



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	07/2021/7954			رقم المطالبة
Dear Claimant:	موضي فالح فهد الزقاعني السهلي			عزيري 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
ح ن ك 8731	18/11/2021	MTS/21893748	966555553255	MEDGULF
Claim Status				حالة المطالبة
Provided Documents				المستندات التي تم تقديمها
Completed: Yes	All Documents Are Completed			مكتملة: Yes
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 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.	- تتلزم 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 تقيماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.			
- The claimant may submit a complaint to the Company's 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	18/11/2021	التاريخ	Branch	اسم الفرع
			RIYADH OFFICE	
Time	13:28 PM	الوقت	Customer Service Employee	موظف خدمة العملاء
			SYSTEM	
Signature		التوقيع	Bank Name	إسم البنك
			AL RAJHI BANK	
Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)	SA51 8000 0303 6080 1015 3348			رقم الحساب البنكي الخاص بملك المركبة (IBAN) (على العميل التأكد من صحة رقم الإيبان عند استلام هذا السند)
Disclaimer and Signature	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، وأني استلمت نسخة من سند الإستلام.			
Claimant Signature	SYSTEM	توقيع مقدم المطالبة	Claimant Name	اسم مقدم المطالبة
			موضي فالح فهد الزقاعني السهلي	



RD060621659

06-Jun-2021 15:11:06 PM

للإستفسار والمساعدة نجم
920000560



إشعار مراجعة

RD060621659	رقم الحالة
شركة نجم لخدمات التأمين	شركة تأمين
920000560	رقم الاتصال

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



Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center
Riyadh	مدينة المركز - Center City
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City
18/11/2021 10:07:57 AM	تاريخ الطباعة - Print Date
07/06/2021 09:30:14 AM	تاريخ التقدير - DA Date
07/06/2021 10:13:25 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA070621586	رقم التقرير - DA Report No
RD060621659	رقم الحادث - Accident No
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

معلومات المركبة		المالك	
موضوع فالح فهد	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	رقم الهوية / ID	رقم الجوال / Mobile No
1042107779		رقم الجوال / Mobile No	رقم الجوال / Mobile No
0540720070		رقم الجوال / Mobile No	رقم الجوال / Mobile No
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	اللون والسنة / Color & Year	رقم اللوحة / Plate No
الفترة	الموديل / Model	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
White 2016		رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
K N J 8731		رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
KMHDG41F5GU627539		رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
Standard	نوع المركبة / Vehicle Type	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
Riyadh Specialized Co And Partner Assess	اسم المركز / Damage Assessment Center	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
Riyadh Specialized Company and its partner	اسم الورشة / Workshop Name	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
Mohammed Ibrahim Al Sunaih	اسم المقيم / Assessor Name	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
07/06/2021 09:38:34 AM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
الجانب الأيسر والركن الخلفي الأيسر والمؤخره وأسفل المركبة عجلات	ملاحظات التحويل / Transferring Comment	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
Barcode Company	اسم المعرض / Showroom Name	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
07/06/2021 10:13:25 AM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date - Appraiser	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
25000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
13000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
المؤخرة والجانب الأيسر الخلفي والعجلات والشاص	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No
12000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	رقم اللوحة / Plate No	رقم الهيكل / Chasis No

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



RD060621659



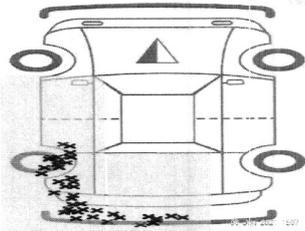
06-Jun-2021 15:11:06 PM

نموذج طلب تقدير أضرار

السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات نرجو منكم تقدير اضرار المركبه الموضحة بياناتها ادناه: عزيزنا العميل لمعرفة اقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على هذا الرابط <https://taqdeer.sa> /أقرب-مركز وللإطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير taqdeer.sa:

RD060621659	رقم الحالة
PM 02:45:21 06/06/2021	تاريخ الحادث
موضي فالح فهد	اسم المالك
النترا	طراز المركبة
هيونداي	نوع المركبة
أبيض	لون المركبة
7539	رقم الهيكل
ح ن ك 8731	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر



الضرر الجديد X

الضرر القديم O

مكان الضرر

الجانب الأيسر،الركن الخلفي الأيسر،المؤخرة،أسفل المركبة،عجلات

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



عزيزى العميل

1-0421-0777-9-1

رقم الهوية: بطاقة الهوية الوطنية

العميل/ موسى فالح فهد السهلي

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون ادناه رقم الحساب الدولى الخاص بكم على النحو التالى:

30300-001-0006080153348

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي:

رقم حسابك الدولى-ايبان IBAN: SA5180000303608010153348

و نود ان نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولى ايبان يتم استخدامه فى العمليات المصرفية التالية:

فى حال استلامكم حوالة, ارباح اسهم, ايداع الراتب من خلال بنوك محلية او دولية - يتم تزويد الجهة المنفذة

فى حال اردتم حفظ بعض ارقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية او الدولية عن طريق القنوات الالكترونية مباشر افراد, صراف, الهاتف المصرفى

اعطى العميل هذه الافادة بناء على طلبه دون ادى مسؤولية مترتبة على المصرف.



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

مملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

موضي بنت فالح بن فهد الزقاني السهلي

الك

أسد وقار محمد صفر

مستخدم

٢٤٧٠٤٧٥٦٢١

هوية المستخدم

١٠٤٢١٠٧٧٧٩

بنة المالك

KMHDG41F5GU627539

الهيكل

٨٧٣١ ح ن ك

اللوحة

8731 KNJ

نوع التسجيل خاص
طراز المركبة النترا

هونداي

كة المركبة

حمولة المركبة ٥

٢٠٠٠

ن المركبة

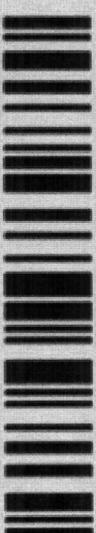
سنة الصنع ٢٠١٦

ابيض

ن

١٣٦٢٥٩٤١٠

التسلسلي



رقم الوكالة : ٤٣١٧٠٨٣٤٣

التاريخ : ١٤٤٣/٠٤/١٠ هـ

تاريخ الانتهاء : ١٤٤٤/٠٤/١١ هـ

خدمات الوكالات الإلكترونية

صفحة رقم ١ من ١

وكالة

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، وبعد :
فمن خلال الخدمات الإلكترونية لوزارة العدل، تم إصدار وكالة إلكترونيًا رقم ٨٢٤٣ ٤٣١٧ للموكل:
موضي فالح فهد السهلي سعودية الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٤٢١٠٧٧٧٩
وقد تم الاقرار بتوكيل :

١- احمد سليمان بن عبدالله العليوي سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٣٤٢٣٣٧٥٧ حفيظة رقم ٣٥٠٠٢٢
فيما يخص [الشركات والمؤسسات الأهلية] وذلك في مراجعة شركات تأمين السيارات ومطالبة التعويضات - مراجعة
الشركات والمؤسسات الأهلية - مراجعة شركات التأمين المتوافقة مع الأحكام الشريعية - وفروعها وما يتبعها من إدارات
وأقسام الاستلام والتسليم - مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك ،
حرر بتاريخ ١٤٤٣/٠٤/١٠ هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين.



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الهوية الوطنية
رخصة

احمد بن سليمان بن عبدالله العليوي

ALOLAYWI AHMED SULAIMAN A



No: 1034233757 الرقم: ١٠٣٤٢٣٣٧٥٧
DOB: 25/09/1986 تاريخ الميلاد: ١٤٠٧/٠٩/٢٦
DOE: 14/11/2030 تاريخ الانتهاء: ١٤٥٦/١١/١٤
مكان الميلاد: الرياض

10342: 3757