

**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 يعياً باليد

**Claim No** 04/2021/8856 **رقم المطالبة**

**Dear Claimant:** ماجد رفيق محمد عبدالقادر **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. شكرًا لك لتقديم مطالبتك. نود إشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم 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
ح دى 9834	08/04/2021	IMC/3654688	966560068712	MEDGULF

**Claim Status** **حالة المطالبة**

**Provided Documents** **المستندات التي تم تقديمها**

Completed: Yes	All Documents Are Completed	Yes: مكتملة
Received Documents		المستندات المستلمة
Missing Documents		المستندات الناقصة

Is vehicle examination required? هل يتطلب معاينة المركبة  
 (The examination must be done within 3 Days of receiving complete documents of the claim) (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 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.
- 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: [www.sama.gov.sa](http://www.sama.gov.sa) Toll Free No: 800 125 6666 or website: [www.sama.gov.sa](http://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](http://www.sama.gov.sa)

Website [www.medgulf.com.sa](http://www.medgulf.com.sa) الموقع الإلكتروني

Toll Free Number 800 441 4442 رقم الهاتف المجاني

Date	08/04/2021	التاريخ	Branch	RIYADH OFFICE	اسم الفرع
Time	11:00 AM	الوقت	Customer Service Employee	SYSTEM	موظف خدمة العملاء
Signature		التوقيع	Bank Name	SAMBA	إسم البنك

Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt) رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) (على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند) SA22 4000 0000 0000 0183 4665

**Disclaimer and Signature** **الإقرار 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، وأني استلمت نسخة من سند الاستلام.

Claimant Signature SYSTEM ماجد رفيق محمد عبدالقادر Claimant Name اسم مقدم المطالبة

توقيع مقدم المطالبة





## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 04/2021/8856

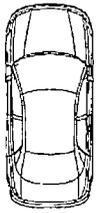
١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

رقم وثيقة المؤمن له	IMC/3654688	اسم المالك	ماجد رفيق محمد عبدالقادر
اسم المالك	ماجد رفيق محمد عبدالقادر	نوع المطالبة	أخرى
نوع المطالبة	أخرى	البريد الإلكتروني	dia_d2006@yahoo.com
البريد الإلكتروني	dia_d2006@yahoo.com	صندوق البريد / الرمز	50702 11355
صندوق البريد / الرمز	50702 11355	اسم السائق	شيك مواز شيك معين
اسم السائق	شيك مواز شيك معين		

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث	الرياض - Riyadh	تاريخ ووقت وقوع الحادث	22/03/2021 3:3::14:
مباشرة الحادث من قبل	NAJM	رقم تقرير الحادث	RD220321223
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	0%	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	ح د ي 9834

ضع علامة (x) لإظهار الضرر في المركبة بسبب الحادث

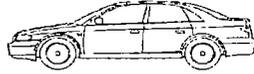


المقدمة



الجانب الأيمن

المؤخرة



الجانب الأيسر

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

كنت أسير بطريق مكة الفرعي وتم اصدامي من الخلف مقابل- mbc-Damages Parts

المصد الخلفي

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

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

SA22 4000 0000 0000 0183 4665

رقم الحساب البنكي الخاص  
(IBAN) الخاص بمالك المركبة

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 SAMBA أو بواسطة شيك، فأبني أخطي 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 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

اسم مقدم المطالبة	ماجد رفيق محمد عبدالقادر	اسم مقدم المطالبة هو المالك؟	yes
رقم هوية مقدم المطالبة	1038156152	التوقيع	SYSTEM
رقم جوال مقدم المطالبة	966560068712	تاريخ	08/04/2021

Online Claim

Date: 11/04/2021  
Claim No: 04/2021/8856-1

Receipt and Estimate Notice (Damaged Vehicle)

اشعار استلام وتقدير ( مركبة متضررة )

Gentlemen / M/s. SAMACO - Riyadh

M/s. / اادة \_\_\_\_\_  
المحترمين SAMACO – Riyadh

We hope, from your concern, to instruct the receipt of the vehicle whose specifications are mentioned and an estimate of its damages.

نأمل من عنايتكم الإيعاز باستلام السيارة المذكور مواصفاتها وتقدير أضرارها.

