

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) – الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له  مبلغ التعويض  ريال سعودي |

رقم المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك  رقم هوية المالك

البريد الإلكتروني  رقم جوال المالك

صندوق البريد / الرمز  رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق  السائق هو مالك المركبة  نعم  لا  تاريخ ميلاد السائق  /  /

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث

تاريخ ووقت وقوع الحادث  /  /

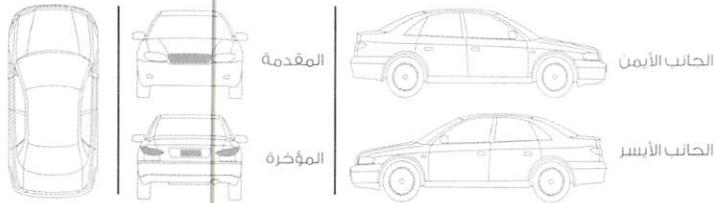
مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

رقم تقرير الحادث

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  0%  25%  50%  75% رقم لوحة مركبة الطرف الثالث

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



رجوع الطرف الثاني للتحلف واصطدام  
بمسارتي

٣. إقرار وقبول – خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تخون من مسؤولية مقدم المطالبة.

أقر بأنه عند استلام مبلغ 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.

أوافق على منح شركة التأمين، ولعرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سابقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة  رقم هوية مقدم المطالبة

تاريخ  /  /  التوقيع

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاناة المركبة  نعم  لا  تاريخ  /  /  رقم الموظف  التوقيع

(تكون المعاناة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

ملاحظات :

مركز مالكيرون لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
جدة	مدينة المركز - Center City	
30/09/2021 02:29:06 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
19/08/2021 10:45:33 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
19/08/2021 04:50:45 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA190821872	رقم التقرير - DA Report No	
JD1908211	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

المالك		معلومات المركبة Vehicle Details
Owner		
علي محمد محمد	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	
1028571436	رقم الهوية / ID	
0535553797	رقم الجوال / Mobile No	
لكزس	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info
350 أي اس	الموديل / Model	
2007 أحمر	اللون والسنة / Color & Year	
ب و ع 2300	رقم اللوحة / Plate No	
JTHBJ46G872007941	رقم الهيكل / Chasis No	
مركز مالكيرون لتقدير اضرار المركبات	التقدير بواسطة / Estimated By	معلومات التقدير Assessment Details
1500.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	
755.65	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	
2255.65	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation
		قطع الغيار Spare Parts
		أجمالي التكلفة Final Estimation
	بحسب إصلاح الصدام الأمامي ضمن أجور اليد	ملاحظات Comments

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

مركز مالكيرون لتقدير اضرار المركبات	DA Center - مركز التقدير	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
جدة	Center City - مدينة المركز	
30/09/2021 02:29:06 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
19/08/2021 10:45:33 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
19/08/2021 04:50:45 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA190821872	DA Report No - رقم التقرير	
JD1908211	Accident No - رقم الحادث	
نجم	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

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
755.65	15%	773.04	مؤسسة سعيد بن محمد بن علي اليماني

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
744.50	50%	0%	1489.00	1	شيك امامي رئيسي X526559852
144.50	50%	0%	289.00	1	قاعده لوحه امامي X526522

NCCB  
الأهلي  
محمد علي  
الزهراني

ame

71308034

0001 4524 7900 0100

الحساب

01452479000100

بنك الأهلي السعودي - جدة - سجل تجاري ١٥٨٨ رأس المال المصرح به والمذموم (١٥٠٠٠) مليون ريال

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٤



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

علي بن محمد بن محمد العمري الزهراني

١٠٢٨٥٧١٤٣٦

الرقم

١٤٥٤/٠١/٢٠

تاريخ الانتهاء

مكة

جهة الإصدار

قرية قدوران

مكان الميلاد

١٣٥٩/٠٧/٠١

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الخط

رقم الخط



1028571436

١٣٨٩/٠٤/٢٠

بالجوش

١٥٢٤٦٢٢

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report

التقرير النهائي  
Final Report

جهة التحويل  
سحبت لتجم

19/08/2021 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date
JD1908211	رقم الحالة / Case Number
19/08/2021 00:02:35	وقت الحادث / Accident Time
جدة   وادي مريخ, ش العام- بقرب حديقته السعادة- لكزس-كريتا	مكان الحادث Accident Location
21.5525579, 39.2917665	أحداثيات الحادث / Coordinate

الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
عبدالرحمن علي محمد الزهراني	محمد عمر دخيل المولد		
سعودي	سعودي		
27   16/02/1995	27   24/05/1995		
0535553797	0542390443		
1089711038	1090813997		
رخصة خاصة	رخصة خاصة		
18/12/1444	27/06/1442		
19/08/2021	19/08/2021		

اسم المالك / Owner Name	اسم المالك / Owner Name	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
علي محمد محمد الزهراني	البنك الاهلي التجاري		
لكزس / آي اس 350	هيونداي / كريتا جيب		
أحمر / 2007	برتقالي / 2020		
ب و ع 2300 / خصوصي	د ك ع 7934 / خصوصي		

اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسيج	الوطنية للتأمين		
P/219/5515/21/20950503/00	P-01-2020-4-411-005373/R1		
08/03/2022	28/02/2022		
08/03/2021	01/03/2021		
تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	شامل		

سبب الحادث / Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.	معلومات الحادث Accident Info
رجوع للخلف, go back			
0%	100%		
المقدمة, front	المؤخرة, Rear		
Yes/نعم			
انتهاء الرخصة			

رقم المحقق / Surveyor ID	رقم المحقق / Surveyor ID	رقم المحقق / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info
3438			
<p>بعد المعاينة والاطلاع والاستماع الى اقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين كانا واقفين في حي التيسير في شارع الخليج باتجاه الشرق وعند توقفهم قام الطرف الأول بالرجوع الى الخلف وانشاء رجوعه للخلف حتم التصادم بينهما وتكون نسبة الادانته على الطرف الأول بنسبه 100% بسبب رجوعه للخلف. الاضرار : طرف اول مؤخره المركبه. طرف ثاني مقدمه المركبه</p>			
			