



**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 يعياً باليد

<b>Claim No</b>	04/2021/26959				<b>رقم المطالبة</b>
<b>Dear Claimant:</b>	سامر عبدالله بن سلمان الجميعة				<b>عزيزي مقدم المطالبة:</b>
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.			شكراً 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.		
<b>Claimant Information</b>					<b>معلومات المطالبة</b>
<b>رقم اللوحة</b>	<b>تاريخ المطالبة</b>	<b>رقم الوثيقة</b>	<b>رقم الاتصال</b>	<b>شركة التأمين</b>	
<b>Plate No.</b>	<b>Claim Date</b>	<b>Policy No.</b>	<b>Contact Number</b>	<b>Insurance Company</b>	
ح ل ط 4051	13/10/2021	MIL/3998911	966553021822	MEDGULF	
<b>Claim Status</b>					<b>حالة المطالبة</b>
<b>Provided Documents</b>					<b>المستندات التي تم تقديمها</b>
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)
<b>Important Information – without prejudice to the principles of Customer Protection</b>					<b>معلومات هامة – دون إخلال بمبادئ حماية العملاء</b>
- 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 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: <a href="http://www.sama.gov.sa">www.sama.gov.sa</a>			- 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: <a href="http://www.sama.gov.sa">www.sama.gov.sa</a>		
Website	www.medgulf.com.sa				الموقع الإلكتروني
Toll Free Number	800 441 4442				رقم الهاتف المجاني
Date	13/10/2021	التاريخ	Branch	KHOBAR BRANCH	اسم الفرع
Time	13:02 PM	الوقت	Customer Service Employee	Ziyad Alsadoon	موظف خدمة العملاء
Signature		التوقيع	Bank Name	BANK AL JAZIRA	إسم البنك
Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)			SA02 6010 0021 2940 1663 6001		
			رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) (على العميل التأكد من صحة رقم الإيبان عند استلام هذا السند)		
<b>Disclaimer and Signature</b>					<b>الإقرار والتوقيع</b>
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 الاستلام.		
Claimant Signature		توقيع مقدم المطالبة	Claimant Name	سامر الجميعة	اسم مقدم المطالبة

### حقوق ومسؤوليات العميل:

- (١) تلتزم ميدغلف عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بإيصال أو إرسال رسالة نصية تفيد بتلقي الشركة المطالبة.
- (٢) تلتزم ميدغلف بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
- (٣) يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بميدغلف، وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء وذلك باستخدام الهاتف : ٨٠٠١٢٥٦٦٦٦ أو الموقع الإلكتروني [www.sama.gov.sa](http://www.sama.gov.sa)
- (٤) تلتزم ميدغلف بإبلاغ مقدم المطالبة كتابياً بقبول أو رفض المطالبة، وفي حال قبول المطالبة تلتزم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه. أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:
  - أ. تزويد مقدم المطالبة بخطاب رسمي يتضمن أسباب رفض المطالبة.
  - ب. إبلاغ مقدم المطالبة عن إمكانية تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفة التأمينية.
  - ج. تزويد مقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة.
- (٥) تلتزم ميدغلف بتعويض المستفيد من التغطية الواردة في هذا النموذج عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
- (٦) لا يحق لشركة ميدغلف الإسناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز ٥٠ ٪ من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من المعاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعايير التابع للشركة وتحمل شركة ميدغلف المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
- (٧) حقوقه تجاه ميدغلف:
  - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من ينوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو نتجت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل متعمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم. وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يتبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواءً أكان مشاركا أو متواطئاً، على أن تلتزم ميدغلف بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
  - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
  - ج. لا تُسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد انقضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها مالم يكن هناك عذر تقتنع به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
- (٨) لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الاستلام كتناقص للمطالبة.

### المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (الطرف الثالث)

ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ + ج	أ + ١٢ + ١٤	أ + ١٣ + ١٤ + ١٥

الحالة	أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة
في حال ان مسؤولية الطرف الثالث ليست ١٠٠ ٪	أ + ب	أ + ١١

البيد	الرقم	المستندات المطلوبة
ج	٩	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	١٠	صور لأضرار الممتلكات
	١١	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
د	١٢	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	١٣	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	١٤	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
	١٥	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة
	١٦	أصل التفويض بتقديم المطالبة في حال تقديمها من شخص آخر

البيد	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	١	أصل تقرير الحادث والكروكي
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) مركبة الطرف الثالث
	٣	صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)
	٤	رقم الحساب البنكي (الايبان) لمالك المركبة
ب	٥	صورة لأضرار المركبة
	٦	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع الغيار/تقدير شيخ المعارض
ج	٧	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات
	٨	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 04/2021/26959

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) – الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

