

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 إلزامياً بجميع الحانات أدناه

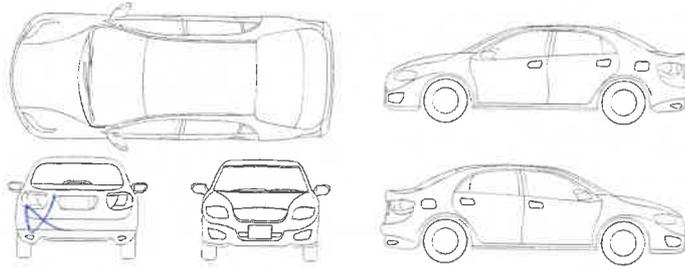
Policy Number of the Insured Client		رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س ١٢٠٥١٠٠ SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	نوعية المطالبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى
Owner Name	الجيب للتعديل	إسم المالك
Owner ID No.	7001898274	رقم هوية المالك
Owner phone No.	0543222217	رقم الحوال المالك
P.O. Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail		البريد الإلكتروني
Driver ID No.	2179891482	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	محمد صقر سالم	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input checked="" type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	1999 11 1	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	الدمع	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	2021 6 14	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> 11:14 صباحاً <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <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.	DA1402212196	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	0797 هـ ع د	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	الطرف الحادث لم يبلغ بريد الحاق بالارشاد و للون برتقال و سيدون قرانل صد من هذا الحلف .	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث كتابة

Tick the area of the damage in the automobile caused by the accident



حدد الأجزاء المتضررة بالحادثة على الرسم ✓

Automobile Owner Bank Account Number (IBAN)

SA8330400108095162020011

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 check, 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.

أشتر بأنني عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلي 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 أشتر 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 تعلقت 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

محمد عبد السلام

إسم مقدم المطالبة ✓

Claimant ID No.

2179891482

رقم هوية مقدم المطالبة ✓

Claimant Phone No.

0543222217

رقم جوال مقدم المطالبة ✓

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: 16 / 6 / 2021 ✓

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: 2021 / 6 / 16

Signature:.....

The inspection shall be within 3 days from receiving the fully documented claim

تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المستندات المكتملة للمطالبات

14/06/2021 02:54:32 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
14/06/2021 01:54:28 PM	تاريخ التقدير - DA Date
DA1406212196	رقم التقرير - DA Report No
DM14062180	رقم الحادث - Accident No
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by

ايصال تقدير أضرار من سمن

Damage Assessment Receipt
from Appraiser

مقدر الحادث	
محمد الحبابي	متمن - Appraiser
الدمام - حي الصناعية	العنوان - Address

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

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

الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

بيانات التقدير

Owner name : شركة الجبر للتمويل

اسم المالك : شركة الجبر للتمويل

Mobile No. : 0543222217

الجوال : 0543222217

Vehicle type : KIA

نوع المركبة : كيا

Model : ريو سيدان

الموديل : ريو سيدان

Plate No. : 5696 H J D

رقم اللوحة : د ح هـ 5696

Labor Cost of Appraiser

قيمة تقدير متمن

Before Accident Vehicle Cost: 26,000.00 ريال

قيمة المركبة قبل الضرر:

After Accident Vehicle Cost: 14,000.00 ريال

قيمة المركبة بعد الضرر:

Appraiser Assessment Fees: 57.50 ريال

رسوم تقدير متمن:

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

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير سمن. انهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.

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

* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة تحرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني <http://da.taqdeer.sa>

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

مركز رواد لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center
الدمام	مدينة المركز - Center City
الدمام	مدينة التقدير - Assessment City
14/06/2021 02:55:33 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
14/06/2021 01:54:28 PM	تاريخ التقدير - DA Date
14/06/2021 02:55:22 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA1406212196	رقم التقرير - DA Report No
DM14062180	رقم الحادث - Accident No
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type

المالك		معلومات المركبة Vehicle Details
اسم مالك كبة / Vehicle Owner Name	رقم الهوية ID	
7001898274	رقم الجواز Mobile No	
0543222217	صنع المركب / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info
كيا	الموديل / Model	
ريو سيدان	اللون والسنة / Color & Year	
2016 أصفر	رقم اللوحة Plate No	
5696 د ح هـ	رقم الهيكل Chasis No	معلومات التقدير Assessment Details
KNADN5129G6631527	نوع المركب Vehicle Type	
قل كامل	اسم المركز Damage Assessment Center	
مركز رواد لتقدير اضرار المركبات	اسم الورشة Workshop Name	
مؤسسة رواد التقدير للتقييم	اسم المقيدم Assessor Name	
عبد علي الاحوس	تاريخ تقدير مركز الأضرار Assessment Date - Damage Assessment Center	
14/06/2021 02:00:58 PM	سبب التحويل الى مئمن Transferring Reason to Appraiser	
تكلفة مرتفعة	ملاحظات مسوول Transferring Comment	
% من قيمة 50 مكلفه قيمة القطع مع قيمة الاصلاح تتجاوز المركبه	اسم المعروض / Showroom Name	
مؤسسة رواد التقدير للتقييم	تاريخ تقدير مئمن Assessment Date - Appraiser	
14/06/2021 02:55:22 PM	قيمة المركب قبل الضرر (A) Before Accident Vehicle Cost	
26000.00	قيمة المركب بعد الضرر (B) After Accident Vehicle Cost	
14000.00	ملاحظات مئمن Appraiser Comment	
المؤخرة الشاصيه	التكلفة Final Cost	
12000.00	(A-B) Total Cost /	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة دفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
الوطنية للتأمين	عن طريق شركة التأمين	100

