

**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>	04/2020/22137			<b>رقم المطالبة</b>
<b>Dear Claimant:</b>	عبدالله منتصر محمد			<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 مطابنتك. نود إشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بك وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.		
<b>Claimant Information</b> معلومات المطالبة				
رقم اللوحة Plate No.	تاريخ المطالبة Claim Date	رقم الوثيقة Policy No.	رقم الاتصال Contact Number	شركة التأمين Insurance Company
ب م ك 5569	06/12/2020	MOC/5988100	966540841472	MEDGULF
<b>Claim Status</b> حالة المطالبة				
<b>Provided Documents</b> المستندات التي تم تقديمها				
Completed: Yes	01-02-03-05-06			Yes: مكتملة
Received Documents				المستندات المستلمة
Missing Documents	04			المستندات الناقصة
Is vehicle examination required? (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> معلومات هامة – دون إخلال 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.		- تلتزم 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>		
Website	www.medgulf.com.sa			الموقع الإلكتروني
Toll Free Number	800 441 4442			رقم الهاتف المجاني
Date	06/12/2020	التاريخ	Branch	اسم الفرع
Time	14:16 PM	الوقت	Customer Service Employee	موظف خدمة العملاء
Signature		التوقيع	Bank Name	إسم البنك
Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)	SA05 1000 0022 1779 2800 0103			رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) (على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)
<b>Disclaimer and Signature</b> 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 ، وأنتي استلمت نسخة من سند الإستلام.		
Claimant Signature	توقيع مقدم المطالبة	Claimant Name	اسم مقدم المطالبة	

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 3463-2020-Mod/5983100 مبلغ التعويض 2171.90 ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك عبد الله منتصر محمد عبد الحميد رقم هوية المالك 2370718278

البريد الإلكتروني aboodpharma@coment.com رقم جوال المالك 0540841472

صندوق البريد / الرمز رقم هوية سائق المركبة 2370718278

اسم السائق عبد الله منتصر محمد عبد الحميد  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق / /

2- معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث الرياض تاريخ ووقت وقوع الحادث 21/2/2020 2:33 صباحاً مساءً

رقم تقرير الحادث RD021220478 مياصرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث K2B 5569 نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 75%  50%  25%  0%

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



شارع صويبية من نصير وانكار تقدمي قهقح علي  
الطرف الاول والافضل لي فيه انه يلحق  
باعتناء هندسنتي لسانا كسب

3- اقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي (IBAN) الخاص بمالك المركبة SA0510000022177928000103 أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) يكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

أقر بأنه عند استلامي مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك... أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبيري شركة ميدغلف بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني 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

مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة عبد الله منتصر محمد عبد الحميد رقم هوية مقدم المطالبة 2370718278

تاريخ التوقيع 2020 / 12 / 6 رقم جوال مقدم المطالبة 0540841472

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة؟  نعم  لا تاريخ / / رقم الموظف التوقيع

(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

RD021220478		Case Number / رقم الحالة	Liability Determination Report		
02/12/2020 14:33:23		Accident Time / وقت الحادث	التقرير النهائي Final Report		
الرياض   العليا 65 الرياض		Accident Location / مكان الحادث	جهة التحرير مكتب نجيم		
24.7031281, 46.6793667		Coordinate / إحداثيات الحادث			

معلومات السائق Driver Info.	Party (2)	شرف (1)	Party (1)	Party (1)
	عبدالله مكي محمد	عبدالله مكي محمد	محمد طاهر مكي	محمد طاهر مكي
	مصري	مصري	مصري	مصري
	40   03/04/1981	50   23/08/1971	50   23/08/1971	50   23/08/1971
	0540841472	0592848423	0592848423	0592848423
	2370748278	1051155966	1051155966	1051155966
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	
03/02/1446	17/01/1440	17/01/1440	17/01/1440	
02/12/2020	02/12/2020	02/12/2020	02/12/2020	
عبدالله مكي محمد	عبدالله مكي محمد	محمد طاهر مكي	محمد طاهر مكي	
هيونداي / توسان	هيونداي / توسان	مجموعة تاجون للسيارات	مجموعة تاجون للسيارات	
2013 / فضي	2014 / فضي	جيب - أوبسي / بونون	جيب - أوبسي / بونون	
ب د ك 5569 / شخصي	ب د ك 5569 / شخصي	ج س ر 9207 / شخصي	ج س ر 9207 / شخصي	
التأمين	التأمين	شركة شمس وسط وشيخ للتأمين وإعادة التأمين السعودي - ميدلف	شركة شمس وسط وشيخ للتأمين وإعادة التأمين السعودي - ميدلف	
13047651	13047651	MOC/5988100-2020-3463	MOC/5988100-2020-3463	
05/12/2020	05/12/2020	01/01/2021	01/01/2021	
06/10/2019	06/10/2019	01/05/2020	01/05/2020	
شامل	شامل	شامل	شامل	

عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الرقيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	مغلقة / Failed to yield
القضية المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%
0%	100%
جهة تضرر / Damage Area	Front Left / الركن الأمامي الأيسر / Front Left, Wheels, عجلات
الملفات / Properties	Yes/لا
استعادة حق الرجوع / Recovery	التعويض / Recover Reason / سبب استعادة حق الرجوع
	انتهاء الرخصة

4032	Surveyor ID / رقم المحقق
<p>بعد المعاينة والإطلاع والتقصي وسماع الأقوال الطرفين تبين بأن كلا الطرفين يسيران في ( طريق موسى بن نصير ) الحرف الأول باتجاه ( الشرق ) و الطرف الثاني باتجاه ( الغرب ) وعند دوران الطرف الأول للخلف و لمحاذاة الاضلاع و رغبته في التحول إلى شارع فرعي شمالاً حتم تصادم بينهما وتنتج عن ذلك أضرار مادية بمركبة الطرف الأول ( المقعد ) و مركبة الطرف الثاني ( المقعد و الركن الأمامي الأيسر و العجلة الامامية اليسرى ) و بذلك يتحمل الطرف الأول كامل نسبة الادانة 100% لمعاقلة الاضلاع بموجب المادة رقم 501/11/18 من نظام المرور.</p>	<p>Accident Description / وصف الحادث</p> 



RD0212204789751

نجم  
najm

التاريخ : 02/12/2020 04:03:12 PM

المستخدم : تمت الطباعة من خلال موقع نجم

## نموذج طلب إذن اصلاح مركبة ( بدل فاقد )

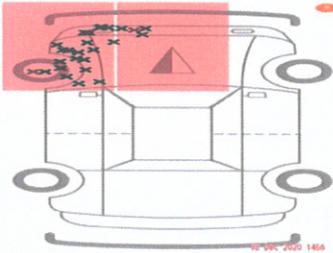
السادة / إدارة المرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نرجو من سعادتكم اليعاز لمن يلزم لإصدار إذن إصلاح للمركبة الموضحة معلوماتها أدناه والتي تضررت من حادث مروري قامت شركتنا بمباشرة.

RD021220478	رقم الحادث / Case Number
12/2/2020 2:33:23 PM	تاريخ الحادث / Accident Time
عبدالله منتصر محمد	اسم مالك المركبة / Owner Name
2013	سنة الصنع / Manu. Year
فضي	لون المركبة / Vehicle Color
توسان	طراز المركبة / Vehicle Model
هيونداي	نوع المركبة / Vehicle Type
3935	رقم الهيكل / Chassis NO
رخصة سير المركبة	نوع التسجيل / Reg Card Type
5569 ب م ك	رقم اللوحة / Plate Number
0 %	نسبة المسؤولية (%) / LD %

: الرسم التوضيحي لمكان الضرر

: مكان الضرر بالمركبة  
المقدمة, الركن الأمامي الأيسر, عجلات



RD0212204784728

نجم  
najm

02/12/2020 04:04:10 PM

التاريخ:

## الى من يهمه الامر

تحية طيبة ...

نفيدكم بوقوع حادث مروري حسب البيانات الموضحة بالجدول أدناه :

RD021220478	رقم الحادث
الرياض	مدينة الحادث
12/2/2020 2:33:23 PM	تاريخ الحادث
عبدالله منتصر محمد	اسم السائق
2370718278	رقم الهوية
12/2/2020 2:33:23 PM	وقت البلاغ
12/2/2020 2:50:50 PM	وقت الوصول
12/2/2020 3:01:17 PM	وقت الانتهاء من الحادث



تم إصدار هذه الشهادة للمذكور أعلاه بناءً على طلبه دون أدنى مسؤولية على شركة نجم لخدمات التأمين , وللتأكد بماورد في الشهادة يرجى زيارة موقع شركة نجم [www.najm.sa](http://www.najm.sa) وإدخال الرقم التسلسلي ( الباركود ) ( RD0212204784728 ) .

