



2/3/1254/2020-1

رقم المطالبة

سند استلام

هذا السند يجب ان يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعبأ باليد

عزيزي مقدم المطالبة :

شكرا لك لتقديم مطابنتك . نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي 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 |
|------------|----------------|-------------|-------------------------|--------------------------|
| ح ن ص 7165 | 17/08/2020 | 2020 \ 24 | 012-6068633/012-2609200 | المتحدة للتأمين التعاوني |

حالة المطالبة

| | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|--|---------------------------|
| صورة من استمارة المركبة | صورة عن وثيقة التأمين | صورة من رخصة القيادة | المستندات الممنهة | مكتملة <input checked="" type="checkbox"/> | المستندات التي تم تقديمها |
| صور من الحادث موضح رقم اللوحة | تقرير المرور | نموذج المطالبة | غير مكتملة | <input type="checkbox"/> | المستندات الناقصة |

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

معلومات هامة - دون اخلال بمبادئ حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور 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 يوما تقويميا من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات
- يمكن للعميل تقديم شكوى الى إدارة الشكاوي بالشركة وذلك من خلال مركز الأتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه .
- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء .

وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.sama.gov.sa

uca.com.sa

الموقع الإلكتروني

012-6068633

رقم الهاتف

صباحا
مساء

17-08-2020 03:34

التاريخ \ الوقت

رياض

اسم الفرع

التوقيع

Eid Sayir Awaid Al Harbi

رقم / اسم الموظف

Al Rajhi Bank

اسم البنك

S A 0 3 8 0 0 0 2 0 4 6 0 8 0 1 0 4 5 2 0 0 5

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

رقم الحساب البنكي
الخاص بالمستفيد (IBAN)



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITE COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة: ريال سعودي | رقم وثيقة تأمين المؤمن له

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وصات أخرى

الاسم: **ديوان وزارة الداخلية**

رقم الهوية: ٧٠٠١٦٤٧٨١٢

رقم الجوال: ٠٥٠٣٠٤١٦٢

البريد الإلكتروني: /

صندوق البريد / الرمز: /

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق: **عبد العزيز السديري**

رقم هوية سائق المركبة: ١٠٧٧٤٦٩١٢١

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: **الرياض**

تاريخ ووقت وقوع الحادث: **٢٠ / ١٢ / ١٤٤٢ هـ**

رقم تقرير الحادث: /

مباشرة الحادث من قبل: بحم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق: 0% 25% 50% 75% 100%

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لنظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لبيروا الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك **الرياض** أو مستقبلاً كما أقر بأنه قد تم تعويضه عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): **5A0380000204608010452005**

5. إقرار وقبول

وفق قواعد جميع وبنود المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإيضاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة بحم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني وكذلك أوافق على منح شركة بحم لخدمات التأمين الحق بالإيضاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد شخص آخر

اسم مقدم المطالبة: **عبد العزيز السديري**

الصفة النظامية: /

رقم هوية مقدم المطالبة: ١٠٧٧٤٦٩١٢١

رقم جوال مقدم المطالبة: ٠٥٠٣٠٤١٦٢

التوقيع: **[Signature]**

تاريخ: **٢٠ / ١٢ / ١٤٤٢ هـ**

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة نعم لا

رقم / اسم الموظف: / /

تاريخ: / /

(تكون المعالجة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)

بأشهر
Basher



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

رقم الحادث: 6000897714

معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور شرق الرياض

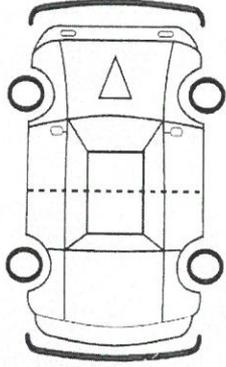
| | | |
|---|-----------------------------------|---|
| تاريخ الحادث: 20/12/1441 | وقت الحادث: 12:12 | تاريخ التسجيل في النظام: 2020-08-10 13:06 |
| حالة الحادث: تقدير | سبب الحادث: تجاوز الإشارة الحمراء | نوع الحادث: صدم مركبة متحركة |
| اتجاه سير الطريق: جنوب | اسم الشارع: الاصحاء | نوع الموقع: مستقيم |
| تلفيات خاصة: سيارات | تلفيات عامة: لا يوجد | حالة الطقس: صحو |
| نطاق العمران: داخل المدينة | حالة الإضاءة: واضح | حالة سطح الطريق: جاف |
| وصف الحادث: بعد المعاينة والإطلاع اتضح أن الطرف الاول قام بقطع الإشارة ب لون الاحمر وستدلم ب الطرف الثاني | | |