Client Name	ماجد رفيق محمد عبدالقادر	اسم العميل
Vehicle Plate No	9834 ح د ي	رقم اللوحة
Vehicle Model	Audi 4 أي	نوع وموديل السيارة
Color	Red	اللون
MFG Year	2014	سنة الصنع
Damage place	مكان الضرر	

المؤخره اسفل المركبه

In case if the vehicle is estimated as a total loss (damaged, economically costly), please hand over the vehicle and assess the damage issued by the mentioned repair center to the service provider to maintained the salvage

Provider:

Contact number:

- ❖ Make sure to receive confirmation of delivering the vehicle.
- ❖ Please make sure that the vehicle is free of personal belongings, as the company is not responsible for

في حال تم تقدير المركبة خسارة كلية ( تالف ، مكلف اقتصاديا ) الرجاء تسليم المركبة و تقييم الضرر الصادر من مركز الإصلاح المذكور إلى متعهد إيواء الحطام لدى ميدغولف مزود الخدمة:  
رقم التواصل:

- ❖ تأكد من استلام ما بقيت تسليم المركبة.
- ❖ يرجى التأكد من خلو المركبة من المتعلقات الشخصية حيث ان الشركة غير مسؤولة عن فقدانها.

Notes

ملاحظات

تقدير المركبه



مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
الرياض	مدينة المركز - Center City	
11/04/2021 07:11:07 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
24/03/2021 12:20:45 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
24/03/2021 03:54:06 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2403211375	رقم التقرير - DA Report No	
RD220321223	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	رقم الهوية / ID	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
ماجد رفیق محمد	1038156152		
	0599159129		
اودي			
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	الموديل / Model	بيانات المركبة Vehicle Info	معلومات التقدير Assessment Details
أوي			
اللون والسنة / Color & Year	رقم اللوحة / Plate No		
2014 أحمر	ح د ي 9834		
رقم الهيكل / Chasis No	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	معلومات التقدير Assessment Details
WAUBFCFLXEA042152	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم		
(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	3000.00		
(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	11,121.30	قطع الغيار Spare Parts	معلومات التقدير Assessment Details
(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	14121.30	أجمالي التكلفة Final Estimation	
اصلاح الشنطه من ضمن اجور اليد		ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
ماجد رفیق محمد	نقاط البيع	0

مركز التقدير - DA Center	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم
مدينة المركز - Center City	الرياض
تاريخ الطباعة - Print Date	11/04/2021 07:11:07 PM
تاريخ التقدير - DA Date	24/03/2021 12:20:45 PM
تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	24/03/2021 03:54:06 PM
رقم التقرير - DA Report No	DA2403211375
رقم الحادث - Accident No	RD220321223
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	نجم
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
رقم - Pages	2/2

تقرير تقدير الأضرار النهائي  
Final Damage  
Assessment Report

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
11,121.30	10%	12357.00	شركة الفلك الابيض المحدودة

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
5373.00	0%	0%	5373.00	1	صدام خلفي VW78927802
68.00	0%	0%	68.00	1	عضمه صدام خلفي يسار VW24786792
334.00	0%	0%	334.00	1	صاجه واجهه خلفيه حديد VW42967866
1555.00	0%	0%	1555.00	1	حساس خلفي عدد واحد VW35642135
1555.00	0%	0%	1555.00	1	لحيه اسفل الصدام خلفي VW78920688
3472.00	0%	0%	3472.00	1	جسر صدام خلفي VW96287787



**Motor Comprehensive Insurance Certificate (Individuals)**

**شهادة التأمين الشامل للمركبات (أفراد)**

<b>Insurance Type:</b>	Retail Motor / فردي	<b>نوع التأمين:</b>	Personal / شخصي	<b>نوع المؤمن له:</b>	
<b>Time:</b>	19:12 الوقت:	<b>Issuance date:</b>	2020/02/16 تاريخ الإصدار:	<b>Insurance plan Number/End.:</b>	IMC\3654688-1 رقم الوثيقة/الملحق:
<b>Coverage Expiring Date:</b>	2021/04/18 تاريخ نهاية التغطية:	<b>Coverage Inception Date:</b>	2020/02/17 تاريخ بداية التغطية:	<b>Contribution(SAR):</b>	3,254 إشتراك التأمين (ر.س.):
<b>No Claims Discount:</b>	% 0 خصم عدم وجود مطالبات:	<b>Loyalty Discount:</b>	% 0 خصم الولاء:	<b>VAT Amount:</b>	162.7 ضريبة القيمة المضافة:
<b>Additional Discount:</b>	% 0 الخصم الإضافي:	<b>VAT Percentage:</b>	% 5 نسبة الضريبة المضافة:	<b>Total Contribution (SAR):</b>	3,416.70 إجمالي إشتراك التأمين (ر.س.):
<b>Inclusive of Discounts &amp; VAT</b>				<b>Commission Amount:</b>	136.67 قيمة العمولة:

