

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	شركة دار لصواريخ كالمية	إسم المؤمن له
Person In-charge	أحمد منصور	الشخص المسؤول
Tel. No		هاتف رقم
Mobile No	٥٣٨٤٨٢٩٣	رقم الجوال
Fax No		فاكس
E-mail	ahmedman12322@9mail.com	البريد الإلكتروني
Type of Vehicle	سيارة	نوع السيارة
Plate No	٩٣٤٤	رسم الوحدة
Policy No		رسم وثيقة التأمين

Driver Info

بيانات السائق

Name of Vehicle's Driver	حلي السيد	إسم سائق السيارة
Tel. No		هاتف رقم
Mobile No		رقم الجوال
Fax No		فاكس
E-mail		البريد الإلكتروني
Type of D/ License	Public <input type="checkbox"/> عمومي Private <input checked="" type="checkbox"/> خصوصي	نوع رخصة القيادة
Driver's Age		عمر السائق
Driver's ID Card No		رقم هوية السائق

Description of Accident

وصف الحادث

Claim Type	<input checked="" type="checkbox"/> 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	أضرار السيارة المؤمنة طرف ثالث سرقة حريق حادث انقلاب الكوارث الطبيعية	نوع المطالبة
Accident Date	11/08	تاريخ وقوع الحادث	
Time	١١:٥٨	الوقت	
Location	الرياض	المكان	
Percentage of Insured's Fault	١٠٠٪	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	RD 151991029	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	٦٧٩٠ SAR	تقدير قيمة الإصلاح
For what purpose was the vehicle used at the time of accident	Personal <input checked="" type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Other Purposes <input type="checkbox"/>	ما هو الغرض الذي استخدمت له السيارة وقت الحادث
Is the Vehicle Movable	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	هل السيارة قابلة للتحرك

Damages to Insured Vehicle

أضرار السيارة المؤمن عليها

Present location of damaged vehicle

Damaged Description (Affected Parts)

Please specify the damaged parts on the drawing

الموقع الحالي للسيارة المتضررة
وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)
حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Third Party's Particulars

Property ممتلكات Vehicle سيارات

بيانات الطرف الثالث

Owner

Damaged Description (Affected Parts)

Please specify the damaged parts on the drawing

المالك
وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)
حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

