

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

سلمان بن حسن بن سعيد ال شلوان الشهراني

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٦٧٧٦٨٨٣٦

هوية المالك

**1GKS17E04ER124304**

رقم الهيكل

ح س ص ٣٠٨٩

رقم اللوحة

3089 X S J

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة يوكون

ماركة المركبة جمس

حمولة المركبة ٩

وزن المركبة ٣٠٠٠

سنة الصنع ٢٠١٤

اللون بني فاتح

٤٩٦٠٦٩٢١٠

رقم التسلسلي



Damage Assessment Center in Abha	DA Center - مركز التقدير	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Abha	Center City - مدينة المركز	
03/10/2021 06:40:55 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
03/10/2021 08:17:07 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
03/10/2021 06:09:01 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA031021161	DA Report No - رقم التقرير	
KM30092188	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مياشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
1/2	Pages - رقم	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	سلمان حسن سعيد	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
ID / رقم الهوية	1067768836		
رقم الجوال / Mobile No	0568763347		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	GMC		
الموديل / Model	يوكون	بيانات المركبة Vehicle Info	
اللون والسنة / Color & Year	light brown 2014		
رقم اللوحة / Plate No	X S J 3089		
رقم الهيكل / Chasis No	1GKS17E04ER124304		
التقدير بواسطة / Estimated By	Ahmed Awad Al-Zahrani workshop	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	معلومات التقدير Assessment Details
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	2800.00		
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	9,446.80	قطع الغيار Spare Parts	
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	12246.80	أجمالي التكلفة Final Estimation	
ملاحظات Comments		مكبوت امامي من ضمن الاجور الاصلاح برمجة حزام امامي يسار من ضمن اجور الاصلاح	
الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)	
Alrajhi Company for Cooperative Insurance	By Insurance Company	75	
سلمان حسن سعيد	POS	25	

Damage Assessment Center in Abha	DA Center - مركز التقدير	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Abha	Center City - مدينة المركز	
03/10/2021 06:40:55 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
03/10/2021 08:17:07 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
03/10/2021 06:09:01 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA031021161	DA Report No - رقم التقرير	
KM30092188	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مياشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

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
9,446.80	5%	8646.96	Mohammed Ismail Suleiman Al-Barrak 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
2556.00	0%	0%	2556.00	1	رفرف امامي ايسر 22977477
2568.00	0%	0%	2568.00	1	شمعة نور امامي يمسار 20969894
1577.00	0%	0%	1577.00	1	شيك امامي 22761714
2097.00	0%	0%	2097.00	1	صدام امامي 25890766
186.00	0%	0%	186.00	1	عظمة صدام امامي يمين يمسار 15945786-15945787
440.00	0%	0%	440.00	1	عازل رفرف امامي ايسر 0
520.00	0%	0%	520.00	1	عازل كيوت امامي 0

# نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم  
hajm

يعبأ النموذج بشكل كامل

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

رقم المطالبة

رقم المطالبة | ريال سعودي 12246

## 1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

الاسم سلمان حسن سعيد آل ثلوان بشهري

رقم الهوية ١٠٦٧٧٦٨٨٢٦

البريد الإلكتروني 505364210@gmail.com

رقم الجوال ٠٥٦٨٧٦٤٤٤٧

صندوق البريد / الرمز

## 2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

رقم هوية سائق المركبة ١٠٦٧٧٦٨٨٣٦

اسم السائق سلمان حسن سعيد آل ثلوان بشهري

## 3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث جسر مستط

تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٠٢١/٩/٢٠

صاحبا  
مستفيد

رقم تقرير الحادث KM٣..٩٢١٨٨

مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0%  25%  50%  75%  رقم لوحة مركبة المستفيد ٣٠٨٩ ص ٢

## 4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاما وفقا للتقديرات المرفقة ووفقا لشرط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك  فائني أظني وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حاليا أو مستقبلا. كما أقر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) 8A7680000107608010071712

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية 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 اعلاه صحيحة

المستفيد  شخص آخر

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٦٧٧٦٨٨٢٦

اسم مقدم المطالبة سلمان حسن سعيد آل ثلوان بشهري

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٦٨٧٦٤٤٤٧

الصفة النظامية مالك المركبة

تاريخ التوقيع ١٤٤٣ / ٠٩ / ٢٦

## 6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة  نعم  لا

المستندات الناقصة

رقم / اسم الموظف / /

التوقيع

(تكون المعايير خلال ٢ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

خاص بأضرار المركبات

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

الهوية الوطنية  
رقم السجل ٣

سلمان بن حسن بن سعيد آل شلوان الشهراني  
ALSHAHRANI, SALMAN HASSAN S



الرقم: ١٠٦٧٧٨٨٣٦  
No: 1067768836

تاريخ الميلاد: ١٤١١/٠٧/٠٤  
DOB: 28/07/1990

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٥/٠٢/١٣  
DOE: 29/08/2023

مكان الميلاد: الهدا



1067768836

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري  
Current Account Card

سلمان بن محمد سعيد آل شلوان الشهري

مجلس مشيظ - 10700

رقم العميل: 7683748

رقم الحساب: 107608010071712

SA7680000107608010071712 IBAN