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ،،،



RD0212204789493

نجم  
najm

التاريخ : 02/12/2020 04:03:38 PM

المستخدم : تمت الطباعة من خلال موقع نجم

## نموذج طلب تقدير اضرار ( بدل فاقد )

رقم الحادث : RD021220478

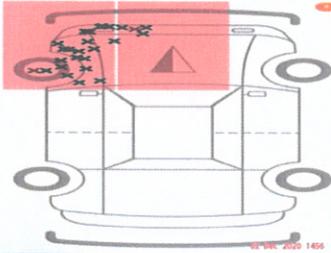
تاريخ الحادث : 02/12/2020 02:33:23 PM

السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات نرجو منكم تقدير اضرار المركبة الموضحة بياناتها ادناه:

عزيزنا العميل لمعرفة أقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على الرابط أقرب-مركز/ <https://taqdeer.sa> :وللإطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير [www.taqdeer.sa](http://www.taqdeer.sa) :

عبدالله منتصر محمد	اسم مالك المركبة / Owner Name
2013	سنة الصنع / Manu. Year
فضي	لون المركبة / Vehicle Color
توسان	طراز المركبة / Vehicle Model
هيونداي	نوع المركبة / Vehicle Type
3935	رقم الهيكل / Chassis NO
5569 ب م ك	رقم اللوحة / Plate Number

### : الرسم التوضيحي لمكان الضرر



: مكان الضرر بالمركبة  
المقدمة, الركن الأمامي الأيسر, عجلات





RD0212204788605

نجم  
najm

التاريخ : 02/12/2020 04:00:23 PM

المستخدم : تمت الطباعة من خلال موقع نجم

## نموذج طلب أذن اصلاح مركبة ( بدل فاقد )

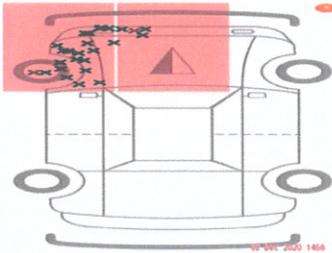
السادة / إدارة المرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نرجو من سعادتكم الابعاز لمن يلزم لإصدار إذن إصلاح للمركبة الموضحة معلوماتها أدناه والتي تضررت من حادث مروري قامت شركتنا بمباشرة.

RD021220478	رقم الحادث / Case Number
12/2/2020 2:33:23 PM	تاريخ الحادث / Accident Time
عبدالله منتصر محمد	اسم مالك المركبة / Owner Name
2013	سنة الصنع / Manu. Year
فضي	لون المركبة / Vehicle Color
توسان	طراز المركبة / Vehicle Model
هيونداي	نوع المركبة / Vehicle Type
3935	رقم الهيكل / Chassis NO
رخصة سير المركبة	نوع التسجيل / Reg Card Type
5569 ب م ك	رقم اللوحة / Plate Number
0 %	نسبة المسؤولية (%) / LD %

الرسم التوضيحي لمكان الضرر :

مكان الضرر بالمركبة :  
المقدمة, الركن الأمامي الأيسر, عجلات



Technical car company for car services	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
06/12/2020 08:25:39 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
03/12/2020 09:31:13 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
03/12/2020 10:35:08 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA031220337	رقم التقرير - DA Report No	
RD021220478	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		
عبدالله منتصر محمد	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	
2370718278	رقم الهوية / ID	
0540841472	رقم الجوال / Mobile No	
بيانات المركبة		معلومات التقدير Assessment Details
Vehicle Info		
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
توسان	الموديل / Model	
Silver 2013	اللون والسنة / Color & Year	
K Z B 5569	رقم اللوحة / Plate No	
KMHJU81C9DU483935	رقم الهيكل / Chasis No	
Technical car company for car services	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation
1391.30	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية / التكلفة التقديرية	
208.70	VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة / مقدار ضريبة القيمة المضافة	قطع الغيار Spare Parts
497.30	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار / تكلفة قطع الغيار	
74.60	VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة / مقدار ضريبة القيمة المضافة	أجمالي التكلفة Final Estimation
1888.61	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية / التكلفة الإجمالية	
2171.90	(A+B+VAT) Total Cost / التكلفة الإجمالية / التكلفة الإجمالية	
		ملاحظات Comments

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
The Mediterranean & Gulf Insurance & Reinsurance Company(medGulf)	By Insurance Company	100

Technical car company for car services	DA Center - مركز التقدير	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
06/12/2020 08:25:39 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	
03/12/2020 09:31:13 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
03/12/2020 10:35:08 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA031220337	DA Report No - رقم التقرير	
RD021220478	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

Spare parts final value with VAT (15%) القيمة النهائية لقطع الغيار مع الضريبة (15%)	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
571.9	497.30	30%	817.00	Amal Tamm Co For service, call us at 90010431

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
138.00	0%	0%	138.00	1	حشوه رفر ف امامي يسار 868112S001
637.00	0%	0%	637.00	1	رفر ف امامي يسار 663112S000
42.00	0%	0%	42.00	1	عظمة صدام امامي يسار 865132S000