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هشام منصور سالم الخطامي

HISHAM MANSOUR SALEM ALHUTAMI

الرقم ٢١٧٩٨٩١٤٨٢ نسخة ٨

مركز إصدار الدمام

الإنهاء ١٤٤٣/٠٣/٠٣ الميلاد ١٩٧٩/١٠/٠١

المهنة مندوب مبيعات

الديانة الاسلام

الجنسية اليمن

١٢٠٥١١٧٨٦

بخصه العمل

مركز العناية الصحية للمهاجرين

صاحب العمل



2179891482



الدمام في 2021/06/15

السادة / شركة الوطنية للتأمين المحترمين

تحية طيبة ... وبعد

برجاء فتح مطالبة طرف ثالث وانتهاء اجراءات الحادث والتأمين وتسليم شيك التعويض للعميل على ان يصدر الشيك باسم شركة الجبر للتمويل .او تحويل مبلغ التعويض الخاص بسيارة العميل الموضح بياناتها بالجدول ادناه على حسابنا فيرجى عمل الازم .

رقم الحساب :

البيان	رقم الحساب	البنك
SA8330400108095162020011	0108095162020011	البنك العربي الوطني
بيانات العميل		
2179891482	الهوية	هشام منصور سالم الحطاي
بيانات السيارة		
الموديل	النوع	اللوحة
2016	ريو سيدان	دح هـ 5696

وتقبلوا خالص الشكر والتقدير

شركة الجبر للتمويل

الجبر للتمويل 2
aljabr finance

خدمة العملاء
Customer Service

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 إلزامياً بجميع الحانات أدناه

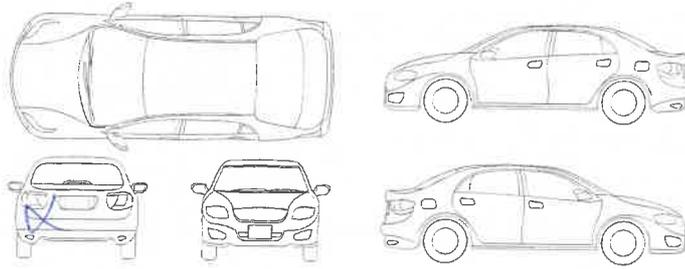
Policy Number of the Insured Client		رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س ١٢٠٥١٠٠ SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	<input checked="" type="checkbox"/> Vehicle <input type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other	نوع المطالبة <input checked="" type="checkbox"/>
Owner Name	الجيب للتعديل	إسم المالك
Owner ID No.	7001898274	رقم هوية المالك
Owner phone No.	0543222217	رقم الحوال المالك
P.O. Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail		البريد الإلكتروني
Driver ID No.	2179891482	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	محمد صقر سالم	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input checked="" type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	1999 11 1	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	الدمع	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	2021 6 14	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> 11:14 صباحاً <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <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.	DA1402212196	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	0797 هـ ع د	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	الطرف الحادث لديه بريد للحاق بالاصطدام والوان برتقالي وبيون قرانل صد منها الخلف	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث كتابة

Tick the area of the damage in the automobile caused by the accident



حدد الأجزاء المتضررة بالحادثة على الرسم ✓

Automobile Owner Bank Account Number (IBAN)

SA8330400108095162020011

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 check, 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.

أشتر بأنني عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلي 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 أشتر 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 تعلقت 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

محمد عبد السلام

إسم مقدم المطالبة ✓

Claimant ID No.

2179891482

رقم هوية مقدم المطالبة ✓

Claimant Phone No.

0543222217

رقم جوال مقدم المطالبة ✓

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: 16 / 6 / 2021 ✓

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: 2021 / 6 / 16

Signature:.....

The inspection shall be within 3 days from receiving the fully documented claim

تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المستندات المكتملة للمطالبات

14/06/2021 02:54:32 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
14/06/2021 01:54:28 PM	تاريخ التقدير - DA Date
DA1406212196	رقم التقرير - DA Report No
DM14062180	رقم الحادث - Accident No
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by

ايصال تقدير أضرار من سمن

Damage Assessment Receipt
from Appraiser

مقدر الحادث	
محمد الحبابي	متمن - Appraiser
الدمام - حي الصناعية	العنوان - Address

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

نشكركم 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

بيانات التقدير

Owner name : شركة الجبر للتمويل

اسم المالك : شركة الجبر للتمويل

Mobile No. : 0543222217

الجوال : 0543222217

Vehicle type : KIA

نوع المركبة : كيا

Model : ريو سيدان

الموديل : ريو سيدان

Plate No. : 5696 H J D

رقم اللوحة : د ح هـ 5696

Labor Cost of Appraiser

قيمة تقدير متمن

Before Accident Vehicle Cost: 26,000.00 ريال

قيمة المركبة قبل الضرر:

After Accident Vehicle Cost: 14,000.00 ريال

قيمة المركبة بعد الضرر:

Appraiser Assessment Fees: 57.50 ريال

رسوم تقدير متمن:

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

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير سمن. انهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.

