

٥٣٨٨٩ (٠٣٨٨٩) ٤٠٤١٦ - ٢٥٨١ - ٥٢ - ٢

الوطنية للتأمين
Wataniya Insurance



Automobile's Compulsory Insurance
Claim Form (Third Party).

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)
please fill out all the below fields (Compulsory)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)
الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

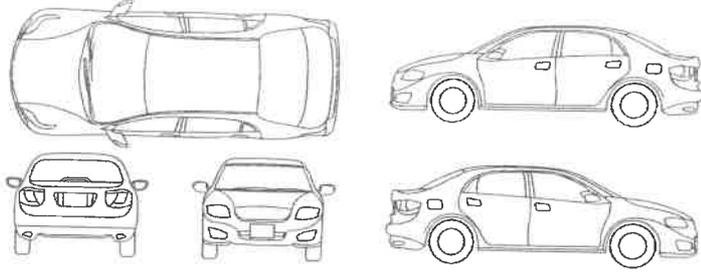
Policy Number of the Insured Client	<input type="text"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	<input type="text"/> ر.س SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	مركبة <input checked="" type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>
Owner Name	<input type="text"/> محمد بن علي عفرست العتيبي	إسم المالك
Owner ID No.	<input type="text"/> ١٠٥٥٥٧٠٦٤٠	رقم هوية المالك
Owner phone No.	<input type="text"/> ٠٥٠٢١٧٤١٥	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)	<input type="text"/>	صندوق البريد/الرمز
E-mail	<input type="text"/>	البريد الإلكتروني
Driver ID No.	<input type="text"/>	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	<input type="text"/> محمد بن علي عفرست العتيبي	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	<input type="text"/>	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	<input type="text"/> الرياض	مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident	<input type="text"/>	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/> صباحاً	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input type="checkbox"/> أخرى Najm <input type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	<input type="text"/> ٦٠٠١٣٣٧٩١٨	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text"/> ٦٤١٦ ط ٢٢١	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input checked="" type="checkbox"/> 10% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	<input type="text"/> السهم في الوكيل لتأمين	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

Tick the area of the damage in the automobile caused by the accident



حدد الأجزاء المتضررة
بالحدث على الرسم

Automobile Owner Bank
Account Number (IBAN)

رقم الحساب البنكي الخاص
بمالك المركبة (IBAN)

Any mistake in writing account number (IBAN) is the responsibility of the claimant

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

I declare that when I received the due indemnity amount, due to the attached evaluations following the policy conditions and articles, through transferring the amount to the above (IBAN) account number in bank, or through a chic, I completely and conclusively acquit and clear out the insurance company of any current or future of the claim entailing responsibilities, as I declare that I have been indemnified with all claims related to this accident.

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..... أو بواسطة شيك، فإنني أخلّي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب علي هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

I accept to provide the insurance company for study purpose the right to enquire all the information related to this accident, from Najm company for insurance services or the authorized actors or any licensed company from the Saudi Central Bank, and due to the mandated labor rules related to information exchange, the information shall be related to this accident or previous accidents weather it's related to the automobile or the driver. As I accept to give the insurance company the right to provide the governmental authorities or any other company licensed from the Saudi Central Bank, the information and claims related to the accident.

أوافق على منح شركة التأمين: ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل البنك المركزي 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 التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل البنك المركزي السعودي

I'm the below signed person, declare that the above provided information are totally correct.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

Claimant

Other Person شخص آخر Automobile Owner مالك المركبة

مقدم المطالبة

Claimant Name

فهد محمد بن ابي

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

١٠٠٥٠٢٤٧٥٦

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

٠٥٠٤٤٩٠٦٩٠

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: ١٤/٩/١٤

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Documents are complete

No لا Yes نعم

المستندات مكتملة

Incomplete Documents

المستندات الناقصة

Does the automobile requires an inspection

No لا Yes نعم

هل يتطلب معاينة المركبة

التوقيع:.....

/ / التاريخ:.....

رقم الموظف:.....

Officer Number:.....

Date: / /

Signature:.....

