

G-02-2021-4-411-019657

الوطنية للتأمين  
Wataniya Insurance

Automobiles Compulsory Insurance  
Claim Form (Third Party)

تأمين المركبات الإلزامي  
نموذج المطالبة (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)

Please fill out all the below fields (Compulsory)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)

الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإلزامية جميع الخانات أدناه

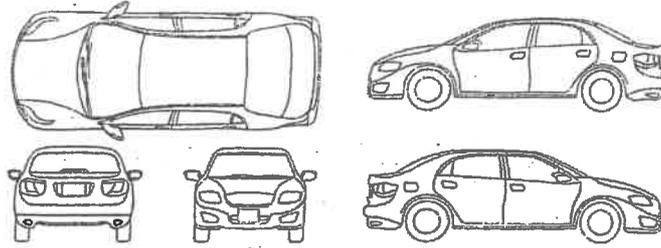
Policy Number of the Insured Client		رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle Injuries Fire Properties Deaths Other	مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى
Owner Name	نوره بنت فهد القحطاني	إسم المالك
Owner ID No.	102641777	رقم هوية المالك
Owner phone No.	054271178	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)		مخدون البريد/الرمز
E-mail		البريد الإلكتروني
Driver ID No.	1107100080	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	عبدالله بن محمد الشريف	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input checked="" type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	2009/4/12	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/location of the Accident	مدينة الرياض	مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident	1442/9/29	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/>	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input checked="" type="checkbox"/> أخرى Najm <input type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	7001178221	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.		رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	سدم وعبرين عن الخطأ	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)

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

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 cheq, 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.

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.

رقم الحساب البنكي الخاص  
بمالك المركبة (IBAN)

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

أقر بأنه عند استلامني 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 أخلي وأبرئ شركة التأمين 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 التأمين؛ ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معيّنة 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:

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.:

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.:

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature: .....

التوقيع: .....

Date: / /

التاريخ: ٢٠١٦ / ١ / ٣

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

بشر  
Basher



29/9/1442

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
شعبة مرور غرب الرياض

رقم الحادث: 6001178221

### معلومات الحادث

تاريخ الحادث: 29/9/1442	وقت الحادث: 19:48	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-05-11 19:58
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انحراف مفاجيء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: جنوب	اسم الشارع: 27 جنوب	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطفس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف
وصف الحادث: بعد المعاينة والإطلاع أتضح أن قائد المركبة رقم 1 ( هروب بمعلومات ) ( د س ن 1303 ) اكسنت بنسبه 100% واصطدم بالطرف رقم 2 من الركن الأيسر الخلفي		

### معلومات المركبات

#### المركبة الأولى :

رقم اللوحة: د س ن 1303

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:	
خصوصي	جديدة	2018	<p>X للضرر المتعلقة بالحادث O للضرر الغير المتعلقة بالحادث</p>	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي		
البنك الاهلي التجاري		رصاصي		
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة		
هونداي	7000025887	جنوب		
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة		
زاويه	MALC741B9JM036860	غير تالفة		
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم			
1442/09/13	الركن الأيمن الامامي			
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين		
الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)	P-01-2018-4-411-000951/R3	29/9/1443		







# نظام الحوادث المرورية

تاريخ التقرير : ١٤٤٢/١٠/١٥  
رقم الحادث : ٦٠٠١١٧٨٢٢١

## تقرير حادث مروري

تاريخ الحادث : ١٤٤٢/٠٩/٢٩ الموافق : ٢٠٢١/٠٥/١١ في يوم : الثلاثاء تمام الساعة : ١٩:٤٨:٠٠ م  
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : ٢٧ جنوب

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ٠  
عدد الإصابات : ٠  
عدد أطراف الحادث : ٢  
وصف الحادث : بعد المعاينة والإطلاع أتضح أن قائد المركبة رقم 1 ( هروب بمعلومات ) ( د س ن 1303 ) اكتسفت بنسبه 100% واصطدم بالطرف رقم 2 من الركن الأيسر الخلفي

### المركبة رقم ( ٠١ )

السنائق :  
رقم السجل :  
مالك المركبة وقت الحادث :  
نوع الرخصة :  
الجنسية :  
رقم السجل :  
تاريخ الانتهاء :  
الجنس :  
تاريخ الميلاد :  
البنك الاهلي التجارى  
تاريخ الاصدار :  
تاريخ التجديد :

اسم البنك :  
الماركة :  
اللون :  
الطراز :  
رقم الحساب :  
رقم اللوحة :  
نوع التسجيل :  
# التسلسلي :  
هونداي  
اكستف  
رصاصي  
٩ راكب فأقل  
د س ن ١٣٠٣  
خاص  
٥٣٤٩٢٦٦١٠

شركة التأمين :  
مكان الصدمة :  
شركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)  
زاوية :  
نوع التأمين :  
نسبة المسؤولية في الحادث :  
تاريخ إنتهاء التأمين :  
التكلفة :  
تأمين شامل :  
١٤٤٢/٠٩/٢٩ :  
٠ %

بيانات الركاب :  
الاسم :  
رقم البطاقة :  
الحالة الصحية :

