









4397 CJD
8526 JKD

GRAND TIGER



8576 JKD
JKD















Comprehensive claim form:
Vehicle's Accident Notification Form

نموذج مطالبة التأمين الشامل:
إستمارة بلاغ عن حادث سيارة

Particulars of Insured Vehicle
Insured Info

بيانات السيارة المؤمن عليها
بيانات المؤمن له

Name of Insured	حامد طلال حامد فلانة		إسم المؤمن له
Person In-charge	شعبي		الشخص المسؤول
Tel. No		هاتف رقم	
Mobile No	٥٦٠٠٢١٩٥٩	رقم الجوال	
Fax No.		فاكس	
E-mail		البريد الالكتروني	
Type of Vehicle	MP6	نوع السيارة	
Plate No.	٨٥٧٢ دزج	رقم اللوحة	
Policy No		رقم وثيقة التأمين	

Driver Info

بيانات السائق

Name of Vehicle's Driver	حامد طلال حامد فلانة		إسم سائق السيارة
Tel. No		هاتف رقم	
Mobile No	٥٦٠٠٢١٩٥٩	رقم الجوال	
Fax No.		فاكس	
E-mail		البريد الالكتروني	
Type of D/ License	Public <input type="checkbox"/> عمومي Private <input checked="" type="checkbox"/> خصوصي	فئة رخصة القيادة	
Driver's Age	٢٣	عمر السائق	
Driver's ID Card No.	١١٠٢٠٠٢٤٦٧	رقم هوية السائق	

Description of Accident

وصف الحادث

Claim Type	Damages to insured vehicle <input type="checkbox"/> Third Party <input type="checkbox"/> Theft <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Overturn <input type="checkbox"/> Catastrophe <input type="checkbox"/>	أضرار السيارة المؤمنة طرف ثالث سرقة حريق حادث انقلاب الكوارث الطبيعية	نوع المطالبة
Accident Date	١٤٣٤ / ٣ / ٦	تاريخ وقوع الحادث	
Time	٢١:٤٠:٥٤	الوقت	
Location	طريق الأندلس قبل مترو الفلاح	المكان	
Percentage of Insured's Fault	٥	نسبة الخطأ على المؤمن له	

Was Traffic Police / Najm notified with this accident	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	هل تم إبلاغ المرور / نجم بالحادث	
Register No. in Traffic Report / Najm		رقم الحادث في تقرير المرور / نجم	
Was the vehicle's damages estimated	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	هل تم إعداد تسعيرة للأضرار بالسيارة	
Estimation of Repair Cost	٤٠٠٠٠ ر.س SAR	تقدير قيمة الإصلاح	
For what purpose was the vehicle used at the time of accident	Personal <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Other Purposes <input type="checkbox"/>	شخصي تجاري أخرى	ماهو الغرض الذي استخدمت له السيارة وقت الحادث
Is the Vehicle Movable	No <input checked="" type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل السيارة قابلة للتحريك	

Damages to Insured Vehicle

أضرار السيارة المؤمن عليها

Present location of damaged vehicle

الشرفية حيازة الأمانة

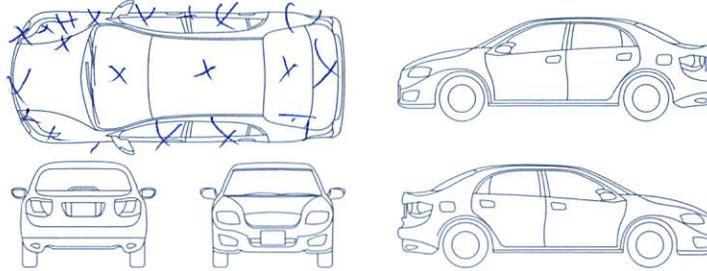
الموقع الحالي للسيارة المتضررة

Damaged Description (Affected Parts)

الجزء الأمامي = تالف

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

Please specify the damaged parts on the drawing



حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Third Party's Particulars

Property ممتلكات

Vehicle سيارات

بيانات الطرف الثالث

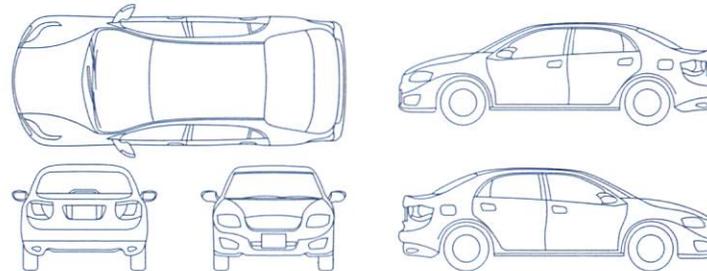
Owner

المالك

Damaged Description (Affected Parts)

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

Please specify the damaged parts on the drawing



حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Injured Persons

الأشخاص المصابون

Nature of Injury	طبيعة الإصابة	Name	الاسم
رقمية + مامرد العقري الكنتج الحوض		حامد طلال حامد نلاتة	
		يزن أحمد عواجي	



Blank area for drawing or sketching.

