

025737

الوطنية التأمين  
Wataniya Insurance W

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

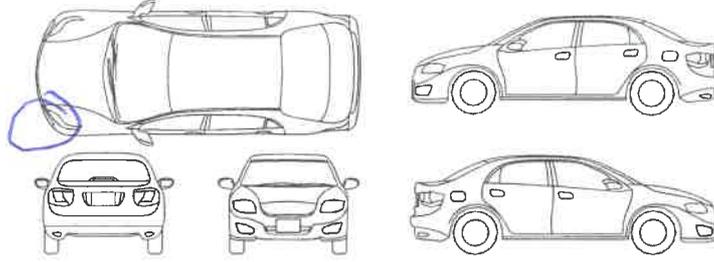
Policy Number of the Insured Client	<input type="text"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س. ٢٩٩٢,٨٠ SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	<input checked="" type="checkbox"/> Vehicle <input type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other	<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
Owner Name	فهد محمد عبد الله آل درويش	إسم المالك
Owner ID No.	١٠١٧٥٠٥٤٤	رقم هوية المالك
Owner phone No.	٠٥٥٤٢٠١٥٩٥	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail	FNFNFNFNFNF@hot	البريد الإلكتروني
Driver ID No.	١٠١٧٥٠٥٤٤	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	فهد محمد عبد الله آل درويش	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	١٣٩٩/٨/٢٩	تاريخ ميلاد السائق

**Accident Information and Description**

**معلومات ووصف تفاصيل الحادث**

City/ location of the Accident	الرياض	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	٢٠١٩/٧/٧	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> ١٠:٤٤ مساءً <input checked="" 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	RD 0707211433	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	٤٩٧٩ > ٢٣ ح	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	قام السائق بالرجوع للخلف دون النظر وقتبتنيهاه جهون اليه ولكنه لم ينتبه لي وصدمني بصدام الخلفي	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)

SA5280000390608010131520

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 تعلق 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

زينل محمد الدويح

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

١٠١٧٥٠٥٤٤

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

٠٥٥٤٢٠٠٥٩٥

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: ١١ / ٧ / ٢٠٢١ م

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

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٤

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية



فيصل بن حمد بن عبدالله الردعان الدوسري



الرقم ١٠٠١٧٥٠٥٤٤

الرقم

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٦/٢٦ هـ

تاريخ الانتهاء

الافلاج

جهة الاصدار

الرياض

مكان الميلاد

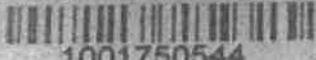
تاريخ الميلاد ١٣٩٩/٠٨/٢٩ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الخطه

رقم الخطه



1001750544

١٤٤٦/٠٢/٢٨ هـ

الرياض

٢٦٤٧٤٣

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري  
Current Account Card

فيصل حمد عبدالله الردعان الدوسري

39000 - حي بدر

4606905

رقم العميل:

390608010131520

ح/ج:

SA52 8000 0390 6080 1013 1520

ايبان:

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي</p> <p><b>Final Damage Assessment Report</b></p>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
08/07/2021 02:32:36 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/07/2021 01:37:27 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
08/07/2021 02:29:28 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0807211960	رقم التقرير - DA Report No	
RD0707211433	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
Vehicle Owner Name / اسم مالك المركبة		Owner	
فيصل حمد الدوسري	رقم الهوية / ID		معلومات المركبة
1001750544	رقم الجوال / Mobile No		
0554200595	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
Lexus	الموديل / Model		
350	اللون والسنة / Color & Year		
Gray 2016	رقم اللوحة / Plate No		
D Z J 4979	رقم الهيكل / Chasis No		
JTHKB1GGXG2221954	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة	
yousef ahmed al malki	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	Labor Estimation	معلومات التقدير
1700.00	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	Spare Parts	
1,292.80	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	Final Estimation	
2992.80			
		ملاحظات	
		Comments	
		% لوجود اصلاح سابق 50 الصدام الامامي خصم	