The inspection shall be within 3 days from receiving the fully documented claim

تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات



تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٢/١٦ الموافق : ٢٠٢١/٠٩/٢٣ في يوم : الخميس تمام الساعة : ١٤:٤٧:٠٠ م
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : الامام أبي حنيفة مع عباس
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٢
وصف الحادث : حسب الاقرار المسجل على الطرف الاول انه تجاوز الاشارة باللون الأحمر متجه شرق ثم اصطدم بالطرف الثاني اشارته باللون الاخضر متجه شمال

المركبة رقم (٠١)

المرحلة : رقم السجل : ١١٣٨٥٣٠١٢٤ تاريخ الميلاد : ١٤٢٨/٠٥/٢١ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
السائق : مرزوق الغامدي مالك المركبة وقت الحادث : حسينه الغامدي رقم السجل : ١٠٠٢٩١٣٧١١ الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء : -

اسم البنك : رقم الحساب :
المرحلة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي :
فورد اكسلور ابيض ٩ راكب فاكل ب ب ه ٦٣٨١ خاص ٩١٩٨٧٩٩٠٠
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/٠٨/٢٥ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : جانبي نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠ % التكلفة : ٠

بيانات الركاب

رقم البطاقة : الحالة الصحية :
الاسم : -

المركبة رقم (٠٢)

المرحلة : رقم السجل : ١٠٠٥٠٣٣٧٥٦ تاريخ الميلاد : ١٣٨٤/٠٧/٠١ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
السائق : فيصل البقي مالك المركبة وقت الحادث : محمد البقي رقم السجل : ١٠٥٥٥٧٠٦٤٠ الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء :
خاصة ١٤٠٣/٠٤/٢٥ ١٤٣٣/٠٤/٢٥ ١٤٤٣/٠٤/٢٦

اسم البنك : رقم الحساب :
المرحلة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي :
هونداي النترا ابيض اجرة ٨ راكب فاكل ا ا ص ٦٢١٦ نقل عام ٣٢٢٦٢٨٠٠
شركة التأمين : شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٣٦/١٠/٠٩ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : وجهها لوجه نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة : ٠

بيانات الركاب

رقم البطاقة : الحالة الصحية :
الاسم : -

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والأسباب : تجاوز الاشارة الحمراء
انتهى الحادث :

الختم الرسمي
مدير الإدارة

الاسم : أحمد الحربي
الرتبة :
التوقيع :



ياشر
Basher

رقم الحادث: 6001337918

معلومات الحادث

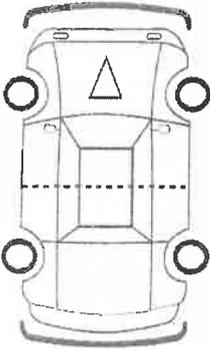
فرع المرور: شعبة مرور غرب الرياض

تاريخ الحادث: 16/2/1443	وقت الحادث: 14:47	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-09-23 17:19
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: تجاوز الإشارة الحمراء	نوع الحادث: صدم مركبة بمركبة
اتجاه سير الطريق: شمال	اسم الشارع: الامام أبي حنيفة مع عباس	نوع الموقع: تقاطع إشارة ضوئية
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف
وصف الحادث: حسب الإقرار المسجل على الطرف الاول انه تجاوز الإشارة باللون الأحمر متجه شرق، ثم اصطدم بالطرف الثاني إشارة باللون الأحمر متجه شمال		

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: ب ب هـ 6381

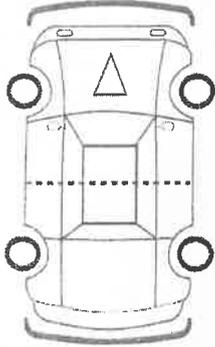
نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	2006	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
حسينه سالم حسن الخامدي		أبيض	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
فورد	1002913711	شرق	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
جانبى	1FMEU74E26UA51747	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1443/06/10	جانب اليمين		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (اسنيك)	P-01-2021-4-416-023150	25/8/1443	

× للاضرار المتعلقة بالحادث (O) للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: أ أس 6216

مكان الضرر:	موديل السيارة	نوع اللوحة	نوع التسجيل
	2008	جديدة	نقل عام
	اللون الأساسي	بلد اللوحة	اسم المالك
	ابيض		محمد فاضل مفرس الزياحي النشمي
	اتجاه سير المركبة	هوية المالك	صانع السيارة
	شمال	1055570640	هونداي
	حالة السيارة	رقم الهيكل	حالة الضرر
	غير تالفة	KMHDT41D68U272330	وجها لوجه
	وصف نقطة التصادم	مقدمه	تاريخ انتهاء الاستمارة
			1434/09/19
	تاريخ إنتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	شركة التأمين

