

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

Claim No	07/2021/6220			رقم المطالبة
Dear Claimant:	شركة رمز الشهامه للمقاولات			عزيزي مقدم المطالبة:
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 مطالبتك. نود إشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.		
Claimant Information	معلومات المطالبة			
رقم اللوحة Plate No.	تاريخ المطالبة Claim Date	رقم الوثيقة Policy No.	رقم الاتصال Contact Number	شركة التأمين Insurance Company
6345 ح م ا	27/09/2021	MTS/21697073	966552115285	MEDGULF
Claim Status	حالة المطالبة			
Provided Documents	المستندات التي تم تقديمها			
Completed: Yes	All Documents Are Completed			Yes: مكتملة
Received Documents				المستندات المستلمة
Missing Documents				المستندات الناقصة
Is vehicle examination required? (The examination must be done within 3 Days of receiving complete documents of the claim)	Yes			هل يتطلب معاينة المركبة (تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
Important Information – without prejudice to the principles of Customer Protection	معلومات هامة – دون اخلال 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: www.sama.gov.sa		- 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: www.sama.gov.sa		
Website	www.medgulf.com.sa			الموقع الإلكتروني
Toll Free Number	800 441 4442			رقم الهاتف المجاني
Date	27/09/2021	Branch	RIYADH OFFICE	
Time	11:46 AM	Customer Service Employee	Saleh Saeed AIMusfer	
Signature		Bank Name	RIYAD BANK	
Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)	sa06 2000 0002 5102 0964 9941			رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) (على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)
Disclaimer and Signature		الاقرار 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، وأني استلمت نسخة من سند الاستلام.		
Claimant Signature		Claimant Name		

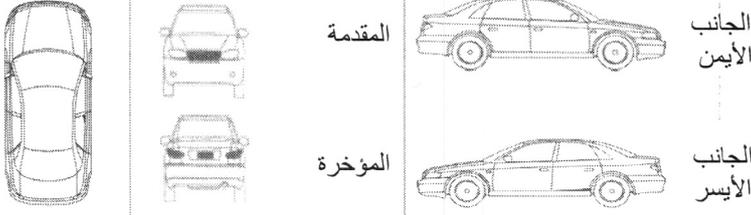
نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 07/2021/6220

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه		رقم وثيقة المؤمن له	MTS/21697073
اسم المالك	شركة رمز الشهامة للمقاولات	اسم المالك	شركة رمز الشهامة للمقاولات
نوع المطالبة	مركبات	نوع المطالبة	مركبات
البريد الإلكتروني	?	البريد الإلكتروني	?
صندوق البريد / الرمز	11	صندوق البريد / الرمز	11
اسم السائق	عظمت علي	اسم السائق	عظمت علي
2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث		مدينة / موقع الحادث	الرياض - Riyadh
تاريخ وقت وقوع الحادث	21/09/2021 13:56:	مباشرة الحادث من قبل	NAJM
رقم تقرير الحادث	RD210921740	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	0%
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	ح م 6345		

ضع علامة (x) لإظهار الضرر في المركبة بسبب الحادث

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



مستور

3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

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

sa06 2000 0002 5102 0964 9941

رقم الحساب البنكي الخاص
(IBAN) الخاص بمالك المركبة

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك RIYAD BANK أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ 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

رقم هوية مقدم المطالبة 2290590971
رقم جوال مقدم المطالبة 966552115285

سيد فتحي
no
التوقيع

اسم مقدم المطالبة
مقدم المطالبة هو المالك؟
تاريخ 27/09/2021

للاستعمال الرسمي

المستندات الناقصة

Yes المستندات مكتملة

التوقيع

رقم الموظف
Saleh Saeed AlMusfer

تاريخ
27/09/2021

هل يتطلب معاينة المركبة؟ Yes
(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
التقرير النهائي
Final Report
جهة التعامل
معلومات النجم

1 - نسخة رقم -	21/09/2021	تاريخ الإصدار / Version Date
RD210921740	21/09/2021	رقم الحالة / Case Number
21/09/2021 13:56:30	73911	وقت الحادث / Accident Time
الرياض الطريق الدائري التركي، حي الروضة، الرياض السعودية، 13211 2135		موقع الحادث / Accident Location
24.7263136, 46.7564875		إحداثيات الحادث / Coordinate

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	صهبن رحمن هاشم	طلعت علي
الجنسية / Nationality	بعضاني	بعضاني
العمر / Age	34 02/01/1988	50 02/01/1973
رقم الاتصال / Mobile No.	0661654309	0530006627
رقم الهوية / ID Number	2314352978	2312746999
نوع الرخصة / License Type	رخصة نقل حليف	رخصة نقل حليف
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date	14/06/1446	26/12/1447
تاريخ تصدق الرخصة / Upload Date	21/09/2021	21/09/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	شركة رمز الشهية	رقم الترخيص / 6404
اسم الموديل / Owner Name	خلف هاشم شويبة	ع 1 / 6346
نوع الموديل / Make/Model	تويوتا / تويوتا	ع 1 / 6346
سنة اللون / year & color	2010 / ابيض	ع 1 / 6346
رقم الترخيص / Plate No		

