



نموذج تسوية مطالبه الطرف الثالث

التاريخ : 2019-12-05
الفرع : الخبر

بيانات المطالبة

اسم المؤمن له	الجزيره لتاجير	اسم المتضرر	شركة الجبر
رقم المطالبة	695-2019	المبلغ التقديري	650
تاريخ وقوع الحادث	2019-03-12	تاريخ تقديم المطالبة	2019-05-12
نوع السيارة	هونداي	نوع السيارة	كيا
رقم اللوحة	ب ر ح 5305	رقم اللوحة	د ع ق 2912
نسبة المسؤولية	100	نسبة المسؤولية	

مبالغ التسوية

اجور الاصلاح	500	قيمة السيارة قبل الحادث	قيمة السيارة بعد الحادث
قيمة قطع الغيار <td></td> <td>الفرق</td> <td>0</td>		الفرق	0
نسبة الخصم %		مصاريف	
قيمة القطع بعد الخصم	0	اجمالي مبلغ التقييم	0
مصاريف	150		
اجمالي مبلغ الاصلاح	650		

في حالة تجاوز مبلغ الاصلاح اكثر من 50% يتم احتساب تقييم شريك المعارض

مبلغ التعويض	650	نسبة المسؤولية %	100	اجمالي مبلغ التعويض	650
--------------	-----	------------------	-----	---------------------	-----

اسم المتضرر	مبالغ بوسبيت	التوقيع	التاريخ
			١٩/١٢/٥

الملاحظات

الاعتماد

مسئول تسوية وادخال	مشاري بوحسون	مدقق تسوية المطالبات	بلال الشريده
التاريخ	٥/١٢/١٩	التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

مشرف المطالبات	سعود الشريده	مدير مطالبات الخبر	محمد السليم
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITE COOPERATIVE ASSURANCE

VISION رؤية
2030
المتحدة للتأمين التعاوني
UNITE COOPERATIVE ASSURANCE

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المظالبة: ٦٥٠ / ٢٠١٩
رقم وثيقة تأمين المؤمن له: ١ / ٢٠١٩
رقم المظالبة: ٦٥٠
تاريخ المظالبة: ١٩ / ١٢ / ٢٠١٩

نوع المظالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات هويات أخرى

الاسم: شركة الجبر للتحويل
البريد الإلكتروني: [Redacted]
صندوق البريد / الرمز: [Redacted]

رقم هوية سائق المركبة: ١٠١٨٩١٨٦١٣
الاسم السائق: ايمان الدوسري

مدينة وقوع الحادث: الرياض
تاريخ ووقت وقوع الحادث: ٢١ / ١٢ / ٢٠١٩
رقم تقرير الحادث: [Redacted]
رقم لوحة مركبة: ٥٩١٢
نسبة مسؤولة المستفيد / السائق: 0% 25% 50% 75% 100%

رقم الضمان الإلزامي: ٥٨٨٣٣٠٤٠٠١٠٢٠٩٥١٦٢٠٢٠٠١١
الخاص بـ (المتأمن/المستفيد): [Redacted]

أقر أنا الموقّع أدناه أن البيانات المدوّلة أعلاه صحيحة
المستفيد شخص آخر

اسم مقدم المطالبة: صالح بوسبيح
الصفة النظامية: مفضول
رقم هوية مقدم المطالبة: ١٠٢٧٢٣٤٦٩٧
رقم جواز مقدم المطالبة: ٥٥٦٠٠٠٠٧٧٠
تاريخ التوقيع: ١٩ / ١٢ / ٢٠١٩

المستندات المرفقة: [Redacted]
رقم / اسم الموظف: ٢١٩ / [Redacted]
تاريخ: ١٩ / ١٢ / ٢٠١٩

رقم المطالبة 236952019-1

سند استلام

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

عزيزي مقدم المطالبة :

شكرا لك لتقديم مطالبتك . 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 التوثيق	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
دع في 2912	05/12/2019	012-6068633/012-2609200	المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

