

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

الملكة العربية السعودية
١٤٢٥ هـ



معاوية ابراهيم عوادالله ابراهيم

MUAWIYAH IBRAHIM

No. 2116364643

DOB 01/01/1963

EXP 25/02/2021

فصيلة الدم O+

النسبة
السودان

رقم

٢١١٦٣٦٤٦٤٣

تاريخ الميلاد

١٣٨٢/٠٨/٠٦

تاريخ الانتهاء

١٤٤٢/٠٧/١٣

النوع

خاصة

السودان



03 May 2021 0125

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رقصة سحر
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

٢١١٦٣٦٤٩٤٣

رئة المستخدم

٧٠٠١٣٩٨٨٩٥

هوية المالك

1C4PJMAK4CW126527

رقم الهيكل

٩٦٥١

ب م ب
9651 B Z B

رقم اللوحة

نوع التسجيل

مخصص

طراز المركبة

جيب

مركبة المركبة كرايسلر

حمولة المركبة

٥

وزن المركبة

سنة الصنع

٢٠١٢

اللون

تاريخ الانتهاء

١٤٣٩/٠٤/٠٦

الرقم التسلسلي



٧٤٤٣١٣١١٠

03 May 2021 0125

1

رقم الحادث: RD030521150

ب م ب 9651	رقم اللوحة
ABDUL LATIF JAMEEL RETAIL COMPANY LTD.-1700	اسم المالك
الوطنية للتأمين	شركة التأمين
تأمين شامل	التصنيف
Jeep	الموديل
2012	تاريخ الصنع
01/01/2021	تاريخ الفاعلية
31/12/2021	تاريخ الانتهاء
P-01-2019-4-411-009187/R1	رقم الوثيقة
1C4PJMAK4CW126527	رقم الهيكل
744313110	الرقم التسلسلي
7001398895	هوية المالك

03 May 2021 0122



Case Number:

رقم الحادث

S.N: 1177161

Statement Form: بيان الحادث

رقم التسلسل

Name:

الاسم: طارق محمد عبدالمطلب

ID Number:

رقم الهوية: 2165616216

Driver's name at the time of the accident:

اسم السائق وقت وقوع الحادث: طارق محمد عبدالمطلب

Was it reported at the time of the accident? Yes No Please mention:

هل تم الإبلاغ وقت وقوع الحادث: نعم لا ذكر

Legal Authority:

Witness Police member

السلطة القانونية:

موظف المرور: 0532605050

Any road changes? Yes No Please mention:

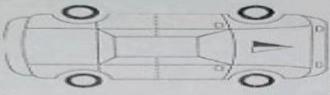
هل يوجد أي تغييرات في حالة المرور: نعم لا ذكر

Do you have injuries? Yes No

هل لديك إصابات أو جروح: نعم لا

Location of the damaged part: Front Rear Side Other

موقع التلف: أمامي خلفي جانبي آخر



حدد موقع التلف:
من الأمام من الخلف من الجانب من غير ذلك

Select the accident:

<input type="checkbox"/>	Collision
<input type="checkbox"/>	Swerving
<input type="checkbox"/>	Overturning
<input type="checkbox"/>	Other

حدد نوع الحادث:

<input type="checkbox"/>	اصطدام
<input type="checkbox"/>	انحراف
<input type="checkbox"/>	عكس
<input type="checkbox"/>	أخر

Decision:

القرار:

I hereby declare that all the information given above is true and complete and I undertake the responsibility if proven otherwise.

أنا المسؤول اأقر بما ذكرته أعلاه وأتخذ من ذلك مسؤلية كاملة إن ثبت خلاف ذلك.

