

نموذج مطالبة للمستفيد  
(التأمين الإلزامي على المركبات)

نوع النموذج بشكل كامل  
رقم وثيقة تأمين المؤمن له  
رقم المطالبة  
مبلغ المطالبة  
رقم المطالبة  
ريال سعودي

معلومات المستفيد  
نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وهبات  أخرى   
الاسم  
البريد الإلكتروني  
صندوق البريد / الرمز  
رقم الهوية  
رقم الجوال

معلومات سائق المركبة  
السائق هو المستفيد  نعم  لا  
اسم السائق  
رقم هوية سائق المركبة

معلومات و تفاصيل الحادث  
مدينة وموقع الحادث  
مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى  
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0%  25%  50%  75%  المستفيد  
رقم تقرير الحادث  
رقم لوحة مركبة  
تاريخ وقوع الحادث  
صباح / مساء

معلومات الحساب البنكي للمستفيد  
أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المصرفية ووفقاً لشرط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك  
حالي أو مستقبلاً كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.  
رقم الحساب البنكي  
الخاص بالمستفيد (IBAN)  
رقم الحساب البنكي  
الخاص بالمستفيد (IBAN)

أمرار ومبول  
وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأمينية وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدولة أعلاه صحيحة  
المستفيد  شخص آخر   
اسم مقدم المطالبة  
الصفة النظامية  
رقم مقدم المطالبة  
رقم جوال مقدم المطالبة  
تاريخ / /  
التوقيع

لاستعمال شركة التأمين  
المستندات مكتملة  نعم  لا  
تاريخ / /  
رقم / اسم الموظف  
المستندات اللاحقة  
التوقيع  
(تكون المعالجة خلال 4 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

# البشري لصيانة السيارات

لصيانة جميع أنواع السيارات

بوابة - سكرة - ميكانيكا - جبر التوماتيك

أبوناوا: ٠٥٠٥٦٢٠٦٠٦ / أبو محمد: ٠٥٠١٧٤٠٠٢٠

تليفون: ٠١٧٢٢٠٠٥٢٤

الصناعية - الجديدة - المدخل الثاني - شارع السكرة



التاريخ / ١٤٤٣ هـ

الموافق ١٦ / ٦ / ٢٠٢٠ م

0492

## تقرير إصلاح السيارة

اسم العميل	جوال العميل
محمد عبد الله	
نوع السيارة	الموديل ٢٠١٢
رقم اللوحة	اللون البني
بعد الكشف عن السيارة المذكورة مواصفاتها اعلاه تبين انها بحاجة إلى الآتي	
١ -	تغيير زيت المحرك
٢ -	تنظيف دبركوت
٣ -	تنظيف حزام الفرامل
٤ -	تنظيف الباب الخلفي
٥ -	دعاية حزام
٦ -	سكرة دولاب
٧ -	
٨ -	
٩ -	
١٠ -	
١١ -	
١٢ -	
١٣ -	
١٤ -	
١٥ -	
١٦ -	
١٧ -	



١ - اجور إصلاح بدون قطع غيار (٢٢٠) الفاه ريال لونه

٢ - هذه أجرة مصنعية فقط والورشة غير مسئولة عن قطع الغيار .

٣ - الورشة غير مسئولة عن السيارة بعد مضي شهرين من تاريخ الإصلاح .

٤ - الورشة غير مسئولة عن أي قطع تظهر بعد فك السيارة .

المدير المسؤول

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري  
Current Account Card

محمد سعيد عبدالله آل حفيان

خميس مشيط - 10700

رقم العميل: 1725828

رقم الحساب: 107608010786632

SA42 8000 0107 6080 1078 6632 IBAN



CKF09082013

## نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

CKF09082013

رقم المطالبة

بما النموذج بشكل كامل

ريال سعودي 9732.00

مبلغ المطالبة

00000702000049971

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

### ١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة	<input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> مركبة
الاسم	محمد سعيد عبدالله
البريد الإلكتروني	رقم الهوية
صندوق البريد الرمز	رقم الجوال

### ٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد	<input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم
اسم السائق	رقم هوية سائق المركبة
	محمد سعيد عبدالله

### ٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث	أبها	تاريخ و وقت وقوع الحادث	29/06/2020 10:15:20
مباشرة الحادث من قبل	<input checked="" type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> آخرى	رقم تقرير الحادث	AB29062018
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	* رقم لوحة مركبة المستفيد	3011 ب ح س

### ٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عد استلام مبلغ التعويض المستحق لى نظاما وفقا للتقديرات المرفقة ووفقا لشروط الوثيقة واحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح ادناه في بنك "مصرف" الراحي " فائتي اطني وبارك شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حاليا أو مستقبلا. كما أقر بأنه قد تم توريصني عن جميع المطالبات المطالبة بجهة الوراقه.	رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)	S A 4 2 8 0 0 0 1 0 7 6 0 8 0 1 0 7 8 6 6 3 2
---	--	---

### ٥. أقرار وقبول

وقى قواعده جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، اوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والافصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الاعضاء.

