

C-02-2021-4-411-035037

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 أدناه

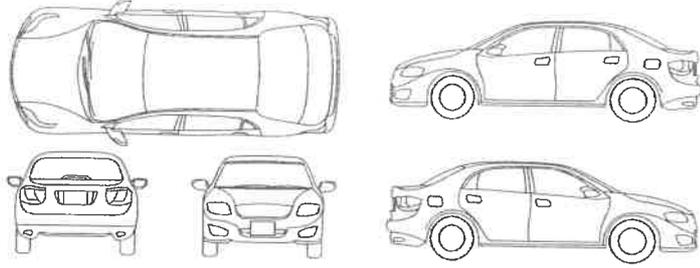
Policy Number of the Insured Client		رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س. SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input 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	شاهمول محمد شاهاولان	إسم المالك
Owner ID No.	٤٣٩٧٥٤١٤٤٦	رقم هوية المالك
Owner phone No.	٠٥٤٤٥١٠٥٨٥	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail		البريد الإلكتروني
Driver ID No.	٤٣٩٧٥٤١٤٤٦	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	شاهمول محمد شاهاولان	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	08/03/1990	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	الرياض	مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident	04/09/2021	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/> 11:39 مساءً <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/>	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input type="checkbox"/> أخرى Najm <input checked="" type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	RD0409211507	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	٧٣٣١ باره	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input type="checkbox"/> 0% <input checked="" type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	انا كنت ماشية في طريقين والطرفا جاى عند انا حب السير بالبطارة عوقع الحادث	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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



حدد الأجزاء المتضررة بالحادثة 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 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.

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

ناصر محمد شاهجرفا

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

٩٢٩٧٥٢١٢٤٦

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

٠٥٤٢٥١٠٥٨٥

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: 14 / 19 / 21

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

Dear Customer,

Mr. NAZMUL MD SHAHJAHAN

We would like to thank you for banking with SNB, and would also like to assure you that we will continue to deliver premium service and maximum accuracy and security regarding your transaction; and according to your request, herein below is your IBAN number:

عزيزي العميل،

/ السيد نازمول محمد شاهجهان

نود أن نتقدم إليك بجزيل الشكر و الامتنان على تعاملك مع البنك الأهلي، و لنؤكد لك استمرارنا في تقديم أفضل الخدمات و ضمان أقصى حدود الدقة و الأمان أثناء إتمام تعاملاتك المصرفية. و بحسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون أدناه رقم لحساب الدولي الخاص بكم (IBAN):-

Account Number at SNB

رقم الحساب في البنك الأهلي السعودي

11100175004603

International Account Number

رقم الحساب الدولي (IBAN)

SA4210000011100175004603

We would like to highlight 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 local or international accounts in AIAhli Phone banking or profiles.

Yours sincerely,

The Saudi National Bank

و نود لفت نظركم أن رقم الحساب الدولي (IBAN) يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

- في حال انتظاركم حوالة أو أرباح أسهم أو إيداع رواتب من خلال بنوك محلية أو دولية يتم إخطار الجهة المنفذة.
- في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين ببنوك محلية في الأهلي أون لاين أو في هاتف الأهلي المصرفي ليتم الرجوع إليها عند الحاجة.

مع فائق التقدير.

البنك الأهلي السعودي

Saudi Private Laboratories Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
09/09/2021 11:10:43 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
06/09/2021 01:36:16 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
06/09/2021 03:04:19 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0609212418	رقم التقرير - DA Report No	
RD0409211507	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

نازول محمد شاهجهان	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات المركبة Vehicle Details
2397521226	رقم الهوية / ID	Owner	
0542510585	رقم الجوال / Mobile No		
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
النترا	الموديل / Model		
Red 2011	اللون والسنة / Color & Year		
H R B 7331	رقم اللوحة / Plate No		
KMHDT41B9BU089865	رقم الهيكل / Chasis No		
Semi Full	نوع المركبة / Vehicle Type		
Saudi Private Laboratories Company	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
DA-Saudi Specialized Laboratories Compan	اسم الورشة / Workshop Name		
Hassan Eltaib Mohamed	اسم المقيم / Assessor Name		
06/09/2021 01:41:09 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center		
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser		
مكافئه المقدمه الركن الأمامي الايسر	ملاحظات التحويل / Transferring Comment	تقدير مئمن Appraiser Estimation	
Saudi Private Labs Company	اسم المعرض / Showroom Name		
06/09/2021 03:04:19 PM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser		
9500.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost		
7000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
ركن أمامي يسار	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	أجمالي التكلفة Final Cost	
2500.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost		

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability(%)
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	75
نازول محمد شاهجهان	POS	25

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيارتين
VEHICLES REGISTRATION

