

Claim Receipt

سند إستلام

This receipt must be printed from the company's system not written by hand

هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعبأ باليد

Claim No	04/2020/20936	رقم المطالبة
Dear Claimant:	احمد حسن احمد دردير	عزيزي مقدم المطالبة:
Thank you for submitting your claim. We would like to inform you that your claim has been received. In case you have any queries or need further clarification, you may contact us through the contact information mention below.		شكرا لك لتقديم مطالبتك. نود إشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بك وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

Claimant Information	معلومات المطالبة
رقم اللوحة Plate No.	رقم الوثيقة Policy No.
ب ك د 1932	MOC/5989827
تاريخ المطالبة Claim Date	رقم الاتصال Contact Number
18/11/2020	966505581860
شركة التأمين Insurance Company	شركة التأمين Insurance Company
	MEDGULF

Claim Status	حالة المطالبة
Provided Documents	المستندات التي تم تقديمها
Completed: Yes	مكتملة: Yes
Received Documents	المستندات المستلمة
Missing Documents	المستندات الناقصة
All Documents Are Completed	

Is vehicle examination required? (The examination must be done within 3 Days of receiving complete documents of the claim)	هل يتطلب معاينة المركبة (تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
Yes	

Important Information – without prejudice to the principles of Customer Protection	معلومات هامة – دون اخلال بمبادئ حماية العملاء
- MedGulf commits to settling the claim amount that was assessed by the management, Najm for Insurance Services, or any authorized party covered under the unified compulsory policy for vehicles, with integrity and fairness without compromise, within a maximum period (15) calendar days from the date of receipt of the completed documents.	- تتلزم ميدغولف بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغنطة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
- The claimant may submit a complaint to the Company' Complaint Department through the call center or the Company's website indicated below.	- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.
- In the absence of our response, you may submit your complaint to SAMA through its Customer Protection Department: Toll Free No: 800 125 6666 or website: www.sama.gov.sa	- في حال عدم تجاوبنا معكم يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء: وذلك باستخدام الهاتف: 800 125 6666 أو الموقع الإلكتروني: www.sama.gov.sa

Website	www.medgulf.com.sa		الموقع الإلكتروني
Toll Free Number	800 441 4442		رقم الهاتف المجاني
Date	18/11/2020	التاريخ	اسم الفرع
Time	10:52 AM	الوقت	اسم الفرع
Signature		التوقيع	اسم البنك
		Branch	RIYADH OFFICE
		Customer Service Employee	SYSTEM
		Bank Name	AL RAJHI BANK

Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)	SA48 8000 0289 6080 1020 6482	رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) (على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)
--	-------------------------------	--

Disclaimer and Signature

I hereby confirm that all information provided above is true, accurate and complete. Furthermore, I hereby confirm that I have received a copy of the claim receipt.

أنا الموقع أدناه أقر بأن كافة المعلومات المصرح بها أعلاه صحيحة ودقيقة وكاملة ، وأني استلمت نسخة من سند الاستلام.

Claimant Signature	SYSTEM	توقيع مقدم المطالبة	Claimant Name	احمد حسن احمد دردير	اسم مقدم المطالبة
--------------------	--------	---------------------	---------------	---------------------	-------------------



حقوق ومسؤوليات العميل:

- (١) تلتزم ميدغلف عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بإيصال أو إرسال رسالة نصية تفيد بتلقي الشركة المطالبة.
- (٢) تلتزم ميدغلف بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
- (٣) يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بميدغلف، وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء وذلك باستخدام الهاتف : ٨٠٠١٢٥٦٦٦٦ أو الموقع الإلكتروني www.sama.gov.sa
- (٤) تلتزم ميدغلف بإبلاغ مقدم المطالبة كتابياً بقبول أو رفض المطالبة ، وفي حال قبول المطالبة تلتزم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه. أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:
 - أ. تزويد مقدم المطالبة بخطاب رسمي يتضمن أسباب رفض المطالبة.
 - ب. إبلاغ مقدم المطالبة عن إمكانية تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفة التأمينية.
 - ج. تزويد مقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة.
- (٥) تلتزم ميدغلف بتعويض المستفيد من التغطية الواردة في هذا النموذج عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
- (٦) لا يحق لشركة ميدغلف الإسناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز ٥٠ ٪ من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من المعاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعايير التابع للشركة وتحمل شركة ميدغلف المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
- (٧) حقوقه تجاه ميدغلف:
 - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من ينوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو نتجت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل متعمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم. وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يتبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركاً أو متواطئاً، على أن تلتزم ميدغلف بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
 - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية ، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
 - ج. لا تسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد انقضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها مالم يكن هناك عذر تقتنع به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
- (٨) لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كإقصاء للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (الطرف الثالث)

الجهة	الرقم	المستندات المطلوبة
ج	٩	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	١٠	صوراً لأضرار الممتلكات
	١١	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
	١٢	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	١٣	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	١٤	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
	١٥	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة
	١٦	أصل التفويض بتقديم المطالبة في حال تقديمها من شخص آخر
د	١	أصل تقرير الحادث والكروكي
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة الطرف الثالث
	٣	صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)
	٤	رقم الحساب البنكي (الايبان) لمالك المركبة
	٥	صورة لأضرار المركبة
	٦	أصل ثلاث تقديرات التورش وأصل تقدير قطع الخيار/تقدير شيخ المعارض
	٧	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات
	٨	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 04/2020/20936