**The Insured**

**المؤمن له**

<b>ID/ CR Number - Name</b>	1038156152 - ماجد رفيق عبدالقادر	<b>رقم الهوية/ السجل التجاري - الاسم:</b>	
<b>Bank Information of the Insured</b>	Bank Name: SAMBA IBAN Number: sa224000000000001834665	<b>بيانات الحساب البنكي للمؤمن له</b>	اسم البنك: رقم الحساب (IBAN):
(Client must confirm the IBAN upon receiving this certificate)		(على العميل التأكد من صحة رقم الأيبان عند استلام هذه الشهادة)	
<b>Mobile Number:</b>	966560068712 رقم الجوال:	<b>No. of years eligible for No Claims Discount:</b>	لا يستحق الخصم
<b>City/ Region:</b>	Riyadh/ المدينة/ المنطقة:	<b>عدد السنوات المؤهلة للحصول على خصم عدم وجود مطالبات:</b>	لا يستحق الخصم

**The Drivers**

**السائقون**

Driver	الرائع Fourth	الثالث Third	الثاني Second	السائق الرئيسي Main Driver	السائق
<b>Name</b>	Mr. SHAIK MOIZ SHAIK MOIN	Mr. SHAIK MOHSIN MOIN	سهام ماجد عبدالقادر	ماجد رفيق عبدالقادر	الاسم
<b>ID Number</b>	2421528452	2403378173	1110218623	1038156152	رقم الهوية
<b>Gender</b>	ذكر	ذكر	أنثى	ذكر	الجنس
<b>Date of Birth</b>	1992/08/24	1993/10/15	1993/04/15	1961/12/08	تاريخ الميلاد
<b>No. of years eligible for No Claims Discount</b>	لا يستحق الخصم	لا يستحق الخصم	لا يستحق الخصم	لا يستحق الخصم	عدد السنوات المؤهلة للحصول على خصم عدم وجود مطالبات
<b>Residential address (City)</b>			Riyadh	Riyadh	عنوان السكن (المدينة)
<b>Frequency of Driving Vehicle</b>	نادراً	قليلاً	كثيراً إلى حد ما	يوميًا / كثيرًا جدًا	تردد قيادة المركبة المؤمنة

يجب أن يكون نوع رخصة السائق متوافق مع نوع المركبة المقادة حسب نظام المرور. يتحمل المؤمن له مسؤولية التأكد من أن جميع السائقين المذكورين اعلاه مؤهلين لقيادة المركبة المؤمن عليها. وفي حال وقوع حادث تسبب به سائق لم يتم تعريفه ودرجته بالوثيقة، يتم تسجيل المطالبة في سجل المؤمن له (وليس السائق غير المعرف) مما يؤثر على استحقاق المؤمن له لخصم عدم وجود مطالبات بالإضافة إلى ذلك فسيكون لدى ميدغولف الحق الكامل في رفض تغطية الأضرار التي تلحق بالمركبة المؤمن عليها وإذا تبين أن السائق الذي لم يتم تعريفه دون سن 18 عاماً أو غير مؤهل قانونياً للقيادة سيكون لدى ميدغولف الحق الكامل في استرداد نفقات تعويض الضرر الذي لحق بالطرف الثالث من المؤمن له.

Driver license should be applicable for vehicle type as per traffic law.

The insured is responsible for ensuring that only the aforementioned drivers are eligible to drive the insured vehicle. In the case where an unnamed driver is held responsible for an accident, the claim will be counted towards the NCD eligibility record of the insured (not the unnamed driver). MEDGULF will have the right to refuse covering the "Own Damage" part of the Insurance plan. Moreover, if the unnamed driver is found to be either below the age of 18, or legally ineligible to drive, MEDGULF will have full right to recover the third party damage expenses from the insured.