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability (%)
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
08/07/2021 02:32:36 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/07/2021 01:37:27 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
08/07/2021 02:29:28 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0807211960	رقم التقرير - DA Report No	
RD0707211433	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

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
1,292.80	20%	1405.22	Commercial Vehicle Solutions Corporation

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
690.00	50%	0%	1380.00	1	صدام أمامي 521193T910
810.00	0%	0%	810.00	1	حساس صدام أمامي عدد واحد 1
116.00	0%	0%	116.00	1	عظمه صدام أمامي يسار 5214633070



07/07/2021 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
RD0707211433	رقم الحادثة / Case Number	التقرير النهائي Final Report
07/07/2021 22:44:12	وقت الحادث / Accident Time	جهة التحویل سحبت لنجم
الرياض   الحزم, المشتل_ أمام مخبر رنيم الطائف_ خصوصي 2	مكان الحادث Accident Location	
24.5465889, 46.6504857	أحداثيات الحادث / Coordinate	

المعلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	متصور حسن محنسي	قيصل حمد الدوسري
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	19   30/09/2002	43   23/07/1979
رقم الاتصال / Mobile No.	0554239815	0554200595
رقم الهوية / ID Number	1122630591	1001750544
نوع الرخصة / License Type	لا يوجد رخصة / لا يحمل	رخصة خاصة
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date		10/05/1444
تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date		07/07/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	صاحب المالك / Owner Name	قيصل حمد الدوسري
طراز المركبة / Make/Model	مصلح حسن محنسي	هيونداي / اكسلت
سنة ونون / year & color	2015	أبيض / رماسي / 2016
رقم اللوحة / Plate No	ح ع ع 5008 / خصوصي	ح د د 4979 / خصوصي

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	الوظيفة للتأمين	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسج
رقم الوثيقة / Policy No.	P-01-2021-4-416-014285	P-01-2021-4-416-014285	P/211/5515/21/01724885/00
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	06/03/2022	06/03/2022	31/01/2022
تاريخ البداية / Start Date	07/03/2021	07/03/2021	31/01/2021
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	رجوع للخلف, go back
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
جهة الصدمة / Damage Area	المؤخرة, Rear
الممتلكات / Properties	المتقدمة, front
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	3559
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لإقوال الطرفين تبين لي انهم في شارع المشتل بتجاه الشرق الطرف الأول متوقف كلياً أمام محلات تجارية والطرف الثاني خلف الطرف الأول في المسار الأيمن قام الطرف الأول برجوع إلى الخلف واثاء رجوعه اصطدم بي الطرف الثاني مما أدى إلى خسائر مادية بين الطرفين الطرف الأول المواخرة والطرف الثاني المتقدمة وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة الإذانة 100% لي رجوعه للخلف استناداً للمادة رقم 50/1/38/1 حسب نظام المرور	
	CR. 1010229751	



Case Number

SN# 1445068

Statement Form: البيان

رقم البلاغ

Name

محمد بن عبد الله

ID Number

101110005

Driver's name at the time of the accident:

محمد بن عبد الله

Was it reported at the time of the accident:  Yes/No  Pass/mention

لا

Legal Report:

Witness/claim  Party/claim  Injury Number

1005110090

Any old damages:  Yes/No  Pass/mention

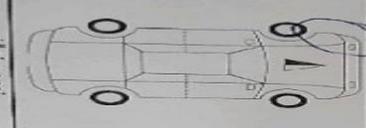
لا

Do you have injuries:  Yes/No

لا

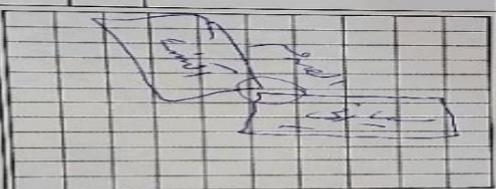
Location of the accident:  Accident Site/Location  Accident Site/Location

في الشارع



Old damage  New damage

Sketch of the accident:



تم الاصطدام من الخلف من سيارة أخرى  
 ولم يسبق لي ان تصدمت من قبل  
 في الشارع  
 في شارع الملك سعود في الرياض  
 في شارع الملك سعود في الرياض  
 في شارع الملك سعود في الرياض  
 في شارع الملك سعود في الرياض

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

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

التوقيع: محمد بن عبد الله

التاريخ: 07 Jul 2021 23:12

2

رقم الحادث: RD0707211433

رقم اللوحة	ح م د 4979
اسم المالك	فيصل حمد عبدالله الدوسري
شركة التأمين	المجموعة المتحدة للتأمين - اسيج
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Lexus
تاريخ الصنع	2016
تاريخ الفاعلية	31/01/2021
تاريخ الانتهاء	31/01/2022
رقم الوثيقة	P/211/5515/21/01724885/00
رقم الهيكل	JTHBK1GGXG2221954
الرقم التسلسلي	568348410
هوية المالك	1001750544

07 Jul 2021 2301

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

فيصل بن حمد بن عبدالله الدوسري  
FAISAL HAMAD A ALDOSARI

No. 1001750544 الرقم  
Exp 04/12/2022 تاريخ الانتهاء  
DOB 23/07/1979 تاريخ الميلاد

بدون قيود  
النوع

خاصة

٢٩٦٢٢٢ هـ  
KINGDOM

٥+

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

فيصل حمد عبدالله الردعان الدوسري

المستخدم  
هوية المالك

هوية المستخدم ١٠٠١٧٥٠٥٤٤

JTHBK1GGXG2221954 رقم الهويلا

٤٩٧٩ ح م رقم اللوحة

4979 D Z J

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة ايه اس ٣٥٠

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٦

لترين  
١٦٤٠

رصاصي

٥٦٨٣٤٨١١٠

رقم التلسلي

07 Jul 2021 2303

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

فيصل بن حمد بن عبدالله الدوسري  
FAISAL HAMAD A ALDOSARI

No. 1001750544  
Exp 04/12/2022  
DOB 23/07/1979

الرقم ١٠٠١٧٥٠٥٤٤  
تاريخ الإصدار ١٤٤٤/٠٥/١٠  
تاريخ الميلاد ١٣٩٩/٠٨/٢٩

الجنس  
اللون  
الدم

يدون قيود  
خاصة

٢٩١٢٢

KINGDOM

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

فيصل حمد عبدالله الردعان الدوسري

المستخدم  
هوية المالك  
رقم الهوية  
رقم اللوحة  
ماركة  
وزن المركبة  
اللون  
الرقم التسلسلي