X للاضرار المتعلقة بالحدوث (للاضرار الغير المتعلقة بالحدوث

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: مرزوق سالم مرزوق الغامدي

النوع: ذكر	رقم الهوية: 1138550124	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1428/05/21	لوحة السيارة: 6381	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 100%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 9665049480007	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة:	نوع الرخصة:

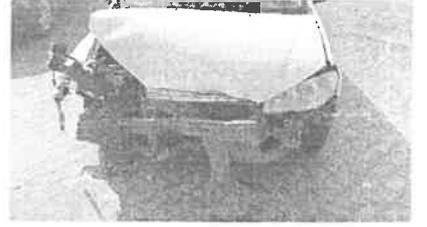
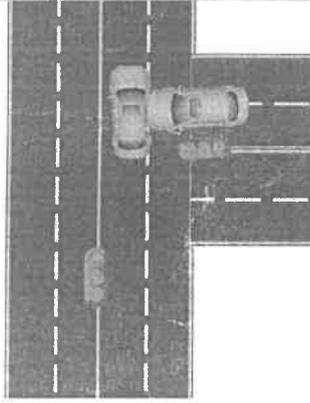
الشخص الثاني :

اسم الشخص: فيصل مفرس مغيرز البقمي

النوع: ذكر	رقم الهوية: 1005033756	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1384/07/01	لوحة السيارة: أ أس 6216	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 0%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966504220699	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1440/04/26	نوع الرخصة: خاصة

صور الحادث





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك محمد فيصل مفرح البقمي

المستلم

هوية المالك ١٠٥٥٧٠٦٤٠

رقم الهيكل KMHDT41D68U272330

رقم الترخيص ١٢١٦ أ أ أ

نوع التسجيل نقل عم 6216 X A A

طراز المركبة التتبع شركة المركبة هوندا

حمولة المركبة ٥ وزن المركبة ١٢٨٠

سنة الصنع ٢٠٠٨ اللون ابيض

تاريخ الإلتحاق ١٤٣٤/٠٩/١٩ الرقم التسلسلي ٣٢٢٦٢٨٠٠





مصرف الراجحي Al Rajhi Bank

بطاقة حساب جاري
Current Account Card

محمد فيصل مفرس الرياحي البقمي

المعذر - 20000

رقم العميل: 9536759

رقم الحساب: 200608010208120

SA21 8000 0200 6080 1020 8120 IBAN

مطابقة الهوية الوطنية
٣ نسخة

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



محمد بن فيصل بن مفرح الرياض اليقيني



الرقم ١٠٥٥٥٧٠٦٤٠
التاريخ الاثني ١٤٤٤/٠٤/٣٠ هـ
جهة الاصدار الرياض
مكان الميلاد مكة
تاريخ الميلاد ١٤٠٨/١١/٢٣ هـ



1055570640

رقم الحصة ٣٨١٨٢١
جهة الحصة الرياض
الترقيم ١٤٢٣/١/٢٣ هـ

الهوية الوطنية
المملكة العربية السعودية
فايز بن مفرح بن فهد الراعي الهادي
ALBAGAWI, FAISAL MUFARRIS M



No: 1005033756
DOB: 05/11/1984
DOE: 29/11/2040

الرقم: 1005033756
تاريخ الميلاد: 05/11/1984
تاريخ الانتهاء: 29/11/2040
مكان الميلاد: كوفية