المالك
المستخدم

المستخدم

هوية المستخدم ٢٢٩٧٥٢١٢٢٢٦

هوية المالك KMHDT41B9BU089865

رقم الترخيص ب ر ه ٧٣٣١

رقم الوحدة 7331 H R B

نوع التسجيل مخصص
طراز المركبة النترنا

حمولة المركبة ٥
سعة الصنك ٧٠١١

حديقة هونداي

وزن المركبة ١٢٤٩

اللون احمر خالص

٩٥٢٧٢١٠١٠

الرقم التسلسلي

مقر من جهلاً بجهلاً شاملة الترخيص
لبيع وشراء السيارات
س.ت.ا. ١١٠٥٥٢٠٠ - ترخيص الموزع / ٢٥١١
خاص بعمود البيع



RD0409211507



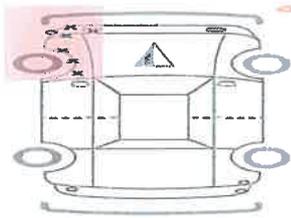
05-Sep-2021 00:09:15 AM

نموذج طلب تقدير أضرار

السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات نرجو منكم تقدير اضرار المركبة الموضحة بياناتها ادناه:
عزيزنا العميل لمعرفة اقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على هذا الرابط <https://taqdeer.sa> /أقرب-مركز
وللإطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير taqdeer.sa:

RD0409211507	رقم الحالة
PM 11:39:19 04/09/2021	تاريخ الحادث
نازمول محمد شاهجهان	اسم المالك
النترا	طراز المركبة
هيونداي	نوع المركبة
أحمر	لون المركبة
8965	رقم الهيكل
ب ر ه 7331	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم o الضرر الجديد x

مكان الضرر
المقدمة,الركن الأمامي الأيسر



*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال
الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

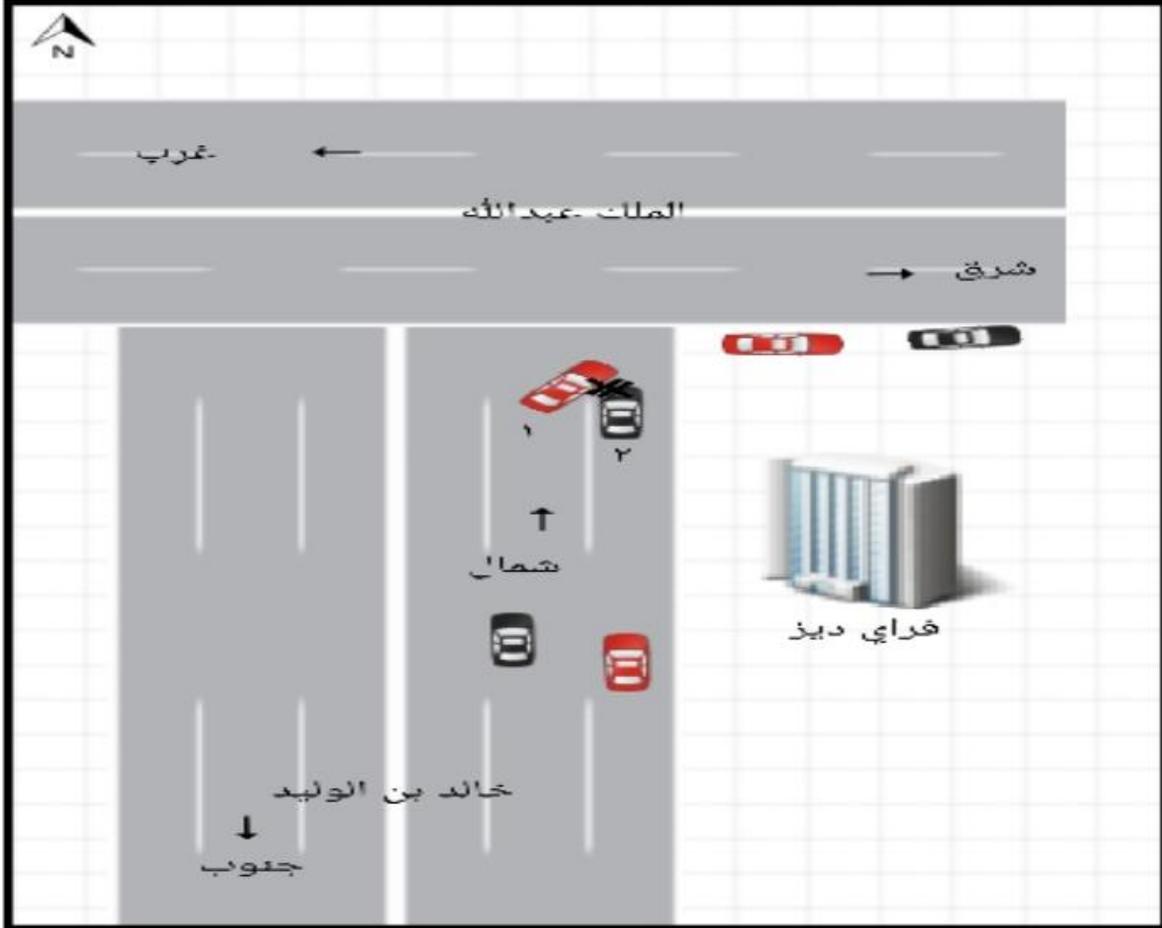
RESIDENT IDENTITY
NAZMUL MD. SHAHJAHAN
نازمول محمد شاهجهان

