

## سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/137785

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

عزيزي مقدم المطالبة : وائل عثمان عبدالرحمن مختار  
شكراً 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
بور 9542	08 Mar 2021 12:55 PM	P/205/5515/19/01223036/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

### حالة المطالبة

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

### معلومات هامة - دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة تجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مسامحة خلال مدة أقصاها (5) خمسة أيام عمل 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- الاتصال على الرقم الموحد للخدمة بالعملاء 920012331

2- الموقع الإلكتروني [www.acig.com.sa](http://www.acig.com.sa)

3- البريد الإلكتروني [Customercare@acig.com.sa](mailto:Customercare@acig.com.sa) / [Complaints@acig.com.sa](mailto:Complaints@acig.com.sa)

- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء، وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني [www.Samacares.sa](http://www.Samacares.sa)

ملاحظة: لا يتم التعويض عن ضريبة القيمة المضافة إلا بعد تزويدنا بفاتورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

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

رقم الهاتف 920012331

التاريخ / الوقت: 08 Mar 2021 12:55 PM

التوقيع

: مركز تعويضات المركبات الرياض

: NAIF.ABUTILI

: مصرف الراجحي

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)

S A 9 7 8 0 0 0 0 3 6 9 6 0 8 0 1 0 5 6 2 4 4 0

( على العميل التكد من صحة رقم الأيبان عند إستلام هذا السند )



التأمين الهندسي  
Engineering Insurance



التأمين البحري  
Marine Insurance



التأمين الصحي  
Medical Insurance



للمنح للحوادث العامة  
General Accident Insurance



تأمين المركبات  
Motor Insurance



تأمين الممتلكات  
Property Insurance



تعزف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا

[www.acig.com.sa](http://www.acig.com.sa)

# نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة رقم النموذج بشكل كامل  
مبلغ المطالبة رقم وثيقة تأمين المؤمن له  
ريال سعودي

## 1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

الاسم **وائل عثمان عبد الرحمن**

رقم الهوية **٢٤٠٥٢٣٤٠١٨**

البريد الإلكتروني

رقم الجوال **٠٥٧٨٤٨٧٢٠٣**

صندوق البريد / الرمز

## 2. معلومات سائق المركبة

النسائق هو المستفيد  نعم  لا

اسم السائق

رقم هوية سائق المركبة

## 3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث **الرياض من شارع**

تاريخ ووقت وقوع الحادث **٢٤-٤١ / ١ / ١٤٤١**

رقم تقرير الحادث **RD ٢٤٠١٢١٨٣٤**

مباشرة الحادث من قبل  لجم  أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / النسائق  0%  25%  50%  75%

رقم لوحة مركبة المستفيد **٩٥٤٢٠١٠**

## 4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتفديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك **الرياض من شارع** حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) **SA 978 000 03797 08 01 0066444**

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

## 5. إقرار وقبول

وفق فواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة لجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة لجم 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

اسم مقدم المطالبة **وائل عثمان عبد الرحمن**

رقم هوية مقدم المطالبة **٢٤٠٥٢٣٤٠١٨**

رقم جوال مقدم المطالبة **٠٥٧٨٤٨٧٢٠٣**

الصفة النظامية **مالك راسياش**

تاريخ **٢٤-١٢ / ٣ / ١٤٤١** التوقيع

## 6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة  نعم  لا

المستندات اللاحقة

رقم / الاسم

تاريخ **٢٠٢١/١٢/١٩**

## مبادئ حماية العملاء

### حقوق ومسؤوليات المستفيد:

١. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
٢. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
٣. يمكن للمستفيد 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](http://www.samacares.sa)
٤. تلتزم الشركة بإبلاغ مُقدم 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 مُقدم المطالبة بأسباب الرفض الكلي أو الجزئي.
  - ب. إبلاغ مُقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما تهتم) [www.samacares.sa](http://www.samacares.sa) أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني للنظر فيها من قبل اللجان.
  - ج. تزويد مُقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة في حال طلب مُقدم المطالبة ذلك من الشركة.
٥. تلتزم الشركة بتعويض المُستفيد 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 التأمين الاستناد 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 و تتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
٧. حقوقه تجاه الشركة :
  - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا الطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من ينوب عنها 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 مُشاركاً أو متواطئاً، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
  - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة والوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
  - ج. لا تُسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد انقضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تقتضيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
٨. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كخواقص للمطالبة.

## المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستفيد)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ+ب	١٠+١	١+ج	١٣+ ١١+ أ	١٤+ ١٣+ ١٢+ أ

  

البند	الرقم	المستندات المطلوبة	البند	الرقم	المستندات المطلوبة
ج	١	أصل تقرير الحادث و الكروكي	د	٨	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة المستفيد		٩	صور لأضرار الممتلكات
	٣	صورة من هوية مالك المركبة (المستفيد)		١٠	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
ب	٤	رقم الحساب البنكي (الابيان) لمالك المركبة	ج	١١	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	٥	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع الغيار / تقدير شيخ المعارض		١٢	أصل شهادة الوفاة ( في حال وجود حالة وفاة )
ج	٦	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات	ج	١٣	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
	٧	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		١٤	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة



Case number / رقم الحادثة	23/01/2021 18:36:28
Accident Time / وقت الحادث	الرياض   الشفا المتي بن حارثة..صادق كافييه ..بشاره..مازدا..السلت
Accident Location / مكان الحادث	24.5611751, 46.7006837
Coordinate / أحداثيات الحادث	