التأمين Ins. Info.	شركة التأمين / الخلية والتأمين وإعادة التأمين - ميد غلف
اسم الشركة / Company Name	شركة التأمين والتأمين وإعادة التأمين - ميد غلف
رقم الوثيقة / Policy No.	MTS/21697073-2020-1
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	11/11/2021
تاريخ التغطية / Start Date	11/11/2020
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

معلومات الحادث Accident Info	عدد أجزاء الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	sudden change of lane, مقلوب
القانون المخالف / Laws Violated	100%
نسبة المسؤولية / LD%	0%
جهة التصادم / Damage Area	الجزء الأيسر الأمامي، الجزء الأيمن الأمامي، المرآة، المرآة الخلفية اليمنى
الملكيات / Properties	
استرداد / Recovery	
سبب التعويض / Recover Reason	
سبب التعويض على الرجوع / Recover Reason	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المسقط / Surveyor ID
وصف الحادث / Accident Description	4611
معلومات النجم Operations	
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاطمئنان لحوادث الطرفين تبين أن كل الطرفين كذا يتبين أن على طريق (الدائري الجنوبي) يتجه الشمال) الطرف الأول في المسار (اليمين) والطرف الثاني في المسار (الأوسط) ولا خلاف أن الطرف الأول على الطرف الثاني عند التصادم بين الطرفين وقع عن تلك أضرار مادية بالمرئيات الخلفية الأمامية الأمامية الأيسر (الطرف الثاني) الجانب الأيمن والمرة اليمنى والركن الخلفي الأيمن وشحمة نور خلفي يمين (ويقاله تكون الأضرار على الطرف الأول بنسبة 100% وانحراف المصدري وفق للتمهيد 50/224 من نظام المرور السعودي. ملاحظاً أن تصادم المركبات من قبل المرور لتسهيل الحركة المرورية</p>	

RIYADH ALMUTAKHASSISA TAQYIM ALI

مملكة البحرين

SINAEIAT ALASIMH

21/09/2021 15:54:48
RAJB 801454000272 6327944801886163
1399 041108 8.14 126415546806

مدى

mada

شراء

PURCHASE

484783*****1096

06/24

مبلغ الشراء

٥٧.٥٠ ريال

PURCHASE AMOUNT

SAR 57.50

مقبولة

APPROVED

لا يتطلب التدقيق

NO VERIFICATION REQUIRED

٣٠٧٥٧٢

رمز الموافقة

APPROVAL CODE 307572

21/09/2021 15:54:51

شكراً لاستخدامكم مدى

THANK YOU FOR USING mada

يرجى الاحتفاظ بالريال

PLEASE RETAIN RECEIPT

*** نسخة العميل ***

*** CUSTOMER COPY ***

CONTACTLESS 000 A0000002282010 0000000000
0000 80 000000 A00C42172A592A99 03
00000000000000000000000000000000 0000

Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
Riyadh	Assessment City - مدينة التقدير	
21/09/2021 08:25:33 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
21/09/2021 03:46:03 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
21/09/2021 05:44:19 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA2109212811	DA Report No- رقم التقرير	
RD210921740	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
شركة رمز الشهامة	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات التقدير Assessment Details
7001633424	رقم الهوية / ID	Owner	
0540037144	رقم الجوال / Mobile No		
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة	
النقرا	الموديل / Model	Vehicle Info	
White 2013	اللون والسنة / Color & Year		
Z J A 6345	رقم اللوحة / Plate No		
KMUDH44F3DU793633	رقم الهيكل / Chasis No		
Semi Full	نوع المركبة / Vehicle Type		
Riyadh Specialized Co And Partner Assess	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار	
Riyadh Specialized Company and its partner	اسم الورشة / Workshop Name	Damage Assessment Center	
Fahman Najj Ahmed Massad	اسم المقيم / Assessor Name		
21/09/2021 03:52:37 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار	Assessment Date-Damage Assessment Center	
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن	Transferring Reason to Appraiser	
جانب خلفي يمين خلفي اضرار في أسطب خلفي يمين باب أمامي يمين باب خلفي يمين مرايه جانب يمين غطاء شنته خلفي مكلفه	ملاحظات التحويل	Transferring Comment	
Barcode Company	اسم المعرض / Showroom Name	تقدير مئمن	
21/09/2021 05:44:19 PM	تاريخ تقدير مئمن	Assessment Date-Appraiser	
13000.00	قيمة المركبة قبل الضرر	(A) Before Accident Vehicle Cost	
8000.00	قيمة المركبة بعد الضرر	(B) After Accident Vehicle Cost	
الجانب الأيمن والركن الخلفي الأيمن والمرايه اليمنى	ملاحظات مئمن	Appraiser Comment	
5000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة	
		Final Cost	

