

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	04/2021/30223				رقم المطالبة
Dear Claimant:	محمد حمد محمد ال حسين				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	
ح م د 9703	11/11/2021	MIL/4366969	966564120150	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)					هل يتطلب معاينة المركبة (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.			- تلزم 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	11/11/2021	التاريخ	Branch	RIYADH OFFICE	اسم الفرع
Time	11:24 AM	الوقت	Customer Service Employee	Saleh Saeed AIMusfer	موظف خدمة العملاء
Signature		التوقيع	Bank Name	مصرف الانماء	إسم البنك
Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)			رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA24 0500 0068 2007 3305 7000 (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 ، وأنتي استملت نسخة من سند الإستلام.		
Claimant Signature		توقيع مقدم المطالبة	Claimant Name		اسم مقدم المطالبة

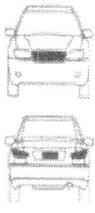
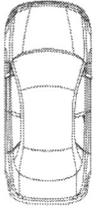
نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 04/2021/30223

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه			
رقم وثيقة المؤمن له	MIL/4366969	اسم المالك	محمد حمد محمد آل حسين
اسم المالك	محمد حمد محمد آل حسين	نوع المطالبة	مركبات
نوع المطالبة	مركبات	البريد الإلكتروني	?
البريد الإلكتروني	?	صندوق البريد / الرمز	11 11
صندوق البريد / الرمز	11 11	اسم السائق	محمد حمد محمد آل حسين
اسم السائق	محمد حمد محمد آل حسين	مبلغ التعويض	3,255.00 ريال سعودي
رقم هوية المالك	1045072681	رقم جوال المالك	966564120150
رقم جوال المالك	966564120150	رقم هوية سائق المركبة	1045072681
رقم هوية سائق المركبة	1045072681	السائق هو مالك المركبة؟	yes
السائق هو مالك المركبة؟	yes	تاريخ ميلاد السائق	1981/05/05

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث			
مدينة / موقع الحادث	Riyadh - الرياض	تاريخ ووقت وقوع الحادث	01/10/2021 16:59:
مباشرة الحادث من قبل	Muroor	رقم تقرير الحادث	6001348682
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	0%	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	ح م د 9703

ضع علامة (x) لإظهار الضرر في المركبة بسبب الحادث



المقدمة



الجانب الأيمن

المؤخرة



الجانب الأيسر

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

(x) لا ترى عيباً سريع النظام
جاءتني من خلف

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث	
---	--

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

SA24 0500 0068 2007 3305 7000

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 مصرف الإنماء أو بواسطة شيك، فإنني أختي 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 سواءً 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 1045072681
رقم جوال مقدم المطالبة 966564120150

اسم مقدم المطالبة محمد حمد محمد آل حسين
مقدم المطالبة هو المالك؟ yes
تاريخ 11/11/2021
التوقيع

التوقيع

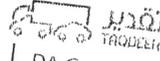
المستندات مكتملة	Yes
------------------	-----

المستندات الناقصة

رقم الموظف Saleh Saeed AlMusfer
التوقيع

تاريخ 11/11/2021

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



مركز - مركز	مركز - مركز
التقدير	التقدير
مدينة - مدينة	مدينة - مدينة
المركز	المركز
تاريخ - تاريخ	تاريخ - تاريخ
الطباعة	الطباعة
تاريخ - تاريخ	تاريخ - تاريخ
التقدير	التقدير
رقم - رقم	رقم - رقم
التقرير	التقرير
رقم - رقم	رقم - رقم
الحادث	الحادث
Accident Attended	Accident Attended
By	By
مباشرة عن	مباشرة عن
طريق	طريق

إبصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt

عميلنا العزيز
شكراً لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار . سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.
للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية:
خدمة العملاء: 920000460
بريد إلكتروني: cs@taqdeer.sa
أوقات الإتصال
الأحد إلى الخميس . من 8 صباحاً إلى 8 مساءً
يوم الجمعة و السبت : مغلق

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.
Please contact our customer care for inquiries and complains:
Customer care: 920000460
e-mail: cs@taqdeer.sa
Opening Hours
Sun to Thu: from 8:00 AM to 8:00 PM
Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير

اسم المالك: محمد حمد محمد
الجوال: 0564120150
نوع المركبة: تويوتا
الموديل: كامري
رقم اللوحة: ح م د 9703

Taqdeer Details

Owner Name: محمد حمد محمد
Mobile No.: 0564120150
Vehicle Type: تويوتا
Model: كامري
Plate No: 9703 D / 1

Details Payment

الدفع بواسطة: محمد حمد محمد
طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: محمد حمد محمد
Payment Method: POS

Taqdeer Fees	150.00 ريال	رسوم التقدير
VAT (15%)	22.50 ريال	معدل الضريبة المطبقة (15%)
Total fees	172.50 ريال	مجموع الرسوم
VAT Registration Number	31046929/600003	الرقم الضريبي

* هذا الإبصال مطبوع إلكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء إجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.
* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي، نرجو الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني
http://da.taqdeer.sa
* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.
* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website: http://da.taqdeer.sa

Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
25/10/2021 08:40:27 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
03/10/2021 12:05:12 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
04/10/2021 09:35:31 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0310212145	رقم التقرير - DA Report No	
6001348682	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		المالك Owner	معلومات التقدير
Vehi Details			
محمد حمد محمد	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	بيانات المركبة Vehicle Info	معلومات التقدير
1045072681	رقم الهوية / ID		
0564120150	رقم الجوال / Mobile No		
تويوتا	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
كامري	الموديل / Model	معلومات التقدير	معلومات التقدير
2012 رمادي	اللون والسنة / Color & Year		
D Z J 9703	رقم اللوحة / Plate No		
4T4BF1FK5CR205303	رقم الهيكل / Chasis No		
Riyadh Specialized Company and its partners to assess vehicle accidents	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	معلومات التقدير
1800.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية		
1,825.60	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار		
3625.60	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation	معلومات التقدير
اصلاح رفر ف خلفي يسار من ضمن شغل اليد		ملاحظات Comments	
الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)	
محمد حمد محمد	POS		

Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center
Riyadh	مدينة المركز - Center City
25/10/2021 08:40:27 AM	تاريخ الطباعة - Print Date
03/10/2021 12:05:12 PM	تاريخ التقدير - DA Date
04/10/2021 09:35:31 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA0310212145	رقم التقرير - DA Report No
6001348682	رقم الحادث - Accident No
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
Maroor	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
1,825.60	0%	1587.48	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
656.80	0%	20%	821.00	1	ربله صدام خلفي 5215906961
224.80	0%	20%	281.00	1	عضمه صدام خلفي يسار 5257606090
210.40	0%	20%	263.00	1	حشوه صدام خلفي 5261506060
159.20	0%	20%	199.00	1	صاجه خلف جسر صدام يسار 5830406020
574.40	0%	20%	718.00	1	جسر صدام خلفي 5217106130

بطاقة حساب الشريك
Partner Account Card

مصرف الإنماء
alinma bank

Partner Name محمد حمد ال حسين إسم الشريك

Alinma ID 01045072681 رقم الإنماء

Account Number IBAN SA2405000068200733057000 رقم الحساب ايبان

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة مسير
VEHICLES REGISTRATION

المالك محمد حمد محمد ال حسين
المستخدم

هوية المالك ١٠٤٥٠٧٢٦٨١ هوية المستخدم
رقم الهيكل 4T4BF1FK5CR205303
رقم اللوحة ج م د ٩٧٠٢
9703 D Z J

نوع التسجيل خاص
طراز المركبة كامري
حمولة المركبة
سنة الصنع ٢٠١٢

ماركة المركبة تويوتا
وزن المركبة ١٤٣٥
اللون رمادي
الرقم التسلسلي ٨٣٤٨١٧٦١٠

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

محمد بن حمد بن محمد ال حسين

الرقم ١٠٤٥٠٧٢٦٨١
تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٣/٢٢
جهة الإصدار الرياض
مكان الميلاد الرياض
تاريخ الميلاد ١٤٠١/٠٧/٠١

رقم الحفظ
وجه الحفظ
تاريخه
١٠٤٥٠٧٢٦٨١
١٤١٧/٠٣/١٥