Date:

التاريخ:

Signature:

التوقيع:

أنا طارق محمد عبدالمطلب السائق
 من نوع هيونداي أودي
 من الأمام في اليوم
 ٢٨٧٧
 لرقم ٢٨٧٧





03 May 2021 0116



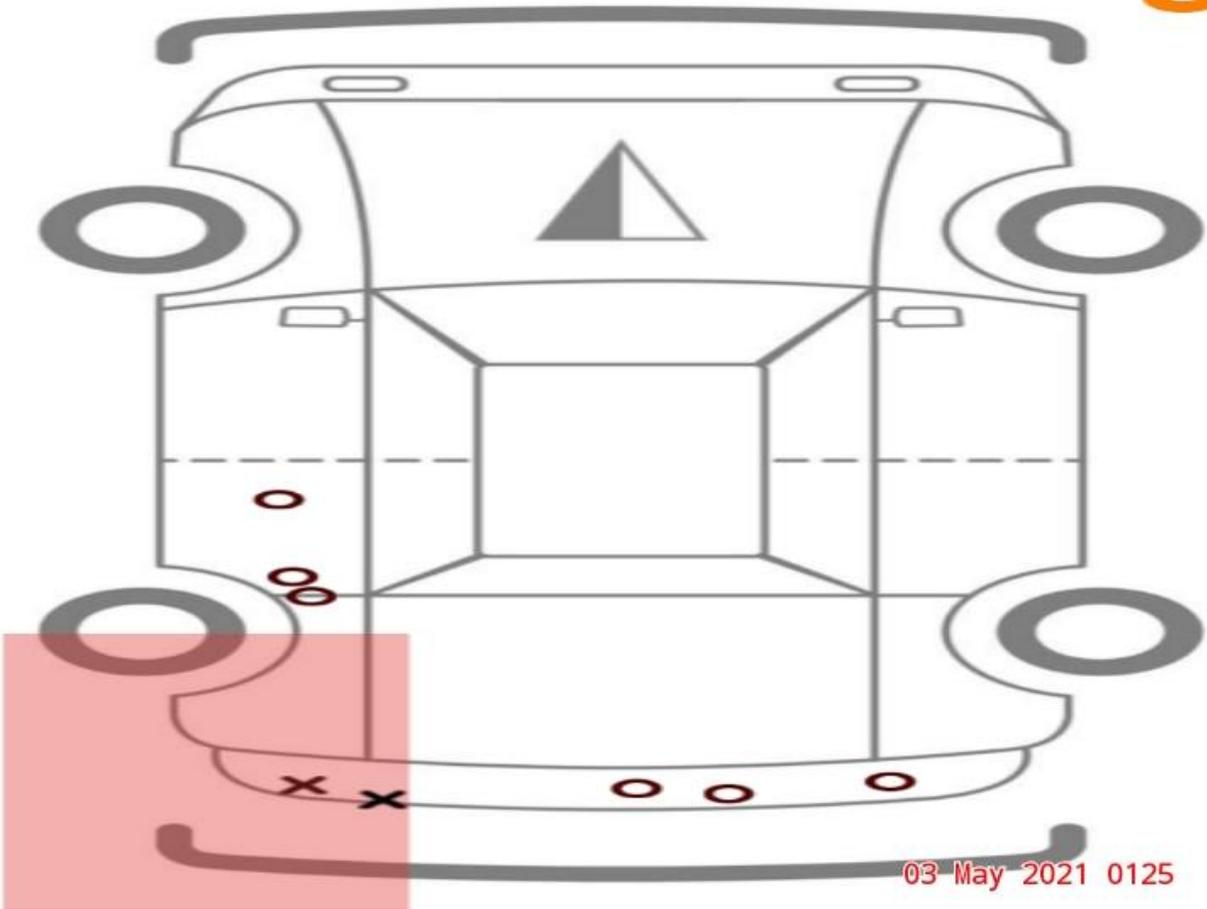


03 May 2021 01:16









الهيئة الوطنية
لرأس المال



البنك العربي السعودي
رؤساء الرأسمال

ماتلمة بنت حسن بن احمد سفياني

SUFYANI, TALIAH HASSAN A



No: 1085054284

الرقم : ١٠٨٥٠٥٤٢٨٤

DOB: 07/12/1989

تاريخ الميلاد : ١٤١٠/١٥/٠٩

DOE: 25/06/2030

تاريخ الانتهاء : ١٤٥٢/٠٦/٢٤

مكان الميلاد : تبوك



1085054284

03 May 2021 0126

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عائشة يحي صلاح عكران

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٥٣٨٢٦٨٦١

رقم الهيكل

JHMCDM567X4C401710

رقم اللوحة

٧٨٧

سركة المركبة

ل د د ق

وزن المركبة

787 G D L

اللون

هوندا

سنة الصنع

ابيض

تاريخ الانتهاء

٢٠٠٤

رقم الترخيص

١٤٣٩/٠٩/٠٩



03 May 2021 0126



2

نجم
hajm

No Insurance

لا يوجد تأمين

03 May 2021 0126



Case Number:

S/N: 1177163

Statement Form: نموذج البيان

رقم الحادث:

الرقم التسلسلي:

Name:

ID Number:

Driver's name at the time of the accident:

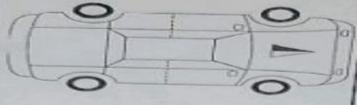
Was I involved at the time of the accident?

Legal Capacity:

Any old damages:

Do you have injuries:

Locate the damaged area:



Old damage: New damage:

Table with 10 columns and 10 rows for accident details

declared:

I hereby declare that all the information given above is true and complete and undertake the responsibility / promise otherwise.

Date:

موقع الحادث: من الخلف

أقر أنا / أنا المسؤول المدة لمدة ستة اشهره لكل السائقين



03/05/2021 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
RD030521150	رقم الحالة / Case Number	التقرير النهائي Final Report
03/05/2021 01:04:18	وقت الحادث / Accident Time	جهة التحويل سحيت لنجم
الرياض السويدي. سلطنة ع بين حديقة الوادي === خصصوي2	مكان الحادث Accident Location	
24.6120693, 46.6838959	أحداثيات الحادث / Coordinate	

الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name
طلحه حسن احمد ا غ سعودي	معاوية ابراهيم عوض الله ت غ سوداني	الجنسية / Nationality
32 08/12/1989	60 02/01/1963	العمر / Age
0530787823	0532655955	رقم الاتصال / Mobile No.
1085054284	2116364643	رقم الهوية / ID Number
لا يوجد رخصة / لا يحمل	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type
	13/07/1442	تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date
	03/05/2021	تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date

اسم المالك / Owner Name	اسم المالك / Owner Name
عائشة يحي صالح ا غ	عبد الطيف جميل ت غ
هولدا / الفورد	كرايسلر / جيب
2004	أسود / أسود
ل د ق 787 / خصصي	ب د ب 9651 / خصصي

اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name
الوطنية للتأمين	الوطنية للتأمين
P-01-2019-4-411-009187/R1	رقم الوثيقة / Policy No.
31/12/2021	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
01/01/2021	تاريخ البداية / Start Date
شامل	نوع التأمين / Insurance type

سبب الحادث / Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.
عدم ترك مسافة, no sufficient distance, كفيّة	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0
الأخطاء المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%
0%	100%
جهة الصدمة / Damage Area	جهة الصدمة / Damage Area
المقدمة front	المؤخرة Rear
الممتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery
نعم/Yes	التهاء الرخصة
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	

رقم المحقق / Surveyor ID	رقم المحقق / Surveyor ID
4635	4635
وصف الحادث / Accident Description	وصف الحادث / Accident Description
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لافوال الطرفين تبين لي بان الطرفين يسيرون طريق المدينة المنورة اتجاه (الشمال) وبسبب عدم ترك مسافة كافية حتما التصادم مما أدى الى اضرار مادية الطرف الاول (مقدمة) الطرف الثاني (مؤخرة) وبذلك تكون نسبة الادانة على الطرف الاول ١٠٠% وذلك بسبب عدم ترك مسافة كافية استنادا للمادة رقم 50(2)19	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لافوال الطرفين تبين لي بان الطرفين يسيرون طريق المدينة المنورة اتجاه (الشمال) وبسبب عدم ترك مسافة كافية حتما التصادم مما أدى الى اضرار مادية الطرف الاول (مقدمة) الطرف الثاني (مؤخرة) وبذلك تكون نسبة الادانة على الطرف الاول ١٠٠% وذلك بسبب عدم ترك مسافة كافية استنادا للمادة رقم 50(2)19
نجم العمليات Operations	نجم العمليات Operations

Via Najm Information System.