كنت ماشي على طريق الأندلس حين نزلت على شارع سارة رويح
الساعة والساعة السابعة والنصف من الساعة السابعة والنصف من الساعة
السابعة والنصف من الساعة السابعة والنصف من الساعة السابعة والنصف من الساعة

Description of Accident (Draw a Simple Sketch)

تفصيلة وقوع الحادث (مع رسم بسيط)

Enclosures

المرفقات

Original of Traffic Authorities / Police Report/ Najm Report
Copy of Insured Vehicle's Registration (Estimara)
Copy of Repair Permission + Accident's Sketch
Copy of valid Driver's license
Repair estimates or Chief auctioneer estimation
Copy of owner ID. card/Commercial registration

أصل تقرير المرور / الشركة / تقرير شركة نجم لخدمات التأمين
صورة استمارة السيارة المؤمن عليها
صورة من إذن الإصلاح + رسم كروكي الحادث
صورة رخصة قيادة السائق سارية الصلاحية
تقديرات الإصلاح / شيخ المعارض / صور الحادث
صورة الهوية / السجل التجاري

Mandate to begin repair processes shall be finalized after completing the said documents and taking the procedures required.
The insured can receive the vehicle after paying the specified deductible and depreciation.

يتم التعهد ببدء عمليات الإصلاح بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه واتخاذ الإجراءات اللازمة.
يتم تسليم المركبة للعميل بعد دفع مبلغ التحمل والإهلاك المحدد في وثيقة التأمين.

Insured Declaration

I, the undersigned do hereby declare that there is no other insurance policy under which I can be indemnified in respect of this accident or loss. I do further declare that I own this vehicle and that in case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار المؤمن له

أقر أنا الموقع أدناه بأنه ليست هناك أية وثيقة تأمين أخرى يمكن التعويض من خلالها فيما يتعلق بهذا الحادث أو الخسارة. كما أقر بأن هذه السيارة ملك لي، و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلنا جميع حقوقي / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الإسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث والممانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Driver Declaration

I, the undersigned do hereby declare that, to the best of my knowledge and belief, that the particulars entered above are true and correct. In case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار السائق

أقر أنا الموقع أدناه حسب علمي و اعتقادي التام بأن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلنا / أحتلنا جميع حقوقي / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل /نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ و المستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Insured's Signature:.....

توقيع المؤمن له:.....
حامد طلال الحمد

Driver's Signature:.....

توقيع السائق:.....
[Signature]

Date: / /

التاريخ: ١١ / ٥ / ١٤٤٦

For Official Use Only

لاستعمال الرسمي فقط

Remarks

ملاحظات

Claim Number

رقم المطالبة

Deductible

التحمل

No. of Deductibles

عدد التحملات

Damage Location

موقع الضرر

Depreciation percentage of spare parts /

نسبة الاستهلاك على قطع الغيار /

according to the policy

على حسب شروط الوثيقة

التوقيع:.....

