

ع- 02 - 2022 - 4 - 416 - 003313

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 ادناه

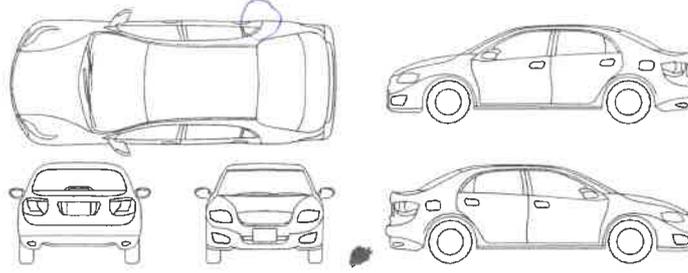
Policy Number of the Insured Client	<input type="text"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س <input type="text"/> SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	<input checked="" type="checkbox"/> Vehicle <input type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other	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
Owner Name	<input type="text" value="عبدالرحمن عبدالله الفليج"/>	إسم المالك
Owner ID No.	<input type="text" value="1-88308482"/>	رقم هوية المالك
Owner phone No.	<input type="text" value="0053819130"/>	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)	<input type="text"/>	صندوق البريد/الرمز
E-mail	<input type="text"/>	البريد الالكتروني
Driver ID No.	<input type="text"/>	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	<input type="text" value="عبدالرحمن عبدالله الفليج"/>	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	<input type="text" value="1415/09/01"/>	يخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	<input type="text" value="الرياض ضاحي"/>	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	<input type="text"/>	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً	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.	<input type="text" value="DA1601224091"/>	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text" value="9049 دول"/>	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	<input type="text" value="دفع على اثناء المرور بجانب"/>	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)

Any mistake in writing account number (IBAN) is the responsibility of the claimant

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.

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.

I'm the below signed person, declare that the above provided information are totally correct.

Claimant

Other Person شخص آخر Automobile Owner مالك المركبة

مقدم المطالبة

Claimant Name

عبد الرحمن عبد الله الفليح

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

١٠٨٨٣٥٨٤٨٤

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

١٥٥٣٨١٩١٣٥

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: / /

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

عبدالرحمن عبدالله ابراهيم الفليج

50100 - الغدير

رقم العميل: 19788172

ح/ج: 501608011998485

ايبان: SA02 8000 0501 6080 1199 8485

عبدالرحمن عبدالله ابراهيم الفليح

الغدوير - 50100

رقم العميل:

19788172

ح/ج:

501608011998485

ايبان:

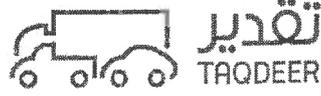
SA02 8000 0501 6080 1199 8485



Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
23/01/2022 03:18:30 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
16/01/2022 05:46:59 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
16/01/2022 06:49:33 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1601224091	رقم التقرير - DA Report No	
RD1501221222	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

المالك Owner		معلومات المركبة Vehicle Details
عبدالرحمن عبدالله ابراهيم	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	
1088358484	رقم الهوية / ID	
0553819135	رقم الجوال / Mobile No	
Mazda	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info
6	الموديل / Model	
White 2020	اللون والسنة / Color & Year	
L U D 9549	رقم اللوحة / Plate No	
JM7GL4S32L1425261	رقم الهيكل / Chasis No	معلومات التقدير Assessment Details
Riyadh Specialized Company and its partners to assess vehicle accidents	التكلفة التقديرية / Estimated By	
2500.00	التكلفة التقديرية (A) Estimation Cost	
375.00	ضريبة القيمة المضافة (15%) VAT (15%)	
300.00	تكلفة قطع الغيار (B) Spare Parts Cost	
45.00	ضريبة القيمة المضافة (15%) VAT (15%)	
2800.00	التكلفة الإجمالية (A+B) Total Cost	
3220.00	التكلفة الإجمالية (A+B+VAT) Total Cost including VAT / التكلفة الإجمالية شاملة ضريبة القيمة المضافة	
الرفرف الخلفي الايمن و الباب الخلفي الايمن يحتاج إلى إصلاح		ملاحظات Comments