### المركبة رقم ( ٠٢ )

السنائق :  
رقم السجل :  
مالك المركبة وقت الحادث :  
نوع الرخصة :  
عمر الشرمي :  
١١٠٧١٥٥٠٨٥  
تاريخ الميلاد :  
نوره القطاني  
١٤٢١/٠١/٠٧ :  
تاريخ التجديد :  
الجنسية :  
رقم السجل :  
تاريخ الانتهاء :  
الجنس :  
نوع التسجيل :  
# التسلسلي :  
العربية السعودية  
١٠٢٦٤٢١٧٦٦ :  
١٤٥٢/٠٣/٢٢

اسم البنك :  
الماركة :  
اللون :  
الطراز :  
رقم الحساب :  
رقم اللوحة :  
نوع التسجيل :  
# التسلسلي :  
تويوتا  
كامري  
رصاصي  
٩ راكب فأقل  
ح و ط ٨٩١١  
خاص  
٩٩٢٢٨٣٥١٠

شركة التأمين :  
مكان الصدمة :  
شركة امانة للتأمين التعاوني  
خلفي :  
نوع التأمين :  
نسبة المسؤولية في الحادث :  
تاريخ إنتهاء التأمين :  
التكلفة :  
طرف ثالث :  
١٤٤٢/٠٧/٠٤ :  
٠ %

بيانات الركاب :  
الاسم :  
رقم البطاقة :  
الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : انحراف مفاجيء

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : سالم الشمراي

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي  
مدير الإدارة



صالحه  
البنك الاهلى  
٧٠٠٠٢٥٨٨٧

جده البلد شارع الملك عبد العزيز هاتف ١٤٤١٦٤٤

٥٦٠٠٦٥٧٨٢

القحطاني

سيف

١٠١٤٤٤١١١٥

١٠٤٤ - ٠٦٩٨ - ٩٧٢٢

ميناء الملك عبد ا

١٠٤٤ مرور الروضة  
١٠١٨٠٣٢٢٨٠

١٤٣٩ / ٠٥ / ١١

١٤٣٩ / ٠٩ / ١٣

٠١ خاص

١٣٠٣ د س ن

MAJLC741B9JM036860

٩٠٥ ر اكب فاقل

اكست

٠٢ سيارة ركوب  
هوند اى

٠٤

٠٠٠٠٥

٠١٠٨٠

٢٠١٨  
رصاصي



المستخدم الفعلى للمركبة مطلوب : MV٣١٧٢E



الرقم: ٣١/٢/٧  
التاريخ:  
المشغوعات:  
الموضوع:

## إقرار صدم وهروب بتاريخ ٥/٥/١٤٤١هـ

أقر أنا الموضح اسمي ادناه بأنه وقع علي حادث مروري بتاريخ ٥/٥/١٤٤١هـ الساعة (٥:٠٠) على طريق /شارع (الدرعية الغربية) والمسجل بشعبة مرور غرب الرياض بتقرير الحادث رقم (١١٧٨) مع مركبة هرب قائدها من موقع الحادث من نوع :

### معلومات مركبة الهارب

رقم اللوحة	موديلها	لونها	نوع المركبة
١٣-٣	د سنا	صاوي	اكسنت

واتعهد بتحمل جميع التبعات القانونية في حال عدم ثبوت ذلك ..  
وعلى ذلك جرى التوقيع ..

### المقر بما فيه

الاسم : عمر محمد الشريم  
رقم الهوية : ١١٠٧١٥٥٠٨٥  
الجنسية : سعودي  
العنوان : المسويب الغربي  
رقم الجوال : ٥٥٤٤٢٦١١٧٨  
التوقيع :



لدي تصوير للهارب

لدي شاهد

المركبة بالحجز

اخرى : .....

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة مرور منطقة الرياض  
شعبة حوادث مرور الغرب



الرقم: ٣١/٢/٧  
التاريخ:  
المشغوقات:  
الموضوع:

{ محضر اتصال رقم (١) }

الساعة	اليوم	تاريخ الاتصال	اسم محقق الحادث
:	الأربعاء	١١ / ١٤٤٠ هـ	محمد الشعلان
(	على الجوال رقم (٧٧٧٧٧٧٧٧) ورقم (		جرى الاتصال على المدعو / مسينه لفرحان

1- تم إبلاغه بالمراجعة { } 2- لم يتجاوب معنا { } 3- الرقم غير صحيح { } 4- الهاتف مغلق { } .

{ محضر اتصال رقم (٢) }

الساعة	اليوم	تاريخ الاتصال	اسم محقق الحادث
:	الأربعاء	١١ / ١٤٤٠ هـ	محمد الشعلان

1- تم إبلاغه بالمراجعة { } 2- لم يتجاوب معنا { } 3- الرقم غير صحيح { } 4- الهاتف مغلق { } .

{ محضر اتصال رقم (٣) }

الساعة	اليوم	تاريخ الاتصال	اسم محقق الحادث
:	الأربعاء	١١ / ١٤٤٠ هـ	محمد الشعلان

1- تم إبلاغه بالمراجعة { } 2- لم يتجاوب معنا { } 3- الرقم غير صحيح { } 4- الهاتف مغلق { } .