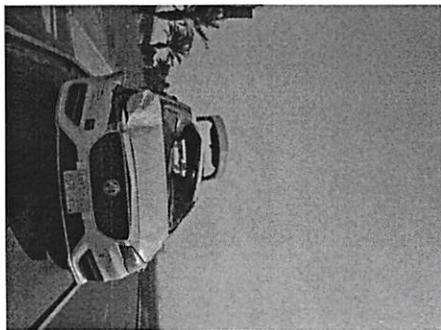
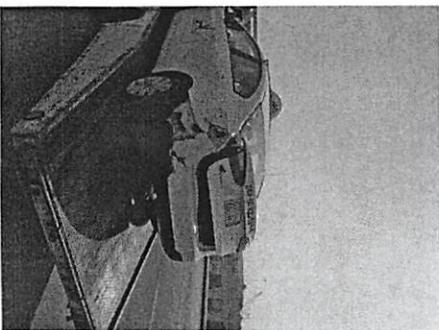
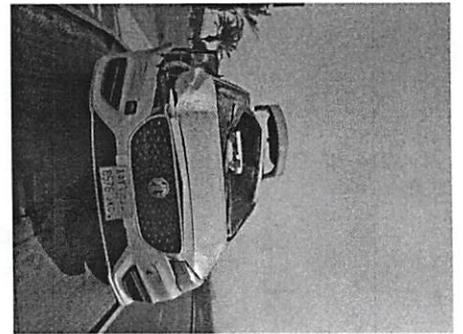
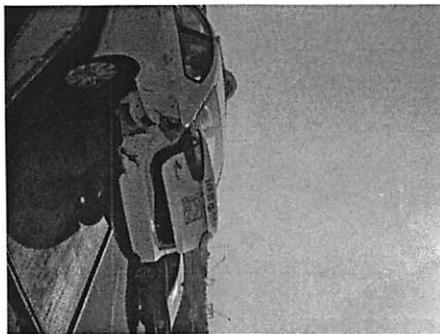
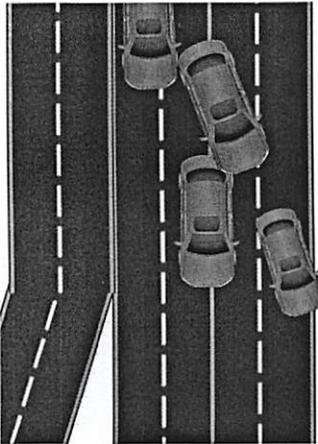
التاريخ: / /

مستلم المطالبة:.....

Received By:.....

Date: / /

Signature:.....



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير

VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
شركة النجف المعمولي

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠٤٤٢٥٧٧٣

هوية المالك

رقم الميكال

LSJW54U88MG010961

رقم اللوحة

د ك ح ٥٧٦

رقم اللوحة

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة أم جي ٦

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٢١

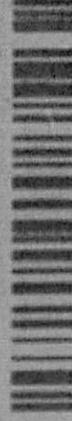
مركبة أمركية سايك موتور

وزن المركبة ١٣٢٠

اللون ابيض

٥٠٨١٩١٨١٠

الرقم التسلسلي



KGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حامد بن طلال بن حامد فلاتة

HAMED TALAL HAMED FALLATAH

No. 1103203467

الرقم ١١٠٣٢٠٣٤٦٧

DOB 09/09/1998

تاريخ الميلاد ١٤١٩/٠٩/١٨

Exp 06/02/2024

تاريخ الانتهاء ١٤٤٥/٠٧/٢٥

A+ فصيلة الدم

١٤٤٠/٠٧/٢٥ تاريخ الاصدار

الفئة بدون قيود

خاصة

النوع

سعودي

الجنسية



Malqueron Vehicle Damage Assessment Center	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
Jeddah	مدينة التقدير - Assessment City	
13/12/2021 11:17:49 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
20/10/2021 05:39:25 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
21/10/2021 03:27:51 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2010213100	رقم التقرير - DA Report No	
6001363210	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
شركة التاجر التمويل	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	Owner	
7009425773	رقم الهوية / ID		
0560631959	رقم الجوال / Mobile No		
سايبك موتور	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة	
Other	الموديل / Model	Vehicle Info	
2021 ابيض	اللون والسنة / Color & Year		
J K D 8576	رقم اللوحة / Plate No		
LSJW54U96MG010961	رقم الهيكل / Chasis No		
Full	نوع المركبة / Vehicle Type		
Malqueron Vehicle Damage Assessment Ce	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار	معلومات التقدير
Malkiron Center For Assessmet	اسم الورشة / Workshop Name		
Ahmed Mohammed Al-Desi	اسم المقيم / Assessor Name		
20/10/2021 05:46:33 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center		
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser		
يتم تثمين المركبة قبل وبعد الحادث لأنها مكلفة و تتجاوز قيمة % من قيمة المركبة السوقية 150الإصلاح	ملاحظات التحويل / Transferring Comment	تقدير مئمن	
Malkiron Center For Assessmet	اسم المعرض / Showroom Name		Appraiser Estimation
21/10/2021 03:27:51 PM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser		
48000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost		
8000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
انقلاب جميع اجزا المركبه	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	أجمالي التكلفة	
40000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost		Final Cost

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability(%)
شركة التاجر التمويل	POS	