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: 6492 د ر ك

| | | | |
|---------------------------------------|--------------------|----------------------|-------------|
| نوع التسجيل | نوع اللوحة | موديل السيارة | مكان الضرر: |
| فصوي | جديدة | 2018 | |
| اسم المالك | بلد اللوحة | اللون الأساسي | |
| الجزيرة لتأجير السيارات مساهمه مقله | | أبيض | |
| صانع السيارة | هوية المالك | اتجاه سير المركبة | |
| هونداي | 7001364939 | جنوب | |
| حالة الضرر | رقم الهيكل | حالة السيارة | |
| ونها لوجه | KMHD741C7JU483215 | غير تالفة | |
| تاريخ انتهاء الاستمارة | وصف نقطة التصادم | | |
| 1442/06/02 | الجانب الأيمن | | |
| شركة التأمين | رقم بوليصة التأمين | تاريخ إنتهاء التأمين | |
| الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (UCA) | 2/3/24/2020 | 9/11/1442 | |



X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث



معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: ح ن ص 7165

نوع التسجيل

خصوصي

اسم المالك

ديوان وزارة الداخلية

صانع السيارة

شيفورليه

حالة الضرر

وجها لوجه

تاريخ انتهاء الاستمارة

1440/02/17

شركة التأمين

شركة التأمين العربية التعاونية

نوع اللوحة

جديدة

بلد اللوحة

هوية المالك

7001647812

رقم الهيكل

2G1155S39G9104246

وصف نقطة التصادم

المقدمة أسفل المركبة

رقم بوليصة التأمين

P/100/5502/20/002220

موديل السيارة

2016

اللون الأساسي

فضي

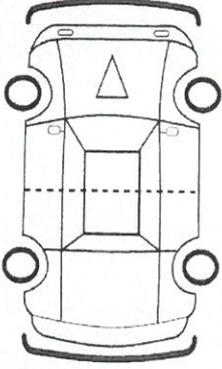
اتجاه سير المركبة

شرق

حالة السيارة

غير تالفة

مكان الضرر:



X للاضرار المتعلقة بالحادثة O للاضرار الغير المتعلقة بالحادثة

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: محمد عبد الوهاب عبد الرؤف احمد

الجنسية: مصري

نوع المشاركة: سائق

الحالة الصحية: سليم

البنك:

نوع الرخصة: خاصة

النوع: ذكر

تاريخ الميلاد: 1410/02/01

نسبة المسؤولية: 100%

الجوال: 966561300023

الايمل:

رقم الهوية: 2304882513

لوحة السيارة: درك 6492

هل الشخص معترض على النسبة: لا

رقم الايبان:

تاريخ انتهاء الرخصة: 1442/11/21

الشخص الثاني :

اسم الشخص: عبدالعزيز علي عبدالعزيز السحيمي

الجنسية: سعودي

نوع المشاركة: سائق

الحالة الصحية: سليم

البنك:

نوع الرخصة: خاصة

النوع: ذكر

تاريخ الميلاد: 1413/01/14

نسبة المسؤولية: 0%

الجوال: 966500304162

الايمل:

رقم الهوية: 1077462131

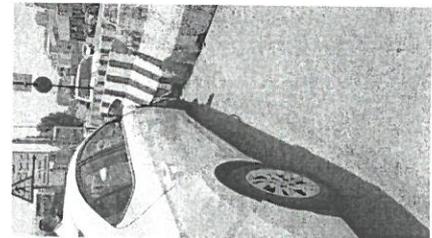
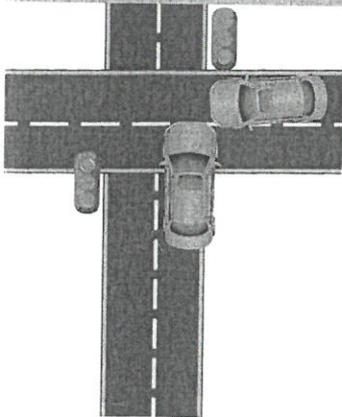
لوحة السيارة: ح ن ص 7165

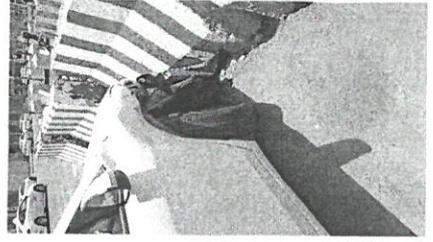
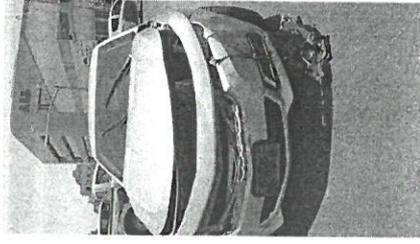
هل الشخص معترض على النسبة: لا