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

* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة تحرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني <http://da.taqdeer.sa>

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

مركز رواد لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center
الدمام	مدينة المركز - Center City
الدمام	مدينة التقدير - Assessment City
14/06/2021 02:55:33 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
14/06/2021 01:54:28 PM	تاريخ التقدير - DA Date
14/06/2021 02:55:22 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA1406212196	رقم التقرير - DA Report No
DM14062180	رقم الحادث - Accident No
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type

المالك		المعلومات المركبة Vehicle Details
المالك Owner		
اسم مالك كبة / Vehicle Owner Name	شركة الجبر للتمويل	
رقم الهوية ID	7001898274	
رقم الجواز Mobile No	0543222217	
بيانات المركبة Vehicle Info		المعلومات التقدير Assessment Details
صنع المركب / Vehicle Manufacturer	كيا	
الموديل / Model	ريو سيدان	
اللون والسنة / Color & Year	2016 أصفر	
رقم اللوحة Plate No	د ح هـ 5696	
رقم الهيكل Chasis No	KNADN5129G6631527	
نوع المركب Vehicle Type	قل كامل	
اسم المركز Damage Assessment Center		مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center
اسم الورشة Workshop Name	مركز رواد لتقدير اضرار المركبات	
اسم المقيد Assessor Name	مؤسسة رواد التقدير للتقييم	
تاريخ تقدير مركز الأضرار Assessment Date - Damage Assessment Center	14/06/2021 02:00:58 PM	
سبب التحويل الى مئمن Transferring Reason to Appraiser	تكلفة مرتفعة	
ملاحظات مئمن Transferring Comment	% من قيمة 50 مكلفه قيمة القطع مع قيمة الاصلاح تتجاوز المركبه	
اسم المعرف Showroom Name /	مؤسسة رواد التقدير للتقييم	
تاريخ تقدير مئمن Assessment Date - Appraiser	14/06/2021 02:55:22 PM	
قيمة المركب قبل الضرر (A) Before Accident Vehicle Cost	26000.00	
قيمة المركب بعد الضرر (B) After Accident Vehicle Cost	14000.00	
ملاحظات مئمن Appraiser Comment	المؤخرة الشاصيه	
التكلفة Final Cost	12000.00	
طريقة دفع Payment Method	الدفع بواسطة Payment By	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
عن طريق شركة التأمين	الوطنية للتأمين	100

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

وزارة الداخلية
المملكة العربية السعودية

هشام منصور سالم الخطامي

HISHAM MANSOUR SALEM ALHUTAMI

الرقم ٢١٧٩٨٩١٤٨٢ نسخة ٨

مركز إصدار الدمام

الإنهاء ١٤٤٣/٠٣/٠٣ الميلاد ١٩٧٩/١٠/٠١

المهنة مندوب مبيعات

الديانة الاسلام

الجنسية اليمن

١٢٠٥١١٧٨٦

بخصه العمل

مركز العناية الصحية للمهاجرين

صاحب العمل



2179891482



الدمام في 2021/06/15

السادة / شركة الوطنية للتأمين المحترمين

تحية طيبة ... وبعد

برجاء فتح مطالبة طرف ثالث وانتهاء اجراءات الحادث والتأمين وتسليم شيك التعويض للعميل على ان يصدر الشيك باسم شركة الجبر للتمويل .او تحويل مبلغ التعويض الخاص بسيارة العميل الموضح بياناتها بالجدول ادناه على حسابنا فيرجى عمل الازم .

رقم الحساب :

البيان	رقم الحساب	البنك
SA8330400108095162020011	0108095162020011	البنك العربي الوطني
بيانات العميل		
2179891482	الهوية	هشام منصور سالم الحطامي
بيانات السيارة		
الموديل	النوع	اللوحة
2016	ريو سيدان	دح هـ 5696

وتقبلوا خالص الشكر والتقدير

شركة الجبر للتمويل

الجبر للتمويل 2
aljabr finance

خدمة العملاء
Customer Service

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هولندا
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هشام منصور سالم الخطامي