CR. 1010229751

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

عائشه يحي صالح عكران

28200 - ظهرة البديعة

11885823

رقم العميل:

282608016007295

ح/ج:

SA61 8000 0282 6080 1600 7295

ايبان:

مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الرياض	Center City - مدينة المركز	
05/07/2021 07:58:49 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	
26/05/2021 08:02:21 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
26/05/2021 03:30:54 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA26052114	DA Report No - رقم التقرير	
RD030521150	Accident No - رقم الحادث	
نجم	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

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
479.83	0%	417.24	مؤسسة أفيال لتقنية المعلومات

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
436.48	75%	15%	2054.00	1	ربلة صدام خلفي 71501SDAA00ZZ
43.35	50%	15%	102.00	1	قاعدة صدام خلفي يسار 71598SDAA01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عائشه يحي صالح عكران

المالك

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٥٣٨٢٦٨٦١ هوية المالك

JHMC567X4C401710 رقم الهيكل

٧٨٧ ل د ق ل رقم اللوحة

787 G D L

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكورد

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٤

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٩/٠٩

هوندا ماركة المركبة

وزن المركبة

ابيض اللون

٩٤٢١٠٣٦٠٠ الرقم التسلسلي



مركز التقدير - مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
مدينة المركز - الرياض	Center City	
05/07/2021 07:58:49 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	
26/05/2021 08:02:21 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
26/05/2021 03:30:54 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA26052114	DA Report No - رقم التقرير	
RD030521150	Accident No - رقم الحادث	
نجم	Accident Attended by - مياشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
1/2	Pages - رقم	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
عائشة يحي صالح	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	أجور الأيدي العاملة	معلومات التقدير
1053826861	رقم الهوية / ID	Labor Estimation	
0530787823	رقم الجوال / Mobile No	تقطع الغيار	
هوندا	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	تكاليف قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	معلومات التقدير
اكورد	الموديل / Model	أجمالي التكلفة	
2004 أبيض	اللون والسنة / Color & Year	Final Estimation	
ل د ق 787	رقم اللوحة / Plate No	ملاحظات	معلومات التقدير
JHMCDM567X4C40171	رقم الهيكل / Chasis No	Comments	
شركة الرياض المتخصصة وشركاءه لتقييم أضرار حوادث المركبات	التقدير بواسطة / Estimated By		
800.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost		
479.83	تكاليف قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost		
1279.83	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost		
خصم على الصدام وجود إصلاح سابق قديم			
الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)	
Payment By	Payment Method	Liability(%)	
الوطنية للتأمين	عن طريق شركة التأمين	100	

سند استلام

هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعياً باليد

عزيزي مقدم المطالبة : عاتشة يحي صالح ا ع

شكرا لك لتقديم مطالبتك. نود اشعارك بأنه قد تم تقييم المطالبة الخاصة بكم و في حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

معلومات المطالبة

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
ل د ق 787	05/07/2021	F-01-2019-4-411-009187/R1	920003655	الوطنية للتأمين

حالة المطالبة

صورة من رخصة السير (الاشعارية) لمرحلة الطرف الثالث، صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)، رقم الحساب البنكي (الاهلي) لمالك المركبة، صورة لأضرار المركبة، تقرير الورشة الأول، تقرير الورشة الثانية، تقرير الورشة الثالثة، تقرير قطع العطار.	المستندات المسلمة	مكتملة <input checked="" type="checkbox"/>
	المستندات الباقية	غير مكتملة <input type="checkbox"/>

(تكون المعالجة خلال 3 ايام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال ببيانات حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المقطعة 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.

- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوي بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.
- وفي حال عدم تحاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء:

وذلك باستخدام الهاتف 800 1256666 أو الموقع الإلكتروني www.samacares.sa

الموقع الإلكتروني www.wataniya.com.sa

رقم الهاتف 920003655

اسم الفرع	الرياض	الوقت / التاريخ	05/07/2021 7:59:58	صباحا <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	4109	التوقيع		
اسم البنك	مصرف الراجحي			

S A 6 1 8 0 0 0 0 2 8 2 6 0 8 0 1 6 0 0 7 2 9 5

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

(على مقدم المطالبة التأكيد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)



