

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 **عبدالله بن محمد بن عبدالمعطي بن عبدالمعطي**
رقم الهوية **١٠٦٩٤٩٨٤٤٠**
البريد الإلكتروني
رقم الجوال **٠٥١٧٧٦٥٧٠٩**
صندوق البريد / الرمز

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا
اسم السائق **عبدالله بن محمد بن عبدالمعطي بن عبدالمعطي**
رقم هوية سائق المركبة **٢٢٦٤٠٦٨٦٨٣**

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث **الرياض**
تاريخ ووقت وقوع الحادث **٢٧/١١/٢٠٢٠ م**
مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى
رقم تقرير الحادث **RD ٢٥١٢٠١٠٢٩**
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة* المستفيد **٣٨٨٠ ح ع ب**

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 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.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) **SA٢٩٨٠١٠١٢٠٣٦٠٨٠١٠٥٩٠٥٥٩**
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 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

المستفيد شخص آخر
اسم مقدم المطالبة **عبدالله بن محمد بن عبدالمعطي بن عبدالمعطي**
رقم هوية مقدم المطالبة **٢٢٦٤٠٦٨٦٨٣**
رقم جوال مقدم المطالبة **٠٥٠٧٧٦٥٧٠٩**
الصفة النظامية
التوقيع **ع.ع. / ١١ / ١**
تاريخ

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا
رقم / اسم الموظف
المستندات الناقصة
التوقيع
تاريخ

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



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
التقرير النهائي
Final Report

جهة التحویل
مكتب لتجدد

25/10/2020 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date
RD2510201029	رقم الحالة / Case Number
25/10/2020 20:05:42	وقت الحادث / Accident Time
الرياض الفيصلية 3836 الطريق الدائري الجنوبي، الفيصلية، الزيدس السعودية. 12896 6228	مكان الحادث Accident Location
24 627913, 46.7923921	أحداثيات الحادث / Coordinate

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	
	بسام علي عبدالله	عبدالله مبارك جابر	Name / الاسم
	يمشي	سعودي	Nationality / الجنسية
0	36 03/01/1985	31 29/01/1990	Age / العمر
	0507765709	0500163999	Mobile No. / رقم الاتصال
	2262068683	1064909425	ID Number / رقم الهوية
لا يوجد رخصة / لا يحمل	رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة
	22/10/1443	01/07/1446	Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة
	25/10/2020	25/10/2020	Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة

اسم المالك / Owner Name	طراز المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
خليفة محمد سيف	هوندا / سيبيك	أبيض / 2014	ح س ع 8797 / خصوصي
عبدالمجيد عبدالله علي	تويوتا / كورولا	أزرق / 2011	ب ع ح 3880 / خصوصي

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	تاريخ البداية / Start Date	نوع التأمين / Insurance type
شركة ولاء للتأمين التعاوني	P01-20-300-00030948	09/04/2021	10/02/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة
شركة سلامة للتأمين التعاوني	00000602000136678	12/08/2021	13/08/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD %	جهة الصدمة / Damage Area	المتنندات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason
الحرفاء sudden change of lane مفاجئ		100%	الركن الأمامي الأيمن، Front Right، الركن الأمامي الأيسر، Front Left، الركن الخلفي الأيسر، Rear Left، الركن الخلفي الأيسر، Left Side، المرآة اليسرى، Left Mirror، عجلات، Wheels، المرآة اليسرى			
		0%				
		0%				

رقم المحقق / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
3224	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين ككلاهما في حي الفيصلية على طريق الدائري الجنوبي الرئيسي باتجاه الغرب حيث أن الطرف الأول سالك المسار الأيسر والطرف الثاني سالك المسار الأوسط والطرف الثالث سالك المسار الأيسر ولمخالفة عدم الإنتباه وعدم ترك مسافة كافية وقع التصادم ونتج عن ذلك أضرار مادية للطرف الأول الركن الأمامي الأيمن والمرآة اليمنى والركن الأمامي الأيسر والطرف الثاني الركن الخلفي الأيسر والركن الأيسر والركن الأيسر والمرآة اليسرى والركن الأمامي الأيسر والطرف الثالث تتنازل قبل وصول نجم وبالتالي يتم إدانة الطرف الأول نسبة الإدانة 100% استناد للعادة ١/٣٦/١/٥٠ من نظام المرور

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المالك

عبدالمجيد عبدالله علي السحيباني

المستخدم

هوية المالك ١٠٦٩٤٩٨٤٤٠ هوية المستخدم

رقم الهيكل JTDBV42E0BJ005125

رقم اللوحة ٣٨٨٠ ب ع ح

3880 J E B

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة كورولا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١١