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



Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	DA Center - مركز التقدير
Riyadh	مدينة المركز - Center City
23/01/2022 03:18:30 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
16/01/2022 05:46:59 PM	تاريخ التقدير - DA Date
16/01/2022 06:49:33 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA1601224091	رقم التقرير - DA Report No
RD1501221222	رقم الحادث - Accident No
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

القيمة النهائية مع ضريبة القيمة المضافة Sparepart Final value with VAT (15%)	ضريبة القيمة المضافة (15%)	القيمة النهائية لقطع الغيار بعد الخصم الإجمالي Parts Final Value After Overall Discount %	نسبة الخصم على الإجمالي Overall Discount	التكلفة الإجمالية Total cost	مورد قطع الغيار Spare part dealer
345.00	45.00	300.00	0%	300.00	Mohammed Ismail Suleiman Al-Barrak Trading Est

الإجمالي بعد الخصم والاستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الإجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	العدد Quantity	قطع الغيار Spare part
300.00	0%	0%	300.00	300.00	1	عازل باب خلفي يمين 0

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك
عبد الرحمن عبدالله ابراهيم الفليح

المستخدم

هوية المالك ١٠٨٨٣٥٨٤٨٤
هوية المستخدم JM7GL4S32L1425261

رقم الهيكل
رقم اللوحة ٩٥٤٩ L.U.D

نوع المحرك - خاص
نوع المركبة - اسطوانة
حمولة المركبة -
سنة الصنع - ٢٠٠٠

مركبة مرسيدس
وزن المركبة -
اللون -
الرقم التسلسلي



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
هوية

عبد الرحمن بن عبدالله بن ابراهيم الفليح

الرقم ١٠٨٨٣٥٨٤٨٤

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٢/٠٦

تاريخ الميلاد ١٤١٢/٠٩/٠١

مكان الميلاد الرياض

رقم الحفظ ٤٧٧٢٧١

جهة الحفظ الرياض

تاريخه ١٤٣٨/٠٢/٠٧






مواقف قطع غيار

وقوف تام

ط ٢

لحظة التصادم



ط ١

رجوع الخلف

ط ١

15 Jan 2022 2115





