

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



586 1-971

رقم المطالبة

يُعبأ النموذج بشكل كامل

ريال سعودي

مبلغ المطالبة

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

1000150977

رقم الهوية

نايف عبده طاهر زيد

الاسم

053170900

رقم الجوال

البريد الإلكتروني

صندوق البريد /
الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

1000150977

رقم هوية سائق المركبة

نايف عبده طاهر زيد

اسم السائق

3. معلومات وتفاصيل الحادث

صباحاً
مسواً

14/11/2020

تاريخ و وقت وقوع الحادث

الرياض - باحة ابن

مدينة وموقع
الحادث

DA14115011

رقم تقرير الحادث

نجم

مباشرة الحادث من قبل

أخرى

5177982

رقم لوحة مركبة
المستفيد

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنم عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك الرياض، فإنني أظني 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.

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

SA0280300159608010368040

رقم الحساب البنكي
الخاص بالمستفيد (IBAN)

5. إقرار وقبول

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 او المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، 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 المدونة أعلاه صحيحة

1000150977

رقم هوية مقدم المطالبة

المستفيد شخص آخر

053170900

رقم جوال مقدم المطالبة

نايف عبده طاهر زيد

اسم مقدم المطالبة

التوقيع

/ /

تاريخ

الصفة النظامية

6. لاستعمال شركة التأمين

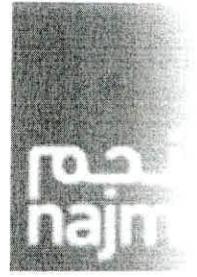
المستندات الناقصة نعم لا

التوقيع

رقم / اسم
الموظف

تاريخ

(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



13/11/2020 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار
RD131120722	Case Number / رقم الحالة
13/11/2020 21:31:29	Accident Time / وقت الحادث
الرياض ظهره لبن. التلغاف. بن طبية اشارة ماكسوتاليز. كرسيدا. كامري	مكان الحادث Accident Location
24.6308343, 46.5645327	Coordinate / إحداثيات الحادث

تقرير تحديده المسؤولية Liability Determination Report
التقرير النهائي Final Report
جهة التحويل سحيت لنجم

الاسم / Name	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
محمد حسن علي الشهري	محمد حسن علي الشهري	تاييف عبده طاهر زيد
سعودي	سعودي	سعودي
55 05/07/1967	55 05/07/1967	0
0505218933	0505218933	0531060900
1021156433	1021156433	1005855976
رخصة خاصة	رخصة خاصة	لا يوجد رخصة / لا يحمل
24/06/1452	24/06/1452	
13/11/2020	13/11/2020	

اسم المالك / Owner Name	محمد حسن علي الشهري	خالد مشعب صالح الروقي
تويوتا / كرسيدا	تويوتا / كرسيدا	تويوتا / كامري
بيض / 1996	بيض / 1996	بيض / 2015
ص م ص 291 / خصوصي	ص م ص 291 / خصوصي	ح ع ق 7167 / خصوصي

اسم الشركة / Company Name	شركة سلامة للتأمين التعاوني	شركة سلامة للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	00000402000025151	00000502000060257
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	21/07/2021	13/09/2021
تاريخ البداية / Start Date	22/07/2020	14/09/2020
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
جهة الصدمة / Damage Area	المنطقة front,
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	

رقم المحقق / Surveyor ID	4476
وصف الحادث / Accident Description	بعد الاطلاع والمعاينة والإستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين كلاهما يسيرا على طريق طبية باتجاه الجنوب ساكنين نفس المسار وحين قام الطرف الثاني بالتمهل لوجود لزدحام قبل الطرف الاول بالاصطدام بالطرف الثاني من الخلف مما نتج عنها اضرار مادية للطرفين اضرار الطرف الاول مقدمة المركبة اضرار الطرف الثاني مؤخرة المركبة نسبة الإدانة على الطرف الاول 100% عدم ترك مسافة كافية %نسبة الإدانة على الطرف الثاني 0
Surveyor Info	نجم najm العمليات Operations

