

بطاقة حساب العميل  
Customer Account Card

مصرف الإنماء  
alinma bank



Customer  
Name

خالد محمد الشعلان

اسم  
العميل

Alinma  
ID

00000961660

رقم  
الإنماء

Account Number  
IBAN

SA7005000068201294834000

رقم الحساب  
إيبان



RD030222497



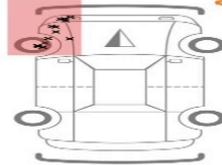
03-Feb-2022 12:44:02 PM

## نموذج طلب تقدير أضرار

السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات نرجو منكم تقدير اضرار المركبة الموضحة بيانها ادناه:  
عزيزنا العميل لمعرفة اقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على هذا الرابط <https://taqdeer.sa> أقرب-مركز.  
وللاطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير [taqdeer.sa](https://taqdeer.sa):

RD030222497	رقم الحالة
PM 12:05:16 03/02/2022	تاريخ الحادث
خالد مجد سليمان الشعلان	اسم المالك
ياجيرو 4 باب	طراز المركبة
متنوبيشي	نوع المركبة
أبيض	لون المركبة
703062	رقم الهيكل
د ب م 6525	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم 0  
الضرر الجديد X

مكان الضرر  
المقدمة,الركن الامامي الایسر,عجلات



\*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال  
الموضح في تقرير الحادث بأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم

CRD07022222

رقم المطالبة

## سند إستلام

هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يقبل باليد

عزيزي مقدم المطالبة : خالد محمد سليمان الشعلان

شكراً لك لتقديم مطالبتك. نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم و في حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

### معلومات المطالبة

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
د ب م 6525	07/02/2022	P0321-MTI-TMNK-01182610	920004414	شركة الراجحي للتأمين التعاوني

### حالة المطالبة

صورة من رخصة السير (الاستمارة) لشركة الطرف الثالث بصورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث) رقم الحساب البنكي (الأي بي إن) مالك المركبة بصورة لاصق المركبة بخوشر بالهاتف للمركبة

استندات التي تم تقديمها  مكنطة

الاستندات الصالحة  غير مكنطة

( تكون المعالجة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكنطة المستندات )

### معلومات هامة - دون اخلال بمبادئ حماية العملاء

- يلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المعطاة بموجب الوثيقة الموحدة لتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) حصة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.

- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوي بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المعلن أدناه.  
- وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء:

وذلك باستخدام الهاتف 8001256666 أو الموقع الإلكتروني [www.samacares.sa](http://www.samacares.sa)

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

رقم الهاتف 920004414

اسم الفرع	الرياض	الوقت / التاريخ	07/02/2022	8:31:20	صباح <input checked="" type="checkbox"/> صباح <input type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	1067	التوقيع			
اسم البنك	مصرف الإنماء				

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

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

(على مقدم المطالبة التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)



Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
03/02/2022 11:49:28 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
03/02/2022 01:44:14 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
03/02/2022 03:54:30 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0302222730	رقم التقرير - DA Report No	
RD030222497	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		المالك Owner	معلومات التقدير Assessment Details
خالد محمد سليمان	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		
1038392401	رقم الهوية / ID		
0505439545	رقم الجوال / Mobile No		
MITSUBISHI	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
Pajero 4 Door	الموديل / Model		
White 2017	اللون والسنة / Color & Year		
Z B D 6525	رقم اللوحة / Plate No		
JE4NR62RXHJ703062	رقم الهيكل / Chasis No		
Riyadh Specialized Company and its partners to assess vehicle accidents	التكلفة التقديرية / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
2000.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية		
300.00	VAT (15%) / ضريبة القيمة المضافة		
5647.00	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	قطع الغيار Spare Parts	
847.05	VAT (15 %) / ضريبة القيمة المضافة		
7647.00	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation	
8794.05	(A+B+VAT) Total Cost including VAT / التكلفة الإجمالية شاملة ضريبة القيمة المضافة		
تم وضع نسبة استهلاك خمسين بالمائة لوجود إصلاحات سابقة وزن الأثرعه من ضمن اجور اليد		ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
Alrajhi Company for Cooperative Insurance	By Insurance Company	75
خالد محمد سليمان	POS	25



## نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على للمركبات)



CRD07022222	رقم المطالبة	بعاً النموذج بشكل كامل
ريال سعودي 6882.00	مبلغ المطالبة	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
		P0321-MTI-TMNK-01182610

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة  مركبة  اصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  اخرى

الاسم  رقم الهوية

البريد الإلكتروني  رقم الجوال

صندوق البريد

الرمز

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

اسم السائق  رقم هوية سائق المركبة

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث  تاريخ و وقت وقوع الحادث  صاحب  صاع

مباشرة الحادث من قبل  نجم  اخرى  رقم تقرير الحادث

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق  0%  25%  50%  75%  100% \* رقم لوحة مركبة المستفيد

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامه لمبلغ التعويض المستحق له نظاماً وفقاً للتعديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك "مصرف الإنماء" فإني أخطي وأبرئ 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  الخاص بالمستفيد (IBAN)

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

٥. اقرار وقبول

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

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة  رقم هوية مقدم المطالبة

الصفة النظامية  رقم جوال مقدم المطالبة

التاريخ  التوقيع

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة  نعم  لا

المستندات الناقصة

تاريخ  رقم / اسم الموظف  التوقيع

( تكون النسخة خلال 3 ايام من استلام المطالبة مكتملة المستندات )

\*خاص بأصرار المركبات

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

خالد بن محمد بن سليمان الشعلان

KHALID MOHAMMED ZULAIMAN ALSHALAN

No. 1038392401 الرقم ١٠٣٨٣٩٢٤٠١

DOB 04/10/1967 تاريخ الميلاد ١٣٨٧/٠٧/٠١

Exp 07/02/2023 تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٧/١٦

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٠٥/٠٧/١٧

النوع خاصة  
القيود بدون قيود

سعودي الجنسية



الهوية الوطنية

رقم النسخة



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

خالد بن محمد بن سليمان الشعلان

ALSHALAN, KHALID MOHAMMED S



No: 1038392401

DOB: 04/10/1967

DOE: 26/10/2040

الرقم : ١٠٣٨٣٩٢٤٠١

تاريخ الميلاد : ١٣٨٧/٠٧/٠١

تاريخ الانتهاء : ١٤٦٢/١٠/٢٠

مكان الميلاد : الرياض



1038392401

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك خالد محمد سليمان الشعلان

المستخدم مجاهد خالد محمد الشعلان

١١٢٠٢٢٨٤٦٣

هوية المستخدم

١٠٣٨٣٩٢٤٠١

هوية المالك

JE4NR62RXHJ703062

رقم الهيكل

٦٥٢٥ د ب م

رقم اللوحة

6525 Z B D

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة باجيرو ٤ باب

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٧

ماركة المركبة متسوبيشي

وزن المركبة ٢٢٠٠

اللون ابيض

٣٨١٠٢٠٦١٠

الرقم التسلسلي