هوية المستخدم ١٠٠١٧٥٠٥٤٤

JTHBK1GGXG2221954

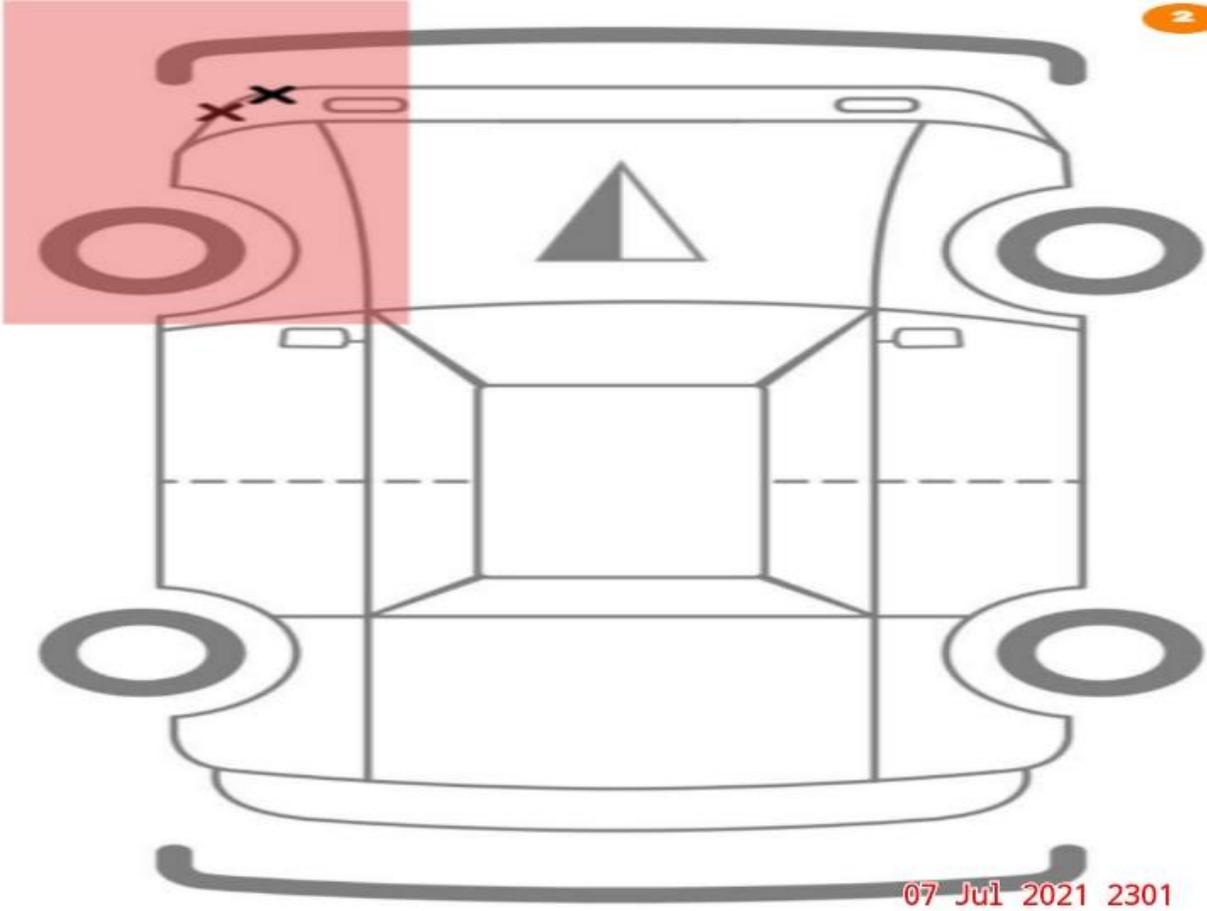
٤٩٧٩ د م ح  
4979 D Z J

نوع التسجيل خاص  
طراز المركبة طراز اس ٣٥٠  
حمولة المركبة ٥  
سنة الصنع ٢٠١٦

١٦٤٠  
رصاصي

٥٦٨٣٤٨٤١٠

07 Jul 2021 2303



2

07 Jul 2021 2301



07 JUL 2021 2257



07 Jul 2021 2257



07 JUL 2021 2257



07 JUL 2021 2257



07 Jul 2021 2257



07 Jul 2021 22:57



07 Jul 2021 22:57



07 Jul 2021 22:57





07 Jul 2021 2257





1

رقم الحادث: RD0707211433

ح ع ع 5008	رقم اللوحة
MUSLIH HASSAN MAHNASHI	اسم المالك
الوطنية للتأمين	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	التصنيف
Hyundai	الموديل
2015	تاريخ الصنع
07/03/2021	تاريخ الفاعلية
06/03/2022	تاريخ الانتهاء
P-01-2021-4-416-014285	رقم الوثيقة
KMHCT41B9FU847124	رقم الهيكل
670234410	الرقم التسلسلي
1092042538	هوية المالك، 2309 07 Jul 2021