15 Jan 2022 2105





15 Jan 2022 21:05



15 Jan 2022 21:05





15 Jan 2022 2105



15 Jan 2022 2106



15 Jan 2022 2106





15 Jan 2022 2106



15 Jan 2022 2106



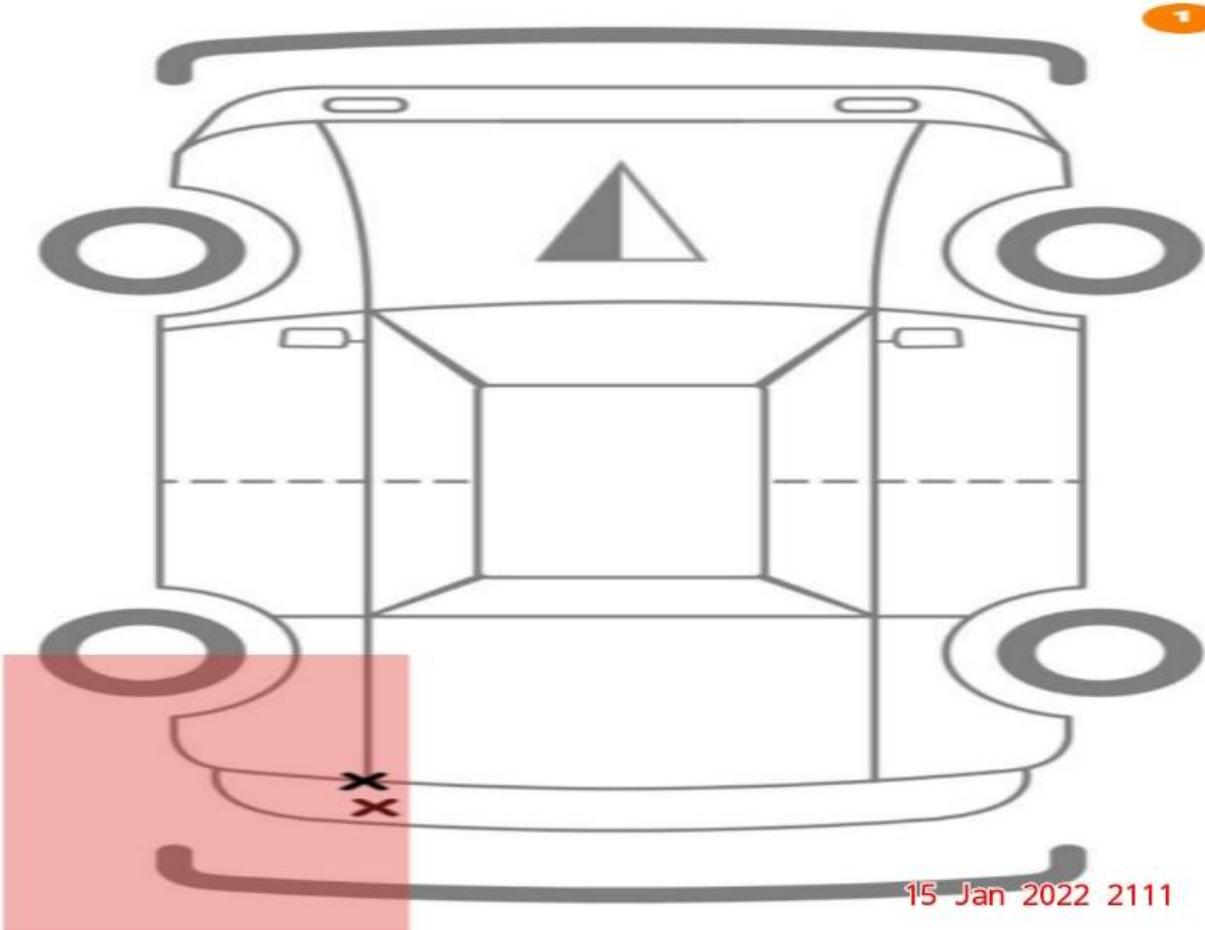
15 Jan 2022 21:06



15 Jan 2022 21:06



15 Jan 2022 2106



15 Jan 2022 2111

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ١

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



محمد بن ناصر بن كريم السهلي

الرقم ١١٣٦١١٥٧٤٨

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٤/١٦ هـ

جهة الإصدار المزاخمية

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٤٣٥/٠٤/٠١ هـ

جهة الخطط

الراحمية ٢٧١



1126115748

١٤٣٩/٠٤/١٦ هـ

15 Jan 2022 2114

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
مغزاه جواد عبدالله توفيق السهلي

المستخدم

هوية المالك ١٠٦٨٨٦٧٦١٠ هوية المستخدم

رقم الهيكل JN8DR05Y55W83097

رقم اللوحة ٧٢٧١ أ ر و

نوع التسجيل 7375 U R A

نوع التسجيل خاص
طراز المركبة بيك فاينتر
مادة المركبة نيسان

حمولة المركبة
وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٥
رصاصي اللون

الرقم التسلسلي
٨٨٥٣٤١٧٠٠



15 Jan 2022 2115

1

رقم الحادث: RD1501221222

7371 ا ه و	رقم اللوحة
---	اسم المالك
الوطنية للتأمين	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	التصنيف
Nissan	الموديل
2005	تاريخ الصنع
23/10/2021	تاريخ الفاعلية
22/10/2022	تاريخ الانتهاء
P-01-2021-4-416-069450	رقم الوثيقة
JN8DR05Y55W808097	رقم الهيكل
885341700	الرقم التسلسلي
1068867710	هوية المالك، 15 Jan 2022 2111



Case Number:

S/N: 3878053

Statement Form: نموذج إفادة

الرقم التسلسلي:
الاسم: محمد عبد الرحمن عبد الله العتيبي

Name:

رقم الهوية: 11177057414

ID Number:

اسم السائق وقت وقوع الحادث:

Driver's name at the time of the accident:

هل تم الإبلاغ وقت وقوع الحادث: نعم لا رقم كودها: ٠٥٥٣١١١٤٠٠

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

Legal Capacity:

