

الهوية الوطنية

رقم الصفحة ٣



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

محمد بن صالح بن مسفر آل صرار الوادعي

ALWADAI, MOHAMMED SALEH M



No: 1085659926

الرقم : ١٠٨٥٦٥٩٩٢٦

DOB: 11/05/1995

تاريخ الميلاد : ١٤١٥/١٢/١٢

DOE: 12/06/2023

تاريخ الانتهاء : ١٤٤٤/١١/٢٣



1085659926

مكان الميلاد : قهران الجنوب

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب آجاري
Current Account Card

محمد صالح مسمفر آل صرار المذبحي

22000 - ظهران الجنوب

رقم العميل: 12553055

ح/ج: 220608010335457

ايبان: SA53 8000 0220 6080 1033 5457

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
23/01/2022 03:05:39 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
20/01/2022 05:40:53 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
20/01/2022 11:32:18 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2001223207	رقم التقرير - DA Report No	
RD130122584	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		
محمد صالح الوادعي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	
1085659926	رقم الهوية / ID	
0540566464	رقم الجوال / Mobile No	
TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
كلمري	الموديل / Model	
Brown 2020	اللون والسنة / Color & Year	
J H D 8125	رقم اللوحة / Plate No	
JTNBZ4HK5L3017676	رقم الهيكل / Chasis No	
yousef ahmed al malki	التكلفة التقديرية / Estimated By	
3000.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	
450.00	ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	
315.00	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	
47.25	ضريبة القيمة المضافة / VAT (15 %)	
3315.00	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	
3812.25	التكلفة الإجمالية شاملة ضريبة القيمة المضافة / (A+B+VAT) Total Cost including VAT	
يחסب باب خلفي يمين و ديكور سمكه جنب يمين و رفرغ خلفي يمين من ضمن أجور اليد		ملاحظات Comments

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
Alrajhi Company for Cooperative Insurance	By Insurance Company	100

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
23/01/2022 03:05:39 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
20/01/2022 05:40:53 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
20/01/2022 11:32:18 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2001223207	رقم التقرير - DA Report No	
RD130122584	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

القيمة النهائية مع ضريبة القيمة المضافة Sparepart Final value with VAT (15%)	ضريبة القيمة المضافة (15%)	القيمة النهائية لقطع الغيار بعد الخصم الإجمالي Parts Final Value After Overall Discount %	نسبة الخصم على الإجمالي Overall Discount	التكلفة الإجمالية Total cost	مورد قطع الغيار Spare part dealer
362.25	47.25	315.00	0%	350.00	White Astronomy Co. Ltd.

الإجمالي بعد الخصم والاستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الإجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	التعد Quantity	قطع الغيار Spare part
315.00	0%	10%	350.00	350.00	1	عازل طرف باب خلفي يمين 2222



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة	CAB23012271	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	P 0219-JAR-IJAR-236688/R1
مبلغ المطالبة	3812.00 ريال سعودي	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم: محمد صالح الوداعي رقم الهوية: 1 0 8 5 6 5 9 9 2 6

البريد الإلكتروني: رقم الجوال: 0 5 4 0 5 6 6 4 6 4

صندوق البريد: الرمز:

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق: مركبة بدون سائق رقم هوية سائق المركبة: 0

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض تاريخ ووقت وقوع الحادث: 13/01/2022 14:15:31 صباحاً مساءً

مباشرة الحادث من قبل: نجم نجم أخرى رقم تقرير الحادث: RD130122584

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق: 0% 25% 50% 75% 100% * رقم لوحة مركبة المستفيد: 8125 دهرج

٤. 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 "مصرف الراجحي" فإني أخلي وأرى شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي: 7 5 4 5 3 3 0 1 0 8 0 6 0 2 2 0 0 0 8 3 5 7
الخاص بالمستفيد (IBAN) أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الإستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والإستعلام 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: محمد صالح الوداعي رقم هوية مقدم المطالبة: 1 0 8 5 6 5 9 9 2 6

الصفة النظامية: رقم جوال مقدم المطالبة: 0 5 4 0 5 6 6 4 6 4

التوقيع: 23/01/2022 تاريخ:

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

المستندات الناقصة: رقم / اسم الموظف: 4417 التاريخ: 23/01/2022

(تكون المعايمة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
*خاص بأضرار المركبات