HISHAM MANSOUR SALEM ALHUTAMI

الرقم ٢١٧٩٨٩١٤٨٢ نسخة ٨

مكان الإصدار الرياض

الإنهاء ١٤٤٢/٠٣/٠٣ الميلاد ١٩٧٩/١٠/٠١

الهيئة مندوب مبيعات

الديانة الاسلام

الجنسية اليمن

١٢٠٥١١٧٨٦

رخصة العمل

مركز الحماية الشمسية للسيارات

صاحب العمل



2179891482

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هشام منصور سالم الخطامي

HISHAM MANSOUR SALEM ALHUTAMI

No. 2179891482

الرقم ٢١٧٩٨٩١٤٨٢

Exp 15/10/2018

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٢/٠٦

DOB 01/10/1979

تاريخ الميلاد ١٣٩٩/١١/١٠

القيود بدون قيود

النوع خاصة

٨٢٢٢٧١٥

هاتف

O+

الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة انجيز للمحورين

المالك

هشام منصور سائم الحطامي

المستخدم

هوية المستخدم ٢١٧٩٨٩١٤٨٢

٧٠٠١٨٩٨٢٧٤

هوية المالك

KNADN5129G6631527

رقم الهيكل

٥٦٩٦ ٥ ح د

رقم النوع

5696 H J D

نوع التسجيل خاص

نمراز المركبة ريو سيدان

كيا

صاركة

حمولة المركبة ٥

٩٥٠

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٦

أصفر

اللون

٣٩٠٢٥١٦١٠

الرقم التسلسلي



2

DM14062180: رقم الحادث

رقم اللوحة

د ح ه 5696

اسم المالك

Al Jabr Financing Corporation

شركة التأمين

الإتحاد التجاري للتأمين

التصنيف

تأمين شامل

الموديل

117

تاريخ الصنع

2016

تاريخ الفاعلية

01/01/2021

تاريخ الانتهاء

31/12/2021

رقم الوثيقة

1/1/1/29/1/20/4483

رقم الهيكل

KNADN5129G6631527

الرقم التسلسلي

310251610

15

1	نسخة رقم - 1	14/06/2021	Version Date / إصدار
	DM14062180	14/06/2021 11:21:04	Case Number / رقم الحادثة
	الدمام الجبوية الملكة فهد الدمام	14/06/2021 11:21:04	Accident Time / وقت الحادثة
		مكان الحادثة	Accident Location
	26.4419215, 50.0765937		Coordinate / إحداثيات الحادثة

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
التقرير النهائي Final Report
جهة التعديل مستحبة لنجم



معلومات السائق Driver Info.	
الاسم / Name	الطرف (1) Party (1)
الجنسية / Nationality	تعين علي طي
العمر / Age	باكستاني
رقم الاتصال / Mobile No.	24 19/10/1997
رقم الهوية / ID Number	0583845639
نوع الرخصة / License Type	2471223269
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date	المرور رخصة / لا يحمل
تاريخ بضاعة الرخصة / Upload Date	06/02/1441
	14/06/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	
اسم المالك / Owner Name	عبدالرحمن محمد النمر
نموذج المركبة / Make/Model	جداك / شاحنة
لون / سنة و لون / year & color	أبيض / 2015
رقم اللوحة / Plate No	ا و ي 8076 / نقل خاص

التأمين Ins. Info.	
اسم الشركة / Company Name	الوطنية للتأمين
رقم الوثيقة / Policy No.	P-02-2020-4-416-039029
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	12/10/2021
تاريخ البداية / Start Date	13/10/2020
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مرتبة

معلومات الحادث Accident Info	
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, مسافة كافية
القانونية المخالفة / Laws Violated	100%
نسبة المسؤولية / LD%	0%
جهة الضميمة / Damage Area	الزجاج الامامي, Windshield, الخلفية, front
السمات / Properties	
استجابة حتى الرجوع / Recovery	Yes/نعم
سبب استجابة حتى الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	
رقم المحقق / Surveyor ID	2450
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعالجة والإطلاع والإستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي بأن الطرفين طي طريق الملك سعود باتجاه غرب الطرف الاول كان يسير على المسار الأيسر والطرف الثاني في نفس المسار أمامه مباشرة الطرف الاول لعدم ترك مسافة كافية وحتى التصادم بالطرف الثاني وتبع عن ذلك استمرار مادية لدى الطرفين الطرف الاول المقدمة والزجاج الأمامي والطرف الثاني الموحرة وتم الادانة الطرف الاول نسبة الحادث 100% بموجب المادة 50/2/19 من نظام المرور.



CR. 1010229751



















ATU

سازمان حمل و نقل

سازمان حمل و نقل

سازمان حمل و نقل

سازمان حمل و نقل





طريق الملك سعود

شرق
↓

↑
غرب

بعد الحادث

شارع الأمير عبد المحسن



JAC

1071991
2078014

11

ANHUI JIANGHUAI AUTOMOBILE CO. LTD.

HFC1040KRJ

COUNTRY OF ORIGIN: CHINA; MODEL:

COUNTRY OF MANUFACTURE: CHINA

DATE OF PRODUCTION: 2014.07

GROSS VEHICLE WEIGHT: 5610 KG

GROSS AXLE WEIGHT: 5000 KG

FRONT AXLE WEIGHT: 2410 KG

REAR AXLE WEIGHT: 3200 KG

VIN NO.: LJ11P2UC2F8001610

ENGINE NO.: F4034360

VEHICLE TYPE: TRUCK; MODEL YEAR: 2015

THIS VEHICLE COMPLIES WITH ALL GSC AND NATIONAL MOTOR VEHICLE TECHNICAL REGULATIONS IN EFFECT UP TO THE DATE OF MANUFACTURE



14 Jun 2021 1148



14 Jun 2021 1148



14 Jun 2021 1148



14 Jun 2021 1148



Al Arabi

JAC

٨٠٧٦ ٥٩٤
8076 YUA

14 Jun 2021 1148



JAC

8076 VUA

14 Jun 2021 1148



14 Jun 2021 1148



14 Jun 2021 1148



14 Jun 2021 1148



14 Jun 2021 1148



JAC

كوي ٢٦-٨٠
8076 YUA



خليج

JAC

8076 K14

JAC



بان وأجبان
التجارية
☎ 8178265

شهر الخليج
جان السورية

JAC

٨٠٧٦
٨٠٧٦ ٧٧٤

شهادة تأمين طرف ثالث - ضد الغير

التاريخ : 1440/02/06 هـ
الموافق : 2018/10/17 م
المؤمن له :
اسم المستفيد :
الموديل : 2015
رقم الوثيقة : 8078