### اقرأ الموقع ادناه أن البيانات المدونة اعلاه صحيحة

المستفيد	<input type="checkbox"/> شخص آخر <input checked="" type="checkbox"/> شخص	رقم هوية مقدم المطالبة	رقم هوية مقدم المطالبة
اسم مقدم المطالبة	محمد سعيد عبدالله	رقم جوال مقدم المطالبة	رقم جوال مقدم المطالبة
الصحة النظامية		التاريخ	09/08/2020

### ٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	المستندات الناقصة	التاريخ
		رقم / اسم الموظف	09/08/2020
		4179	التوقيع

( تكون المطالبة خلال 3 ايام من استلام المطالبة مكتملة المستندات )  
\*خاص بالمرور المركبات



# مؤسسة علي حسين القحطاني التجارية

## ورشة سيارات

س.ت: ٥٨٥٥٠٤٦٢٦٣ - خميس مشيط - الصناعية الجديدة - جوال: ٠٥٠١٣٩٠١٩٠ - ٠٥٥٢٦٠٤١١٤  
رقم التسجيل الضريبي: ٣٠٠٤٤١٠٤٨٥٠٠٠٠٣

١٤٤١/١١/٨ 0392 تقرير إصلاح السيارة ٢٠٢٠/٦/٢٩

اسم العميل: ..... جوال العميل: .....  
نوع السيارة: ..... الموديل: .....  
رقم اللوحة: ..... اللون: .....  
بعد الكشف عن السيارة المذكورة مواصفاتها أعلاه تبين أنها بحاجة إلى الآتي:

- ١- ..... ١٨-.....
- ٢- ..... ١٩-.....
- ٣- ..... ٢٠-.....
- ٤- ..... ٢١-.....
- ٥- ..... ٢٢-.....
- ٦- ..... ٢٣-.....
- ٧- ..... ٢٤-.....
- ٨- ..... ٢٥-.....
- ٩- ..... ٢٦-.....
- ١٠- ..... ٢٧-.....
- ١١- ..... ٢٨-.....
- ١٢- ..... ٢٩-.....
- ١٣- ..... ٣٠-.....
- ١٤- ..... ٣١-.....
- ١٥- ..... ٣٢-.....
- ١٦- ..... ٣٣-.....
- ١٧- ..... ٣٤-.....

ملحوظة: للعميل/.....  
أتعهد بدفع جميع مصاريف السيارة،  
والمركز غير مسئول عن قطع الغيار المطلوبة وتسعر من محلات قطع الغيار  
وإذا ظهرت أي قطعة أخرى بعد الفك فإن المركز غير مسئول عنها.

الإدارة/

توقيع العميل/

# AL FALAH CENTER

Painting - Mechanics - Electricity  
Furniture & Renew Cars  
American - Japanese - Germany  
Khamis Mushayt - Industrial Area  
P. No. : 593/32m



0297

## مركز الفلاح لصيانة السيارات

سمكرة بوية فرن ميكانيكا كهرباء  
تنجيد وتجديد سيارات  
أمريكي - ياباني - ألماني  
خميس مشيط - المنطقة الصناعية  
ترخيص رقم ٥٩٣/٣٢م

الموافق / / ٢٠

### تقرير إصلاح مبدئي

التاريخ ٨ / ١١ / ١٤٤١ هـ

اسم مالك المركبة: محمد سعيد كماله  
اسم مستخدم المركبة: محمد سعيد كماله  
نوع السيارة: شفروليه مالمو موديلها: ٢٠١٢ اللون: اللون اسف رقم اللوحة: ٥١٠١١٠١  
نوع الإصلاح: الركبة لثابت الأضواء + بكرة + درابته

### القطعة المطلوبة

٣١	٢١	١- ديسك قمت الأضواء لليس
٣٢	٢٢	٢- شفروليه لليس
٣٣	٢٣	٣- لليس طائفة
٣٤	٢٤	٤- ذئب ديسكو وأفل
٣٥	٢٥	٥- ذئب ديسكو خارج
٣٦	٢٦	٦- شفروليه لليس لثابت
٣٧	٢٧	٧-
٣٨	٢٨	٨-
٣٩	٢٩	٩-
٤٠	٣٠	١٠-

شغل اليد الفاعل مفتاح محمد



- المركز غير مسئول عن قطع الغيار المطلوبة

- القطع تسعر من وكيل المركبة و قطع الغيار

- بالنسبة للقطع هذا بخلاف ما يظهر بعد الفك والتركيب

ملحوظة : مدة صلاحية التقرير اسبوع فقط من تاريخ العمل به

- بالنسبة للقطع التي تظهر تالفة بعد الفك والتركيب والتشغيل والبرمجة فالمركز غير مسئول عنها نهائيا