Witness Not a witness Petitioner Mobile Number:

Any old damages: Yes No Please mention:

هل يوجد أضرار قديمة للسيارة: نعم لا رقم كودها:

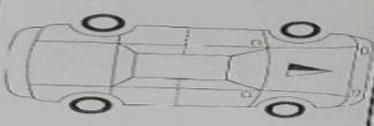
Do you have injuries: Yes No

هل لديك إصابات أو أضرار جراحية: نعم لا

Describe the damage: اكتب وصفاً موجزاً للضرر الذي لحق بالسيارة

Describe the Scenario: وصف الحادث:

وقعت الحادث:
قلا بالسيارة على اثناء
الضوء احضار جبانة



أضرار موقع الحادثة: من موقع 0 من جانب X

Sketch of the accident:

Old damage 0 New damage X

Grid for sketching the accident scene

I declare:

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

أقر بذلك
أنا بالتصريحات المقدمة أعلاه وأتخذها حقيقة وأتقبل على المسؤولية
إذا ثبت خلاف ذلك



15 Jan 2022 2107



15 Jan 2022 2106



15 Jan 2022 2106



15 Jan 2022 2106



15 Jan 2022 2106



15 Jan 2022 2106



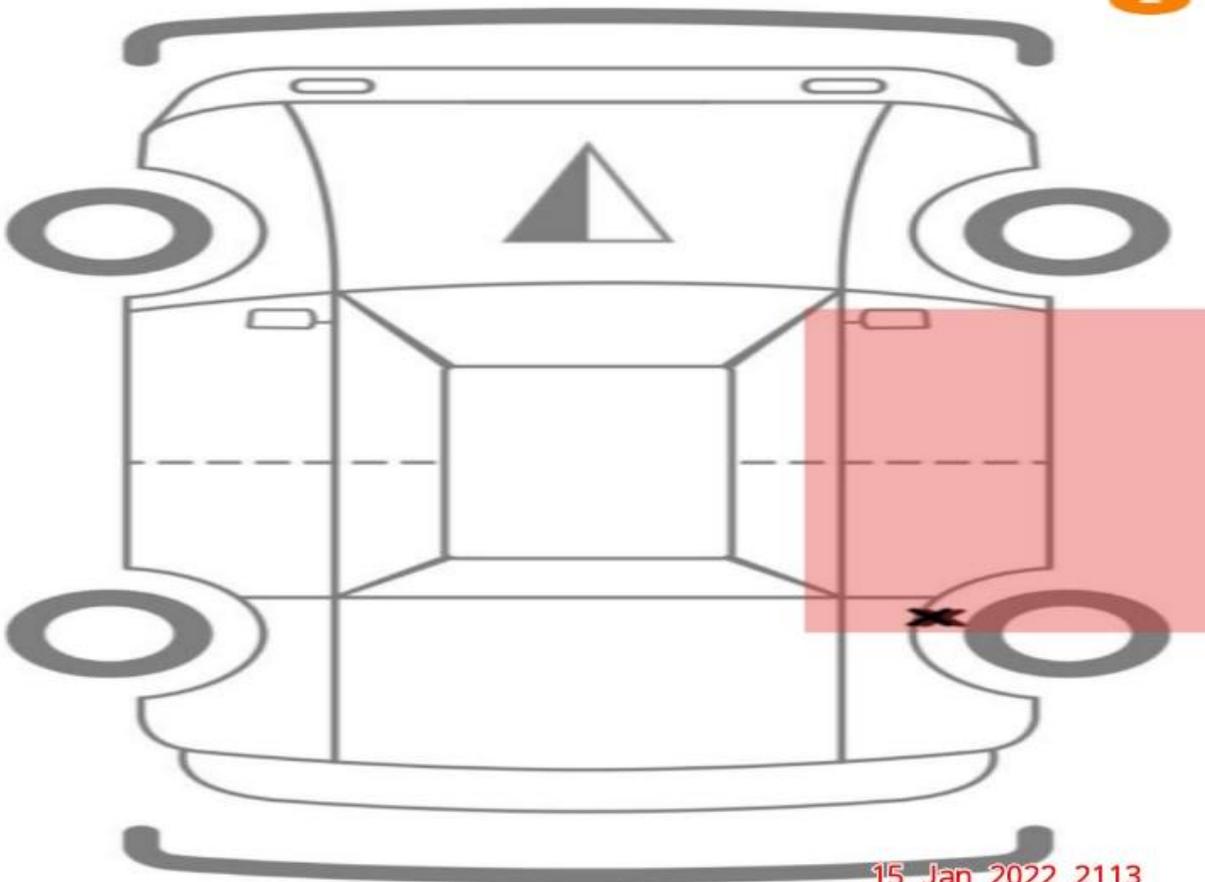
15 Jan 2022 2106



15 Jan 2022 2107



15 Jan 2022 21:07



2

15 Jan 2022 2113

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



عبدالرحمن بن عبدالله بن ابراهيم الفليج

ABDULRAHMAN ABDULLAH IBRAHIM ALFULAYJ

No. 1088358484

الرقم ١٠٨٨٣٥٨٤٨٤

DOB 05/03/1992

تاريخ الميلاد ١٤١٢/٠٩/٠١

Exp 30/12/2022

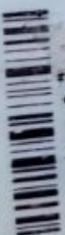
تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٦/٠٦

B+ فصيلة الدم

تاريخ الصلاحية ١٤٣٤/٠٦/٠٦

بنون قيود

النوع خاصة



سعودي الجنسية

15 Jan 2022 2114

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار

VEHICLES REGISTRATION

عبد الرحمن عبدالله ابراهيم الفليح

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٨٨٣٥٨٤٨٤

JM7GL4S32L1425261

هوية المالك

رقم الترخيص د و ل ٩٥٤٩

9549 L E D

نوع التسجيل خاص

مشاركة المركبة مؤنثا

هوية المركبة ه

وزن المركبة ١٤٠٠

سنة الصنع ٢٠٢٠

اللون ابيض

٣٢١٩٠٤٨١٠

الرقم التسلسلي



15 Jan 2022 2114



2

نجم
hajm

No Insurance

لا يوجد تأمين

15 Jan 2022 2114



15/01/2022 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