رقم وثيقة المؤمن له	MIL/3998911	مبلغ التعويض	1,105.00 ريال سعودي
اسم المالك	سامر عبدالله بن سلمان الجميعة	رقم هوية المالك	1069706685
نوع المطالبة	مركبات	رقم جوال المالك	966553021822
البريد الإلكتروني	H@HOTMAIL.COM	رقم هوية سائق المركبة	1098570706
صندوق البريد / الرمز	11	السائق هو مالك المركبة؟	no تاريخ ميلاد السائق 1418/11/22
اسم السائق	سعد عبدالله سلمان		

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث	الدمام - Al Dammam	تاريخ ووقت وقوع الحادث	29/09/2021 08:41:
مباشرة الحادث من قبل	NAJM	رقم تقرير الحادث	DM29092156
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	0%	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	ح ل ط 4051

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

ضع علامة (x) لإظهار الضرر في المركبة بسبب الحادث



٣. إقرار وقبول – خاص بمطالبة الطرف الثالث

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

SA02 6010 0021 2940 1663 6001

رقم الحساب البنكي الخاص  
(IBAN) الخاص بمالك المركبة

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك BANK AL JAZIRA 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

اسم مقدم المطالبة	سامر عبدالله بن سلمان الجميعة
مقدم المطالبة هو المالك؟	yes
تاريخ	13/10/2021
التوقيع	

للاستعمال الرسمي

المستندات مكملة Yes

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

رقم الموظف  
Ziyad Alsadoon

تاريخ  
13/10/2021

التوقيع

29/09/2021 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار
DM29092156	Case Number / رقم الحالة
29/09/2021 08:41:07	Accident Time / وقت الحادث
الدمام   الفردوس, غير معروف, الدمام	مكان الحادث Accident Location
26.3745356, 50.1185877	Coordinate / أحداثيات الحادث

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
التقرير النهائي Final Report
جهة التحويل سحبت لنجم



الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	معلومات السائق Driver Info.
	عبدالله مطلق الشمري	Name / الاسم
	سعودي	Nationality / الجنسية
0	23   01/10/1998	Age / العمر
0553021822	0537426110	Mobile No. / رقم الاتصال
	1101198693	ID Number / رقم الهوية
لا يوجد رخصة / لا يحمل	لا يوجد رخصة / لا يحمل	License Type / نوع الرخصة
	15/10/1443	Expiry Date / تاريخ إنتهاء الرخصة
		Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	شركة الراجحي المصرفيه	سامر عبدالله الجميعه
طراز المركبة / Make/Model	كيا / كيا 5	فورد / توروس	
سنة ولون / year & color	رمادي / 2021	ذهبي / 2010	
رقم اللوحة / Plate No	د ن ق 7947 / خصوصي	ح ل ط 4051 / خصوصي	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميدغلف
رقم الوثيقة / Policy No.	MIL/3998911-2021-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	06/01/2022	
تاريخ البداية / Start Date	06/01/2021	
نوع التأمين / Insurance type	شامل	

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	انحراف مفاجئ, sudden change of lane
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن, Front Right
الممتلكات / Properties	الركن الخلفي الأيسر, Rear Left
احتمالية حق الرجوع / Recovery	Yes/نعم
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	3175
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة و الاطلاع و الاستماع إلى اقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الأول كان يسير داخل محطة الادريسي باتجاه الشرق و الطرف الثاني كان واقف داخل محطة الادريسي باتجاه الشرق و عندما اقدم الطرف الأول على الانحراف المفاجئ وقع الاصطدام بينهما مما أدى إلى اضرار مادية لدى الطرف الأول الركن الامامي الايمن و الطرف الثاني الركن الخلفي الايسر وبذلك يدان الطرف الأول بنسبة 100% بموجب المادة 1/24/2/50 من نظام المرور ملاحظه تم تحريك المركبات من قبل الاطراف لي ازدحام الموقع	
نجم najm العمليات Operations	CR. 1010229751	

**تقرير تقدير الأضرار النهائي**  
**Final Damage**  
**Assessment Report**

مركز تسهيل لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center
الخبر	مدينة المركز - Center City
13/10/2021 12:54:21 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
03/10/2021 03:00:51 PM	تاريخ التقدير - DA Date
03/10/2021 03:06:02 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA0310213473	رقم التقرير - DA Report No
DM29092156	رقم الحادث - Accident No
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type
1/1	رقم - Pages

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك	معلومات المركبة Vehicle Details
سامر عبدالله الجميعة		Owner	
1069706685	رقم الهوية / ID		
0553021822	رقم الجوال / Mobile No		
فورد	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
توروس	الموديل / Model		
2010 ذهبي	اللون والسنة / Color & Year		
ح ل ط 4051	رقم اللوحة / Plate No		
1FAHP2EWXAG123939	رقم الهيكل / Chasis No		
مركز نايف لتقدير اضرار المركبات	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	معلومات التقدير Assessment Details
1300.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	قطع الغيار Spare Parts	
0.00	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation	
1300.00	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost		
		ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميدغلف	عن طريق شركة التأمين	100