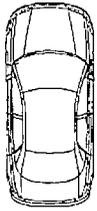
١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

رقم وثيقة المؤمن له	MOC/5989827	اسم المالك	احمد حسن احمد دردير
اسم المالك	احمد حسن احمد دردير	نوع المطالبة	مركبات
نوع المطالبة	Ahmeddarder@gmail.com	البريد الإلكتروني	3294 12813
البريد الإلكتروني	3294 12813	صندوق البريد / الرمز	احمد حسن احمد
صندوق البريد / الرمز	احمد حسن احمد	اسم السائق	
اسم السائق		رقم هوية المالك	2385723818
		رقم جوال المالك	966505581860
		رقم هوية سائق المركبة	2385723818
		السائق هو مالك المركبة؟	yes
		تاريخ ميلاد السائق	1992/04/09
		مبلغ التعويض	400.00
		ريال سعودي	

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث	Riyadh - الرياض	تاريخ ووقت وقوع الحادث	13/10/2020 3:8::17:
مباشرة الحادث من قبل	NAJM	رقم تقرير الحادث	RD1310201117
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	50%	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	ب ك د 1932

ضع علامة (x) لإظهار الضرر في المركبة بسبب الحادث

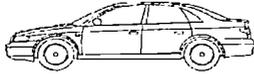


المقدمة



الجانب الأيمن

المؤخرة



الجانب الأيسر

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

اسثناء سير في طريق البطحا العام تم صدمي من الخلف من الجانب اليسار وتم

حدث تلف في السيارة من ناحية الصدام من اليسار والشمعة والرفرف-Damages-

Parts- المصد الخلفي|رفرف خلفي|إيسر|النور الخلفي الايسر|

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) يكون من مسؤولية مقدم المطالبة

SA48 8000 0289 6080 1020 6482

رقم الحساب البنكي الخاص
(IBAN) الخاص بمالك المركبة

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك AL RAJHI BANK أو بواسطة شيك، فإنني أختي وأبرئ شركة ميدغلف بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة ميدغلف، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة / معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي، ووفقاً لتواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة ميدغلف الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

اسم مقدم المطالبة	احمد حسن احمد دردير	اسم مقدم المطالبة هو المالك؟	yes
تاريخ	18/11/2020	التوقيع	SYSTEM
رقم هوية مقدم المطالبة	2385723818	رقم جوال مقدم المطالبة	966505581860

Online Claim



Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
19/11/2020 08:43:25 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
18/11/2020 10:20:11 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
18/11/2020 10:30:27 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA181120550	رقم التقرير - DA Report No	
RD1310201117	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/1	رقم - Pages	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
Vehicle Owner Name / اسم مالك المركبة		Owner	
احمد حسن احمد	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		معلومات المركبة Vehicle Details
2385723818	رقم الهوية / ID		
0505581860	رقم الجوال / Mobile No		
TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
يارس	الموديل / Model		
Silver 2012	اللون والسنة / Color & Year		
D K B 1932	رقم اللوحة / Plate No		
JTDBW9230CL016253	رقم الهيكل / Chasis No		
Taqdeer Co	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة	معلومات التقدير Assessment Details
800.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	Labor Estimation	
0.00	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	قطع الغيار Spare Parts	
800.00	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation	
			ملاحظات Comments

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
The Mediterranean & Gulf Insurance & Reinsurance Company (medGulf)	By Insurance Company	50
احمد حسن احمد	POS	50



Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
19/11/2020 08:43:25 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
18/11/2020 10:20:11 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
18/11/2020 10:30:27 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA181120550	رقم التقرير - DA Report No	
RD1310201117	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/1	رقم - Pages	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
Vehicle Details		Owner	
احمد حسن احمد	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		معلومات التقدير
2385723818	رقم الهوية / ID		
0505581860	رقم الجوال / Mobile No		
TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
يارس	الموديل / Model		
Silver 2012	اللون والسنة / Color & Year		
D K B 1932	رقم اللوحة / Plate No		
JTDBW9230CL016253	رقم الهيكل / Chasis No		
Taqdeer Co	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة	معلومات التقدير
800.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	Labor Estimation	
0.00	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	Spare Parts	
800.00	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة	Final Estimation
			ملاحظات
			Comments

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability(%)
The Mediterranean & Gulf Insurance & Reinsurance Company(medGulf)	By Insurance Company	50
احمد حسن احمد	POS	50



Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
19/11/2020 08:43:25 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
18/11/2020 10:20:11 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
18/11/2020 10:30:27 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA181120550	رقم التقرير - DA Report No	
RD1310201117	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/1	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details	
احمد حسن احمد	2385723818			رقم الهوية / ID
	0505581860			رقم الجوال / Mobile No
TOYOTA		صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
بارس		الموديل / Model		
Silver 2012		اللون والسنة / Color & Year		
	D K B 1932	رقم اللوحة / Plate No		
	JTDBW9230CL016253	رقم الهيكل / Chasis No		
Taqdeer Co		التقدير بواسطة / Estimated By	معلومات التقدير Assessment Details	
800.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation		
0.00	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	قطع الغيار Spare Parts		
800.00	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation		
			ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
The Mediterranean & Gulf Insurance & Reinsurance Company (medGulf)	By Insurance Company	50
احمد حسن احمد	POS	50