



**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

<b>Claim No</b>	04/2020/22147	<b>رقم المطالبة</b>
<b>Dear Claimant:</b>	BADER HUSSAIN GHARAWI	<b>عزيزي مقدم المطالبة:</b>
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 مطابيتك. 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.	تاريخ المطالبة Claim Date	رقم الوثيقة Policy No.	رقم الاتصال Contact Number	شركة التأمين Insurance Company	
1619 أ ن	06/12/2020	MOC/5996376	966562335119	MEDGULF	

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

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

**Important Information – without prejudice to the principles of Customer Protection** **معلومات هامة – دون إخلال 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.
- The claimant may submit a complaint to the Company' Complaint Department through the call center or the Company's website indicated below.
- 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](http://www.sama.gov.sa)

تلتزم ميدغلف بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة 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.

يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.

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](http://www.sama.gov.sa)

Website	www.medgulf.com.sa			الموقع الإلكتروني
Toll Free Number	800 441 4442			رقم الهاتف المجاني
Date	06/12/2020	التاريخ	Branch	RIYADH OFFICE
Time	14:43 PM	الوقت	Customer Service Employee	Fahad AlOdilah
Signature		التوقيع	Bank Name	AL RAJHI BANK
Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)	SA96 8000 0149 6080 1201 3423			رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) (على العميل التأكد من صحة رقم الأيبان عند استلام هذا السند)

**Disclaimer and Signature** **الأقرار والتوقيع**

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 ، وأنتي استلمت نسخة من سند الاستلام.

Claimant Signature	توقيع مقدم المطالبة	Claimant Name	اسم مقدم المطالبة
--------------------	---------------------	---------------	-------------------





**نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)**

رقم المطالبة

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

مبلغ التعويض  ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك  رقم هوية المالك

البريد الإلكتروني  رقم جوال المالك

صندوق البريد / الرمز  رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق  السائق هو مالك المركبة  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق

2- معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث

تاريخ ووقت وقوع الحادث

رقم تقرير الحادث

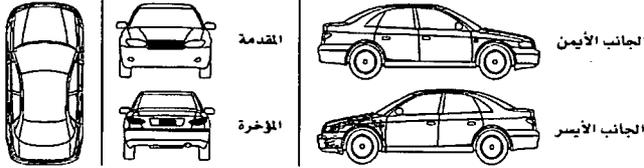
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث

مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  75%  50%  25%  0%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



3- إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي (IBAN)  رقم الحساب البنكي (IBAN)

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

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك  أو بواسطة شيك ، فإنني أخلي وأبري شركة ميدغلف بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً . كما أقر بأنه قد تم تعويضني 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 لقواعد 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

مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة  رقم هوية مقدم المطالبة

تاريخ  رقم جوال مقدم المطالبة

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة ؟  نعم  لا  تاريخ  رقم الموظف  التوقيع

(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



تقدير  
TAQDEER

Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
03/12/2020 11:31:03 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
03/12/2020 09:06:49 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
03/12/2020 09:44:18 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA031220228	رقم التقرير - DA Report No	
RD03122090	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

المالك		معلومات المركبة Vehicle Details
Owner		
بدر حسين غروي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	
1069508669	رقم الهوية / ID	
0548784711	رقم الجوال / Mobile No	
TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
في اكس ار	الموديل / Model	
Silver 2000	اللون والسنة / Color & Year	
H N A 1619	رقم اللوحة / Plate No	
0000UZJ1000077334	رقم الهيكل / Chasis No	
Taqdeer Co	التقدير بواسطة / Estimated By	
2173.91	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	
326.09	VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة	
1625.04	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	
243.76	VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة	
3798.96	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	
4368.80	(A+B+VAT) Total Cost / التكلفة الإجمالية	
ملاحظات Comments		
%/ مدبل اقال من ألفين عشره لذلك تم خصم استهلاك حسب75%/ وخصم استهلاك خصم 50نسبة استهلاك حسب معايير خصم معايير		

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
The Mediterranean & Gulf Insurance & Reinsurance Company (medGulf)	By Insurance Company	100



تقدير  
TAQDEER

Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center
Riyadh	مدينة المركز - Center City
03/12/2020 11:31:03 AM	تاريخ الطباعة - Print Date
03/12/2020 09:06:49 AM	تاريخ التقدير - DA Date
03/12/2020 09:44:18 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA031220228	رقم التقرير - DA Report No
RD03122090	رقم الحادث - Accident No
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type
2/2	رقم - Pages

تقرير تقدير الأضرار النهائي  
Final Damage  
Assessment Report

Spare parts final value with VAT (15%) القيمة النهائية لقطع الغيار مع الضريبة (15%)	Spare parts final value القيمة النهائية لقطع الغيار	Discount for total الخصم الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
1868.8	1625.04	0%	1868.80	Manif Al Nahdi Trading Group

