

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/139434

* هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعىء باليد

عزيزي مقدم المطالبة : ماحد حبريل جبران المستوري السلمي
شكرا لك لتقديم مطالبتك. نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

معلومات المطالبة

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الإتصال	شركة التأمين
د ح 5952	22 Mar 2021 13:07 PM	P/206/5515/20/12137660/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
غير مكتملة
المستندات المستلمة : 1,2,3,4,5
المستندات الناقصة :
(تكون المعايينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون إخلال بعمادى حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية مطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المضطه بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مسلومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجرياً (للأفراد) و (45) خمسة وأربعين يوماً هجرياً (للشركات) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة العلية بالعملاء من خلال:

1- الإتصال على الرقم الموحد للخدمة بالعملاء 920012331

2- الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

3- البريد الإلكتروني Customercare@acig.com.sa / Complains@acig.com.sa

- في حل عم تحارب الشركة يمكن تخديم شكوى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء، وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني www.Samacarcs.sa

ملاحظة: لا يتم التعويض عن ضريبة القيمة المضافة إلا بعد تزويدنا بقاتورة بيا الرقم الضريبي الحاصل بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ بالوقت: 22 Mar 2021 13:07 PM

التوقيع

: مركز تعويضات المركبات الربض

: NAF.ABUTLI

: مصرف الراجحي

اسم الفرع

اسم المرطف

اسم البنك

S A 5 1 8 0 0 0 4 4 0 ' 6 0 8 0 1 0 1 9 5 | 0 9 5

(على العمل التاك من صحة رقم الاين عند إستلام هذا السند)

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)



التأمين الصحي
Medical Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



تعرف على شركتنا المتطورة من أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

يعبأ النموذج بشكل كامل

رقم المطالبة

مبلغ المطالبة

ريال سعودي |

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وميات أخرى

الاسم

ماجد جبريل جبران السليم

رقم الهوية

١١٠٠٧٩٤٤٤٢٧

البريد الإلكتروني

رقم الجوال

٠٥٦٢٠٤٧١٤٤

صندوق البريد /
الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق

رقم هوية سائق المركبة

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث

الرياض

تاريخ ووقت وقوع الحادث

٦ / ٨ / ١٤٤٢ الهجرية

صياغة
مساهم

مباشرة الحادث من قبل

نعم
 لا

رقم تقرير الحادث

RD190321729

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق

0% 25% 50% 75%

رقم لوحة مركبة
المستفيد

٥٩٥٢ ٢٥٣

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك
 فائني أطني وأبرئ شركة التأمين بشكل تام وبغائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي
الخاص بالمستفيد (IBAN)

SA5180000140608010195095

أخطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN)
 تكون من مسؤوليتي، مقدم المطالبة.

5. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد شخص آخر

رقم هوية مقدم المطالبة

١١٠٠٧٩٤٤٤٢٧

رقم جوال مقدم المطالبة

٠٥٦٢٠٤٧١٤٤

ماجد جبريل السليم

الصفة النظامية

مالك

التوقيع ١٤٤٢ / ٨ / ٩

٢٠٢٥

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات الناقصة

المستندات مكتملة نعم لا

٢٠٨١

رقم / اسم
الموظف

٢٠٢١ ٣١ ٢٢

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

التوقيع

مبادئ حماية العملاء

حقوق ومسؤوليات المستهلك:

1. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
2. تلتزم الشركة بتسوية مطالب المطالبات المقررة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أمصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
3. يمكن للمستهلك تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة. وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى للبنك المركزي السعودي من خلال (ساما تهتم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.samacares.sa
4. تلتزم الشركة بإبلاغ مقدم المطالبة بقبول أو رفض المطالبة، وفي حال قبول المطالبة كلياً أو جزئياً تلتزم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه. أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:
 - أ. تزويد مقدم المطالبة بأسباب الرفض الكلي أو الجزئي.
 - ب. إبلاغ مقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما تهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني للاظر فيها من قبل اللجان.
 - ج. تزويد مقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة بقرار الشركة في حال طلب مقدم المطالبة ذلك من الشركة.
5. تلتزم الشركة بتعويض المستهلك عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
6. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كانت بكلفة اصلاح المركبة تتجاوز 50% من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من المعاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من تقرير المعتمد من المعايير التابع للشركة. تشمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
7. حقوقه تجاه الشركة:
 - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا الطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن به أو السائق أو من يتوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو لنجحت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل متعمد من المؤمن به أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يثبتن مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركا أو متواطئاً، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
 - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، ويخص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
 - ج. لا تُسْمَع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد الغضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تفتتح به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كنواقص للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستهلك)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة	
أ + ب	1 + 1	1 + ج	1 + 11 + 13	1 + 12 + 13 + 14	
البند	الرقم	المستندات المطلوبة	البند	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	1	أصل تقرير الحادث و الكروكي	ج	8	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	2	صورة من رخصة السير (الاستمارة) للمركبة المستهلك		9	صور لأضرار الممتلكات
	3	صورة من هوية مالك المركبة (المستهلك)		10	أصل الإيصالي المستلم من أضرار الممتلكات العامة
ب	4	رقم الحساب البنكي (البيان) لمالك المركبة	د	11	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	5	أصل ثلاث تقارير تورش وأصل تقرير قطع العيار / تقدير مبلغ المعارض		12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
ج	6	أصول ثلاث تقارير لأضرار الممتلكات		13	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
	7	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		14	أصل صك حصر الوزلة الصادر من المحكمة



نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري

تاريخ التقرير : ١٤٤٢/٠٨/٠٨
رقم الحادث : ٤٠٠٢٢٧٢٣٥٦

تاريخ الحادث : ١٤٤٢/٠٨/٠٦ الموافق : ٢٠٢١/٠٧/١٩ في يوم : الجمعة تمام الساعة : ٠٧:٣٩:٠٠ م
المدينة : حنية الرياض مكان الحادث : بخرعروب

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة

عدد الوفيات : عدد الإصابات : عدد اطراف الحادث : ٢

وصف الحادث : بعد المعاينة والإطلاع واستماع أقوال الطرفين بين لي أن كلاهما يسميران على طريق الدمام باتجاه الشرق ولعدم ترك مسافة كافية من الطرف الأول حتم التصادم بينهم ونتج عن ذلك اضطرار حادية بالمركبات مركبة الطرف الأول المقدمه ومركبة الطرف الثاني المزجرة وبذلك يتحمل الطرف الأول كامل نصيبه الإلحاقه 2100 لعدم تركه مسافة كافية حسب المعايير رقم 137/1/50 من نظام المرور السعودي.

المركبة رقم (٠١)

السائق : رقم السجل : ١١١٣١٤٨١٨٤٠ تاريخ الميلاد : ١٤٢١/٠٢/٠٧ الجنس : الجنسية : العربية السعودية
الحالة الصحية : مالك المركبة وقت الحادث : محمد بن
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : ١٤٢٩/١١/١٢ تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء : ١٤٤٤/١١/١٢ خاصة

اسم البنك : رقم الحساب :

الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
بيمار : ٤٠٤ : ابيض : نقل ٣.٥ ص ميل : ٤٤٦٢ : نقل خاص : ١١٨٥٥٥٢١٠

شركة التأمين : شركة التأمين : تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/٠٩/١٢ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : حاسي نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠ % التكلفة :

بيانات الركاب

الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

السائق : ماجد السلي : رقم السجل : ١١٠٠٧٩٤٤٢٧٠ تاريخ الميلاد : ١٤١٩/٠٤/٢٣ الجنس : الجنسية : العربية السعودية
الحالة الصحية : مالك المركبة وقت الحادث : ماجد السلي
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٢/٢١ تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء : ١٤٥٢/٠٢/٢١ خاصة

اسم البنك : رقم الحساب :

الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
مونداي : التيرا : فضي : ٩ ركاب نقل : ٥٩٥٢ : خاص : ٥٠٣٨٧١٨١٠

شركة التأمين : شركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني (ولاة) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/٠٦/٠٦ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : حاسي نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة :

بيانات الركاب

الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : أخرى

مسئولية الحادث والاسباب : عدم ترك مسافة كافية

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الختم الرسمي

مدير الإدارة

الاسم : محمد العيسى

الرتبة :