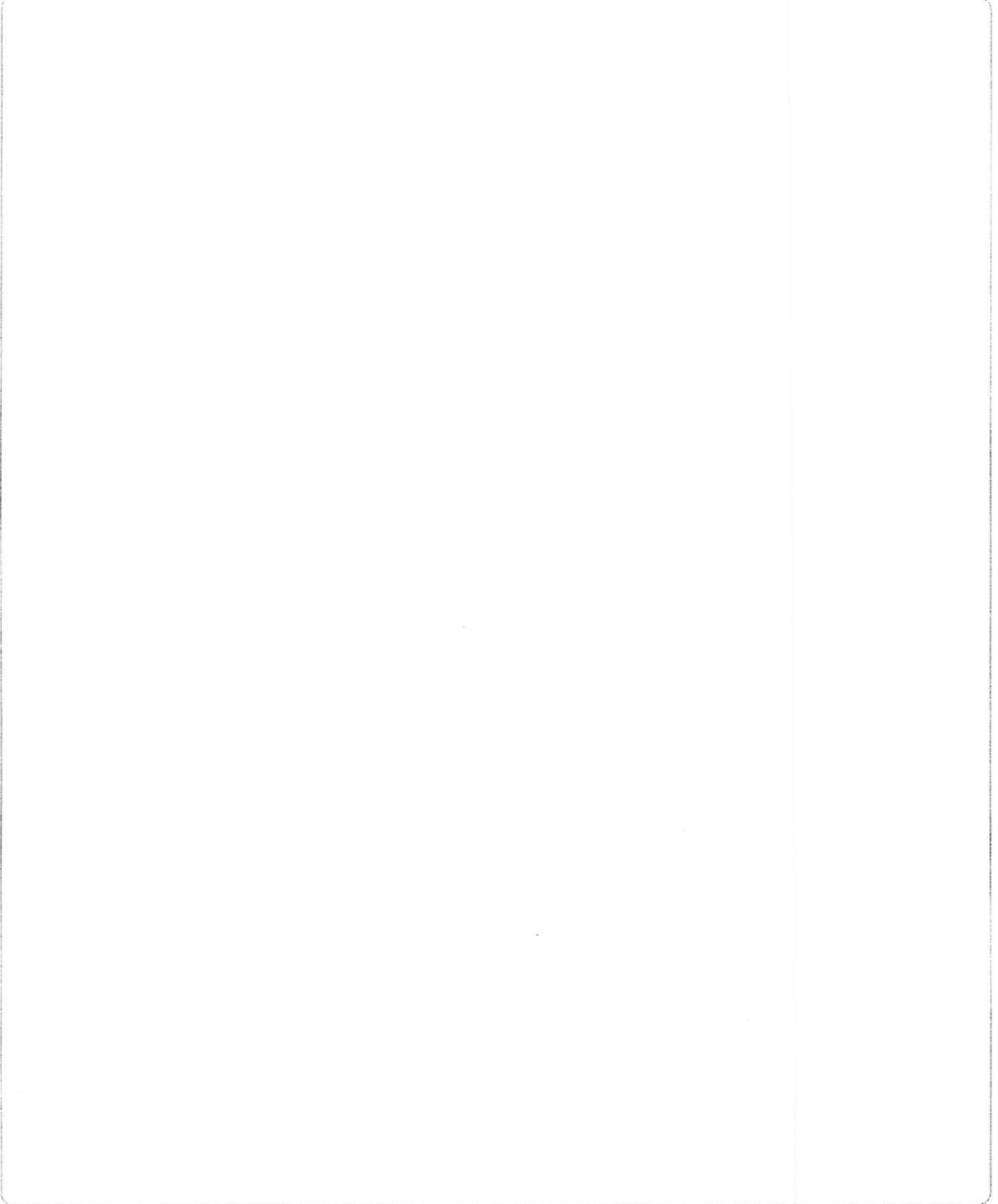
Injured Persons

الأشخاص المصابون

Nature of Injury	طبيعة الإصابة	Name	الاسم

Description of Accident
(Draw a Simple Sketch)

كيفية وقوع الحادث
(مع رسم كروكي مبسط)



Enclosures

المرفقات

Original of Traffic Authorities / Police Report/ Najm Report	<input type="checkbox"/>	أصل تقرير المرور / الشركة / تقرير شركة بحم لإحداث التأمين
Copy of Insured Vehicle's Registration (Estimaru)	<input type="checkbox"/>	صورة استمارة السيارة المؤمن عليها
Copy of Repair Permission - Accident's Sketch	<input type="checkbox"/>	صورة من إذن الإصلاح - رسم كروكي الحادث
Copy of valid Driver's license	<input type="checkbox"/>	صورة رخصة قيادة السائق سارية المفعالية
Repair estimates or Chief auctioneer estimation	<input type="checkbox"/>	تقديرات الإصلاح / شيخ المعارض / صور الحادث
Copy of owner ID card/Commercial registration	<input type="checkbox"/>	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 التعميد بدء عمليات الإصلاح بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه واتخاذ الإجراءات اللازمة. يتم تسليم المركبة للعميل بعد دفع مبلغ التحمل والإستهلاك 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 أخطأ/أخطأنا جميع حقوقني / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بيانته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث والمانع 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 بأني 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 بحسب علمي واعتقادي التام بأن البيانات المدونة أعلاه دقيقة وصحيحة وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أخطأ/أخطأنا جميع حقوقني / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بيانته 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 والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأني وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Insured's Signature:.....

توقيع المؤمن له:.....

Driver's Signature:.....

توقيع السائق:.....