الهوية الوطنية  
رقم النسخة



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن سعيد بن عبدالله آل حفيان

AL HUFAN, MOHAMMED SAEED A



No: 1040100552

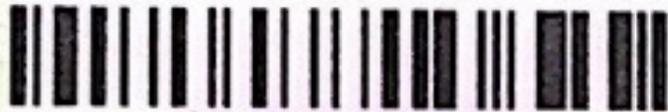
الرقم : ١٠٤٠١٠٠٥٥٢

DOB: 28/01/1983

تاريخ الميلاد : ١٤٠٣/٠٤/١٤

DOE: 21/02/2030

تاريخ الانتهاء : ١٤٥١/١٠/١٨



1040100552

مكان الميلاد : خميس مشيط

محمد بن سعيد بن عبدالله آل حفيان

MOHAMMED SAEED ABDULLAH AL HUFUAN

No. 1040100552 الرقم ١٠٤٠١٠٠٥٥٢

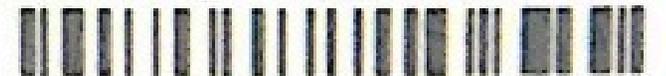
DOB 28/01/1983 تاريخ الميلاد ١٤٠٢/٠٤/١٤

Exp 27/03/2022 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٨/٢٤

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٢٢/٠٨/٢٤

النوع الخاصة القبول بدون قيود

الجنسية سعودي



٢٠٢٠/٠٧/٠٥

Checked By

Universal Motors Agencies

Invoice Number

التوكيلات العالمية للسيارات

UMA

الشاريخ : ٢٠٢٠/٠٧/٠٥  
الصفحة : 1  
الرقم الرئيسي للعميل :

الوقت : 10:21

07 227 2020 : الهاتف  
300203568900003 : الرقم الرئيسي للشركة  
02 Dealership Wes : 017

فاتورة عرض أسعار

محاسب

العميل

مبيعات تقديم قطع الغيار فرع ابها  
Wc1752 : رقم الحساب  
الهاتف :  
07 2272 : الهاتف  
رقم المرجع : 11121  
رقم العميل : 2063

Parts Abha  
1GYS3HEFODR223565  
ABHA-P  
07 2272020

رقم القطع	وصف القطعة	الرمز	الكمية	السعر	القيمة	
3M11547421	مسمار / برغي بطانة BOLT/SCREW-RR W/H LN	٤	١٨,٠٠	٧٢,٠٠	S	
3M11562024	حافظه - الشجرة البلا RETAINER - PLASTIC T	٣	٣٠,٠٠	٩٠,٠٠	S	
3M11562172	مسمار / برغي- بطان BOLT/SCREW-RR W/H PN	٦	٣١,٠٠	١٨٦,٠٠	S	
3M15254061	مجموعة القضيب، مربوط ROD ASM, STRG LNKG O	١	٥٣٠,٠٠	٥٣٠,٠٠	S	
3M15276329	قطع غيار STEP-ASST	١	١,٧٩٥,٠٠	١,٧٩٥,٠٠	S	
3M15876406	قطع غيار MOLDING ASM-FRT S/D	١	١,١٠٢,٠٠	١,١٠٢,٠٠	S	
3M19178561	طقم قضيب، الربط الد ROD KIT, STRG LNKG IN	١	٣٢٩,٠٠	٣٢٩,٠٠	S	
3M22860082	قطع غيار LINER-FRT W/H-CK-07	١	٥١٣,٠٠	٥١٣,٠٠	S	
3M22977480	مجموعة زفرن- الامام FENDER ASM-FRT (RH)	١ *	٢,١٠٦,٨٦	٢,١٠٦,٨٦	S	

اجمالي السعر قبل الخصم : ٦,٧٢٣,٨٦  
الخصم : ٠,٠٠  
اجمالي السعر بعد الخصم : ٦,٧٢٣,٨٦  
VAT % : نسبة ضريبة القيمة المضافة  
ضريبة القيمة المضافة : ١,٠٠٨,٥٧  
اجمالي السعر مع الضريبة : ٧,٧٣٢,٤٣  
الدفعة المقدمة : ٠,٠٠  
المبلغ المستحق : ٧,٧٣٢,٤٣

شركة التوكيلات العالمية  
للسيارات المحدودة  
فرع أبها  
س.ت ٤٠٢٠١٢٠٧١٩/٠١٣

Head Office - Jeddah : Tel: (012) 6635888 - Fax: (012) 6655892  
Regional Office - Riyadh : Tel: (011) 2939540 - Fax: (011) 2631278  
Regional Office - Dhahran : Tel: (013) 8570095 - Fax: (013) 8570900  
C.R. 4030120719, Capital 200,000,000 S.R.  
شركة ضمان جسر آل سعود  
المكتب الرئيسي - جدة: تليفون: ٦٦٣٥٨٨٨ (٠١٢) - فاكس: ٦٦٥٥٨٩٢ (٠١٢)  
المكتب الإقليمي - الرياض: تليفون: ٢٩٣٩٦٤٠ (٠١١) - فاكس: ٢٦٣١٢٧٨ (٠١١)  
المكتب الإقليمي - الظهران: تليفون: ٨٥٧٠٠٩٥ (٠١٣) - فاكس: ٨٥٧٠٩٠٩ (٠١٣)  
س.ت ٤٠٢٠١٢٠٧١٩/٠١٣ - رأس المال ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي  
هذا الضمان خاضع لاحكام وقوانين الضمان شركة جسر آل سعود

