | **الاسم** | **ر.م** |
|  |  |  | الوالد |  | 1 |
|  |  |  | الوالدة |  | 2 |
|  |  |  | الزوجة |  | 3 |
|  |  |  | الابن |  | 4 |
|  |  |  | البنت |  | 5 |

المقيمين في:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ مكتب البريد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ، مركز الجباية: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ المديرية: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الرمز البريدي\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الولاية:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الهند ، بأننا الورثة الشرعيون للمتوفى/ السيد/  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_،** حامل جواز السفر رقم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_رقم الإقامة النظامية : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ والذي توفي بالمملكة العربية السعودية بتاريخ / / 2025م الموافق: / / 1446هـ، نؤكل ونعين سعادة سفير الهند لدى المملكة العربية السعودية للقيام بالأعمال والأفعال التالية:

1. لإقامة الدعوى، لاستلام مبلغ تعويض الوفاة/ الدية، لمراجعة شركات التأمين، إدارات المرور ومراجعة جميع المحاكم واللجان القضائية وشبه القضائية: المحكمة العامة والمحكمة الجزائية، محكمة الاستئناف وغيرها من المحاكم الأخرى للمطالبة بتعويض الوفاة / الدية نيابة عنا، والقيام بالمرافعة والمدافعة، فيما يخص بالمطالبات لدى جميع المحاكم: وذلك في مطالبة بالدية/ تعويض الوفاة للمتوفى المشار إليه أعلاه **السيد/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_،** ولهم في سبيل ذلك اتخاذ كافة الإجراءات القانونية والنظامية وذلك على النحو التالي.
2. للمرافعة والمدافعة أمام جميع المحاكم والمطالبة بتعويض الوفاة / الدية من المتسبب بالحادث.
3. القيام بمتابعة الدعاوي والقيام بالمرافعة والمدافعة، ا، سماع الدعاوي والرد عليها، الإقرار-، الإنكار، الصلح-، الإبراء ،التنازل، طلب اليمين ورده والامتناع عنه، إحضار الشهود والبينات والطعن فيها، الإجابة ،الجرح والتعديل، والطعن بالتزوير إنكار الخطوط والأختام والتوقيع، طلب المنع من السفر ورفعه،
4. مراجعه دوائر الحجز والتنفيذ، الأمانة العامة للجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية، طلب الحجز والتنفيذ، طلب التحكيم، تعيين الخبراء والمحكمين، الطعن في تقارير الخبراء والمحكمين وردهم واستبدالهم، المطالبة بتنفيذ الأحكام-، قبول الأحكام ونفيها-، الاعتراض على الأحكام وطلب الاستئناف- التماس إعادة النظر، التهميش على صكوك الأحكام، طلب رفض النظر استلام المبالغ بشيك، استلام الصكوك والأحكام.
5. استلام صكوك الأحكام لدى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية، الاستلام والتسليم ومراجعة جميع الجهات ذات العلاقة بما فيها النيابة العامة وغيرها من الدوائر الحكومية وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة، للحضور في الجلسات لدى جميع المحاكم في جميع القضايا، تنفيذ الوصية لدى المحاكم الشرعية، استلام سندات الأحكام، طلب القيد والتدخل، طلب إحالة الدعوى إلى الدوائر القضائية الأخرى وكذلك إلى محاكم القضاء الإدارية ديوان المظالم)،
6. وللحضور في المحاكم الشرعية /المحاكم الجزائية وغيرها من المحاكم وكافة الدوائر الحكومية لمتابعة كافة إجراءات الدية/ تعويض الوفاة الخاصة بالمتوفى المدعو **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**في الحق الخاص. واستلام نيابة عنا مبلغ الدية/ تعويض الوفاة والمبالغ الأخرى المستحقة للمتوفى المذكور باسم سعادة سفير الهند لدى المملكة/ سفارة

الهند بالرياض بالشيك وتسليمه للسفارة، وإكمال كافة الإجراءات المطلوبة والتوقيع نيابة عنا عند مس الحاجة. بهذا لصدد

1. لمراجعة شركات التأمين المختصة لتقديم مطالبة التأمين، إن وجد، ومراجعة دوائر الحجز والتنفيذ ومحاكم التنفيذ بمدينة الرياض ومدينة جدة وغيرها من مدن المملكة العربية السعودية لاستلام الشيكات وصرفها وسحبها وتحويل مبالغ تعويض الوفاة / الدية في أيبان السفارة الهندية بالرياض رقم-: SA2745000000896041621002

، رقم الحساب: 896041621002، بنك ساب، سوفت كود: SABBSARI .

1. ولمراجعة البنوك والمصارف الخاصة لصرف الشيكات وسحبها وإيداع المبالغ في حساب / أيبان السفارة المذكور بعالية ليتسنى لها تحويل المبالغ إلينا في الهند نظاميا.
2. نرجو من الجهات المعنية التكرم بإصدار الشيكات باسم سعادة سفير الهند لدى المملكة العربية السعودية / سفارة الهند بالرياض أو تحويل المبالغ في حساب / إيبان السفارة المذكور أعلاه.
3. ولسعادة السفير حق في أن يعين ويفوض أحدا من المحاميين السعوديين المتعاقدين مع السفارة / موظفي سفارة الهند بالرياض لمتابعة دعوانا المذكورة وإنهاءها شرعا .
4. نحن نوافق ونتعهد بالتصديق والموافقة على ما يقوم به وكيلنا الشرعي بناء على السلطة الممنوحة له بموجب هذه الوكالة.
5. مذكورون أعلاه هم الورثة الشرعيون للمتوفى المذكور بحيث لا يوجد له وارث آخر.

1. ونتعهد بهذا بأننا لم نقم ولا نقوم بإصدار أي خطاب التوكيل أو خطاب الصلح والتنازل لصالح أي شخص كائن من كان بهذا لصدد. وفي حالة عدم الالتزام بذألك ستعتبر تلك الخطابات لاغية بحيث لا اعتبار لها

1. لقد تم أنجاز هذ التوكيل الشرعي بحضور الشاهدين هذ اليوم

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الشهود** | | | **المنفذون** | | |
| **التوقيع** | **الاسم** | **م** | **التوقيع** | **الاسم** | **م** |
|  |  | 1 |  |  | 1 |
|  |  | 2 |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  | 5 |