Date: / /

التاريخ: ١٥ / ١٢ / ٢٠١٠

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Remarks	ملاحظات
Claim Number	رقم المطالبة
Deductible	التحمل
No. of Deductibles	عدد التحملات
Damage Location	موقع الضرر
Depreciation percentage of spare parts / according to the policy	نسبة الاستهلاك على قطع الغيار / على حسب شروط الوثيقة
التوقيع: / /	التاريخ: / /
Received By:.....	Signature:.....
Date: / /	

12/12/2021 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
RD121221539	Case Number / رقم الحالة	
12/12/2021 11:14:53	Accident Time / وقت الحادث	
الرياض الحرياء الغربي ابن المقنع الرياض	مختن الحادث Accident Location	التقرير النهائي Final Report
24.5834771, 46.6139613	Coordinate / إحداثيات الحادث	جهة التحويل مرور الغرب



الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	
اسماء محمد السويد	عنى احمد السيد	نادية محمد النوسري	Name / الاسم
سعودي	مصري	سعودي	Nationality / الجنسية
40 05/06/1982	49 22/09/1973	63 19/11/1959	Age / العمر
0562555228	0508420406	0580530731	Mobile No. / رقم الاتصال
1065401208	2186850380	1038739049	ID Number / رقم الهوية
رخصة خاصة		لا يوجد رخصة / لا يحمل	License Type / نوع الرخصة
10/04/1452	13/05/1448		Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة
12/12/2021	12/12/2021		Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة

اسماء محمد السويد	شركة دار الشوامخ	توردا ايدج	اسم المالك / Owner Name
تيسان / صني	مسيويشي / باص روزا	أبيض /	Make/Model / طراز المركبة
نفس / 2013	أبيض / 2020		year & color / سنة ولون
ب ي ع 6084 / خصوصي	ب ر ط 9344 / نقل خاص	ج د ص 4211 / خصوصي	Plate No / رقم اللوحة

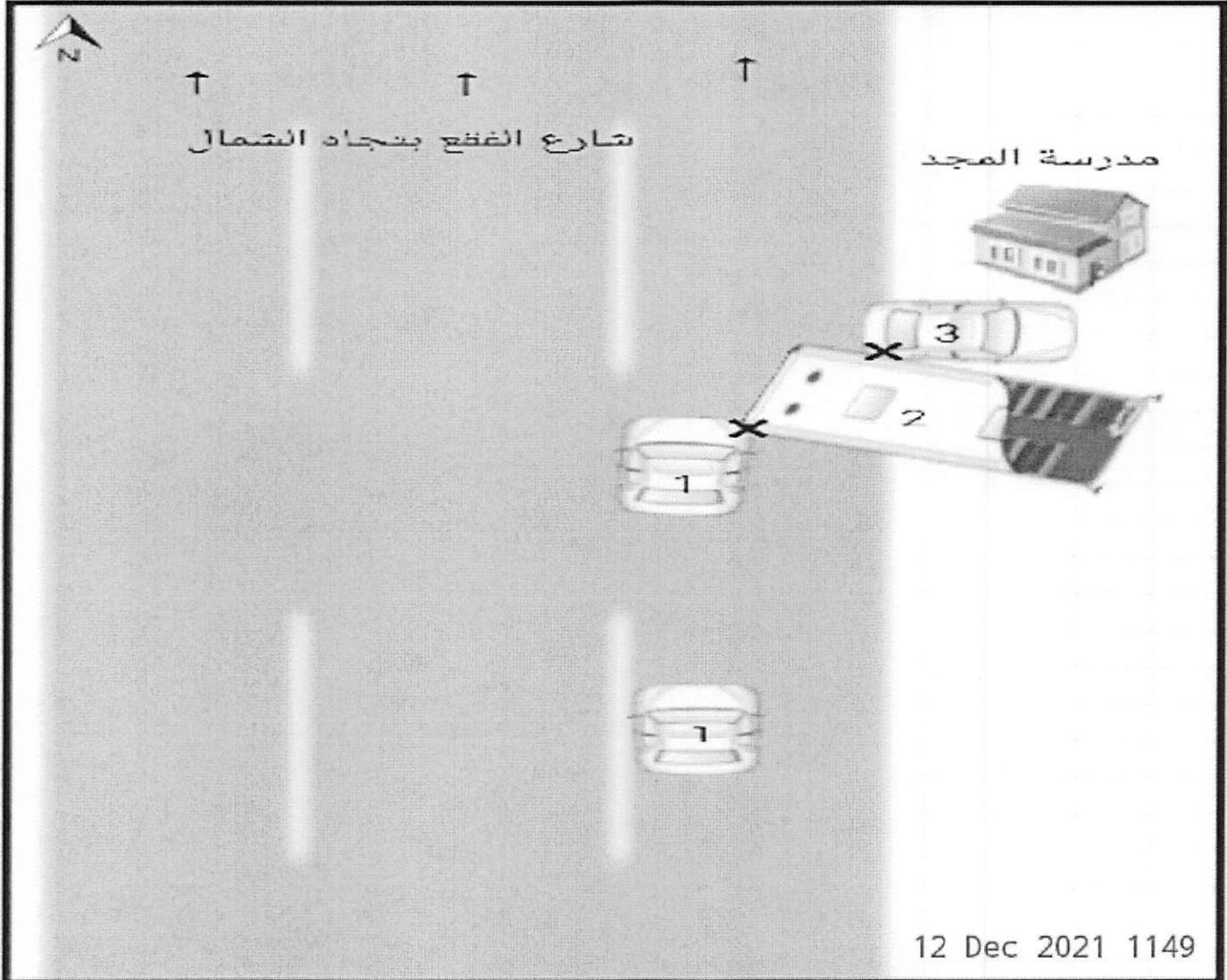
شركة بروج للتأمين التعاوني	الوطنية للتأمين	اسم الشركة / Company Name
AG01/11B/2021/093404	P-02-2019-4-411-008503/R2	رقم الوثيقة / Policy No.
20/10/2022	23/11/2022	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
21/10/2021	24/11/2021	تاريخ البداية / Start Date
تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	شامل	نوع التأمين / Insurance type