رقم الهوية ٢٣٩٧٥٢١٢٢٦ نسخة ١
مكان الاصدار جدة
التاريخ ١٤٤٦/٠٣/١٦ تاريخ ١٩٩٠/٠٢/٠٨
الجنس عائل عادي
الهيئة العامة للغوث
مملكة الامم

٢٣٩٧٥٢١٢٢٦

KINGDOM OF SAUDI ARABIA







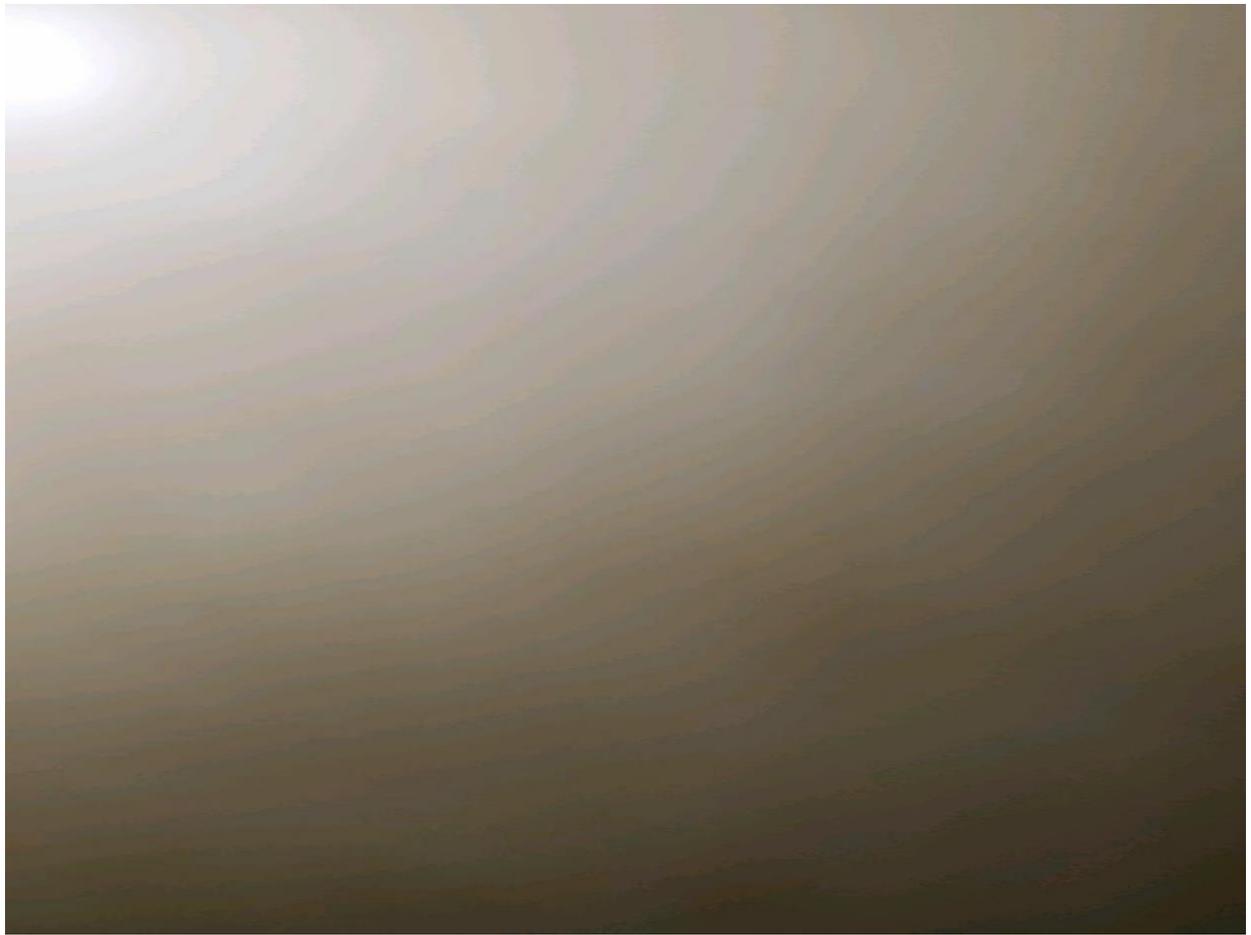
04 Sep 2021 2350



04 Sep 2021 2350



04 Sep 2021 2350





04 Sep 2021 2351





04 Sep 2021 2351



04 Sep 2021 2351







04 Sep 2021 2351



04 Sep 2021 2351