ماركة المركبة تويوتا

وزن المركبة ١٦١٠

اللون ازرق فاتح

٧٩٥٨١٦٠١٠

الرقم التسلسلي





Taqdeer International Company		DA Center - مركز التقدير		تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report	
Riyadh	مدينة المركز - Center City	Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City		
27/10/2020 01:13:27 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	26/10/2020 12:49:57 PM	تاريخ التقدير - DA Date		
27/10/2020 12:46:07 PM	تاريخ اكتمال الحالة - DA Completed Date	DA2610201268	رقم التقرير - DA Report No		
RD2510201029	رقم الحادث - Accident No	Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by		
	Sub Case Type		الجهة المباشرة للحادث -		
عبدالمجيد عبدالله علي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	1069498440	رقم الهوية / ID		المالك Owner
0507765709	رقم الجوال / Mobile No	TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
كورولا	الموديل / Model	Blue 2011	اللون والسنة / Color & Year		
J E B 3880	رقم اللوحة / Plate No	JTDBV42EOBJ005125	رقم الهيكل / Chassis No		بيانات المركبة Vehicle Info
Semi Fuil	نوع المركبة / Vehicle Type	Taqdeer International Company	اسم المركز / Damage Assessment Center		
Taqdeer Co	اسم الورشة / Workshop Name	Abdu Aljazani	اسم المقيم / Assessor Name		
26/10/2020 01:00:33 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center	High Cost	سبب التحويل الى مشن / Transferring Reason to Appraiser	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
	ملاحظات التحويل / Transferring Comment				
	اسم المعرض / Showroom Name				
27/10/2020 12:46:07 PM	تاريخ تقدير مشن / Assessment Date-Appraiser	16000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	تقدير مشن Appraiser Estimation	
	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	12000.00			
	ملاحظات مشن / Appraiser Comment				
	الجمالي التكلفة / (A-B) Total Cost	4000.00	التكلفة الاجمالية / Final Cost		
الدفع بواسطة Payment By		طريقة الدفع Payment Method		نسبة المسؤولية (%) Liability(%)	
SALAMA Cooperative Insurance Company		By Insurance Company		100	

* All Labor Estimation and spare parts prices including VAT.

* جميع اسعار اجور الابدن العاملة و قطع الغيار شاملة ضريبة القيمة المضافة.

بنك الرياض Bank of Riyadh



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

عبدالمجيد عبدالله علي المسحبياني

20300 - تسليمات

رقم العميل: 6803277

ح/ج: 203606010520554

بيان: SA29 8000 0203 6060 1052 0554

عبدالمجيد بن عبدالعزيز بن علي السحيباني
ALSUHAIBANI, ABDULMAJEED ABDULLAH A



No: 1069498440

DOB: 01/03/1989

DOE: 28/08/2029



1069498440

الرقم : ١٠٦٩٤٩٨٤٤٠

تاريخ الميلاد : ١٤٠٩/٠٣/٢٩

تاريخ الانتهاء : ١٤٥١/٠٨/٢٨

مكان الميلاد : الطائف



RD25102010292828

نجم
hajm

التاريخ : 26/10/2020 10:19:28 AM

المستخدم : تطبيق نجم

نموذج طلب تقدير اضرار (بدل فاقد)

رقم الحادث : RD2510201029

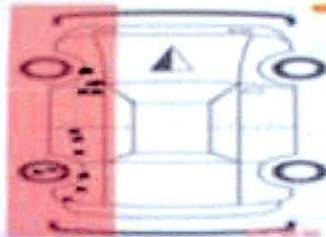
تاريخ الحادث : 25/10/2020 08:05:42 PM

السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات نرجو منكم تقدير اضرار المركبة الموضحة بيانها ادناه:

عزيزنا العميل لمعرفة أقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على الرابط أقرب مركز/ <https://taqdeer.sa>وللاطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير www.taqdeer.sa

اسم مالك المركبة / Owner Name	عبدالمنجد عبدالله علي
سنة الصنع / Manu. Year	2011
لون المركبة / Vehicle Color	أزرق
طراز المركبة / Vehicle Model	كورونا
نوع المركبة / Vehicle Type	نورثا
رقم الهيكل / Chassis NO	5125
رقم اللوحة / Plate Number	3880 ب ع ح

: الرسم التوضيحي لمكان الضرر



: مكان الضرر بالمركبة

الجانب الأيسر، الركن الخلفي الأيسر، الركن الأمامي الأيسر، عجلان المرأة اليسرى



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

يسلم علي عبدالله بلشرم

YASLEM ALI ABDULLAH BLSHRAM

الرقم ٢٢٦٢٠٦٨٦٨٣ نسخة ١١

مكار الإصدار الرياض

الإصدار ١٤٤٠/٠٢/٠١ الميلاد ١٩٨٥/٠١/٠١

المهنة عامل شحن وتفريغ

الديانة الاسلام

الجنسية اليمن

صاحب العمل مؤسسة دخنة السلي للتجارة



2262068683