عائشه بنت يحيى بن صالح عكران



١٠٥٣٨٢٦٨٦١

الرقم

١٤٤٨/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الانتهاء

الرياض 5

جهة الإصدار

الملحاء

مكان الميلاد

١٣٩٢/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1053826861

١٤٣٨/٠٧/٠١ هـ

الرياض 5

١٧٨٣٤

حقوق ومسؤوليات المستهلك:

1. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
2. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المعفرة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات
3. يمكن للمستهلك تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوي بالشركة. وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال (ساما نهتم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.samacares.sa
4. تلتزم الشركة بإبلاغ مقدم المطالبة بقبول أو رفض المطالبة، وفي حال قبول المطالبة كلياً أو جزئياً تلتزم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه. أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:
 - أ. تزويد مقدم المطالبة بأسباب الرفض الكلي أو الجزئي.
 - ب. إبلاغ مقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما نهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعوته إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأميرية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مرافقة شركات التأمين التعاوني للنظر فيها من قبل اللجان.
 - ج. تزويد مقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة في حال طلب مقدم المطالبة ذلك من الشركة.
5. تلتزم الشركة بتعويض المستهلك عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدام المركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
6. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقرير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز 50% 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 للمركبة وتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقريرها.
7. حقوقه تجاه الشركة:
 - أ. تسهيط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من يوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو تحت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل يعتمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم. وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركا أو متواطئا، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
 - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأئطمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأميرية.
 - ج. لا تسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد انقضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر يقتنع به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأميرية.
8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الاستلام كإلزام للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستهلك)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
ا + ب	١ + ١	١ + ج	١٣ + ١١ + ا	١٤ + ١٣ + ١٣ + ا

البيد	الرقم	المستندات المطلوبة	البيد	الرقم	المستندات المطلوبة
ا	1	أصل تقرير الحادث والكروكي	ج	8	صورة من إبيات ملكية الممتلكات
	2	صورة من رخصة السيو (الاستعارة) لمركبة المستهلك		9	صور لأضرار الممتلكات
	3	صورة من هوية مالك المركبة (المستهلك)		10	أصل الإيضاح العسظم عن أضرار الممتلكات العامة
	4	رقم الحساب البنكي (الابيان) لمالك المركبة		11	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
ب	5	أصل ثلاث تقارير الورش وأصل تقرير قطع الغيار/ تقرير شيخ المعارض	د	12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	6	أصول ثلاث تقارير لأضرار الممتلكات		13	صورة طبق الأصل من صك الحكم الصادر من المحكمة
ج	7	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		14	أصول صك حصر الورثة الصادر من المحكمة



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة	CRD0507216	رقم الوثيقة تأمين المؤمن له	P-01-2019-4-411-009187/R1
مبلغ المطالبة	1279.00 ريال سعودي	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة	<input checked="" type="checkbox"/> مركبة <input type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى
الاسم	عائشة يحيى صالح ا غ
رقم الهوية	1 0 5 3 8 2 6 8 6 1
البريد الإلكتروني	
صندوق البريد	
الرمز	0 5 3 0 7 8 7 8 2 3

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم السائق	طلالعه حسن احمد ا غ
رقم هوية سائق المركبة	1 0 8 5 0 5 4 2 8 4

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث	الرياض
تاريخ و وقت وقوع الحادث	03/05/2021 1:4:18
مباشرة الحادث من قبل	<input checked="" type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> أخرى
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% * رقم لوحة مركبة المستفيد 787 ل د ق

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك "مصرف الراجحي" فإني أخلي وأرى شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) S A 6 1 8 0 0 0 0 2 8 2 6 0 8 0 1 6 0 0 7 2 9 5
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الإستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والإستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد	<input checked="" type="checkbox"/> شخص آخر <input type="checkbox"/>
اسم مقدم المطالبة	عائشة يحيى صالح ا غ
رقم هوية مقدم المطالبة	1 0 5 3 8 2 6 8 6 1
رقم جوال مقدم المطالبة	0 5 3 0 7 8 7 8 2 3
الصفة النظامية	التوقيع 05/07/2021

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
المستندات الناقصة	
رقم / اسم الموظف	4109
التوقيع	
تاريخ	05/07/2021

(تكون المعايمة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
*خاص بأضرار المركبات