

600000000011069/001

رقم المطالبة

سند إستلام

AL JABR RENT A CAR COMPANY

عزيزي مقدم المطالبة

شكرا لك لتقديم مطالبتك ، نود إشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي إستفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الإتصال الموضح أدناه

معلومات مقدم المطالبة

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الإتصال	شركة التأمين
درر 1781	17/11/2020	502000044493	920023355	Salama Cooperative Insurance Company

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها  مكتملة  غير مكتملة

المستندات الناقصة  غير مكتملة  مكتملة

- اصل تقرير الحادث و الكروكي  
- صورته من رخصه السير (الاستماره) لمركبه المستفيد  
- صورته من هويه مالك المركبه (المستفيد)  
- رقم الحساب البنكي (الايبان) لمالك المركبه  
- اصل ثلاث تقديرات الورش و اصل تقدير قطع الغيار / تقدير شيخ المعارض

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

معلومات هامة – دون الإخلال بمبادئ حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة و عدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوما تقويميا من تاريخ إستلام المطالبة مكتملة المستندات
  - يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال مركز الإتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه
  - في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء
- وذلك بإستخدام الهاتف : 8001256666 أو الموقع الإلكتروني : [www.Samacares.sa](http://www.Samacares.sa)

[www.salama.com.sa](http://www.salama.com.sa)

الموقع الإلكتروني

920023355

رقم الهاتف

صباحا   
مساء

09:20:55

17/11/2020

الوقت / التاريخ

DAMMAM

إسم الفرع

التوقيع

ABDULLAH  
HEMOOD ALOTAIBI

رقم/إسم الموظف

Al Rajhi Bank

إسم البنك

S A 6 6 8 0 0 0 0 5 7 8 6 0 8 0 1 0 0 7 4 0 4 7

رقم الحساب البنكي  
الخاص بالمستفيد (IBAN)

(على مقدم المطالبة التأكد من صحة رقم الأيبان عند إستلام هذا السند)

# نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



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

## ١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

الاسم  شركة الخير الناصري  
البريد الإلكتروني   
صندوق البريد / الرمز

رقم الهوية  7 0 0 7 5 3 7 3 7 1  
رقم الجوال  0 5 9 2 0 3 1 8 1 7

## ٢. \*معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

اسم السائق  صارك أرسى يوسف  
رقم هوية سائق المركبة  2 4 6 9 9 1 5 6 8 6

## ٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث  الرياض  
تاريخ ووقت وقوع الحادث  / / صباحاً مساءً  
رقم تقرير الحادث  RD201020683  
مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى  
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق  0%  25%  50%  75%  
رقم لوحة مركبة المستفيد  1781 ليحاس درر

## ٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك  ، فإنني أخطي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)  SA6680000578608010074047  
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

## ٥. 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 أو 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

المستفيد  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة  صالح سعيد لرمحي  
الصفة النظامية  مفوض  
رقم هوية مقدم المطالبة  2 1 3 1 4 2 9 9 9 1  
رقم جوال مقدم المطالبة  0 5 9 2 0 3 1 8 1 7  
التوقيع  2020/11/17

## ٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة  نعم  لا

رقم / اسم الموظف  ٢٠٢٠ / ١١ / ١٧  
التوقيع

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



تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report

التقرير النهائي  
Final Report

جهة التحويل  
سحبت لتجد

20/10/2020 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date
RD201020683	رقم الحالة / Case Number
20/10/2020 15:35:25	وقت الحادث / Accident Time
الرياض   النهضة. الحكم المستعمر اتحاد شارع سميحاً فندق بزل 1 هونداي أكيا	مكان الحادث Accident Location
24.7530365, 46.8038852	أحداثيات الحادث / Coordinate

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
ماتركه ارسى بونيفياجي	هادد نواف الحربي	
تقييني	سعودي	Nationality / الجنسية
34   26/08/1987	24   14/11/1996	Age / العمر
0580365416	0544895333	Mobile No. / رقم الاتصال
2469915686	1095485460	ID Number / رقم الهوية
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة
14/02/1443	26/01/1446	Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة
20/10/2020	20/10/2020	Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة

Owner Name / اسم المالك	نواف عواض الحربي
Make/Model / طراز المركبة	هونداي / سولانا
year & color / سنة ولون	فقر / 2016
Plate No / رقم اللوحة	ح ق ر 8380 / خصوصي