صورة من رخصة القيادة	صورة من وثيقة التأمين	صورة من استمارة المركبة
صورة من رخصة القيادة	صورة من وثيقة التأمين	صورة من استمارة المركبة
نموذج المطالبة	تقرير المرور	صور من الحادث موضح رقم اللوحة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة

المستندات الناقصة غير مكتملة

(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 او من شركة نجم لخدمات التأمين او الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الازامي 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 ادارة 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

صياحا
مساء

05-12-2019 01:33

تاريخ التوقيع

الاسم

Meshari Abdulaziz Ali Bu Hasoun

رقم / اسم الموظف

Arab National Bank

اسم البنك

S A 8 3 3 0 4 0 0 1 0 8 0 9 5 1 6 2 0 2 0 0 1 1

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

رقم الحساب البنكي
الخاص بالمستفيد (IBAN)



2019 / 10 / 28 م

المحترمين .

السادة / شركات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله

بهذا نفوض السيد /

1027234697	الهوية	صالح عبداللطيف بوسبيت	الاسم
------------	--------	-----------------------	-------

- وذلك فقط في السيارات العائدة ملكيتها إلي شركة الجبر للتمويل

في الآتي :

- استلام شيكات التأمين الخاصة بالسيارات العائدة ملكيتها لنا
- تقديم معاملات الطرف الثالث الخاصة بالسيارات العائدة ملكيتها لنا
- علي أن يتم إصدار شيكات التعويض جميعها باسم :

شركة الجبر للتمويل او تحويل مبلغ التعويض الخاص بسيارة العميل الموضح بياناتها بالجدول ادناه على حسابنا
فيرجي عمل الازم

رقم الحساب :

ايبان	رقم الحساب	البنك
SA8330400108095162020011	0108095162020011	البنك العربي الوطني

مع العلم بان هذا الخطاب صالح لمدته 6 أشهر من تاريخ إصداره

شاكرين لكم حسن تعاونكم معنا

وتقبلوا تحياتنا

شركة الجبر للتمويل

الجبر للتمويل
aljabr finance

خدمة العملاء
Customer Service

Al Jabr Financing Corporation
Kingdom of Saudi Arabia - Dammam
P.O. Box 6501 Zip Code 32232
Unified No. 920005772
C.R. 2050097254

customers service



شركة الجبر للتمويل
المملكة العربية السعودية - الدمام
ص.ب. ٦٥٠١ الرمز البريدي ٣٢٢٣٢
هـ: ٩٢٠٠٠٥٧٧٢
س.ج. ٢٠٥٠٠٩٧٢٥٤

Al-Ferdos For Cars Maint. Center

Painting - Denting - Machanica - Electrical

Mobile

0507289090

Dammam - Khodariya - Behind Al-Bostan Coffee



مركز الفردوس لصيانة السيارات

سمكرة - صيغ بالفرن - ميكانيكا - كهرباء

جوال

٠٥٠٧٢٨٩٠٩٠

الدمام - الخضرية - خلف مقهى البستان

0231

Date / / 20

تقديرية
QUOTATION

التاريخ / / ١٤٤٤ هـ

M/S.:

السيد / السادة

بعد التحية

إصلاح السيارة رقم دع ق ٤٩١٢ موديل ٢٠١٩ نوع كيا سوبارو كيا لون رمادي
Vehicle No. Model Kind Colour

Repairing :

الإصلاحات المطلوبة :

- ١ - تجميل وسين وكما لدمتف الخلف + الصدام
- ٢ -
- ٣ -
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -
- ٨ -
- ٩ -
- ١٠ -

مستطارة ريال المجموع

٦٠٠

العمل بمبلغ وقدره

This Quotation not including Spare Parts , This Price Only for Work Spare Parts

ولتشمل هذه التسعيرة قطع الغيار وهذا السعر فقط للعمل بدون قطع الغيار قطع الغيار المطلوبة

- ١ -
- ٢ -
- ٣ -
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -
- ٨ -
- ٩ -
- ١٠ -
- ١١ -
- ١٢ -
- ١٣ -
- ١٤ -
- ١٥ -
- ١٦ -
- ١٧ -
- ١٨ -
- ١٩ -
- ٢٠ -