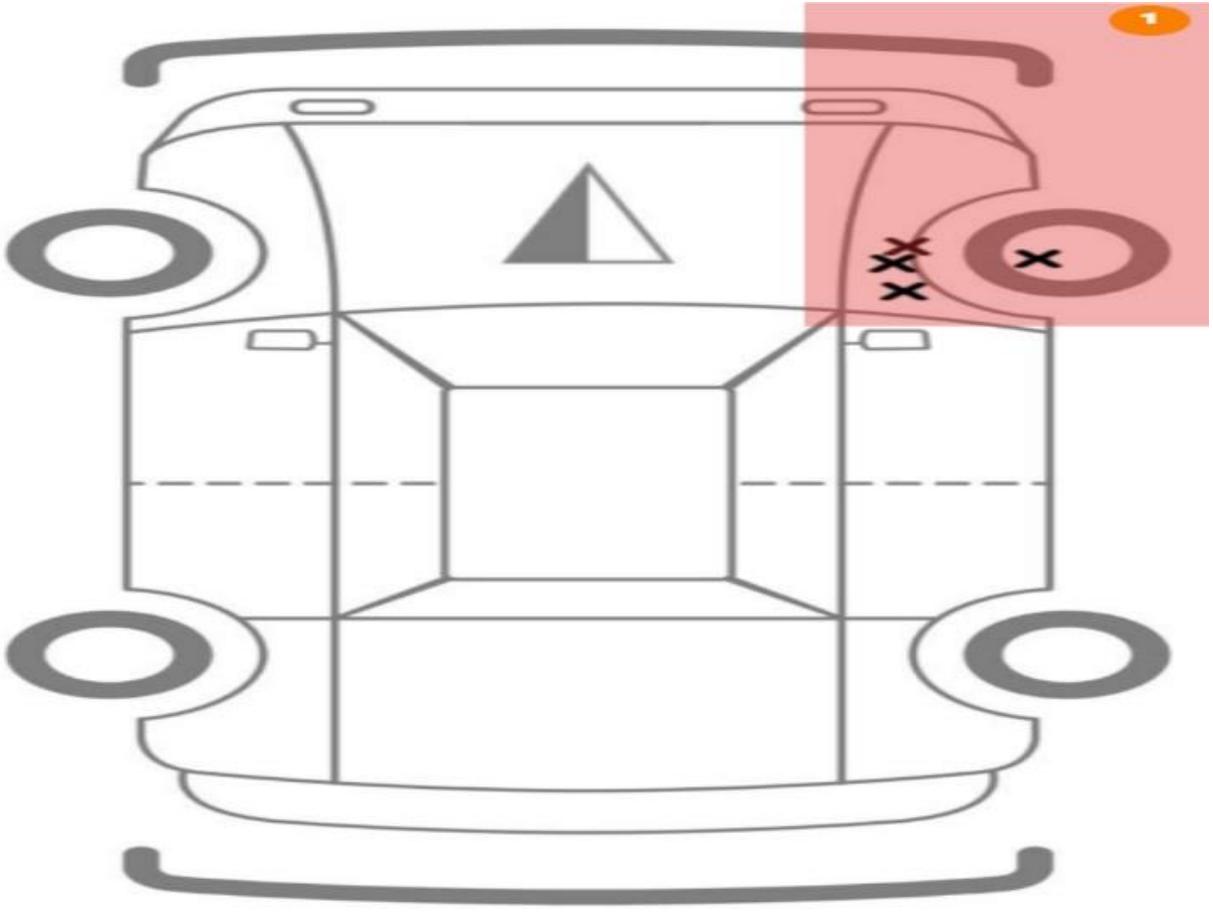
04 Sep 2021 2351



04 Sep 2021 2351







KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

الملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هادي بن محمد بن هادي بن حنيفة

HADI MOHAMMED HADI HAMDHAN

No. 1063572836 ١٠٦٣٥٧٢٨٣٦ رقم

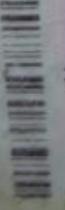
Exp 16/07/2018 ١٤٣٩/١١/٠٣ تاريخ الانتهاء