**The Vehicle**

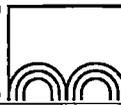
**المركبة**

<b>Transmission:</b>	Automatic	<b>نقل الحركة:</b>	ناقل الحركة:
<b>Registration Expiry Date:</b>	2020/01/28 تاريخ انتهاء الإستمارة:	<b>Registration Type:</b>	Private Cars نوع التسجيل:
<b>Plate Number:</b>	9834 ح د رقم اللوحة:	<b>Purpose of Use:</b>	Private الغرض من الاستخدام:
<b>Customs Card Number:</b>	رقم البطاقة الجمركية:	<b>Serial Number:</b>	187442310 الرقم التسلسلي:
<b>Brand/ Model:</b>	AUDI A4/AUDI الماركة/ الطراز:	<b>Chassis Number:</b>	WAUBFCFLXEAO42152 رقم الهيكل:
<b>Year of Manufacture:</b>	2014 سنة الصنع:	<b>Body Type:</b>	SEDAN نوع الهيكل:
<b>Weight:</b>	1,375 الوزن:	<b>Color:</b>	Red اللون:
<b>Odometer reading (km):</b>	40,000 قراءة العداد (كم):	<b>Number of Seats:</b>	5 عدد المقاعد:
<b>Trailer Description:</b>	وصف المقطورات:	<b>Engine Size (cc):</b>	2500 حجم المحرك (سم مكعب):
<b>Sum Insured Vehicle Value (SAR):</b>	45,000	<b>القيمة المقررة للمركبة (ر.س.):</b>	شاملاً قيمة الملحقات (إن وجدت)

**Benefits Schedule**

**جدول المنافع**

Territorial Limits	Kingdom of Saudi Arabia	المملكة العربية السعودية	حدود التغطية
<b>Own Damage and Third Party liability</b>	Covered	مشمول	الأضرار الخاصة بالمركبة والمسؤولية المدنية تجاه الغير
<b>Repair Type</b>	Dealer	وكالة	نوع الإصلاح
<b>Medical Expenses</b>	SR 300	300 ريال	المصروفات الطبية
<b>Excess on Each &amp; Every Occurrence</b>	750	750	التحمل عن كل وأي مطالبة
<b>Vehicle Accessories as Mentioned in The Application Form</b>	0	0	ملحقات المركبة - بناء على ما ذكر في طلب التأمين
<b>Natural Hazard up to vehicle sum insured</b>	Covered	مشمول	الكوارث الطبيعية بحد أقصى القيمة التأمينية للمركبة
<b>Cover for towing charges up to Max. limit SAR 300</b>	Covered	مشمول	تغطية تكاليف سحب السيارة بحد أقصى 300 ريال
<b>Emergency Road Service</b>	Covered	مشمول	خدمة الطوارئ على الطريق
<b>Coverage of personal accidents up to max SAR 100,000</b>	Not Covered	غير مشمول	تغطية الحوادث الشخصية بحد أقصى 100,000 ريال
<b>Replacement vehicle up to max SAR 100 per day for 15 days per accident</b>	Not Covered	غير مشمول	توفير مركبة بديلة بحد أقصى 100 ريال سعودي لليوم الواحد ولمدة 15 يوماً لكل حادث
<b>Nil Depreciation in case of total loss</b>	Not Covered	غير مشمول	عدم تطبيق شرط الاستهلاك في حال الخسارة الكلية
<b>Geographical limit extension</b>	Not Covered	غير مشمول	توسيع النطاق الجغرافي لتغطية المركبة