نوع السيارة : حاك لاندكرو

رقم الشخصية : 562948310
صولة التأمين : 6.50 %
بوال سعودي

بهذا تشهد الشركة الوطنية للتأمين بان السيارة المذكورة اعلاه مؤمن عليها لدى الشركة وذلك حسب شروط واستنتاجات الوثيقة رقم P-02-2018-4-416-001196 والتي تبدأ اعتباراً من :-

تاريخ 1441/02/12 وحتى تاريخ 2019/10/12
تاريخ 1440/02/02 وحتى تاريخ 2018/10/13

وعليه تعتبر هذه الشهادة بمثابة عطفة حرم وأداء لتفعل الخاص للطرف الثالث وتشمل الأضرار الجسدية (بما في ذلك التعديت والأضرار) والأضرار المادية وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث اشتركت فيه السيارة المؤمن عليها في إطار شروط واستنتاجات وثيقة الشركة المذكورة اعلاه.

على ان يكون الحد الأقصى للتعويض بالنسبة لتطريف الثالث في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين لا يتجاوز مبلغاً يفوق 10,000,000 ريال كحد أقصى لمسؤولية الشركة.

ملاحظة:
هذا التأمين خاص بالمؤمن له اعلاه فقط وبني حالة نقل ملكية المركبة يعتبر التأمين لايجب عليها
في حال وقوع اي حادث مبرر في الرجاء الاتصال على الرقم 920000560 مع الالتزام بنقد جميع شهادات والمعلومات عند تقديم البلاغ هاتفياً ولتسليم الموديل.



الوطنية للتأمين

الشركة الوطنية للتأمين

رقم شركة التأمين 200,000,000 ريال سعودي
Paid up Capital 200,000,000 SAR
VAT No. 300196077600005