إلى من يهمه الأمر نفيديكم ان هذه الأسعار صالحة لمدة شهر واحد من تاريخه

مسئول الورشة

الختم

المستلم

Technical Dhahran Center

Repair All Kinds Of Cars
Mechanic - Denting - Painting - Elect.
C.R. 2050091800
Mob.: 0502382163
Dammam - Khodariya - Saudi Arabia



مركز الظهران الفني

لصيانة جميع أنواع السيارات
ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء
س.ت، ٢٠٥٠٠٩١٨٠٠
جوال: ٠٥٠٢٣٨٢١٦٣
الدمام - الخضريه - المملكة العربية السعودية

No. 0749

تسعيرة إصلاح REPAIR QUOTATION

رقم اللوحة	اللون	موديلها	نوع السيارة
دعوى كره	اصادي	٢٠١٩	سويتا ٢ كتي

التصليحات التالية :

مصرف طلاء + هدم صبغ لوي

وهذا المبلغ يشمل السمكرة و الصبغ فقط.

أما القطع الكهربائية و الميكانيكية فهي على صاحب السيارة.

تقدير الأجر بدون قطع الغيار مبلغ وقدره
Labour Charge Without Spare Parts.

فقط لاغير. حسب ما انه ريال

٥ ر

قطع غيار جديدة :

New Spare Parts

١٧	٩	١
١٨	١٠	٢
١٩	١١	٣
٢٠	١٢	٤
٢١	١٣	٥
٢٢	١٤	٦
٢٣	١٥	٧
٢٤	١٦	٨

قيمة القطع المذكورة اعلاه

قيمة التسعيرة ٥ ريال

الورشة غير مسئولة عن تبديل قطع غيار السيارة وعلى ذلك أوقع.

توقيع مدير الورشة
Sig. Workshop Manager

توقيع الفني
Sig. Parching

توقيع صاحب السيارة
Sig. Car Owner

FAWASIL WORKSHOP

Mech. - Dent - Pent - Elect, Car

Prop.: Hamdan S. Al-Ghamdi

Lic. No. 409/00258

Tel.: 8501152 - Mobile: 0508855763

P.O. Box 11066 - Dammam 31453

Al-Khodariya - Saudi Arabia

No. 0493



تسعيرة QUOTATION

ورشة الفواصل

ميكانيك - سمكرة - صبغ - كهرباء سيارات

لصاحبها : حمدان صالح الغامدي

ترخيص رقم ٤٠٩ / ٠٠٢٥٨

تلفون: ٨٥٠١١٥٢ - جوال: ٠٥٠٨٨٥٥٧٦٣

ص.ب ١١٠٦٦ - الدمام ٣١٤٥٣

الخضرية - المملكة العربية السعودية

Date التاريخ

To Mr./Messrs

السادة الى السيد **اليمين محمد الامر**

رقم للوحة **٩١٢٠٠٠**
Plate No.

لون **رمادي**
Color

نوع السيارة **تويوتا** موديل **١٩٠٠**
Type of Car Model

We inform you, Body Repair, Part needs as follows :-

نفيدكم بأنه يلزم سمكرة وصبغ التالي :-

Trunk	<input type="checkbox"/>	شنتة خلفية	Front Bumper	<input type="checkbox"/>	صدام امامي
R. Grill	<input type="checkbox"/>	واجهة خلفية	Fron Grill	<input type="checkbox"/>	واجهة امامية كاملة
R. Bumber	<input checked="" type="checkbox"/>	صدام خلفي	Hood	<input type="checkbox"/>	كبوت
Capin	<input type="checkbox"/>	عمارة كاملة	Right Front Fender	<input type="checkbox"/>	رفرف امامي ايمن
Wind Shields Fix	<input type="checkbox"/>	تركيب زجاج	Left Front Fender	<input type="checkbox"/>	رفرف امامي ايسر
Fron Sesbansion	<input type="checkbox"/>	هيئة امامية	Front R. Door	<input type="checkbox"/>	باب امامي ايمن
Body Straightening	<input type="checkbox"/>	سحب شاطية	Front L. Door	<input type="checkbox"/>	باب امامي ايسر
Complete Body Paint	<input type="checkbox"/>	صبغ كامل	Rear R. Door	<input type="checkbox"/>	باب خلفي ايمن
Hard Polish	<input type="checkbox"/>	بولش خشن	Rear L. Door	<input type="checkbox"/>	باب خلفي ايسر
Soft Polish	<input type="checkbox"/>	بولش ناعم	Rear R. Fender	<input checked="" type="checkbox"/>	رفرف خلفي ايمن
Towing Fee	<input type="checkbox"/>	اجور سحب	Rear L. Fender	<input type="checkbox"/>	رفرف خلفي ايسر
Fereon Charging	<input type="checkbox"/>	تعبئة فريون	Wheel Allignments	<input type="checkbox"/>	ميزان كضرات