ROYAL GOVERNMENT OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

السلطة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن حسن بن علي الشهري

MOHAMMED HASSAN ALI ALSHEHR

No 1021156433 ١٠٢١١٥٦٤٣٣ رقم

DOB 05/07/1967 ١٣٨٧/٠٣/٢٧ تاريخ الميلاد

Exp 22/10/2030 ١٤٥٢/٠٦/٢٤ تاريخ الانتهاء

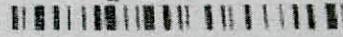
١٤٠٧/٠٦/٢٣ تاريخ الميلاد

بدون قيود

خاصة

سعودي

UNITED KINGDOM



وزارة الداخلية

محمد حسن علي الشهري

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٢١١٥٦٤٣٣

رقم الترخيص RX8170679221

رقم اللوحة ٢٩١ ص P ص

٢٩١ ص P ص 291 X Z X

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة كرسيدا

صناعة المركبة ١٩٩٦

لون المركبة ابيض

الرقم الترخيصي ٩٣٣٣١٧٤٠٠



13 Nov 2020 2159

Kingdom of Saudi Arabia
Ministry of Interior

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نايف عبده طاهر زيد

هوية المستخدم

١٠٠٥٨٥٥٩٧٦

6T1BF9FK2FX559246

٧١٦٧ ق ع ج

7167 G E J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كامري

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تويوتا

١٤٢١

ابيض

١٢٦٢٤٠٤١٠



الرقم التسلسلي

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

نايف عبده ظهر زيد

15900 - المستشفى الم. كزي

3228864

رقم العميل:

159608010368040

ح/ج:

SA02 8000 0159 6080 1036 8040

ايبان:

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نايف بن عبده بن طاهر زيد

NAIF ABDO TAHER ZAID



No. 1005855976

الرقم ١٠٠٥٨٥٥٩٧٦

Exp 09/03/2023

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٤/٠٨/١٧

DOB 11/11/1984

تاريخ الميلاد ١٤٠٥/٠٢/١٨

بدون قيود القيود

خاصة النوع

مانف

O+

الدم



الهوية الوطنية
زفر النسخة ٤



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نايف بن عبده بن طاهر زيد

ZAID, NAIF ABDU T



No: 1005855976 الرقم : ١٠٠٥٨٥٥٩٧٦

DOB: 11/11/1984 تاريخ الميلاد : ١٤٠٥/٠٦/١٨

DOE: 20/12/2027 تاريخ الانتهاء : ١٤٤٩/٠٧/٢٢

مكان الميلاد : الرياض



1005855976

Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
16/11/2020 09:25:46 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/11/2020 08:57:06 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/11/2020 09:22:44 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA14112081	رقم التقرير - DA Report No	
RD131120722	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

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
2,924.00	0%	2924.00	Afyal Information Technology

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
788.00	0%	20%	985.00	1	ربلة صدام خلفي 5215906964
440.80	0%	20%	551.00	1	جسر صدام خلفي 5202306130
586.40	0%	20%	733.00	1	صاجة موخرة خلفي 5830733160
99.20	0%	20%	124.00	1	قاعدة صدام أمامي يمين 5253506140
140.80	0%	20%	176.00	1	قاعدة صدام خلفي يسار 5257606100
868.80	0%	20%	1086.00	1	صاجة بيت الكفر الاحتياطي خلفي 5831106131

Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
16/11/2020 09:25:46 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/11/2020 08:57:06 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/11/2020 09:22:44 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA14112081	رقم التقرير - DA Report No	
RD131120722	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

المالك Owner	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	معلومات المركبة Vehicle Details
1067146405	رقم الهوية / ID	
0531060900	رقم الجوال / Mobile No	
TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
كامري	الموديل / Model	
White 2015	اللون والسنة / Color & Year	
G E J 7167	رقم اللوحة / Plate No	
6T1BF9FK2FX559246	رقم الهيكل / Chasis No	
Barcode Limited company	التقدير بواسطة / Estimated By	
2500.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	
2,924.00	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	
5424.00	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	
	ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
SALAMA Cooperative Insurance Company	By Insurance Company	100