رقم الترخيص
رقم الحقل
الاسم

أ ن ي ٤٤٦٢

١٠٣٥٥٤٤١٦٠

محمد

عبيد

دغش

البقمي

٢٠١٣

بكب عماره

ابيض

الاسطر ١ الى ١ من ١

P/٢٠٦/٥٥١٥/٢٠/١٢١٣٧٦٦٠/٠٠

رقم الترخيص

ملف ثالث

نوع الترخيص

سارية المفعول

اسم الشركة

شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج)

تاريخ الإصدار

١٤٤١/٠٦/٢٨

١٤٤١/٠٦/٢٩

يخ السقا

٤٤٢/٠٩/١٢

رقم الترخيص

نوع الترخيص

اسم الشركة

تاريخ الإصدار



رقم الترخيص

نوع الترخيص

اسم الشركة

تاريخ الإصدار

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
ماجد بن جبريل بن جبران المستوري السلمي

الهوية الوطنية
رقم السجل

ALSULAMI, MAJED JABRIL J



No: 1100794427
DOB: 15/08/1998
DOE: 28/11/2025

الرقم
تاريخ الميلاد
تاريخ الانتهاء
مكان الميلاد

1100794427

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الملك

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المستخدم
ملجد جبريل بن جبران السلمي

هوية المستخدم 1100794427

رقم الهيكل KMHD741F8LU083239

رقم اللوحة 5952 J H D

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة النترا

حمولة المركبة 5

سنة الصنع 2020

مركبة هونداي

وزن المركبة

التصنيف

الرقم التمثيلي

5952 J H D



التقرير النهائي
Final Report

جهة التحميل
مرور الرممل

رقم الحادث / Accident Time	19/03/2021 19:39:25
موقع الحادث / Accident Location	الرياض طريق النعام الفرعي، القادسية، الرياض 13261 7984، السعودية
أحداثيات الحادث / Coordinate	24.8335953, 46.8280087

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
ماجد جبريل جبران سعودي	نهيل عبيد دغش سعودي	
23 15/06/1998	21 11/05/2000	Age / العمر
0562047144	0590061155	Mobile No. / رقم الاتصال
1100794427	1113248684	ID Number / رقم الهوية
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة
21/02/1452	13/11/1444	Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة
19/03/2021	19/03/2021	Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة
ماجد جبريل جبران	نيسان / بلب عشرة	نفس / 2020	ان ي 4462 / نقل خاص

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Start Date / تاريخ البداية	Insurance type / نوع التأمين
شركة ولاء للتأمين التجاري	B01-21-300-00009065	09/01/2022	10/01/2021	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	Damage Area / جهة الصدمة
عدد أضرار الحادث: 2 عدد الإصابات: 0 عدد الوفيات: 0 تعد نوك مسافة. no sufficient distance. كفاية		100%	الركن الأيمن الأمامي، front، الركن الأيمن الخلفي، Rear Left، المؤخرة
		0%	

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
1082538404 / 4393	بعد المعالجة والامتلاص واستماع أقوال الطرفين تبين لي أن كلاً منهما يسير على طريق النعام باتجاه الشرق وتعد نوك مسافة كفاية من الطرف الأول حتم التصادم بينهم وتبع عن ذلك أضرار مادية بالمركبات مركبة الطرف الأول المقدمه ومركبة الطرف التالي المؤخرة وبذلك يتحمل الطرف الأول كامل نسبة الإلحاق 100% لعدم تركه مسافة كفاية حسب المادة رقم 50/1/37/1 من نظام المرور السعودي.



مصرف الراجحي

Al Rajhi Bank



بطاقة حساب جاري

Current Account Card

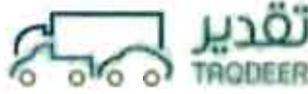
ماجد جبريل جبران السلمي

44000 - خليص

رقم العميل: 20944967

ح/ج: 440608010195095

ايبان: SA51 8000 0440 6080 1019 5095



Saudi Private Laboratories Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
22/03/2021 11:33:01 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
21/03/2021 04:46:54 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
21/03/2021 05:21:02 PM	تاريخ اكتمال الحالة - DA Completed Date	
DA2103212909	رقم التقرير - DA Report No	
RD190321729	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	ماجد جبريل جبران	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
رقم الهوية / ID	1100794427		
رقم الجوال / Mobile No	0562047144		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	Hyundai	معلومات المركبة Vehicle Info	
النموذج / Model	الفنرا		
اللون والسنة / Color & Year	Silver 2020		
رقم اللوحة / Plate No	J H D 5952		
رقم الهيكل / Chassis No	KMHD741F8LU083239		
التقدير بواسطة / Estimated By	DA-Saudi Specialized Laboratories Company	اجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	3500.00		
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	7,738.40		
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	11238.40	اجمالي التكلفة Final Estimation	
ملاحظات Comments			

الطريقة الدفعة بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
ماجد جبريل جبران	POS	0

SAUDI SPECIALIZED LAB CO.