التقرير النهائي Final Report
جهة التحويل سحبت لنجم

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
وائل عثمان عبدالرحمن مختار	ياس يحي منصور آل منصور	
سوداني	سعودي	Nationality / الجنسية
33   01/01/1989	22   08/04/1999	Age / العمر
0578487303	0502440098	Mobile No. / رقم الاتصال
2405334018	1105705089	ID Number / رقم الهوية
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة
06/06/1442	22/05/1443	Expiry Date / تاريخ إنتهاء الرخصة
23/01/2021	23/01/2021	Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة
وائل عثمان عبدالرحمن مختار	يحي منصور عبدالله آل منصور	مازدا / سي أكس 9	ح ا م 2193 / خصومي
هيولداي / السلت		رماي / 2013	
أبيض / 2013		ب و ر 9542 / خصومي	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الإنتهاء	Start Date / تاريخ البداية	Insurance type / نوع التأمين
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسيج	P/205/5515/19/01223036/00	04/02/2021	06/12/2019	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة
شركة ملاة للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	84955159	04/08/2021	05/06/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدد ترك مسافة, no sufficient distance, كفيية
الانتظمة المخالفة / Laws Violated	0%
نسبة المسؤولية / LD%	100%
جهة الصدمة / Damage Area	المقدمة, front
المؤخرة, Rear	
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	

Surveyor ID / رقم المحقق	3887
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع و الاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي بأن الطرفين كانا يسيران طريق المتي بين الحارث باتجاه الجنوب سالكين المسار الأوسط ولعدم ترك مسافة كافييه لدى الطرف الاول الاستدام بين الطرفين ونتج عن الاستدام أضراراً مادية في كل المركبتين المركبة الاولى المقدمة والمركبة الثانية المؤخرة وبذلك تكون النسبة على الطرف الاول 100 لعدم ترك مسافة كافييه وذلك وفق المادة رقم 1/37/1/50 من نظام المرور السعودي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY

والد عثمان عبدالرحمن مختار

WAIL WAIL ABDELRAHMAN MUKHTAR

الرقم ٢٤٠٥٣٣٤٠١٨ نسخة ٢

مكان الاصدار الخدمات الالكترونية

الاصدار ١٤٣٩/٠٧/٢٦ للبلاد ١٩٨٩/٠١/٠١

المهنة عامل

الجنسية السعودى

مؤسسة عالم اجسامتجار

٢٤٠٥٣٣٤٠١٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك والى عثمان عبدالرحمن مختار

المستخدم

هوية المالك ٢٤٠٥٣٣٤٠١٨ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHCT41C6DU425267

رقم اللوحة ب و ر ٩٥٤٢

9542 R U B

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة اكسنت

حمولة المركبة ١١٨٨

سنة الصنع ٢٠١٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٣/٢٥

ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١١٨٨

اللون ابيض

الرقم التسجيلي

بنك الرياض  
Al Rajhi Bank

بطاقة حساب جاري  
Current Account Card

والى عثمان عبدالرحمن مختار

36900 - حى تديرا

رقم العميل 19459716

369608010562440

SA97-8000 0369 6080 1056 2440

E-DA	مركز التقدير - DA Center
Riyadh	مدينة المركز - Center City
24/01/2021 12:07:48 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
23/01/2021 07:17:06 PM	تاريخ التقدير - DA Date
24/01/2021 12:03:11 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA2301211786	رقم التقرير - DA Report No
RD230121832	رقم الحادث - Accident No
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type
1/2	رقم - Pages

تقرير تقدير الأضرار النهائي  
Final Damage  
Assessment Report

معلومات المركبة Vehicle Details		المالك Owner	معلومات التقدير Assessment Details
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	وائل عثمان عبدالرحمن مختار	رقم الهوية / ID	
رقم الجوال / Mobile No	0578487303	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	Hyundai
موديل / Model	اكسنت	بيانات المركبة Vehicle Info	
اللون والسنة / Color & Year	White 2013	رقم اللوحة / Plate No	R U B 9542
رقم الهيكل / Chasis No	5267	مجموع الرسوم / Total Fees	0.00
التقدير بواسطة / Estimated By	EDA Workshop	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	869.57
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	130.44	تقدير بقطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	116.17
مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	17.43	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	985.74
مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	113.60	التكلفة الإجمالية / (A+B+VAT) Total Cost	1133.60
ملاحظات Comments			

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة (%) المسؤولية Liability (%)	رسوم مركز تقدير الأضرار DA Fees	مبلغ الضريبة المستحق VAT (15%)	مجموع الرسوم Total Fees
Allied Cooperative Insurance Group (ACIG)	E-DA	100	أجل	أجل	أجل



E-DA	DA Center - مركز التقدير
Riyadh	Center City - مدينة المركز
24/01/2021 12:07:48 PM	Print Date - تاريخ الطباعة
23/01/2021 07:17:06 PM	DA Date - تاريخ التقدير
24/01/2021 12:03:11 PM	DA Completed Date - تاريخ اكتمال الحالة
DA2301211786	DA Report No - رقم التقرير
RD230121832	Accident No - رقم الحادث
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث
2/2	Pages - رقم

تقرير تقدير الأضرار النهائي  
Final Damage  
Assessment Report

Spare parts final value with VAT (15%) (15%) القيمة النهائية لقطع الغيار مع الضريبة	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
133.6	116.17	20%	145.22	Dar Adim Trading Est

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
145.22	75%	0%	580.87	1	صدام خلفي 86611