

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 يجب باليد

Claim No 07/2021/6382 **رقم المطالبة**

Dear Claimant: 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.
 شكرًا لك لتقديم مطالبتك. نود إشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بك وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

رقم اللوحة Plate No.	تاريخ المطالبة Claim Date	رقم الوثيقة Policy No.	رقم الاتصال Contact Number	شركة التأمين Insurance Company
برو 5263	03/10/2021	MTS/22427256	966592031817	MEDGULF

Claim Status	حالة المطالبة
Completed: Yes	المستندات التي تم تقديمها Yes: مكتملة
Received Documents	All Documents Are Completed
Missing Documents	المستندات المستلمة المستندات الناقصة

Is vehicle examination required? هل يتطلب معاينة المركبة
 (The examination must be done within 3 Days of receiving complete documents of the claim) (تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
 Yes

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.
 - The claimant may submit a complaint to the Company' Complaint Department through the call center or the Company's website indicated below.
 - 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

Website	www.medgulf.com.sa			الموقع الإلكتروني	www.sama.gov.sa
Toll Free Number	800 441 4442			رقم الهاتف المجاني	
Date	14/10/2021	Branch	KHOBAR BRANCH	اسم الفرع	
Time	08:56 AM	Customer Service Employee	Ahmed Alsarheed	موظف خدمة العملاء	
Signature		Bank Name	AL RAJHI BANK	اسم البنك	
Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)	SA66 8000 0578 6080 1007 4047			رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)	

Disclaimer and Signature
 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.

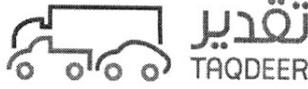
Claimant Signature	توقيع مقدم المطالبة	Claimant Name	اسم مقدم المطالبة
--------------------	---------------------	---------------	-------------------



Rowad Center for Vehicle Damage Assessment	مركز التقدير - DA Center
Dammam	مدينة المركز - Center City
11/10/2021 01:57:01 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
11/10/2021 01:25:28 PM	تاريخ التقدير - DA Date
11/10/2021 01:40:52 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA1110212459	رقم التقرير - DA Report No
DM21092175	رقم الحادث - Accident No
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage Assessment Report

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شركة الجبر ا	أجور الأيدي العاملة	التقدير بواسطة / Estimated By
رقم الهوية / ID	7007537371	تكاليف قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	2500.00
رقم الجوال / Mobile No	0559255701	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	9,049.70
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	Peugeot	ملاحظات	11549.70
الموديل / Model	فان بضاعة		
اللون والسنة / Color & Year	White 2021		
رقم اللوحة / Plate No	U R B 5263		
رقم الهيكل / Chasis No	VR3EF9HPAMJ507082		
التقدير بواسطة / Estimated By	Rowad Center for Vehicle Damage Assessment		
تكاليف التقديرية / (A) Estimation Cost	2500.00		
تكاليف قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	9,049.70		
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	11549.70		
الاستكرات الإعلانية محسوبة من ضمن شغل اليد			
الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)	
Payment By	Payment Method	Liability (%)	
The Mediterranean & Gulf Insurance & Reinsurance Company (medGulf)	By Insurance Company	100	



Rowad Center for Vehicle Damage Assessment	مركز التقدير - DA Center
Dammam	مدينة المركز - Center City
11/10/2021 01:57:01 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
11/10/2021 01:25:28 PM	تاريخ التقدير - DA Date
11/10/2021 01:40:52 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA1110212459	رقم التقرير - DA Report No
DM21092175	رقم الحادث - Accident No
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage Assessment Report

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
9,049.70	0%	7869.30	Afyal Information Technology

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
1380.35	0%	5%	1453.00	1	صدام خلفي 1633557280
3692.65	0%	5%	3887.00	1	باب شنته خلفي يمين 9820436780
3976.70	0%	5%	4186.00	1	باب خلفي شنته يسار 9820437080

المدينة : الدمام 31421
هاتف : 96613833366
فاكس : 966138338438

شركة الجبر التجاريه
رقم السجل التجاري : 2050002658
رقم الاشتراك : 674

التاريخ الهجري : 13/11/1442
التاريخ الميلادي : 23/06/2021
الموضوع : تفويض مراجعة حادث واستلام اشعار التعويض

المحترمين

السادة / شركات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم نحن شركة الجبر التجاريه رقم الحاسب (7000680988) باننا فوضنا السيد / صالح سعيد صالح لرضى، يمنى
الجنسية هوية رقم : 2131429991

بمراجعتكم بخصوص الحادث واستلام اشعار التعويض

Beneficiary Name : Aljabr Trading company اسم المستفيد : شركة الجبر التجارية
Bank Name : Al Rajhi bank اسم البنك : بنك الراجحي
Account# : 578608010074047
Iban# (Important) : SA6680000578608010074047

ملاحظة/ التفويض سارى الى تاريخ 23/12/2021

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا،،

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
الهوية الوطنية
RESIDENT IDENTITY
وزارة الداخلية
وزارة الداخلية
صالح سعيد صالح لرضى
SALEH SAEED SALEH ALRADHI
الرقم ٢١٣١٤٢٩٩٩١ نسخة ١٠
مكان الإصدار الخدمات الالكترونية
الإصدار ١٣/٠١/١٤٤١ الميلاد ١٩٨٩/٠١/٢٥
المهنة مراقب حركة سيارات
الجنسية اليمن
صاحب العمل شركة الجبر لتأجير السيارات



2131429991

رمز المفوض : 1028298170
رقم العملية : 487450
اسم الجهة : قطاع الأعمال
رقم الاشتراك : 674