عدد اطراف الحادث : 3 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
		عدم الانتباه و عدم اخذ الحيطة والحذر	Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
Rear, المؤخرة	Left Side, الجانب الأيسر, Rear, المؤخرة	Front Right, الركن الأمامي الأيمن, front, المقدمة	Damage Area / جهة التصادم
			الممتلكات / Properties
			احتمالية حق الرجوع / Recovery
			Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع

1093699385 / 3559	رقم المحقق / Surveyor ID
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لإقوال الطرفين تبين لي انهم في شارع القناع يتجه الشمال الطرف الأول يسير في المسار الأيمن والطرف الثاني متوقف كلياً والطرف الثاني متوقف كلياً بجانب الطرف الثاني الطرف الأول أثناء عبوره ولي عدم الانتباه اصطدم بي الطرف الثاني تم الاصطدام بي الطرف الثالث مما أدى إلى خسائر مادية بين الاطراف الطرف الأول المتقدمة مع الركن الامامي الايمن والطرف الثاني المؤخرة مع الجانب الأيسر والطرف الثالث المؤخرة مع الركن الخلفي الايمن وبالتاليك يتحمل الطرف الأول نسبة الإذانة 100% لي عدم الانتباه استنادا للمادة رقم 50/1/8 حسب نظام المرور	Accident Description / وصف الحادث
	نجم العمليات Operations

رسم كروكي الحادث / Accident Sketch

RD121221539	رقم الحالة / CaseNumber
12/12/2021 11:14:53 AM	وقت الحادث / Accident Time
العريضاء الغربي, ابن المقفع, الرياض	مكان الحادث / Accident Location





RD121221539

نجم
najm

08/05/1443	التاريخ
12/15/2021 11:41:55 AM	الموافق
RD121221539	المرجع
تمت الطباعة من خلال موقع نجم	تمت الطباعة بواسطة