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك

مصالح حسن احمد حبيبه محشي

المستخدم

احمد حسن احمد حبيبه محشي

هوية المالك

هوية المستخدم

١٠٩٢٠٤٢٥٣٨

رقم الهيكل

KMHCT41B9FU847124

رقم اللوحة

٥٠٠٨ ج ج ج

5008 ج ج ج

نوع التسجيل

هونداي

طراز المركبة

١١٨٨

حمولة المركبة

١١٨٨

سنة الصنع

ابيض

٦٧٠٢٣٤٤١٠

07 Jul 2021 2304



2021-07-07  
23:06:06

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ١



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية



مفتوح حسن احمد مفتحي

١١٢٢٢٣٠٥٩١

الرقم

١٤٤٤/٠٢/١٢ هـ

تاريخ الانتهاء

جازان

جهة الاصدار

م م فهد بجازان

مكان الميلاد

١٤٢٣/٠٧/٢٣ هـ

تاريخ الميلاد

الرجحة

١٤٢٩/٠٢/١١ هـ

جهة الخط

جازان 2

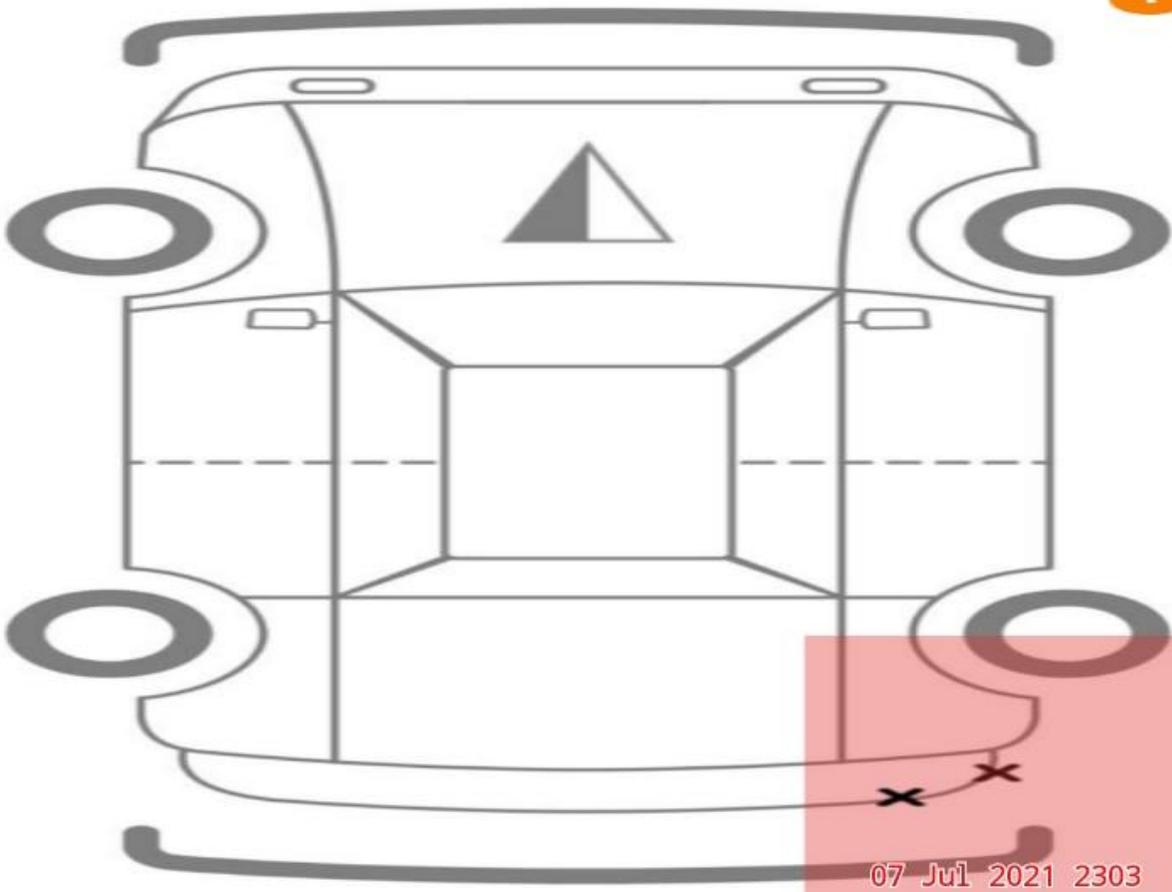
رقم الخط

١١٠



1122630591