RD1501221222	Case Number / رقم الحالة	
15/01/2022 20:58:21	Accident Time / وقت الحادث	
الرياض ظهرة نمار, 65 الرياض	مكان الحادث Accident Location	التقرير النهائي Final Report
24.5741223, 46.6059362	Coordinate / أحداثيات الحادث	جهة التحویل سحبت لنجم

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	محمد ناصر كريم	عبدالرحمن عبدالله ابراهيم
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي
Age / العمر	18 21/05/2004	30 05/03/1992
Mobile No. / رقم الاتصال	0535967242	0553819135
ID Number / رقم الهوية	1126115748	1088358484
License Type / نوع الرخصة	لا يوجد رخصة / لا يحمل	رخصة خاصة
Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة	28/10/1440	30/12/2022
Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة		15/01/2022

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	مليحه جازاله توفيق
Make/Model / طراز المركبة	تيسان / بات قايندر	عبدالرحمن عبدالله ابراهيم
year & color / سنة ولون	رصاص / 2005	متزه / 6
Plate No / رقم اللوحة	ا ر و 7371 / خصوصي	د و ل 9549 / خصوصي

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	الوطنية للتأمين
رقم الوثيقة / Policy No.	P-01-2021-4-416-069450	P-01-2021-4-416-038041
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	22/10/2022	18/05/2022
Start Date / تاريخ البداية	23/10/2021	19/05/2021
Insurance type / نوع التأمين	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

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

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
Accident Description / وصف الحادث	3717
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لافواه الطرفين تبين لي انهم في شارع ابن ابي التعالب بمواقف قطع الغيار سيارات وعند رجوع طء الخلف حتم الاصطدام بالطرف 2 الذي كان متوقف وحمل الطرف الاول (١٠٠%) لرجوعه الخلف بموجب المادة ٥٠ / ١ / ٣٨ مما أدى الى أضرار مادية بمركاب كلا الطرفين كما هو موضح في الصور والرسم % والكروكي و عليه تم ادانة الطرف الاول 100	