المحترمين

إدارة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته و بعد ,,

الموضوع : حادث مروري رقم RD121221539

نفيد سعادتكُم بأنه قد تم إستلام بلاغ عن حادث مروري بتاريخ 08/05/1443 الموافق 12/12/2021 في تمام الساعة 11:14 AM على النحو التالي :

#	إسم السائق	رقم الهوية	إسم المالك	نوع المركبة	رقم اللوحة	نسبة المسؤولية
1	نادية محمد الدوسري	1038739049		فورد/ايدج	ح د ص 4211	100%
2	على احمد السيد	2186850380	شركة دار الشوامخ	متسوبيشي/باص روزا	ب ر ط 9344	0%
3	اسماء محمد السويلم	1065401208	اسماء محمد السويلم	نيسان/صني	ب ي ع 6084	0%

تمت مباشره الحادث من قبل محقق الحوادث ببلاغ رقم RD121221539 و الذي أفاد بتقريره على الموضح بالجدول التالي:

#	نوع المركبة	طراز المركبة	رقم اللوحة	نسبة المسؤولية	المخالفة
1	فورد	ايدج	ح د ص 4211	100%	عدم الانتباه و عدم اخذ الحيطة والحذر

تفاصيل الحادث

تم إحاله الحادث إلى إدارة المرور ميدانيا بسبب الطرف المدان لا يحمل تأمين

معلومات ترحيل الحادث إلى مركز المعلومات الوطني إلكترونيا بموجب الموضح ادناه.

رقم الحالة	تاريخ الإرسال	رقم المرجع لدى علم
RD121221539	12/12/2021 11:14:53 AM	4007095281

وبناءً على طلب 2 لإنهاء إجراءات الحادث من قبلكم نرفق لكم التقرير النهائي للحادث.



وفي الختام ، تقبلوا منا فائق الإحترام ،،،،



RD121221539



12-Dec-2021 11:58:28 AM

إجراءات ما بعد الحادث:

1. الرجاء التواصل مع عمليات المرور 993 للإبلاغ عن موقع الحادث
2. الرجاء عدم مغادرة موقع الحادث لحين وصول رجل المرور وتسليم الطرف له
- 3: شركة نجم غير مسئولة عن مغادرة الأطراف موقع الحادث قبل وصول رجل المرور لإستلام التقرير

ملاحظات:

- شركة نجم لا تتقاضى أي مبالغ مالية من أطراف الحادث للخدمة المقدمة لهم
- شركة نجم غير مسؤولة عن تكاليف النقلات (السطحات)
- لتقديم المطالبة الرجاء احضار رقم الحساب البنكي (الأيوان)
- لعمل تقدير لأضرار المركبة يمكنكم زيارة مراكز تقدير وبالإمكان حجز
- لعمل تقدير لأضرار المركبة يلزم حجز موعد في احد مراكز تقدير من خلال الموقع www.taqdeer.sa أو عبر تطبيق تقدير على الأجهزة الذكية

للإستفسار والملاحظات:

care@najm.sa

www.najm.sa

920000560

أسهل طريقة للتبلغ عن الحادث وأكثر حمل تطبيق "نجم" الآن

www.najm.sa/app

خدمتكم غابتنا ونتمنى لكم قيادة آمنة

معلومات الطرف (2)	
معلومات الطرف	
نوع الطرف	مركبة برقم لوحة
اسم المالك	شركة دار الشوايح
رقم اللوحة	ب 9344
نوع المركبة	مستورتي
طراز المركبة	باس رولا
لون المركبة	أبيض
رقم الهيكل	3779
سنة الصنع	2020
نوع التسجيل	معدات ثقيلة
دولة الإصدار	مصري
معلومات السائق	
اسم السائق	علي احمد السيد
تاريخ الميلاد	22-09-1973
تاريخ الانتهاء الرخصة	13/05/1448
رقم الخوالت	0508420406
السجل المدني / الاقامة	2186850380
التجربة	مصري
نسبة الإدارة	0%