DOB 14/09/1989 ١٤١٠/٠٩/١٤ تاريخ الميلاد

قبيل: بدون قبيل

نسب: خاصة

٧٦٧.٦٤٠ طاقم A+



04 Sep 2021 2353

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٤



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية



علاء بن محمد بن طلال آل مرعي بن حمزة

١٠٦٣٥٧٢٨٣٦

الرقم

١٤٤٣/٠١/١٧ هـ

تاريخ الانتهاء

المام

جهة الإصدار

بجوان

مكان الميلاد

١٤١٠/٠٢/١٤ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الخط

بجوان

رقم الخط



1063572836

١٤٣٦/٠٨/١٠ هـ

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

الملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك الملك الاطى التجارى

المستخد حمد سالم حسين آل مريج

١١٠٩٧١٣١٧٠

هوية المستخدم ٧٠٠٠٢٥٨٨٧

رقم الهيكل JTNB19HK3M3137739

رقم الترخية د و ل ١٨٣٣

1833 L U D

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة كامري

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٢١

مركبة المركبة تويوتا

لذان المركبة ١٤٨٥

اللون فضي

رقم الترخية ١٧٩٧٤٨١٠



04 Sep 2021 2353



1

نجم
najm

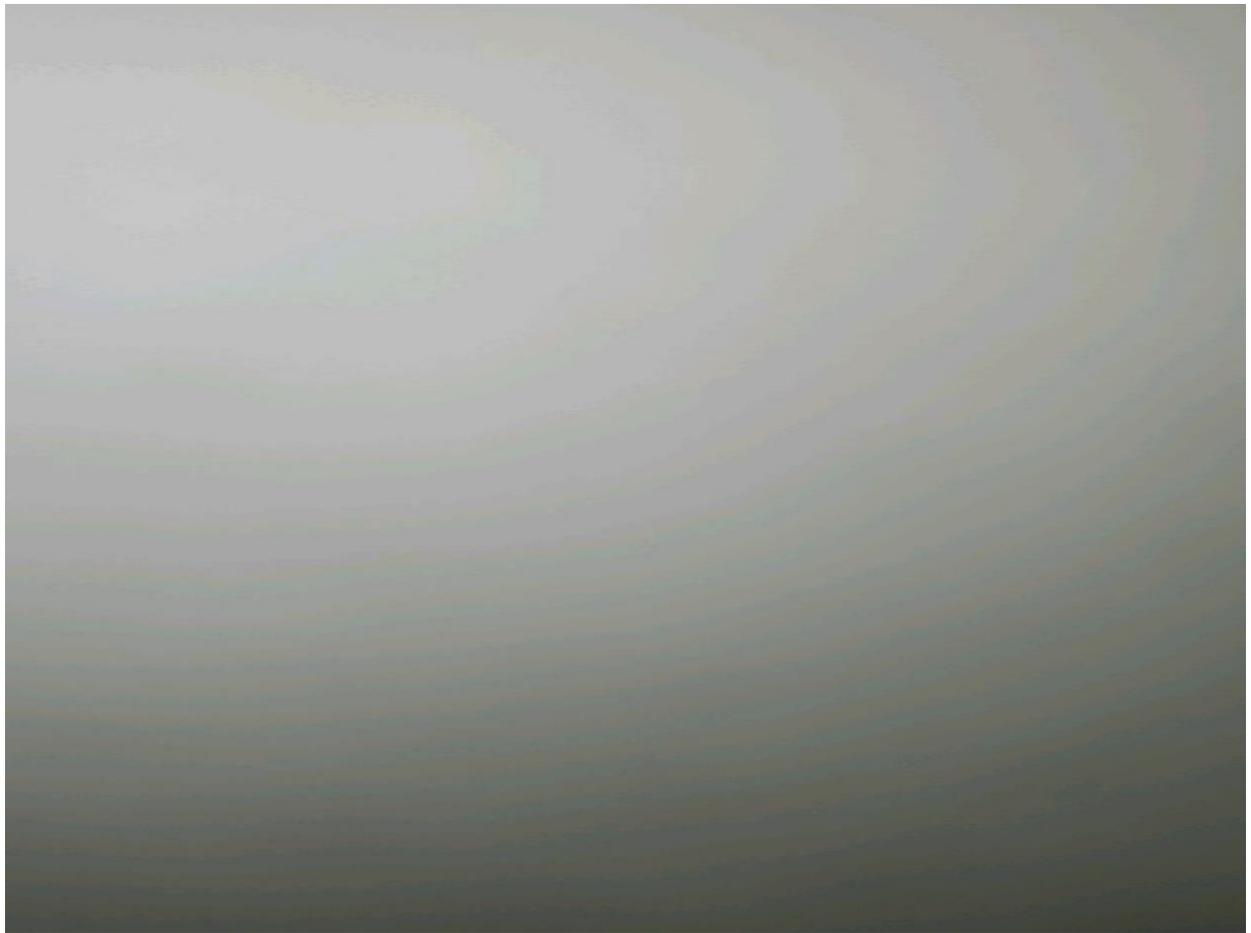
No Insurance

لا يوجد تأمين

1

رقم الحادث: RD0409211507

رقم اللوحة	دول 1833
اسم المالك	National Commercial Bank (Auto Lease)
شركة التأمين	الوطنية للتأمين
التصنيف	تأمين شامل
الموديل	25
تاريخ الصنع	2021
تاريخ الفاعلية	21/06/2021
تاريخ الانتهاء	20/06/2022
رقم الوثيقة	P-01-2021-4-411-047591
رقم الهيكل	JTNB19HK3M3137739
الرقم التسلسلي	17974810
هوية المالك	7000025887