Coverage of unnamed legally eligible driver above the age of 18 year	Not Covered	غير مشمول	تغطية السائق المؤهل قانونياً البالغ 18 عاماً فما فوق وغير مدرج اسمه بالوثيقة
<ul style="list-style-type: none"> <li>The coverage of unnamed driver is held responsible for an accident and is found to not be legally eligible to drive, or is found to be below the age of 18, MEDGULF will have full right to refuse covering the 'Own Damage' part of the insurance plan and recover the third party damage expenses from the insured.</li> <li>The Excess will be removed in case of 100% liability on third party.</li> <li>The deductible amount will be triple in case of hit and run by third party</li> <li>Deductible and Depreciation to be paid by the insured in cash directly to the Agency/ Workshop at the time of pickup of the repaired vehicle.</li> <li>Contribution and No Claims Discount amounts are calculated based on the usage percentage (frequency of driving the vehicle) determined for each driver as provided by the client, and the claims records maintained by NAJM.</li> <li>This Insurance plan does not cover trailers that carry fuel, chemicals or gases unless the additional Contribution was paid.</li> <li>For Workshop Repair: please consult with claims reception staff for the list of assigned workshops, prior approval should be obtained from MEDGULF to repair the vehicle outside the assigned workshops.</li> <li>MEDGULF shall have the right to recourse against the Insured or the driver after payment to third parties through all legal means if the return is justified as mentioned in article Six of the policy</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>إذا تبين أن السائق الذي لم يتم تعريفه دون سن 18 عاماً أو غير مؤهل قانونياً للقيادة، فيسكون لدى ميدغولف الحق الكامل في رفض تغطية الأضرار التي تلحق بالمرحلة المؤمن عليها واسترداد نفقات تعويض الضرر الذي لحق بالطرف الثالث من المؤمن له حتى مع وجود هذه تغطية السائق غير المعترف.</li> <li>لن يتم تطبيق التحمل إذا كانت المسؤولية 100% على الطرف الثالث</li> <li>يتم تطبيق ثلاثة أضعاف التحمل في حال هروب الطرف الثالث.</li> <li>يتم دفع التحمل وقيمة الإهلاك على قطع الغيار المستبدلة من قبل المؤمن له للوكالة أو الورشة عند استلام المركبة بعد الإصلاح.</li> <li>يتم حساب اشتراك التأمين وخصم عدم وجود مطالبات بناء على نسبة الاستخدام (تكرار قيادة المركبة) المحددة لكل سائق كما هو منصوص عليه من قبل العميل، بالإضافة إلى سجل المطالبات المسجلة في نظام نجم.</li> <li>هذه الوثيقة لا تغطي المركبات التي تحمل الوقود، المواد الكيميائية أو الغازات إلا بقسط إضافي.</li> <li>لإصلاح الورش: يرجى الرجوع إلى موظف استقبال المطالبات للحصول على قائمة الورش المعتمدة. يجب الحصول على الموافقة المسبقة من ميدغولف لإصلاح المركبة خارج الورش المعتمدة.</li> <li>يحق لميدغولف الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسؤول عن الحادث لاسترداد ما تم دفعه للغير من خلال جميع الوسائل القانونية إذا كان للرجوع ما يبرره كما جاء في المادة السادسة من الوثيقة</li> </ul>	

### Depreciation Rate

### نسبة التآكل

Notwithstanding section one in Insurance plan Conditions, the below depreciation rates will be applied:

خلافًا لما ورد في الفصل الأول من أحكام الوثيقة، يتم تطبيق قيمة الاستهلاك حسب التالي:

- In case of Partial Loss claims: deduct 15% from the cost of new parts.
- In case of Total Loss claims: deduct 20% from the insured value or market value whichever is less.

- في حالة الخسارة الجزئية: يخصم 15% من قطع الغيار المستبدلة.
- في حالة الخسارة الكلية: يخصم 20% من القيمة المؤمنة أو القيمة السوقية أيهما أقل.

(Vehicle will be considered as total loss if cost of repair exceeded 65% of the insured value).

(سيتم اعتبار المركبة تالفة كلياً في حال تجاوزت قيمة الإصلاح 65% من القيمة المؤمن عليها).

### Important Exclusions

### الإستثناءات الهامة

The Company will not be liable in respect of any accident, loss, damage or liability (related to the insured) caused, sustained or incurred if the vehicle was:

لن تكون الشركة مسؤولة عن أي وفاة أو إصابة جسمية أو أضرار أو مصاريف (تتعلق بالمؤمن له) تنشأ أو تترتب عندما تكون المركبة المؤمن عليها:

- Outside the Geographical scope specified in Insurance plan schedule.
- Whilst the vehicle is used in an illegal way as agreed in Insurance plan terms.
- Whilst the vehicle is not used in accordance with the limitations of the vehicle license or if it's seating capacity is exceeded.
- Whilst the vehicle is used for hire, racing, competitions or rallies.
- Whilst the vehicle is being driven by any person who is under the influence of intoxicating liquor or drugs.
- Whilst the vehicle is being driven by or owned by or going to be with anyone other than the insured person or the driver who is expressly stated in the Insurance plan.
- Damaged as a direct or indirect result of traffic violation: crossing a red traffic light or driving on the wrong side of the road.
- Whilst the vehicle is being driven by any person who is not the holder of a legal driver license, or the holder of an expired license, a limited license that prevents him to drive those kinds of vehicles, or the holder of a temporarily or permanently stopped driver license.
- Whilst the vehicle is used within any areas of airports or marine ports, which are not normally accessible to the general public.