الرمز 11411
ص.ب. 21432
رقم 31852

P.O. Box 96
P.O. Box 6000
P.O. Box 19025

T +966 (0) 11 477 6031
F +966 (0) 11 600 8200
P +966 (0) 11 600 8007

T +966 (0) 11 477 6031
F +966 (0) 11 600 8200
P +966 (0) 11 600 8007

www.wataniya.com.sa | info@wataniya.com.sa | 92 000 2854 | KSA





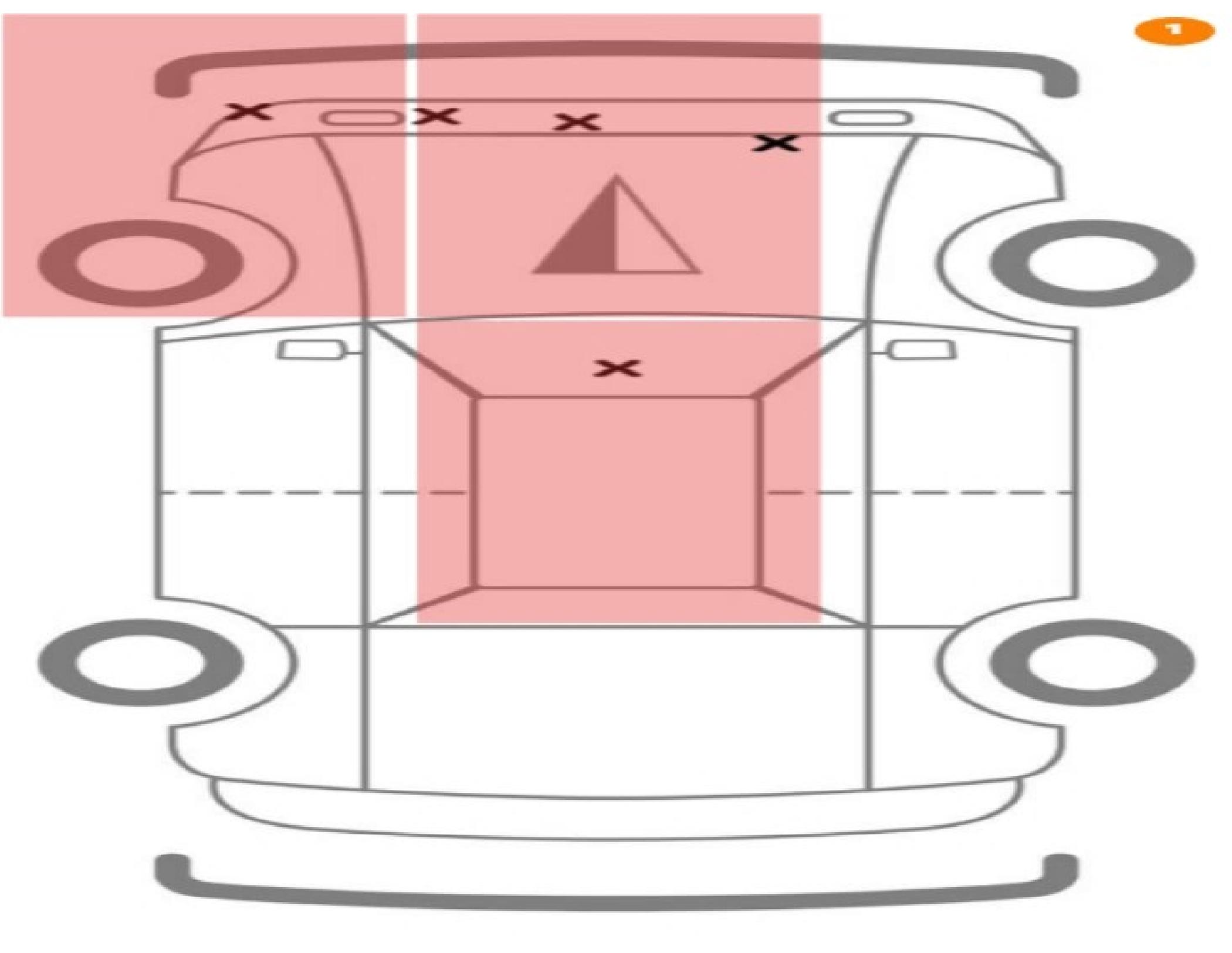
شهادة تأمين طرف ثالث - ضد الغير

التاريخ : 1440/02/06 هـ
الموافق : 2018/10/17 م
المؤمن له : مؤسسة الجناحين للتجارة والمقاولات
اسم المستخدم : مؤسسة الجناحين للمقاولات / عبدالرحمن محمد النمر
الموديل : 2015
الرقم التسلسلي : 562948310
رقم الضميمة : 6F6001377
نوع السيارة : جاك شاحنة
عمولة التأمين : % 6.50 ريال سعودي
رقم الوثيقة : 8078

بهذا تشهد الشركة الوطنية للتأمين بأن السيارة المذكورة أعلاه مؤمن عليها لدى الشركة وذلك حسب شروط وإستثناءات الوثيقة رقم : P-02-2018-4-416-001196 والتي تبدأ اعتباراً من :-

تاريخ : 1440/02/02
وحتى تاريخ : 1441/02/12
الموافق : 2018/10/13
وحتى تاريخ : 2019/10/12

وعليه تعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص للطرف الثالث وتشمل الأضرار الجسدية (بما في ذلك الديات



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية مقيمين

RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

NOMAN ALI LIAQAT ALI

نعمان علي لياقت علي



الرقم ٢٤٧١٢٢٣٢٦٩ نسخة ١

مكار الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٤٠/١١/٠٧ الميلاد ١٩٩٧/١٠/١٩

المهنة عامل خطوط كهربائية ضغط عال

الجنسية باكستان المهنة الاسلام

محل العمل مؤسسة الجناحز لتقاولات



2471223269

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هولندا
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

NOMAN ALI LIAQAT ALI

نعمان علي لياقت علي



الرقم ٢٤٧١٢٢٣٢٦٩ نسخة ١

مكان الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٤٠/١١/٠٧ الميلاد ١٩٩٧/١٠/١٩

المهنة عامل خطوط كهربائية ضغط عال

الجنسية باكستان الديانة الاسلام

محل العمل مؤسسة الجناحين للعقارات



247127326A

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك عبدالرحمن محمد عبدالعزيز النمر

المستخدم

هوية المالك ١٠١١٤٤٩٨٠٦ هوية المستخدم

رقم الهيكل LJ11PDBC8F6001610

رقم اللوحة أ و ي ٨٠٧٦

نوع التسجيل نقل خاص 8076 V U A

ماركة المركبة جاك طراز المركبة شاحنة

وزن المركبة ٢٥١٠ حمولة المركبة ٥

اللون ابيض سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٢/٠٥ ٦٤٢٩٤٨٣١٠



الرقم التسلسلي

شرك
شرك
وقدره

DM14062180: رقم الحادث

1

اوى 8076

رقم اللوحة

Al Janahain trading & cont Est

اسم المالك

الوطنية للتأمين

شركة التأمين

تأمين طرف ثالث

التصنيف

JAC

الموديل

2015

تاريخ الصنع

13/10/2020

تاريخ الفاعلية

12/10/2021

تاريخ الانتهاء

P-02-2020-4-416-039029

رقم الوثيقة

8F6001610

رقم الهيكل

642948310

الرقم التسلسلي

Handwritten signature or scribble.