04 Sep 2021 2352



04 Sep 2021 2351



04 Sep 2021 2352



04 Sep 2021 2352



04 Sep 2021 2352



04 Sep 2021 2352



04 Sep 2021 2352



04 Sep 2021 2352

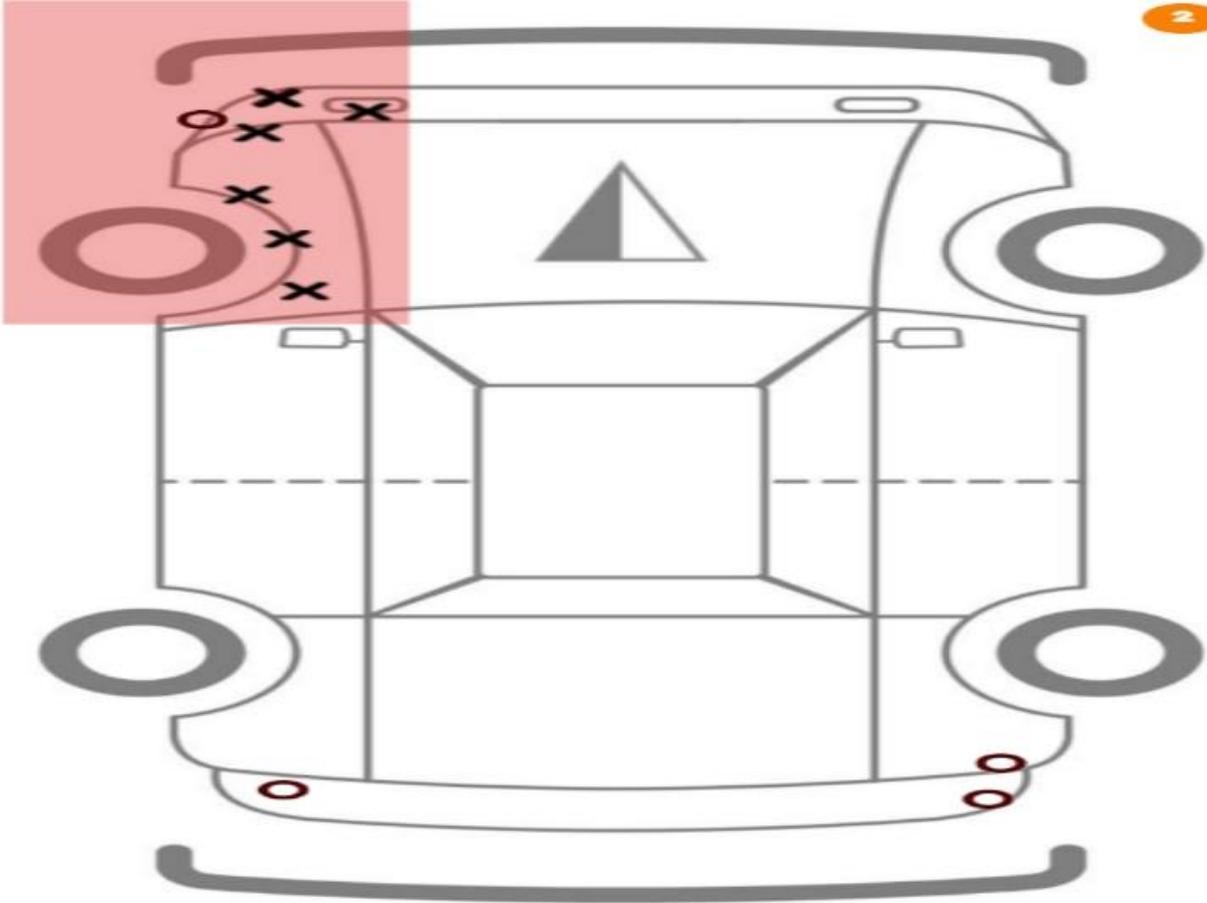


04 Sep 2021 2352





04 Sep 2021 2352



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

NAZMUL MID SHAHJAHAN

ناز مول محمد شاهجان

VER 1 النسخة

الرقم ٣٣٩٧٥٢١٢٣٦

DOB 08/03/1990

تاريخ الميلاد ١٤١٠/٠٨/١١

ISS 22/12/2020

تاريخ الاصدار ١٤٤٣/٠٥/٠٧

EXP 29/10/2025

تاريخ الانتهاء ١٤٤٧/٠٥/٠٧

CAT PRIVATE

النوع خاصة

NAL BANGLADESH

الجنسية بنغلاديش

RESTR 0 القيود

لصحة الدم B-G



2397521226





2

نجم
najm

No Insurance

لا يوجد تأمين

2

رقم الحادث: RD0409211507

7331 بره	رقم اللوحة
NAZMUL MD SHAHJAHAN	اسم المالك
السعودية المتحدة للتأمين - ولاء	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	التصنيف
Hyundai	الموديل
2011	تاريخ الصنع
10/04/2021	تاريخ الفاعلية
09/04/2022	تاريخ الانتهاء
B01-21-300-00085903	رقم الوثيقة
KMHDT41B9BU089865	رقم الهيكل
953761010	الرقم التسلسلي
2397521226	هوية المالك



04/09/2021 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
RD0409211507	Case Number / رقم الحالة	
04/09/2021 23:39:19	Accident Time / وقت الحادث	التقرير النهائي Final Report
الرياض الملك فيصل, 65, الرياض	مكان الحادث Accident Location	
24.7676243, 46.759788	Coordinate / إحداثيات الحادث	جهة التحویل سحبت لنجم