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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة رمز الشهامة للمقاولات العامة والتجارة والنقل

٢٩

المستخدم	هوية المستخدم	٧٠٠١٦٣٣٤٢٤	هوية المالك
رقم الهيكل	رقم اللوحة	٦٣٤٥ أ ح م	٦٣٤٥ أ ح م
ماركة المركبة	وزن المركبة	هونداي	١٣٠٠
لون المركبة	الرقم التسلسلي	أبيض	٦٣٢٧٧٤٢١٠
نوع التسجيل	طراز المركبة	نقل عام	النترا
حمولة المركبة	سنة الصنع	٥	٢٠١٣
تاريخ الانتهاء		١٤٤٠/٠٧/٢٩	





رقم الوثيقة :

7742626

بوابة أعمال
Riyadh Chamber
بوابة أعمال - خدمات التصديق الإلكتروني

Member's Detail:

RAMZ ALSHAHAMH TRADE AND
.TRANSPORT & CONTRACTING CO

Member Id : 236115
.C.R. No : 1010292354
Tel : 0000000
Fax : 0000000

بيانات المشترك :

شركة رمز الشهامة للمقاولات العامة والتجارة والنقل

رقم العضوية: 236115

رقم السجل التجاري : 1010292354

هاتف : 0000000

فاكس : 0000000

صدرت هذه الوثيقة بناء على طلب المشترك أعلاه

التاريخ : 10/10/1442 هـ

22/05/2021 م

السادة/ شركات التامين التعاوني / قسم المطالبات

،،، السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيد سعادتكم اننا قد فوضنا مكفولنا المدعو / سيد فتحي احمد حمودة ، مصري الجنسية اقامة رقم 2290590971 علي
مراجعتكم لانتهاء الاجراءات الخاصة بشركتنا بتسليم مطالبات حوادث السيارات وله حق التسليم والاستلام فيما يخص
المطالبات و الشيكات والتعويضات ومراجعة شركه نجم وله حق التوقيع نيابه عنا فيما يتطلب حضورنا لذا نرجو تسهيل امره
ولكم جزيل الشكر ،،،،

محرره : السيد فهد حمد علي ال سعد صفته :مدير عام



الخدمات الإلكترونية لعمرة الرياض - بوابة أعمال © E-Services Riyadh Chamber
920004565



Year of Arabic Calligraphy 2022

- تعتبر هذه الورقة مصدقة من عمرة الرياض، ولا تحتاج توقيع أو ختم.
- عند تعديلها أو محاولة العبث بها تعتبر لافية وتعرض صاحبها للملاحقة القانونية.
- يلزم التحقق من الوثيقة عبر الرابط <https://mybusiness.chamber.sa> أو تطبيق (بسنده) للأجهزة المحمولة أو الرقم المموحد دون ادنى مسؤولية على العمرة عن محتوى الوثيقة.

ملاحظة هامة : صلاحية تقديم هذا الخطاب تنتهي في 22/11/2021

بنك الرياض
riyad bank

name:

شركة رمز الشهامة للمقاولات انعامه وان

اسم:

account
number:

2510209649941

رقم الحساب:

IBAN
number:

SA0620000002510209649941

رقم الآيبان:

branch:

نمر

فرع:

Namar

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
سيد فتحي احمد حموده

SAID FATHY AHMED HAMOUDA

الرقم ٢٢٩٠٥٩٠٩٧١ نسخة ١٠

مكار الاصدار ١٩٧٩/٠٩/٢٨
الاصدار ١٤٤٠/٠٤/١٩
المهنة مندوب دائم

الديانة الاسلام
الجنسية مصر

صاحب العمل احمد بن علي بن ناصر آل سعل

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

2290590971

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
هوية

RESIDENT IDENTITY

AZMAT ALI ALI HAIDAR

عظمت علي

نسخة ٧ الرقم ٢٣١٢٧٤٦٩٩٩

مكار الاصدار الخدمات الالكترونية

الاصدار ١٩٧٣/٠١/٠١ للبلاد ١٤٤٠/٠٢/٣٢

الهيئة صافق سيارة عمومي

المسنية باكستان

صاحب العمل شركة بيمارق حصر للمقاولات



2312746999

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

AZMAT ALI ALI HAIDAR

عظمت علي

VER 3 النسخة ٢٣١٢٧٤٦٩٩٩

DOB 01/01/1973 تاريخ الميلاد ١٣٩٢/١١/٢٧

ISS 21/11/2011 تاريخ الاصدار ١٤٣٢/١٢/٢٥

EXP 11/06/2026 تاريخ الانتهاء ١٤٤٧/١٢/٢٥

CAT LIGHT TRANSPORT النوع بقر حنيف

NAL PAKISTAN المسنية باكستان

RESTR 0 القيود B-G O+



2312746999