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
391.00	75%	20%	1955.00	1	رفرف أمامي يسار 53812-6a191
193.20	50%	20%	483.00	1	حشوة رفرف أمامي يسار 53876-60021
151.60	50%	20%	379.00	1	شطرطون رفرف أمامي يسار 75982-60560
258.80	75%	20%	1294.00	1	صدام أمامي 52119-6b920
50.60	75%	20%	253.00	1	اسطب ركن أمامي يسار 81520-60360
386.00	75%	20%	1930.00	1	شمعة عادي (يسار) 81050-60041
140.80	50%	20%	352.00	1	قرية ماء مساحات 85325-60100
215.20	50%	20%	538.00	1	دنمو قرية مساحات 85330-35070
81.60	50%	20%	204.00	1	رمان كفر أمامي يسار 90080-36098

**مصرف الراجحي**  
**Al Rajhi Bank**

بطاقة حساب جاري  
 Current Account Card

**بدر حسين حسن غروي**

14900 - الصناعية

رقم العميل: 12833177

ح/ح: 149608012013423

ايبان: SA96 8000 0149 6080 1201 3423

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية

**رخصة سيار**  
**VEHICLES REGISTRATION**

**بدر حسين حسن غروي** المالك

هوية المستخدم: 1069508869

هوية المالك: UZJ1000077334

رقم الهيكل: 119

رقم اللوحة: 1619 H N A

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: في اكس آر

تويوتا

ماركة للمركبة

جنود المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع: 2000

تاريخ الإقضاء: 1439/10/22

الرقم التسلسلي

المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية

**بدر حسين حسن غروي**

الهوية الوطنية  
 رقم السجل

**GHARAWI, BADER HUSSAIN H**

الرقم: 1069508869

تاريخ الميلاد: 1411/07/14

تاريخ الانتهاء: 1440/09/01

مكان الميلاد: الرياض

No: 1069508869  
 DOB: 03/09/1990  
 DOE: 11/03/2024

1069508869



RD03122090



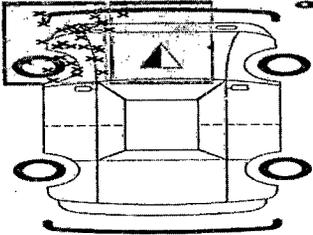
03-Dec-2020 07:35:02 AM

## نموذج طلب تقدير أضرار

السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات نرجو منكم تقدير اضرار المركبه الموضحة بياناتها ادناه:  
عزيزنا العميل لمعرفة اقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على هذا الرابط <https://taqdeer.sa> /أقرب-مركز  
ولللإطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير [taqdeer.sa](https://taqdeer.sa):

RD03122090	رقم الحالة
AM 06:57:15 03/12/2020	تاريخ الحادث
	اسم المالك
في اكس ار	طراز المركبة
تويوتا	نوع المركبة
فضي	لون المركبة
	رقم الهيكل
ان ه 1619	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم 0      الضرر الجديد X

مكان الضرر

المقدمة،الركن الأمامي الأيسر،أسفل المركبة،عجلات



\*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال  
الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم



RD03122090



03-Dec-2020 07:35:02 AM

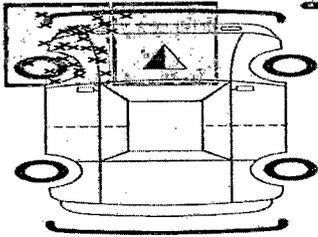
## نموذج طلب إذن اصلاح مركبة

السادة/ادارة مرور الشرق

نرجو من سعادتكم الابعاز لمن يلزم لإصدار إذن إصلاح للمركبة الموضحة معلوماتها أدناه والتي تضررت من حادث مروري قامت شركتنا بمباشرة

RD03122090	رقم الحالة
AM 06:57:15 03/12/2020	تاريخ الحادث
	اسم المالك
في اكس ار	طراز المركبة
تويوتا	نوع المركبة
فضي	لون المركبة
	رقم الهيكل
0%	نسبة الإدانة
1619 ه ا ن ه	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم 0 الضرر الجديد X

مكان الضرر

المقدمة,الركن الأمامي الأيسر,أسفل المركبة,عجلات



\*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم

# SATHA

To Move Stalled Cars And Shocked  
Inside And Outside Riyadh

Mobile ( )

١٤ / / التاريخ

٢٠٠٤ / ١٢ / ٢ الموافق

Receive Mr. :

The Sun Of :

الى مقدرات السهم

رقم اللوحة ٧٨٧٩ اللون ابيض

توقيع السائق



فاتورة نقدية  
Receipt Voucher

No.: 06656

# سطحة

نقل السيارات المعطلة و المصدومة  
داخل و خارج الرياض

جوال ( )

S.R. ريال H  
٢ -

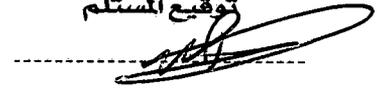
استلمنا من المكرم: محمد بن عبد الله الفزري

مبلغ وقدره: ثلاثمائة ريال فقط للاعب

وذلك مقابل نقل سيارة من حارة البيع

نوع السيارة سوناتا موديل ٨

توقيع المستلم



٠٥٥٤٣٧٦٢٥٠ مطبوعه