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	هادي محمد هادي حمضة	نازومل محمد شاهجهان
Nationality / الجنسية	سعودي	بنغالي
Age / العمر	33 02/01/1989	32 01/01/1990
Mobile No. / رقم الاتصال	0504299000	0542510585
ID Number / رقم الهوية	1063572836	2397521226
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة
Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة	01/01/1441	07/05/1447
Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة	04/09/2021	04/09/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	البيك الاطري التجاري
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / كامري	هيونداي / النترا
year & color / سنة ولون	لصبي / 2021	أحمر / 2011
Plate No / رقم اللوحة	د و ل 1833 / خصوصي	ب ر ه 7331 / خصوصي

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	الوطنية للتأمين
Policy No. / رقم الوثيقة	P-01-2021-4-411-047591	شركة ولاء للتأمين التعاوني
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	20/06/2022	09/04/2022
Start Date / تاريخ البداية	21/06/2021	10/04/2021
Insurance type / نوع التأمين	شامل	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	انحراف / sudden change of lane مفاجئ	عدم الانتباه و عدم تخذ الحيطة والحذر Not to take caution,
Laws Violated / الأخطاء المخالفة	نسبة المسؤولية / LD%	75%
Damage Area / جهة الصدمة	الركن الأمامي الأيمن, عجلات, Front Right Wheels	الركن الأمامي, Front Left, المقدمة, front الأيسر
الممتلكات Properties	احتمالية حق الرجوع Recovery	نعم/Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	التهاء الرخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
Accident Description / وصف الحادث	3471
 العمليات Operations	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين كانا يسيران على طريق خالد بن الوليد باتجاه الشمال الطرف الأول في المسار الأوسط والطرف الثاني في المسار الأيمن ولا انحراف الطرف الأول وعدم انقياد الطرف الثاني أدى الي حتم التصادم بين الطرفين ونتج عن ذلك أضرار مادية بالمركبات الطرف الأول الركن الامامي الأيمن مع العجل الامامي الأيمن والطرف الثاني الركن الامامي الأيسر مع المقدمه وبذلك حملت الطرف الأول نسبة 75% لانحرافه المفاجئ بموجب المادة 50/1/36/1 وحملت الطرف الثاني نسبة 25 لعدم الانتباه بموجب المادة 50/1/8 من نظام المرور السعودي

الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الرياض	مدينة المركز - Center City	
الرياض	مدينة التقدير - Assessment City	
14/09/2021 04:14:25 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
06/09/2021 01:36:16 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
06/09/2021 03:04:19 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0609212418	رقم التقرير - DA Report No	
RD0409211507	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

نازول محمد شاهجهان	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
2397521226	رقم الهوية / ID		
0542510585	رقم الجوال / Mobile No		
هيونداي	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
النترا	الموديل / Model		
2011 أحمر	اللون والسنة / Color & Year		
ب ر ه 7331	رقم اللوحة / Plate No		
KMHDT41B9BU089865	رقم الهيكل / Chasis No		
نصف فل	نوع المركبة / Vehicle Type		
الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	اسم الورشة / Workshop Name		
حسن الطيب محمد	اسم المقيم / Assessor Name		
06/09/2021 01:41:09 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center		
تكلفة مرتفعة	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser		
مكلفه المقدمه الركن الأمامي الايسر	ملاحظات التحويل / Transferring Comment		
الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	اسم المعرض / Showroom Name	تقدير مئمن Appraiser Estimation	
06/09/2021 03:04:19 PM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date - Appraiser		
9500.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost		
7000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
ركن أمامي يسار	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment		
2500.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Cost	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
الوطنية للتأمين	عن طريق شركة التأمين	75
نازول محمد شاهجهان	نقاط البيع	25

C-02-2021-4-411-035037

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 أدناه

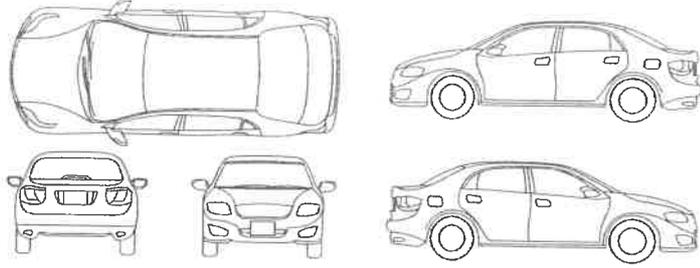
Policy Number of the Insured Client		رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س. SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input 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	شاهمول محمد شاهاولان	إسم المالك
Owner ID No.	٤٣٩٧٥٤١٤٤٦	رقم هوية المالك
Owner phone No.	٠٥٤٤٥١٠٥٨٥	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail		البريد الإلكتروني
Driver ID No.	٤٣٩٧٥٤١٤٤٦	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	شاهمول محمد شاهاولان	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	08/03/1990	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	الرياض	مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident	04/09/2021	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/> 11:39 مساءً <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/>	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input type="checkbox"/> أخرى Najm <input checked="" type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	RD0409211507	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	٧٣٣١ باره	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input type="checkbox"/> 0% <input checked="" type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	انا كنت ماشية في طريقين والطرفا جاى عند انا حب السير بالبطارة عوقع الحادث	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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



حدد الأجزاء المتضررة بالحادثة 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 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.