هذا وستكون المصنعية (شغل يد فقط) بدون ثمن قطع الغيار هو مبلغ (.....)
Fee for repairing only without spare parts charge (Sum

فقط لا غير بدون ميكانيك وكهرباء

Repair Cost Without Spare Parts

Spare Parts Needed :

تقديرالاجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدرة

Only Without Mechanic & Electric

القطع اللازمة

.....	-٧	.....	١
.....	-٨	.....	٢
.....	-٩	.....	٣
.....		.....	٤
.....		.....	٥
.....		.....	٦



تقدير قيمة القطع المذكورة اعلاه

الكراج غير مسئول عن القطع التي تظهر بعد الفك

توقيع مدير الحراج

قيمة التسعيرة (٥٠) ريال

توقيع صاحب السيارة

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
مرور المنطقة الشرقية
مرور الدمام الحوادث (٥٠١/١)

بسم الله الرحمن الرحيم



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

((إقرار تدوين حادث مروري هروب))

أقر أنا المدعو: أيان عبدالرحمن الرمزي الجنسية: سعودية حامل هوية
إقامة رقم: (١٠١٨٩١٨٦١٢) وأنا بكامل أهليتي المعتبرة شرعاً ويطوعي واختياري بأنه في
يوم: الثلثاء الموافق: ١٦ / ٤ / ١٤٤١ هـ كنت أسير بسيارتي على
طريق: هواتف صفاة قربان حارة هايب وأثناء ذلك تعرضت لحادث صدم من قبل
مركبة من نوع: كوبداي رقم اللوحة (ب (٤٠٥٠٨٣)) اللون: البنفسج
يستقلها شخص فيما يبدو لي انه من الجنسية: الهندية
وبعد ذلك لاذا بالهروب من موقع الحادث وعليه فان هذه المعلومات تحت مسئوليتي الشخصية بشأن صحتها
ومستعد باحضار تسعيره سيارتي خلال مدة أقصاها يومين من تاريخه وعلى ذلك جرى التوقيع -

المقرب ما فيه
الاسم: أيان عبدالرحمن الرمزي
التوقيع: [Signature]
رقم الجوال: ٥٠٨١٢٨٨٨٩
هاتف المنزل:
هاتف العمل:

[Signature]