- خارج حدود المنطقة الجغرافية المحددة في جدول الوثيقة.
- مستخدمة على وجه يخالف قيود وشروط استخدامها.
- تحمل ركاباً بما يتجاوز السعة المصرح بها، وثبت أن حصول الحادث بسبب هذا التجاوز.
- مستخدمة في أي نوع من أنواع السباقات أو في تحديد سرعة الإنطلاق أو في تجربة إختبار القدرة أو السرعة أو التفحيط.
- بقيادة أي شخص وهو تحت تأثير المسكرات أو العقاقير الطبية التي لايسمح طبيياً بالقيادة بعد تناولها.
- مقادة أو في سبيلها لأن تقاد أو في حوزة أي شخص بخلاف المؤمن له أو السائق المجاز.
- قد تضررت بطريقة مباشرة أو غير مباشرة نتيجة مخالفة مرورية، قطع الإشارة الحمراء أو القيادة بعكس الاتجاه المسموح.
- بقيادة أي شخص غير حائز على رخصة سير قانونية أو أنه لا يحمل رخصة قيادة سارية المفعول أو كون رخصة القيادة التي في حوزته لا تخوله قيادة مثل هذا النوع من المركبات أو بسبب إلغاء رخصة القيادة مؤقتاً أو بصفة دائمة.
- مستخدمة ضمن تلك المناطق من المطارات أو الموانئ البحرية التي لايسمح عادة للعامّة بدخولها.

This certificate forms an integral part of the Insurance plan. All benefits and limits are subject to the terms mentioned in the benefits schedule above

هذه الشهادة تعتبر جزءاً لا يتجزأ من الوثيقة، جميع المنافع وحدود التغطية تخضع للشروط المذكورة في جدول المنافع أعلاه.

Dear Customer,  
Please note that you are entitled to a No Claims Discount (NCD) if you are able to maintain a clean, claim free record. This discount may reach 60% depending on the number of years you remain claim free – so be mindful to keep your record clean by following traffic rules, regulations and laws. Thank you for your trust in MEDGULF.

عميلنا العزيز ..  
إن خلو سجلك من المطالبات خلال السنة يؤولك للحصول على خصم يزداد كلما ازدادت عدد السنوات بدون مطالبات يصل إلى 60% على اشتراك التأمين الأساسي، فأحرص على بقاءه خالياً باتباع إرشادات السلامة المرورية، نشكر لك تفكك بميدغولف.

On Behalf of the Company

عن الشركة On Behalf of the Insured

عن المؤمن له



Shari'a certificate ref #: MDF-1462-37-37-02-20-01

KGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رئاسة التسجيل  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك: ماجد ربيع محمد عبدالقادر

المستخدم

هوية المالك: ١٠٣٨١٥٦١٥٩ هوية المستخدم

رقم الهيكل: WAUBFCFLXEA042152

رقم النوحة: ٩٨٣٤ ح د ي

9834 V D J

نوع التسجيل: خاص

ضراز المركبة: ايه ٤

حمولة المركبة: ٥

سنة الصنع: ٢٠١٤

ماركة المركبة: اودي

وزن المركبة: ١٣٧٥

اللون: احمر

١٨٧٤٤٢٣١٠

الرقم التسلسلي



SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

ألمكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

شك موان شيك معين

SHAIK MOIZ SHAIK

No. 2421528452

٢٤٢١٥٢٨٤٥٢

DOB 24/08/1992

١٤١٣/٠٢/٢٤

Exp 20/08/2021

١٤٤٢/٠١/٢٠

فصيلة الدم B+

١٤٢٨/٠١/٢٠

القبول بدون قيود

جامعة

الهند

٢٤٢١٥٢٨٤٥٢