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

ناصر محمد شاهجرفا

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

٩٢٩٧٥٢١٢٤٦

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

٠٥٤٢٥١-٥٨٥

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: 14 / 19 / 21

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

Dear Customer,

Mr. NAZMUL MD SHAHJAHAN

We would like to thank you for banking with SNB, and would also like to assure you that we will continue to deliver premium service and maximum accuracy and security regarding your transaction; and according to your request, herein below is your IBAN number:

عزيزي العميل،

/ السيد نازمول محمد شاهجهان

نود أن نتقدم إليك بجزيل الشكر و الامتنان على تعاملك مع البنك الأهلي، و لنؤكد لك استمرارنا في تقديم أفضل الخدمات و ضمان أقصى حدود الدقة و الأمان أثناء إتمام تعاملاتك المصرفية. و بحسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون أدناه رقم لحساب الدولي الخاص بكم (IBAN):-

Account Number at SNB

رقم الحساب في البنك الأهلي السعودي

11100175004603

International Account Number

رقم الحساب الدولي (IBAN)

SA4210000011100175004603

We would like to highlight 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 local or international accounts in AIAhli Phone banking or profiles.

Yours sincerely,

The Saudi National Bank

و نود لفت نظركم أن رقم الحساب الدولي (IBAN) يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

- في حال انتظاركم حوالة أو أرباح أسهم أو إيداع رواتب من خلال بنوك محلية أو دولية يتم إخطار الجهة المنفذة.
- في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين ببنوك محلية في الأهلي أون لاين أو في هاتف الأهلي المصرفي ليتم الرجوع إليها عند الحاجة.

مع فائق التقدير.

البنك الأهلي السعودي

Saudi Private Laboratories Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
09/09/2021 11:10:43 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
06/09/2021 01:36:16 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
06/09/2021 03:04:19 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0609212418	رقم التقرير - DA Report No	
RD0409211507	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
نازول محمد شاهجهان	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	Owner	
2397521226	رقم الهوية / ID		
0542510585	رقم الجوال / Mobile No		
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة	
النترا	الموديل / Model	Vehicle Info	
Red 2011	اللون والسنة / Color & Year		
H R B 7331	رقم اللوحة / Plate No		
KMHDT41B9BU089865	رقم الهيكل / Chasis No		
Semi Full	نوع المركبة / Vehicle Type		
Saudi Private Laboratories Company	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار	Assessment Center
DA-Saudi Specialized Laboratories Compan	اسم الورشة / Workshop Name		
Hassan Eltaib Mohamed	اسم المقيم / Assessor Name		
06/09/2021 01:41:09 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center		
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser		
مكافئه المقدمه الركن الأمامي الايسر	ملاحظات التحويل / Transferring Comment		
Saudi Private Labs Company	اسم المرص / Showroom Name	تقدير مئمن	Appraiser Estimation
06/09/2021 03:04:19 PM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser		
9500.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost		
7000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
ركن أمامي يسار	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment		
2500.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة	Final Cost

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability(%)
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	75
نازول محمد شاهجهان	POS	25



RD0409211507



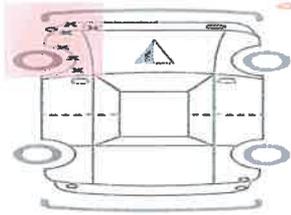
05-Sep-2021 00:09:15 AM

نموذج طلب تقدير أضرار

السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات نرجو منكم تقدير اضرار المركبة الموضحة بياناتها ادناه:
عزيزنا العميل لمعرفة اقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على هذا الرابط <https://taqdeer.sa> /أقرب-مركز
وللإطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير taqdeer.sa:

RD0409211507	رقم الحالة
PM 11:39:19 04/09/2021	تاريخ الحادث
نازمول محمد شاهجهان	اسم المالك
النترا	طراز المركبة
هيونداي	نوع المركبة
أحمر	لون المركبة
8965	رقم الهيكل
ب ر ه 7331	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم o الضرر الجديد x

مكان الضرر
المقدمة,الركن الأمامي الأيسر



*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال
الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

RESIDENT IDENTITY
NAZMUL MD. SHAHJAHAN
نازمول محمد شاهجهان

رقم الهوية ٢٣٩٧٥٢١٢٢٦ نسخة ١
مكان الاصدار جدة
التاريخ ١٤٤٦/٠٣/١٦ تاريخ ١٩٩٠/٠٢/٠٨
الجنس عائل عادي
الهيئة العامة للغوث والدواء
مملكة الامم المتحدة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA



2397521226