سعادة رئيس تحقيق الحوادث نفيديكم انه تم الاتصال على الموضح هويته اعلاه حسب محاضر الاتصال الموضحة ولم يتجاوب معنا نأمل توجيه سعادتكم حيال المذكور .

محرر المحضر مكتب (٧)

الاسم / محمد الشعلان

التوقيع /

توجيه رئيس تحقيق الحوادث

- احالة الى المحكمة المرورية  
 احالة الى التأمين  
 اخرى

مدير شعبة مرور غرب الرياض

عقيد /

سعيد بن سالم الشهري





Dear Customer

عزيزي  
العميل

Customer  
Name:

نوره فهم سالم القحطاني

اسم  
العميل:

National ID /  
Iqama:

1026421766

رقم  
الهوية/الاقامة:

We would like to sincerely thank you for choosing Al Rajhi bank. We assure you that we will always strive to bring you an unparalleled banking experience, by delivering best-in-class services, in addition to safe and secure transactions. As per your request, herein below is your IBAN number

نود أن نعبر لك بالشكر والامتنان على اختيارك لمصرف الراجحي. نؤكد لك بأننا نسعى دوماً إلى تقديم تجربة مصرفية لا مثيل لها من خلال أفضل الخدمات و العمليات المصرفية الآمنة، وبناء على طلبكم تم طباعة هذا النموذج وستجدون أدناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم

Account Number at Al Rajhi  
Bank:

475000010006080940811

رقم الحساب لدى مصرف  
الراجحي:

International Account Number  
IBAN:

SA95 8000 0475 6080 1094 0811

رقم الحساب الدولي  
- أيبان:

We would like to inform you that you can use your IBAN number in the following services:

- In receiving remittances, dividends, or salaries in your account locally or internationally.
  - In uploading IBAN number of your beneficiaries in local or international bank through E-channel of Al Rajhi Bank
- This statement was issued to customer upon his/her request without any liability

ونود أن نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولي أيبان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

- في حال استلامكم حوالة، أرباح أسهم، إيداع الراتب من خلال بنوك محلية/دولية يتم تزويد الجهة المنفذة
  - في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية أو الدولية عن طريق القنوات الإلكترونية مباشرة أفراد، صراف، الهاتف المصرفي.
- أعطي العميل/ة هذه الإفادة بناء على طلبه دون أدنى مسؤولية مترتبة على مصرف الراجحي.



الهوية الوطنية  
المملكة العربية السعودية  
عمر بن محمد بن جلوي الثرمي

ALSHARMI, OMAR MOHAMMED J



No: 1107155085  
DOB: 12/04/2000  
DOE: 05/08/2024

1107155085

الرقم التسلسلي: 1107155085  
تاريخ الميلاد: 12/04/2000  
تاريخ الانتهاء: 05/08/2024  
مكان الميلاد: الرياض

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك: نوره فهم سالم القطامي  
المستخدم: عمر محمد جلوي الثرمي

هوية المالك: 1026421766  
هوية المستخدم: 1107155085

رقم الهيكل: 6T1BF9FK6GX640560

رقم اللوحة: 8911 T U J

نوع التسجيل: خاص  
طراز المركبة: كامري  
حمولة المركبة: 5  
سنة الصنع: 2016

ماركة المركبة: تويوتا  
وزن المركبة: 1990  
اللون: فضي

رقم التتبع: 99228251



Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
20/05/2021 01:45:42 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
17/05/2021 06:36:16 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
17/05/2021 06:51:29 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1705214256	رقم التقرير - DA Report No	
6001178221	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة / Vehicle Owner Name		المالك / Owner	معلومات المركبة / Vehicle Details
نوره فهم القحطاني	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		
1026421766	رقم الهوية / ID		
0544261178	رقم الجوال / Mobile No		
تويوتا	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة / Vehicle Info	معلومات التقدير / Assessment Details
كامري	الموديل / Model		
2016 رصاصي	اللون والسنة / Color & Year		
T U J 8911	رقم اللوحة / Plate No		
6T1BF9FK6GX640560	رقم الهيكل / Chasis No		
Barcode Limited company	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة / Labor Estimation	
800.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	قطع الغيار / Spare Parts	
880.40	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	أجمالي التكلفة / Final Estimation	
1680.40	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	ملاحظات / Comments	

الدفع بواسطة / Payment By	طريقة الدفع / Payment Method	نسبة المسؤولية (%) / Liability (%)
نوره فهم القحطاني	POS	

Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
20/05/2021 01:45:42 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
17/05/2021 06:36:16 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
17/05/2021 06:51:29 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1705214256	رقم التقرير - DA Report No	
6001178221	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

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
880.40	0%	765.57	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
199.60	75%	20%	998.00	1	ربلة صدام خلفي 521590X908
184.00	0%	20%	230.00	1	قاعدة صدام خلفي يسار 5257606150
496.80	0%	20%	621.00	1	حساس صدام خلفي عدد واحد PZM14YC600070