الرمال
الرياض

ALRIMAL-AREA

21/03/2021

16:46:35

BSFB 550100031625

6355206655011520

5599 000260 6.00

108016463554

مدى

mada

شراء

PURCHASE

506968****8852

02/24

مبلغ الشراء

١٧٢.٥٠ ريال

PURCHASE AMOUNT

SAR 172.50

مقبوله

APPROVED

تم التحقق من هوية حامل الجهاز

DEVICE OWNER IDENTITY VERIFIED

٨٢٢٦٠٨

APPROVAL CODE

21/03/2021

رمز الموافقة

832608

16:46:36

شكراً لاستخدامكم مدى

Thank you for using mada

برجى الاحتفاظ بالابصال

PLEASE RETAIN RECEIPT

** نسخة العميل **

** CUSTOMER COPY **

CONTACTLESS 000 A0000002281010 0000008000
0000 80 3F0000 523F3797E3A0A338 2D
23R038028Z4FHCPQFKVWC3M5OVQBO 1754

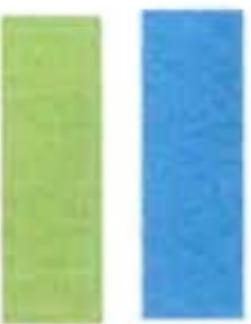
geidea



geidea

اكثر رقم

ماد
mada



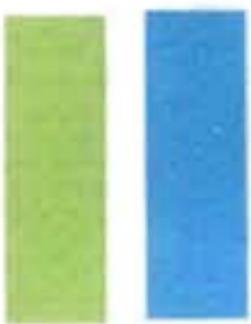
geidea



geidea

اكثر رقم

ماد
mada



geidea



geidea

اكثر رقم

ماد
mada





للمختبرات السعودية الشركة الخاصة	مركز - مركز التقدير	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
الرياض	مدينة - مدينة المركز	
21/03/2021	تاريخ - تاريخ الطباعة	
21/03/2021	تاريخ - تاريخ التقدير	
DA2103212909	رقم - رقم التقرير	
RD190321729	رقم - رقم الحادث	
نجم	Accident Attended By - مباشرة عن - طريق	

عميلنا العزيز

شكراً لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار، سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.
للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية:

خدمة العملاء: 920000460

بريد إلكتروني: cs@taqdeer.sa

أوقات الإتصال

الأحد إلى الخميس: من 8 صباحاً إلى 8 مساءً

يوم الجمعة و السبت: مغلق

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.

Please contact our customer care for inquiries and complains:

Customer care: 920000460

e-mail: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

Sun to Thu: from 8:00 AM to 8:00 PM

Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير

اسم المالك: ماجد جبريل جبران

الجوال: 0562047144

نوع المركبة: هيونداي

الموديل: النترا

رقم اللوحة: د ه ح 5952

Taqdeer Details

Owner Name: ماجد جبريل جبران

Mobile No.: 0562047144

Vehicle Type: Hyundai

Model: النترا

Plate No: 5952 J H D

Details Payment

الدفع بواسطة: ماجد جبريل جبران

طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: جبران جبريل ماجد

Payment Method: POS

Taqdeer Fees

150.00 ريال

رسوم التقدير

VAT (15%)

22.50 ريال

معدل الضريبة المطبقة (15%)

Total Fees

172.50 ريال

مجموع الرسوم

VAT Registration Number

300052706500003

الرقم الضريبي

* هذا الاتصال مطبوع إلكترونياً من نظام تقدير. نؤكد انتهاء إجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود حزم.
* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي، يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني
<http://da.taqdeer.sa>

* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.

* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website.
<http://da.taqdeer.sa>