سبب الخوالت: الطرف المبدأ لا يحمل تامين
 الرقم الوطني: 153421
 تاريخ الصلاحية: 12/12/2021 11:14:53 AM
 رقم الحالة: RD121221539
 المسادة/ممر العرب
 خوالت للمسادة

معلومات الطرف / الإدارة

12-Dec-2021 11:58:28 AM



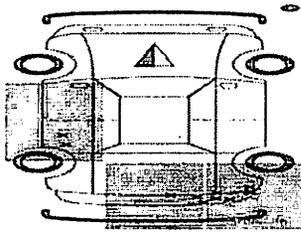


توقيع الطرف

١١ جم ٢٠١١

الرسم التوضيحي لمكان الضرر

مكان الضرر
الجانب الأيسر، المؤخرة



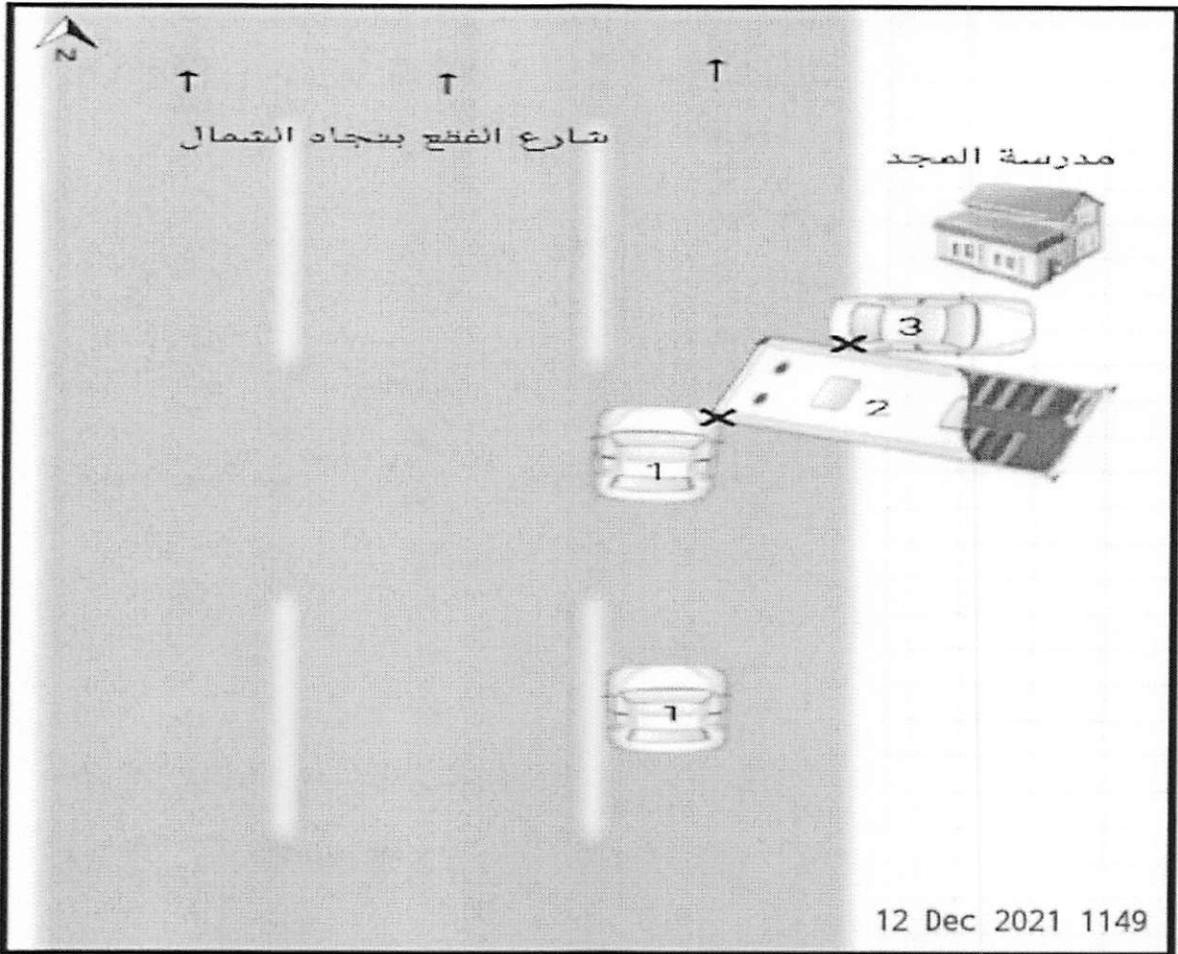
الضرر الجديد x

الضرر القديم o

عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم*

وصف الحادث

بعد المعاينه والاطلاع والاستماع لاقوال الطرفين تبين لي انهم في شارع الفقاع بتجاه الشمال الطرف الأول يسير في المسار الأيمن والطرف الثاني متوقف كليا والطرف الثاني متوقف كليا بجانب الطرف الثاني الطرف الأول أثناء عبوره ولي عدم الانتباه اصطدم بي الطرف الثاني اصطدم بي الطرف الثالث مما أدى إلي خسائر مادية بين الاطراف الطرف الأول المقدمة مع الركن الامامي الايمن والطرف الثاني المواخرة مع الجانب الأيسر والطرف الثالث المواخرة مع الركن الخلفي الايمن وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة الإدانة 100% لي عدم الانتباه استنادا للمادة رقم 50/1/8 حسب نظام المرور

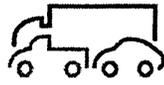




AI Etihad Vehicle Accident Services Company	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
14/12/2021 03:48:25 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
13/12/2021 11:16:47 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
14/12/2021 03:46:58 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA1312211748	DA Report No - رقم التقرير	
RD121221539	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	

معلومات المركبة Vehicle Details		المالك Owner	معلومات التقدير Assessment Details	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شركة دار الشوامخ	رقم الهوية / ID		7001451637