14 Jun 2021 1147



KNADN512966631527



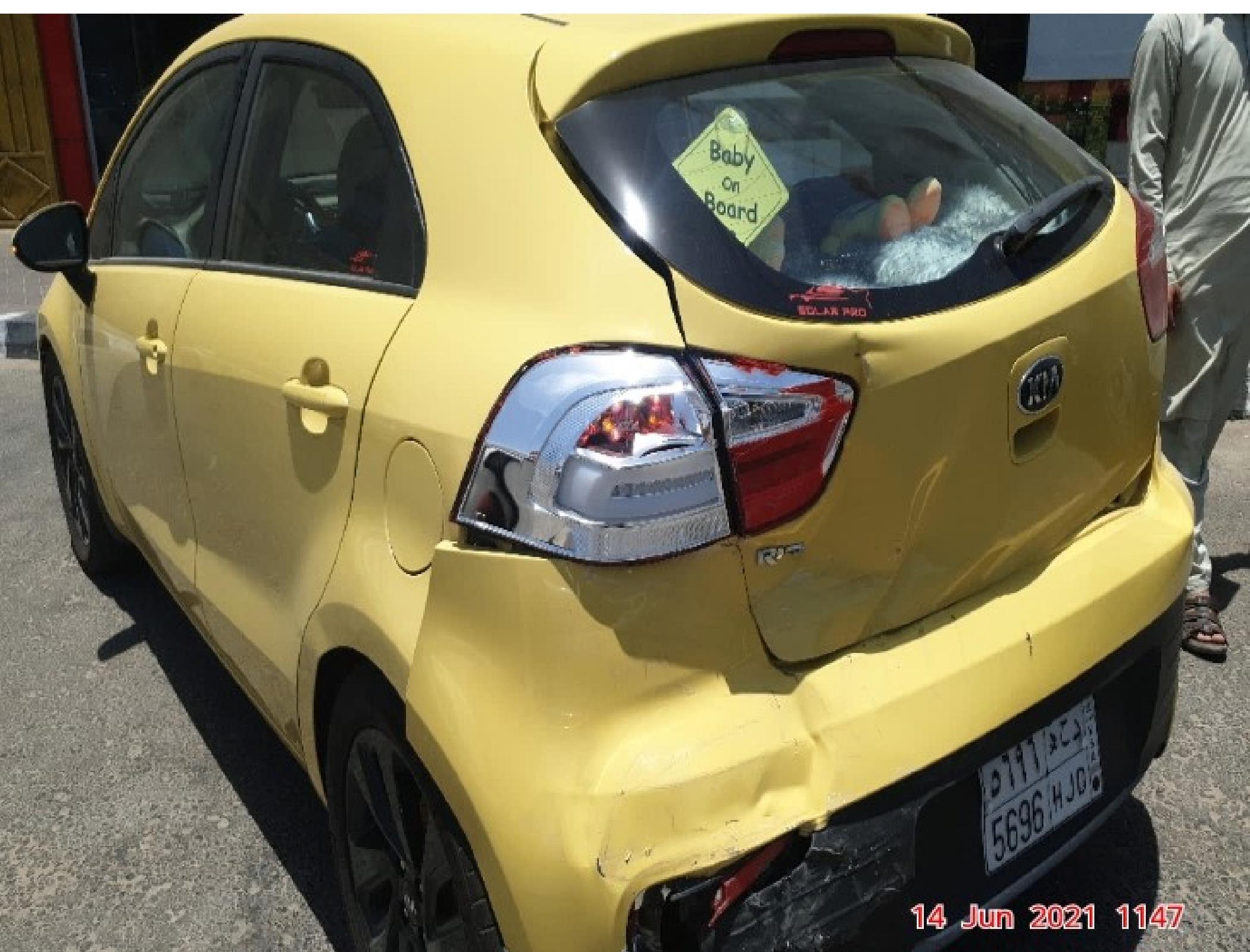
14 Jun 2021 1147



14 Jun 2021 1147



14 Jun 2021 1147



Baby
on
Board

SOLAR PRO

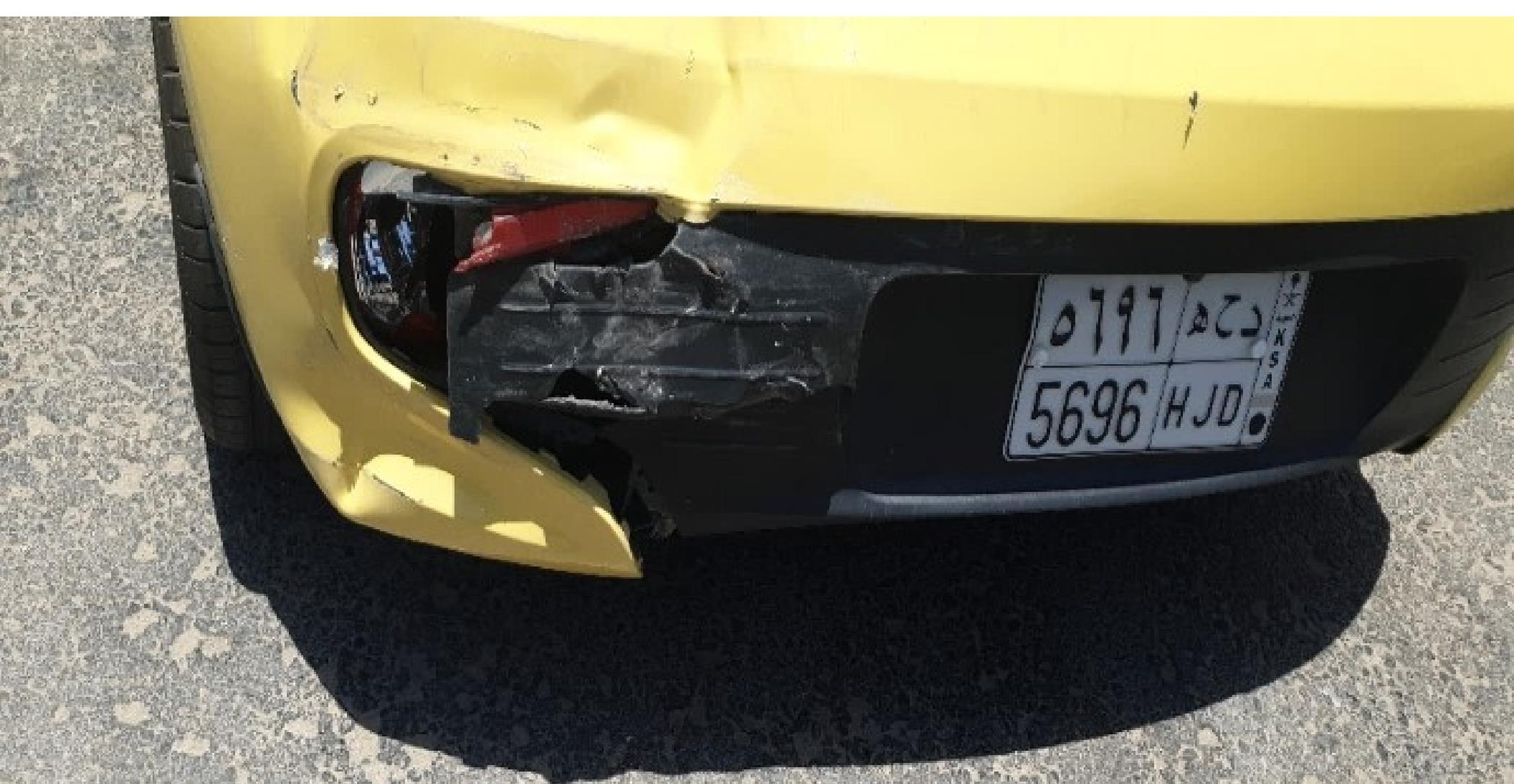
R17

٥٦٩٦ هـ ج د
5696 HJD

14 Jun 2021 1147