Company Name / اسم الشركة	شركة سلامة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	00000502000044493
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	25/07/2021
Start Date / تاريخ البداية	26/07/2020
Insurance type / نوع التأمين	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخلفة الأفضلية، Failed to yield
اللائحة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
جهة الصدمة / Damage Area	المقدمة، front
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	

Surveyor ID / رقم المحقق	2965
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والإستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي أنهم بشارع سمحه اتجاه الشمال وأنه بسبب مخالفة الأفضلية من الطرف الأول حصل التصادم مع الطرف الثاني وتنتج عن ذلك الحادث أضرار مادية بالمركبات لدى الطرف الأول مقدمة ، ولدى الطرف الثاني مقدمة ، كما هو موضح بالصور وتكون نسبة الإدانة 100٪ على الطرف الأول استنادا إلى مادة المرور رقم 50/2/13
Surveyor Info	 العمليات Operations

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير

VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
شركة الجبر للتأجير للسيارات شركة شلخص واحد  
المستفيد

هوية المستفيد ٧٠٠٧٥٣٧٧٧١

LJD0AA295L0114691

١٧٨١ ر ر د

نوع التسجيل فصوصي

1781 R R D

نمراز المركبة بيبس

١٧٨١

حدولة المركبة ٠

١٤٩٠

سنة الصنع ٢٠٢٠

اللون البهيس

١٩٩٩٦٧٧١٠



رقم التلسير

المدينة : الدمام 32415  
هاتف : +966505812498  
فاكس :

شركة الجبر لتأجير السيارات  
رقم السجل التجاري : 2050111488  
رقم الاشتراك : 252500

التاريخ الهجري : 15/11/1441  
التاريخ الميلادي : 10:31:35 06/07/2020  
الموضوع : مراجعة حادث واستلام اشعار التعويض  
السادة / شركات التأمين المحترمين.  
تحية طيبة وبعد ...

بهذا نشهد نحن شركة الجبر لتأجير السيارات رقم الحاسب (7007537371) بأننا فوضنا السيد / صالح سعيد صالح لرضي،  
يمنى الجنسية هوية رقم : 2131429991  
بمراجعتكم بخصوص الحادث وأستلام اشعار التعويض  
Beneficiary Name : Aljabr car Rental  
Bank Name : Al Rajhi bank اسم البنك: بنك الراجحي  
Account# : 578608010074047  
Iban# (Important) : SA6680000578608010074047

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ...

0592031817



رمز المفوض : 1028298170

رقم العملية : 1-878755961

اسم الجهة : قطاع الأعمال

رقم الاشتراك : 252500



الاسم : سلمان ماهر عبد اللطيف الجبر

هذه الوثيقة تم إصدارها الكترونياً وللتحقق من محتواها يرجى زيارة الموقع الإلكتروني <https://www.chamber.org.sa/att>

This document was generated electronically, it can be verified by visiting <https://www.chamber.org.sa/att>

تعتبر هذه الوثيقة الإلكترونية سارية لمدة ثلاثة أشهر من تاريخ الإصدار • أي إضافة أو كسح أو تعديل على الوثيقة تعتبر لاغية

Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
17/11/2020 09:11:54 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
26/10/2020 09:22:16 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
26/10/2020 01:00:59 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA261020317	رقم التقرير - DA Report No	
RD201020683	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
شركة الجبر لتاجير	رقم الهوية / ID		
7007537371	رقم الجوال / Mobile No		
0541320828	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	معلومات التقدير Assessment Details
KIA	الموديل / Model		
Pegas	اللون والسنة / Color & Year		
White 2020	رقم اللوحة / Plate No		
R R D 1781	رقم الهيكل / Chasis No		
LJDOAA295LO114691	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
Taqdeer Co	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	1800.00	
3,290.35	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	3,290.35	
5090.35	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	5090.35	
		أجمالي التكلفة Final Estimation	
		ملاحظات Comments	

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

Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
17/11/2020 09:11:54 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
26/10/2020 09:22:16 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
26/10/2020 01:00:59 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA261020317	رقم التقرير - DA Report No	
RD201020683	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

<b>Spare parts final value</b> القيمة النهائية لقطع الغيار	<b>Discount for total</b> الخصم الإجمالي	<b>Spare parts cost</b> تكلفة قطع الغيار	<b>Spare part dealer</b> تاجر قطع الغيار
3,290.35	15%	3871.00	White Astronomy Co. Ltd.

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
1175.00	0%	0%	1175.00	1	صدام امامي 86511-H7000
2654.00	0%	0%	2654.00	1	شمعة امامي يسار نور عادي 92101-H7000
42.00	0%	0%	42.00	1	عظمة صدام امامي يسار 86513-H7000