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

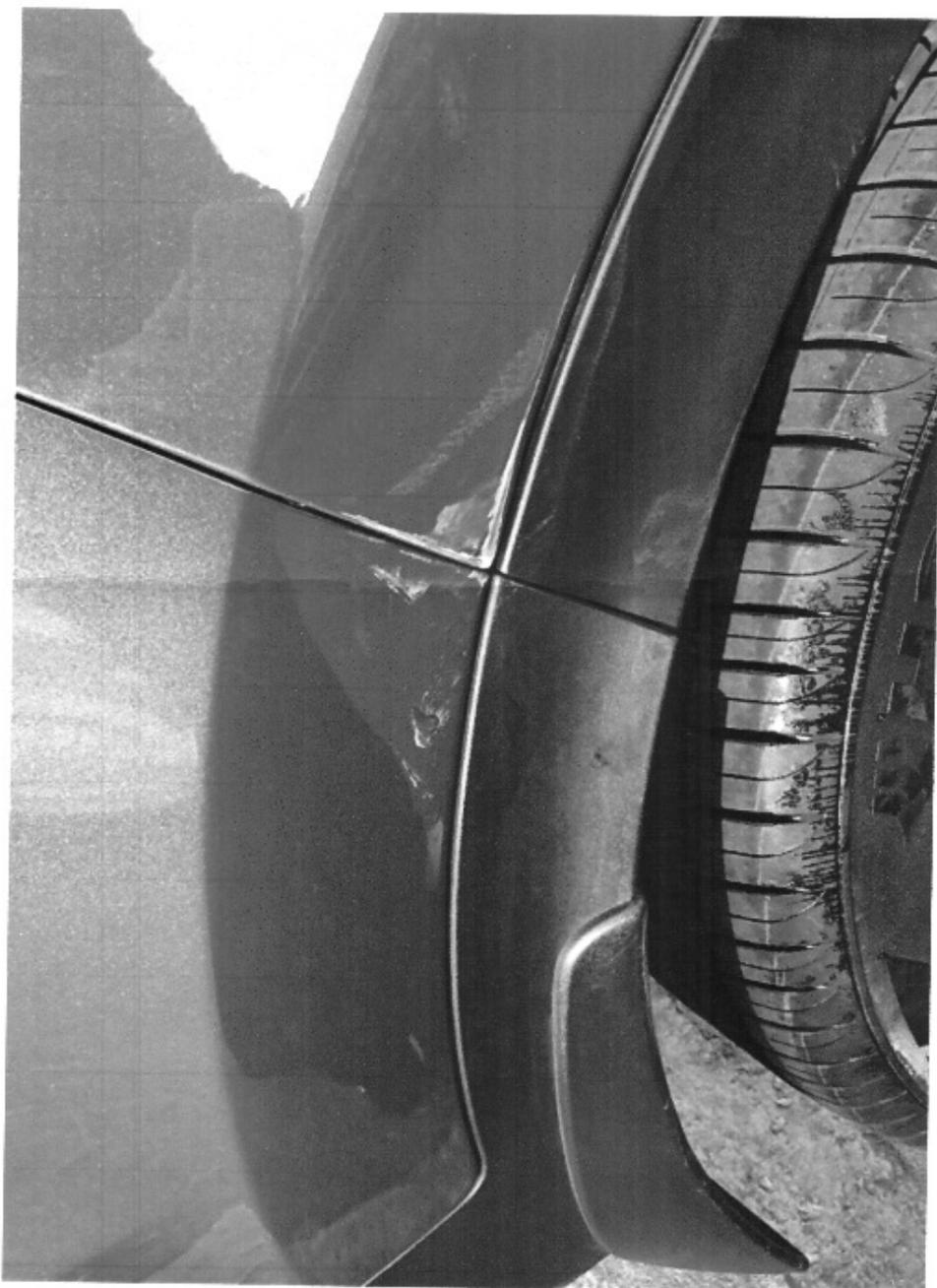
المالك	شركة الجبر للتمويل
المستخدم	ايمان عبدالرحمن بن صالح النوسري
هوية المالك	٧٠٠١٨٩٨٢٧٤
هوية المستخدم	١٠١٨٩١٨٦١٣
رقم الهيكل	U5YPH8141KL694712
رقم التوحة	د ع ق ٢٩١٢
نوع التسجيل	2912 G E D
طراز المركبة	ميجورا
حمولة المركبة	١٤٥٧
سنة الصنع	٢٠١٩
اللون	رمادي
الرقم التسلسلي	٩٣٢٨٦١٧١٠













تقرير حادث مروري

تاريخ الحادث : ١٤٤١/٠٤/٠٦ والموافق : ٢٠١٩/١٢/٠٣ في يوم : الثلاثاء تمام الساعة : ٠٠:١٠:٠٠ م
المدينة : محافظة النماص
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوثائق :
وصف الحادث : هروب لعدد العربي 421B
عدد الإصابات :
عدد أطراف الحادث : ٢
مكان الحادث : داخل موهف

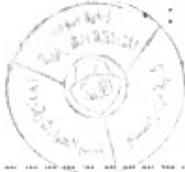
المركبة رقم (٠١)