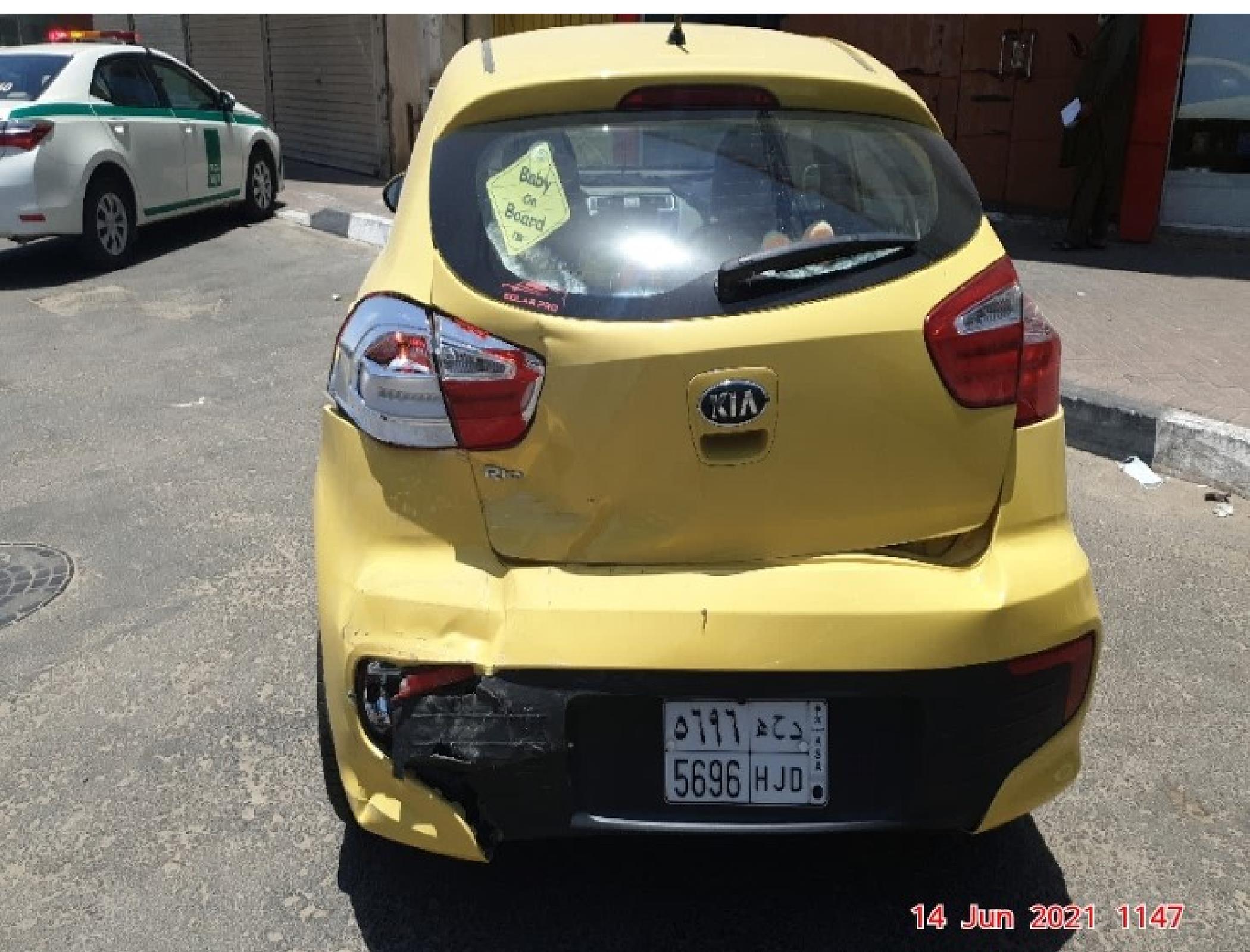


14 Jun 2021 1147



٥٦٩٦ ٥٢٥
5696 HJD
K S A

14 Jun 2021 1147



Baby
on
Board

KIA

5696 HJD

14 Jun 2021 1147



14 Jun 2021 1147



14 Jun 2021 1147



14 Jun 2021 1147



14 Jun 2021 1147



14 Jun 2021 1147



14 Jun 2021 1147