1005033756

مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الرياض	مدينة المركز - Center City	
الرياض	مدينة التقدير - Assessment City	
27/09/2021 11:34:17 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
26/09/2021 10:30:32 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
26/09/2021 12:23:02 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2609211364	رقم التقرير - DA Report No	
6001337918	رقم الحادث - Accident No	
المروور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
مروور	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	محمد فيصل البقمي	المالك Owner	معلومات التقدير Assessment Details
رقم الهوية / ID	1055570640		
رقم الجوال / Mobile No	0504220690		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	هونداي	بيانات المركبة Vehicle Info	
الموديل / Model	آخر		
اللون والسنة / Color & Year	2008 ابيض		
رقم اللوحة / Plate No	ا ا ص 6216		
رقم الهيكل / Chasis No	KMHDT41D68U272330		
نوع المركبة / Vehicle Type	قياسي		
اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	اسم المركز / Damage Assessment Center	
اسم الورشة / Workshop Name	شركة الرياض المتخصصة وشركاه لتقييم اضرار حوادث المركبات	اسم الورشة / Workshop Name	
اسم المقيم / Assessor Name	سليمان موسى العمار	اسم المقيم / Assessor Name	
تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center	26/09/2021 10:52:23 AM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center	
سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser	تكلفة مرتفعة	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser	
ملاحظات التحويل / Transferring Comment	المقدمة	ملاحظات التحويل / Transferring Comment	
اسم المعرض / Showroom Name	مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	اسم المعرض / Showroom Name	
تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser	26/09/2021 12:23:02 PM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser	
قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	7500.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	
قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	1500.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	
ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	المقدمة والركن الامامي الايمن والشاص	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	
التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	6000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	
أجمالي التكلفة / Final Cost		أجمالي التكلفة / Final Cost	

الدفع بواسطة / Payment By	طريقة الدفع / Payment Method	نسبة المسؤولية (%) / Liability (%)
محمد فيصل البقمي	نقاط البيع	

RIYADH ALMUTAKHASSISA TAQYIM ADRA

معاملة العامة والرياء

SINAEIAT ALASTIMA

26/09/2021 10:30:05
RAJB 801454000274 6327945601886165
7399 016666 8.14 126910630491

مدى

mada

شراء

PURCHASE

484783*****5345 04/24

مبلغ الشراء

١٧٢.٥٠ ريال

PURCHASE AMOUNT SAR 172.50

مقبولة

APPROVED

تم التحقق من الرقم السري للمهمل

CARDHOLDER PIN VERIFIED.

رمز الموافقة 601573

APPROVAL CODE 601573
26/09/2021 10:30:07

شكرا لاستخدامكم مدى

THANK YOU FOR USING mada

يرجى الاحتفاظ ببطاقة الائتمان

PLEASE RETAIN RECEIPT

** نسخة العميل **

** CUSTOMER COPY **

CONTACTLESS 000 A00000002282010 0000000000
0000 80 000000 38007C843668857 03
00000000000000000000000000000000

RIYADH ALMUTAKHASSISA TAQYIM ADRA

معاملة العامة والرياء

SINAEIAT ALASTIMA

26/09/2021 10:53:58
RAJB 801454000272 6327944801886163
7399 041367 8.14 126910637046

مدى

mada

شراء

PURCHASE

484783*****5345 04/24

مبلغ الشراء

٥٧.٥٠ ريال

PURCHASE AMOUNT SAR 57.50

مقبولة

APPROVED

لا يتطلب المدقق

NO VERIFICATION REQUIRED

رمز الموافقة 411906

APPROVAL CODE 411906
26/09/2021 10:54:00

شكرا لاستخدامكم مدى

THANK YOU FOR USING mada

يرجى الاحتفاظ ببطاقة الائتمان

PLEASE RETAIN RECEIPT

** نسخة العميل **

** CUSTOMER COPY **

CONTACTLESS 000 A00000002282010 0000000000
0000 80 000000 114083FCB780386E 03
00000000000000000000000000000000

مركز - مركز التقدير	DA Center - مركز التقدير	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
مدينة - الرياض	Center City - مدينة الرياض	
تاريخ - 26/09/2021	Print Date - تاريخ الطباعة	
تاريخ - 26/09/2021	DA Date - تاريخ التقدير	
رقم - DA2609211364	DA Report No - رقم التقرير	
رقم - 6001337918	Accident No - رقم الحادث	
المرور	Accident Attended By - مباشرة عن طريق	

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 الكتروني: 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 فيصل البقمي

الجوال: 0504220690

نوع المركبة: هونداي

الموديل: آخر

رقم اللوحة: 6216 X A A

Taqdeer Details

Owner Name: محمد فيصل البقمي

Mobile No.: 0504220690

Vehicle Type: هونداي

Model: Other

Plate No: 6216 X A A

Details Payment

الدفع بواسطة: محمد فيصل البقمي

طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: محمد فيصل البقمي

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	310469297600003	الرقم الضريبي

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم
* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم 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.