رقم السجل : ١٠١٨٩١٨٦١٣ تاريخ الميلاد : ١٣٩٧/١٠/٠٢ الجنس : انثى الجنسية : العربية السعودية
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : شركة جبر شتوي
نوع الرخصة : خاصة تاريخ الاصدار : ١٤٤١/٠١/٠٩ تاريخ التجديد :
اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
كما : سورتايج : رمدي : ٩ ركب نقل : ٢٩١٢ ق ٤ ع ح : خاص : ٩٣٢٨٦١٧١٠
شركة التأمين : شركة بده السعودية للتأمين التعاوني (إسلام) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤١/٠٥/٠٤ نوع التأمين : تامين شامل
مكان الصدمة : وجهها لوجه نسبة المسؤولية في الحادث : %٠ : التكلفة :
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة : الحالة الصحية :



المركبة رقم (٠٢)

رقم السجل : تاريخ الميلاد : الجنس : نوع الجنسية :
الحالة الصحية : مالك المركبة وقت الحادث : الجزيرة لتاجير السيارات مساهمة مقفلة
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد :
اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
مونداي : انتشوع وان : بيس : نقل ٣,٥ طن نقل : ب ر ح ٨٣٠٥ : نقل خاص : ٣٨١٠٥٤٧١٠
شركة التأمين : شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCAJ تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤١/١٠/٢٧ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : زاوية نسبة المسؤولية في الحادث : %٠ : التكلفة :
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة : الحالة الصحية :



نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : اتحدار مغاضي

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الختم الرسمي

مدير الإدارة

الاسم : احمد البدي

الرتبة :

التوقيع :

محمد البريع

احمد البدي





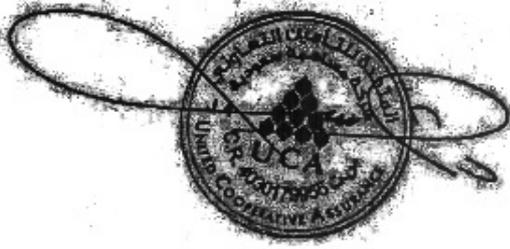
شهادة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير (مركبات) الناتجة عن الحوادث المرورية

بهذا تشهد المتحدة للتأمين التعاوني ، أن المسؤولية المدنية تجاه الغير مركبات مؤمن عليها بموجب عقد التأمين حسب البيانات التالية:

رقم العقد	:	3447 - 2019/1/3/2
اسم المؤمن	:	(الجزيرة لتأجير السيارات) مساهمه مقله
إسم السائق	:	المصرح له بالقيادة من قبل المؤمن له
نوع التأمين	:	تأمين ضد الغير (طرف ثالث)
نوع السيارة	:	هونداي اتش 1
سنة الصنع	:	2020
الرقم الجمركي	:	3019084051
رقم اللوحة	:	
رقم الهيكل	:	094436
مدة التأمين	:	من 2019/10/16 إلى 2020/06/19
حدود التغطية	:	10,000,000 (عشرة ملايين ريال سعودي) الحد الأقصى في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين.

و تعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص بالطرف الثالث (بما في ذلك الديات والأروش) وذلك تجاه أي مسؤولية تنتج عن أي حادث للمركبة الموصوفة أعلاه حسب شروط و استثناءات عقد التأمين.

المتحدة للتأمين التعاوني



في حال حصول حادث للمركبة المذكورة يرجى الإتصال بالسادة :-

6144592	هاتف	:	المكتب الرئيسي جدة
4622436	هاتف	:	فرع الرياض
8640744	هاتف	:	فرع الدمام
5300633	هاتف	:	فرع مكة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الجزيرة لتأجير السيارات مساهمة مغلقة

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠١٣٦٤٩٣٩

هوية المالك

KMHWG81R7LU094436

رقم الهيكل

٨٣٠٥ ب ر ح

رقم اللوحة

8305 J R B

نوع التسجيل نقل خاص

هونداي

ماركة

طراز المركبة فان بضاعة

١٨٠٠

وزن المركبة

حمولة المركبة ٣

ابيض

اللون

سنة الصنع ٢٠٢٠

٣٨١٠٥٤٧١٠

الرقم التسلسلي