الغرفة الشرقية
ASHARQIA CHAMBER



الخدمات الإلكترونية
E-SERVICES

هذه الوثيقة قد تم إصدارها من خلال نظام الخدمات الإلكترونية لعرفة الشرقية وأي إضافة أو كسح أو تعديل على الوثيقة تعتبر لاغية وللتحقق من محتواها يرجى زيارة الموقع الإلكتروني
صفحة 1 من 1

<https://www.chamber.org.sa/att>

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



احمد يوسف السيد سليم

AHMED YOUSSEF ELSAYED SELIM

No. 2437997972

الرقم ٢٤٣٧٩٩٧٩٧٢

DOB 01/04/1991

تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٩/١٦

EXP 24/06/2022

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/١١/٢٥

B+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٨/١١/٢٥

بدون قيود
القيود

النوع خاصة

الجنسية مصر



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة راز للتموين
شركة الجبر لتأجير السيارات شركة شخص واحد

المالك

شركة راز للتموين

المستخدم

٧٠٠١٦٩٣٢٣٨

هوية المستخدم

٧٠٠٧٥٣٧٧١

هوية المالك

VR3EF9HPAMJ507082

رقم الهيكل

٥٢٦٢ و ر ر ب

رقم اللوحة

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة فان بضاعه

حصول المركبة ٣

سنة الصنع ٢٠٢١

بيجو

١١١٦

ابيض

مركبة

وزن المركبة

اللون

٤٦٩٥٩٠٨١٠



الرقم التسلسلي

صدر عن

تاريخ الإصدار / Version Date 21/09/2021 نسخة رقم - 1		رقم الحالة / Case Number DM21092175		تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report	
وقت الحادث / Accident Time 21/09/2021 10:50:09		مكان الحادث / Accident Location تقسيم الإسكان للمدينة المنورة أبها العام		تقرير النهائي Final Report	
إحداثيات الحادث / Coordinate 26.4212855, 50.1208181				جهة التعرف ساحت لوجي	
Party (3) الطرف الاسم / Name احمد يوسف السيد ساليو الجنسية / Nationality سعودي العمر / Age 31 01/04/1991 رقم الاتصال / Mobile No. 0569255701 رقم الهوية / ID Number 2437997972 نوع الرخصة / License Type رخصة خاصة تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date 24/06/2022 تاريخ إصدار الرخصة / Upload Date 21/09/2021		Party (2) الطرف الاسم / Name دكتور حسين ا الجنسية / Nationality يمني العمر / Age 56 15/07/1968 رقم الاتصال / Mobile No. 0551407004 رقم الهوية / ID Number 2184804058 نوع الرخصة / License Type رخصة خاصة تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date 23/06/2022 تاريخ إصدار الرخصة / Upload Date 21/09/2021		Party (1) الطرف الاسم / Name محمد مطرود الامين محمد الجنسية / Nationality سعودي العمر / Age 30 01/01/1992 رقم الاتصال / Mobile No. 0530163736 رقم الهوية / ID Number 2474564382 نوع الرخصة / License Type رخصة خاصة تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date 12/12/2024 تاريخ إصدار الرخصة / Upload Date 21/09/2021	
اسم المالك / Owner Name شركة الجسر ا طراز الرخصة / Make/Model بيجو / جن ماصفا سنة رن / year & color 2021 / ايس / ب و ي 5263 / بيل هكس		عنوان ناصر حديد العميد منسوبي / ايس يانس 2011 / ايس / ب و ي 5885 / بيل هكس		رقم الرخصة / Plate No	
اسم الشركة / Company Name شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التجاري - ميديف رقم الوثيقة / Policy No. 30-CV-2021-000002-000 تاريخ الانتهاء / Expiry Date 31/12/2021 تاريخ النسخة / Start Date 05/07/2021 نوع التأمين / Insurance type تأمين مسؤولية ضد الغير - برقية		رقم الوثيقة / Policy No. 16257871 تاريخ الانتهاء / Expiry Date 19/02/2022 تاريخ النسخة / Start Date 20/02/2021 نوع التأمين / Insurance type تأمين		رقم الوثيقة / Policy No. MTS/22427256-2021-1 تاريخ الانتهاء / Expiry Date 13/09/2022 تاريخ النسخة / Start Date 13/09/2021 نوع التأمين / Insurance type تأمين مسؤولية ضد الغير - برقية	
عدد طرف الحادث / 3 عدد الإصابات / 0 عدد الوفيات / 0 Cause of Acc. / سبب الحادث no sufficient distance, كفاية Laws Violated / الأخطاء المتوقعة / LD% / نسبة المسؤولية 0% / 0% / 100% Damage Area / جهة التضرر Rear, front, الأمامي, الخلفي Properties / الممتلكات Recovery / استرجاع Recover Reason / سبب استرجاع		Surveyor ID / رقم المحقق 2187 Accident Description / وصف الحادث بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لا أقر أن الأطراف يبين أي أن كلا الأطراف يسيران على طريق الامين محمد بن أبه باتجاه الشمال الطرف الأول في المنارة الأيمن والطرف الثاني والثالث أمامه مباشرة وعند تركه مسافة كافية من الطرف الأول حدث التصادم ونتج عن ذلك أضرار مادية للطرف الأول المقدمة والطرف الثاني موهرة ومقدمة والطرف الثالث الموهرة وحسب الطرف الأول نسبة الإذاته 100% بموجب القانون رقم 50/2/19		Surveyor Info العمليات Operations CR.1010229751	