رقم الايبان:

تاريخ انتهاء الرخصة: 1451/05/07

صور الحادث







تقرير حادث مروري

تاريخ الحادث : ١٤٤١/١٢/٢٠ و الموافق : ٢٠٢٠/٠٨/١٠ في يوم : الاثنين تمام المناظرة : ١٤٤١/١٢/٢٠
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : الإسماء
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٢
وصف الحادث : بعد المعاينة والاطلاع تضح أن الطرف الأول قام بقطع الإشارة ب أون الاحمر وسطم الشوكات التي

المركبة رقم (٠١)

السايق : محمد احمد رقم السجل : ٢٣٠٤٨٨٢٥١٣ تاريخ الميلاد : ١٤١٠/٠٦/٠١ الجنس : ذكر الجنسية : سعودي
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : الجزيرة لتجاوز السيارات مساهمة مقله رقم السجل : ٢٠٠٠٣٣٤٩٣٩٩
نوع الرخصة : خاصة تاريخ الاصدار : ١٤٣٢/١١/٢١ تاريخ التجديد : ١٤٣٨/٠٧/٢٠ تاريخ الانتهاء : ١٤٤٢/١١/٢١
اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي :
هونداي التترا ابيض ٩ راكب فقل ٦٤٩٢ د ر ك خاص ٢٣٤٢٨٤٤٦١
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (UCA) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/١١/٠٩ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : وجها لوجه نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠ % التكلفة :
بيانات الركاب :
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

السايق : عبدالعزيز السبيعي رقم السجل : ١٠٧٧٤٦٢١٣١ تاريخ الميلاد : ١٤١٣/٠١/١٤ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : ديوان وزارة الداخلية رقم السجل : ٢٠٠٠٣٤٧٨٧٢
نوع الرخصة : خاصة تاريخ الاصدار : ١٤٣١/٠٥/٠٧ تاريخ التجديد : ١٤٤١/٠٥/٠٦ تاريخ الانتهاء : ١٤٥١/٠٥/٠٧
اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي :
شيفورليه اسبلا فضي ٩ راكب فقل ٧١٦٥ ح ن خاص ٥٠٩٥٥٠٤٤١
شركة التأمين : شركة التأمين العربية لتعاونية تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/٠٧/٢١ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : وجها لوجه نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة :
بيانات الركاب :
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : تجاوز الإشارة الحمراء

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الذاتم الرئيسي

مدير الإدارة

الاسم : مشعل اليشمي

الرتبة :

التوقيع :



رقم الوثيقة : د ر ك ٦٤٩٢ التتميم (١) النوع : المشترى السنة : ٢٠١٨
رقم البطاقة : ٧٠٠١٣٦٤٩٣٩ اللون : ابيض
الاسم :

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٢/٣/٢٤/٢٠٢٠
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٤١/١٠/١٦ تاريخ البداية ١٤٤١/١٠/٢٨ تاريخ النهاية : ١٤٤٢, ١١/٠٩

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية تاريخ النهاية :



الاسم :

عبد الوهاب

عبد الرؤف

أحمد

العنوان : جده

الجنسية : مصر

المهنة : مراقب عام

الطول : ١٦٠

لون العينين : أسود

فصيلة الدم : +B

لون الشعر : أسود

رقم الرخصة الأجنبية : ٢٣٠٤٨٨٢٥١٣

رقم الرخصة : ٢٢٢٦٢

مكان إصدار البطاقة : جوازات النعيرية

رقم الملف : ٢٢٢٦٢

المؤهل : اختبار قيادة

القيود : بدون قيود

نوع الرخصة : خاصة

تاريخ الميلاد : ١٤١٠/٠٢/٠٦

رقم الهاتف :

رقم الرخصة القديمة :

نوع الرخصة الأجنبية :

مصدر الرخصة الأجنبية :

مكان إصدار الرخصة : مرور رأسخ

تاريخ إصدار البطاقة : ١٤٣٢/٠٦/١٣

رقم مشغل الآلة : ٢٣٠٤٨٨٢٥١٣

رخصة قيادة أجنبية

وضع الرخصة : تاريخ الإصدار تاريخ التجديد تاريخ الإيقاف

١٤٤٢/١١/٢١

١٤٣٨/٠٧/٢٠

١٤٣٢/١١/٢١

صالحة

رقم الحالة الجنائية : تاريخ صحيفة الحالة الجنائية :

الملاحظات :