رقم الجوال / Mobile No	0538483230	رقم اللوحة / Plate No		T R B 9344
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	MITSUBISHI	رقم الهيكل / Chasis No		JL5B3J6P1LRP23779
الموديل / Model	Bus Rosa	أجور الأيدي العاملة / Labor Estimation		4000.00
اللون والسنة / Color & Year	White 2020	قطع الغيار / Spare Parts		2,790.00
رقم اللوحة / Plate No	T R B 9344	أجمالي التكلفة / Final Estimation		6790.00
رقم الهيكل / Chasis No	JL5B3J6P1LRP23779	ملاحظات / Comments		
التقدير بواسطة / Estimated By	AI Etihad Car Accident Services Company			
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	4000.00			
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	2,790.00			
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	6790.00			

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
شركة دار الشوامخ	POS	0



تقدير
TAQDEER

Al Etihad Vehicle Accident Services Company	مركز التقدير - DA Center
Riyadh	مدينة المركز - Center City
14/12/2021 03:48:25 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
13/12/2021 11:16:47 AM	تاريخ التقدير - DA Date
14/12/2021 03:46:58 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA1312211748	رقم التقرير - DA Report No
RD121221539	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 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
2,790.00	0%	3100.00	Yaqoota Al Sharq Trading Est

القيمة بعد الخصم والاستهلاك الإجمالي Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الإجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	الكمية Quantity	قطع الغيار Spare part
2340.00	0%	10%	2600.00	2600.00	1	صدام خلفي 1
324.00	0%	10%	360.00	360.00	1	لمنظف صدام يمين 2
126.00	0%	10%	140.00	140.00	1	اسطون خلفي يمين مدور عدد اثنين 3

