



**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>	04/2021/18716	<b>رقم المطالبة</b>
<b>Dear Claimant:</b>	مطير بن عوض العصيمي	<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 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.
<b>Claimant Information</b>		<b>معلومات المطالبة</b>
رقم اللوحة Plate No.	تاريخ المطالبة Claim Date	رقم الوثيقة Policy No.
ح ر و 4361	01/08/2021	MIL/3972049
رقم الاتصال Contact Number	شركة التأمين Insurance Company	
966550958678	MEDGULF	

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

<b>Is vehicle examination required?</b> (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	

<b>Important Information – without prejudice to the principles of Customer Protection</b>	<b>معلومات هامة – دون اخلال بمبادئ حماية العملاء</b>
- 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.	- تلزم 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: Toll Free No: 800 125 6666 or website: <a href="http://www.sama.gov.sa">www.sama.gov.sa</a>	- 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: <a href="http://www.sama.gov.sa">www.sama.gov.sa</a>

<b>Website</b>	<a href="http://www.medgulf.com.sa">www.medgulf.com.sa</a>	<b>الموقع الإلكتروني</b>
<b>Toll Free Number</b>	800 441 4442	<b>رقم الهاتف المجاني</b>
<b>Date</b>	01/08/2021	<b>اسم الفرع</b>
<b>Time</b>	13:06 PM	<b>موظف خدمة العملاء</b>
<b>Signature</b>		<b>اسم البنك</b>
<b>Vehicle Owner IBAN</b> (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)	SA94 8000 0477 6080 1026 3378	<b>رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)</b> (على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)

<b>Disclaimer and Signature</b>	<b>الإقرار والتوقيع</b>
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 الإستلام.
<b>Claimant Signature</b>	<b>اسم مقدم المطالبة</b>
	مطير بن عوض العصيمي
<b>Claimant Name</b>	<b>توقيع مقدم المطالبة</b>



## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 04/2021/18716

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

رقم وثيقة المؤمن له	MIL/3972049	مبلغ التعويض	4,607.00 ريال سعودي
اسم المالك	مطير بن عوض العصيمي	رقم هوية المالك	1027814555
نوع المطالبة	مركبات	رقم جوال المالك	966550958678
البريد الإلكتروني	?	رقم هوية سائق المركبة	1087794861
صندوق البريد / الرمز	11	تاريخ ميلاد السائق	1997/08/08
اسم السائق	فهد مطير عوض	السائق هو مالك المركبة؟	no

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث	الرياض - Riyadh	تاريخ ووقت وقوع الحادث	16/03/2021 20:22:
مباشرة الحادث من قبل	NAJM	رقم تقرير الحادث	RD1603211289
نسبة مسؤولة مقدم المطالبة	0%	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	ح ر و 4361

ضع علامة (x) لإظهار الضرر في المركبة بسبب الحادث



يرجى وصف كيفية وقوع الحادث  
 الحراق مفاجئاً من الطرف الأخرى

3. أقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

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

SA94 8000 0477 6080 1026 3378

رقم الحساب البنكي الخاص  
 (IBAN) الخاص بمالك المركبة

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة وفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك AL RAJHI BANK أو بواسطة شيك، فإنني أخلي 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: فهد مطير العصيمي  
 رقم هوية مقدم المطالبة: 1087794861  
 رقم جوال مقدم المطالبة: 966550958678  
 رقم هوية مقدم المطالبة: no  
 رقم جوال مقدم المطالبة: 01/08/2021  
 توقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

المستندات مكملة Yes

هل يتطلب تعاقب المركبة؟ Yes (تكون المعاقبة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)  
 رقم الموظف: Dhafer AIShehri  
 التاريخ: 01/08/2021  
 التوقيع: [Signature]





تقدير  
TAQDEER

الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الرياض	مدينة المركز - Center City	
01/08/2021 01:02:25 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
25/03/2021 09:53:33 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
25/03/2021 10:02:07 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA250321598	رقم التقرير - DA Report No	
RD1603211289	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		المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
مطير عوض عواض	رقم الهوية / ID	1027814555	
	رقم الجوال / Mobile No	0509208051	
هيونداي	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
سوناتا	الموديل / Model		
2014 أبيض	اللون والسنة / Color & Year		
ح ر و 4361	رقم اللوحة / Plate No		
KMHEB41CXEA636034	رقم الهيكل / Chasis No		
الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
2500.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost		
2,107.20	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	قطع الغيار Spare Parts	
4607.20	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation	
		ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميدغلف	عن طريق شركة التأمين	100



الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	مركز التقدير - DA Center
الرياض	مدينة المركز - Center City
01/08/2021 01:02:25 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
25/03/2021 09:53:33 AM	تاريخ التقدير - DA Date
25/03/2021 10:02:07 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA250321598	رقم التقرير - DA Report No
RD1603211289	رقم الحادث - Accident No
نجم	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 القيمة النهائية لقطع الغيار	Discount for total الخصم الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
2,107.20	20%	2290.43	مؤسسة حلول المركبات التجارية

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
2634.00	0%	0%	2634.00	1	باب أمامي يسار 760033S000

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

مطير بن عوض بن عواض العصيمي

المالك

هوية المستخدم

٢٠٧٨٢٤٥٥٥

المستخدم

هوية المالك

KMHEB41CXEA636034

رقم الهيكل

رقم اللوحة

نوع التسجيل خصوصي

مركز المركبة سوفا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٤

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٩/٠٩



رقم الحساب

477000010006080263378

رقم الايبان

SA94 8000 0477 6080 1026 3378

رقم الوكالة : ٤٢٣٩٩٣٥٧٧

التاريخ : ١٤٤٣/١٢/١٩ هـ

تاريخ الانتهاء : ١٤٤٥/١٢/٠٦ هـ

## كتابة العدل بالطائف

صفحة رقم ١ من ١

### وكالة

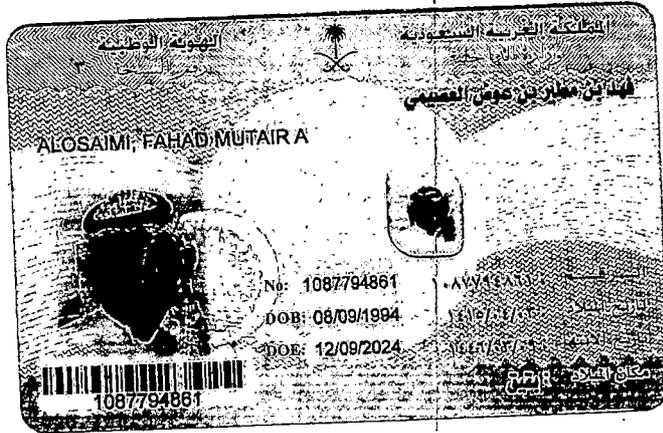
الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، وبعد :  
فلدي أنا عبدالرحمن محمد عبدالله الشبرمي كاتب العدل في كتابة العدل بالطائف حضر :  
١ - مطير بن عوض بن عوض العصيمي سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٢٧٨١٤٥٥٥  
وقد تم الاقرار بتوكيل :

١ - فهد مطير بن عوض العصيمي سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٨٧٧٩٤٨٦١  
فيما يخص [الشركات والمؤسسات الأهلية] وذلك في مراجعة شركات التأمين واستلام المبالغ - مراجعة الشركات  
والمؤسسات الأهلية - مراجعة شركات التأمين المتوافقة مع الأحكام الشرعية - وفروعها وما يتبعها من إدارات وأقسام  
الاستلام و التسليم - مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك - وعليه  
جرى التصديق والتوقيع تحريراً في ١٤٤٢/١٢/١٩ هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين.

٢٠١٧

صدرت هذه الوثيقة من وزارة العدل، ويجب التحقق من بياناتها وسرياتها عبر الخدمات الإلكترونية  
لوزارة العدل، على الرابط التالي: [www.moj.gov.sa](http://www.moj.gov.sa) أو الاتصال بالهاتف الموحد: ١٩٥٠ ، أو من  
خلال تطبيق الوزارة للأجهزة الذكية.





ALOSAIMI, FAHAD, MUTAIR A

No: 1087794861

DOB: 06/09/1994

DOB: 12/09/2024



1087794861