07 Jul 2021 2306



07 Jul 2021 2303



07 Jul 2021 2256



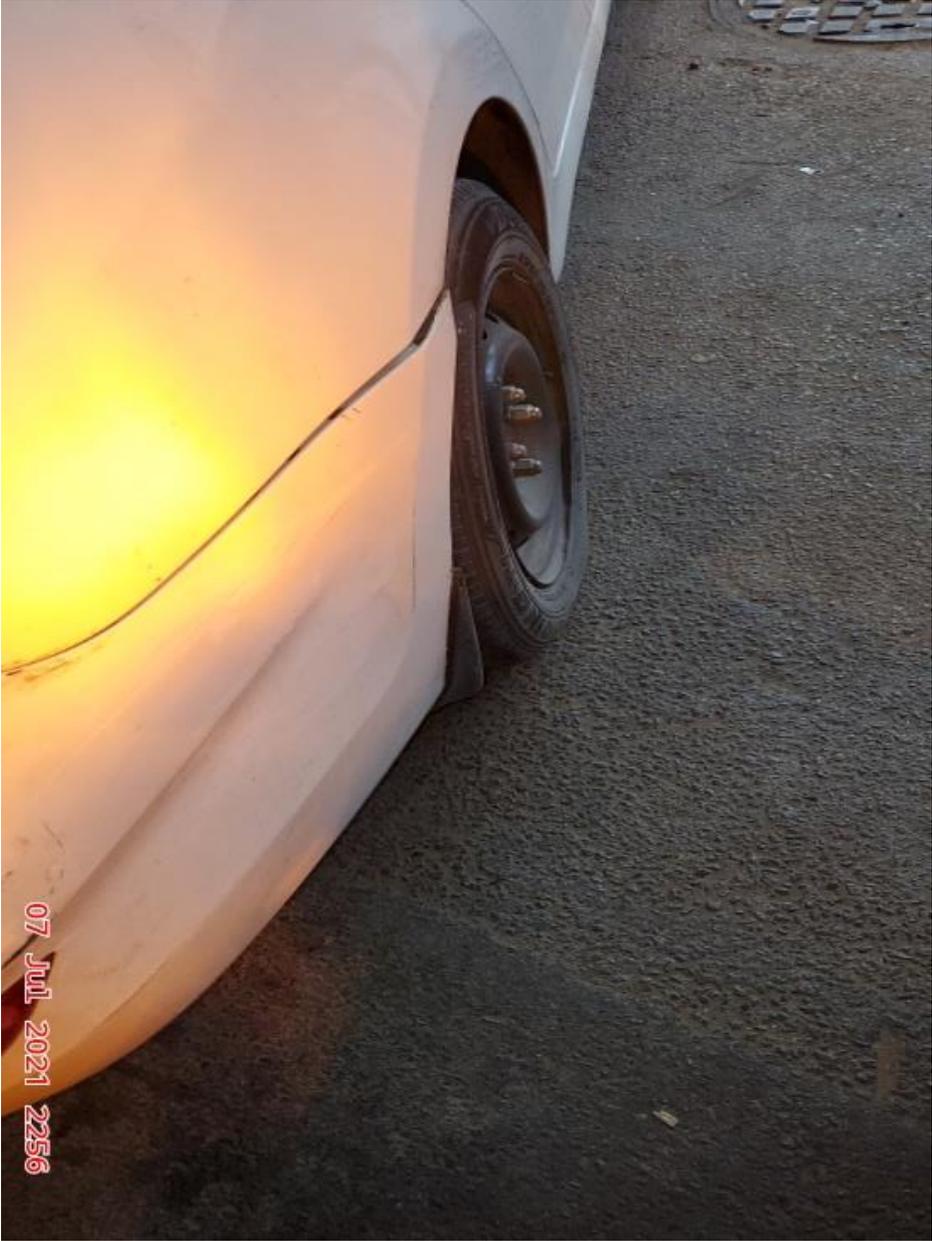
07 Jul 2021 2256



07 Jul 2021 2256



07 JUL 2021 2256





07 Jul 2021 2256



07 Jul 2021 2256



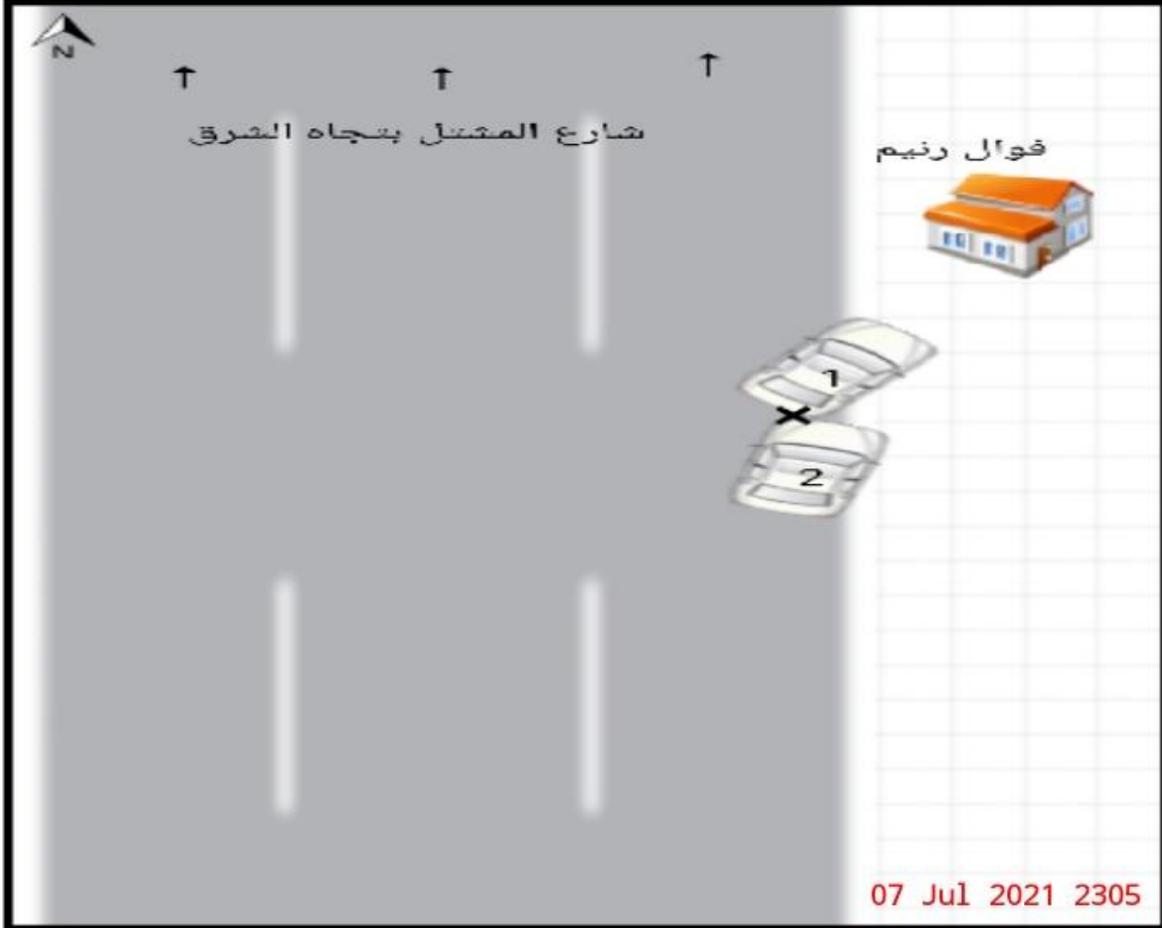


5008 EEJ  
D. A. 332  
K S A

07 Jul 2021 2256



07 Jul 2021 2256





07 Jul 2021 22:55



07 JUL 2021 2255



07 Jul 2021 2255