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
شركة دار الشوامخ التعليمية

المستخدم

هوية المستخدم ٧٠٠١٤٥١٦٣٧

رقم الترخيص JL5D3JGF1LRF63779

رقم اللوحة ب ر ط ٩٣٤٤

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة حافلة كبيرة

حمولة المركبة ٢٠

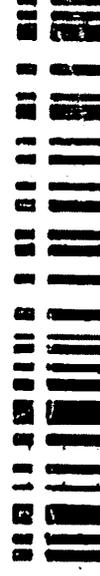
سنة الصنع ٢٠٢٠

ماركة المركبة متسوبيشي

وزن المركبة ٥٢٠٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٤٢٨٦٣٣٧١٠

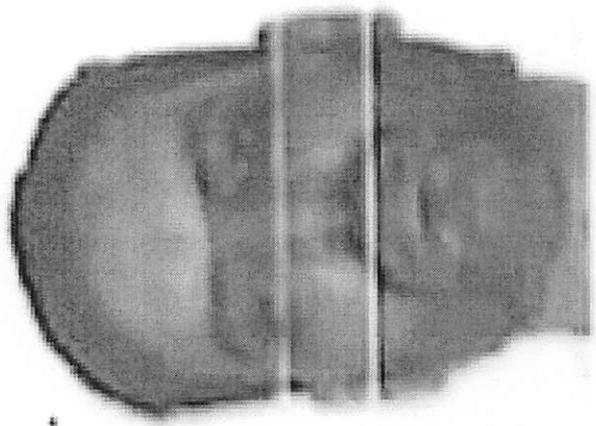


KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
علي أحمد السيد المريني

ALI AHMED ALSAYED ALRAYES



VER 3

DOB 22/09/1973

ISS 30/05/2007

EXP 24/10/2026

CAT PRIVATE

NAL EGYPT

RESTR 3 القيود

الرقم ٢١٨٦٨٥٠٣٨٠

تاريخ الميلاد ١٣٩٣/٠٨/٢٥

تاريخ الإصدار ١٤٢٨/٠٥/١٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤٨/٠٥/١٣

النوع خاصة

المنطقة مصر

التصنيف B+ B-G

2186850380



شهادة تأمين شامل

التاريخ	: 16/4/1443 هـ	نوع السيارة	: متسوبيشي فوزو
الموافق	: 22/11/2021 م	رقم الشاسيه	: JL5B3J6P1LRP23779
المؤمن له	: شركة دار الشوامخ التعليميه	رقم اللوحة	: بر ط 9344
إسم مالك المركبة	: شركة دار الشوامخ التعليميه	رقم التسجيل	: 428633710
الموديل	: 2020	ريال سعودي	: 90,000.00
القيمة التقديرية للمركبة	: 90,000.00		

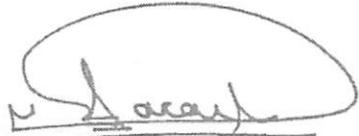
بهذا تشهد الشركة الوطنية للتأمين بأن السيارة المذكورة أعلاه مؤمن عليها لدى الشركة وذلك حسب شروط وإستثناءات الوثيقة رقم : P-02-2019-4-411-008503/R2 والتي تبدأ اعتباراً من :-

تاريخ	: 18/4/1443	وحتى تاريخ	: 28/4/1444
الموافق	: 24/11/2021	وحتى تاريخ	: 23/11/2022

وعليه تعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص للطرف الثالث وتشمل الأضرار الجسدية (بما في ذلك الديات والأروش) والأضرار المادية وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث اشتركت فيه السيارة المؤمن عليها في إطار شروط وإستثناءات وثيقة الشركة المذكورة أعلاه. على أن يكون الحد الأقصى للتعويض بالنسبة للطرف الثالث في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين لا يتجاوز مبلغاً وقيمة قدره 10,000,000 ريال كحد أقصى لمسئولية الشركة.

ملاحظة :

* هذا التأمين خاص بالمؤمن له اعلاه فقط وفي حالة نقل ملكية المركبة يعتبر التأمين لاغياً كلياً.
* في حال وقوع اي حادث مروري الرجاء الاتصال على الرقم 920000560 مع الالتزام بتقديم جميع البيانات والمعلومات عند تقديم البلاغ هاتفياً ولمحقق الحوادث.


الشركة الوطنية للتأمين