F6 - عمليات الرخصة F7 - الملف التاريخي F8 - سجل الايقاف/المحجب

DL٦٠١٥E: يوجد لدى هذا الشخص مخالفات لم يفتل فيها



| | | |
|------------------------|--|---|
| 12/08/2020 08:44:33 AM | Print Date - تاريخ الطباعة | ايصال تقدير أضرار من مئمن Damage Assessment Receipt from Appraiser |
| 12/08/2020 08:17:55 AM | DA Date - تاريخ التقرير | |
| DA12082082 | DA Report No - رقم التقرير | |
| 6000897714 | Accident No - رقم الحادث | |
| المرو | Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق | |

| | |
|------------------------|-------------------|
| مقدر الحادث | |
| حمير عبد الرزاق المسلط | Appraiser - مئمن |
| | Address - العنوان |

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

Email: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

Sun to Thu : from 8:00 AM to 3:00 PM

Fri and Sat: Closed

عميلنا العزيز
شكرا 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 3 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

| | | | |
|----------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Owner name : | ديوان وزارة الداخلية | اسم المالك : | ديوان وزارة الداخلية |
| Mobile No. : | 0500304162 | الجوال : | 0500304162 |
| Vehicle type : | CHEVROLET | نوع المركبة : | شيفروليت |
| Model : | أمبالا | الموديل : | أمبالا |
| Plate No. : | 7165 X N J | رقم اللوحة : | ح ن ص 7165 |

Labor Cost of Appraiser

| | | |
|-------------------------------|----------------|-------------------------|
| Before Accident Vehicle Cost: | 50,000.00 ريال | قيمة المركبة قبل الضرر: |
| After Accident Vehicle Cost: | 20,000.00 ريال | قيمة المركبة بعد الضرر: |
| Appraiser Assessment Fees: | 57.50 ريال | رسوم تقدير مئمن: |

* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.

* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website: <http://da.taqdeer.sa>

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انهاء 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>



سجل الوزارة: (٧٠٠٠٨٧١٢٦٤)



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
(٢٧٢)

الإدارة العامة للشؤون الإدارية والمالية
إدارة المستودعات - قسم السيارات

| الموديل | اللوحة | نوع السيارة |
|---------|------------|------------------|
| ٢٠١٦ | ح ن ص ٧١٦٥ | شفرولية - امبالا |

المكرم / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى خطاب مدير إدارة عمليات الموارد البشرية رقم ٩٩٨٥٦ وتاريخ ١٤٤١/١٢/٢٦ هـ المتضمن وقوع حادث على السيارة الموضحة بياناتها أعلاه والتي بعهددة الموظف / عبدالعزيز بن علي السحيمي هوية وطنية رقم (١٠٧٧٤٦٢١٣١) وطلبه تحويل المبلغ إلى حسابه.

أمل اتخاذ اللازم نحو تحويل المبلغ إلى حسابه رقم الأيبان (SA0380000204608010452005) بمصرف الراجحي.

ولكم تحياتنا،،،

مدير عام

الإدارة العامة للمستودعات بوزارة الداخلية

فهد بن عبدالرحمن الشعبي





مصرف الراجحي Al Rajhi Bank

بطاقة حساب جاري

Current Account Card

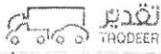
عبدالعزيز علي عبدالعزيز السحيمي

الروضة - 20400

رقم العميل: 8537464

رقم الحساب: 204608010452005

SA03 8000 0204 6080 1045 2005 IBAN



| | |
|----------------------------------|---|
| المركبات اضرار لتقدير كارتك مركز | مركز - مركز التقدير DA Center |
| الرياض | مدينة - مركز المركز Center City |
| 12/08/2020 | تاريخ - طباعة الطباعة Print Date |
| 12/08/2020 | تاريخ - تقدير التقدير DA Date |
| DA12082082 | رقم - التقرير التقرير DA Report No |
| 6000897714 | رقم - الحادث الحادث Accident No |
| الممرور | مباشرة عن - طريق طريق Accident Attended By |

إيصال تقدير الأضرار
Damage Assessment
Receipt

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

الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 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 3:00 PM

Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير

اسم المالك: ديوان وزارة الداخلية

أجوال: 0500304162

نوع المركبة: شيفروليت

الموديل: أمبالا

رقم اللوحة: ح ن ص 7165

Taqdeer Details

Owner Name: ديوان وزارة الداخلية

Mobile No.: 0500304162

Vehicle Type: CHEVROLET

Model: أمبالا

Plate No: 7165 X N J

Details Payment

الدفع بواسطة: ديوان وزارة الداخلية

طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: الداخلية وزارة ديوان

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 | 310297754300003 | الرقم الضريبي |

* هذا الاصل 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.

* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website:

http://da.taqdeer.sa