

600000000030786/001

رقم المطالبة

سند إستلام

OMAR IBRAHIM AL SALEEM

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 التامين
2796LLL	30/05/2021	602000113014	920023355	Salama Cooperative Insurance Company

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها	<input checked="" type="checkbox"/>	مكتمة	المستندات المستلمة	<input type="checkbox"/>	غير مكتمة	المستندات الناقصة
- 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 مكتمة 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 مكتمة 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

www.salama.com.sa

الموقع الإلكتروني

920023355

رقم الهاتف

صباحا   
مساء

08:32:54

31/05/2021

الوقت / التاريخ

DAMMAM

إسم الفرع

التوقيع

MOHAMMED  
HUSSAIN ALBAHRANI

رقم/إسم الموظف

Al Rajhi Bank

إسم البنك

معاينة Claim Detail 

رجوع < الوقت المستغرق : منذ 35 دقيقة

Print

## Claims Applicant Infomration

رقم الطلب

31563

الحالة

initiated

منطقة المتقدم

المنطقة الشرقية

نوع التأمين

motor-insurance

نوع المطالبة

مطالبة طرف ثالث / متضرر

رقم الوثيقة

نوع تقديم المطالبة

Vehicle

الهوية الوطنية

1006540304

اسم المستفيد

عمر ابراهيم السليم

البريد الإلكتروني

Al.slim2010@hotmail.com

رقم الجوال

0567576088

العنوان

الاحساء المبرز شارع الظهران

## Driver Information

السايق هو المستفيد

Yes

## Accident Details

مدينة وقوع الحادث

AMIA 41.00 4041 0 44

موقع الحادث

الاحساء

مباشرة الحادث من قبل

Najm

رقم تقرير الحادث

Ha22051130

نسبة مسؤولية المستفيد/السائق

% 0

رقم لوحة مركبة المستفيد

27962

نوع المركبة

FORD

موديل المركبة

GRAND MARQUIS

هل تم إعداد تسعير لأضرار المركبة ؟

YES

تقدير قيمة الإصلاح

3758

ما هو الغرض من استعمال المركبة وقت الحادث ؟

Private

هل المركبة قابلة للحركة ؟

YES

كيفية وقع الحادث

تفاصيل البنك

رقم الآيبان

SA3580000210608010656284

اسم البنك

Al-Rajhi Bank

معلومات أخرى

تاريخ الاصدار

(منذ 35 دقيقة) PM 2:58 30-05-2021

تم التحديث في

(منذ 35 دقيقة) PM 2:58 30-05-2021



22/05/2021 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
HA220521130	Case Number / رقم الحالة	التقرير النهائي Final Report
22/05/2021 21:25:28	Accident Time / وقت الحادث	جهة التحويل سحبت لتجد
الأحساء   العتيان الملك فيصل.. محطة الخريم / التويوتا/الغورد	مكان الحادث Accident Location	
25.4171423, 49.5841539	Coordinate / إحداثيات الحادث	

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
عمر إبراهيم السيد	عبدالله عايش العبدالله	Nationality / الجنسية
مصري	مصري	Age / العمر
62   19/12/1960	73   19/04/1950	Mobile No. / رقم الاتصال
0567576088	0500578287	ID Number / رقم الهوية
1006540304	1010699997	License Type / نوع الرخصة
رخصة خاصة	لا يوجد رخصة / لا يحمل	Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة
13/10/2027	10/07/1454	Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة
22/05/2021		

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
عمر إبراهيم السيد	تويوتا / بيب شماتين	بيض / 2010	اق ب 6464 / نقل خاص
عمر إبراهيم السيد	تويوتا / جرانده ماركيز	ازرق / 2007	27962

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Start Date / تاريخ البداية	Insurance type / نوع التأمين
شركة سلامة للتأمين التعاوني	00000602000113014	20/07/2021	21/07/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / الأخطاء المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	Damage Area / جهة الصدمة	Properties / الممتلكات	Recovery / احتمالية حق الرجوع	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع
رجوع للخلف go back		100%	الركن الخلف الأيسر Rear Left	الجنب الأيمن Right Side	نعم/Yes	السائق لا يملك رخصة

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
524	: بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين اتضح لي أن قائد المركبة الأولى في شارع الملك فيصل باتجاه الشمال وبسبب عدم الإنتباه أثناء رجوعه للخلف مما حتم التصادم مع قائد المركبة الثانية ونتج عن ذلك أضرار مادية للمركبة الأولى الركن الخلفي الأيسر والمركبة الثانية الجانب الأيمن وحتمت النسبة 100% للطرف الأول بناء للمادة 50/2/4 كما هو موضح بالرسم الكروكي للحادث المروري

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

عبدالله بن عايش بن عبدالله العبدالله

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
المالك

المستخدم

هوية المالك ١٠١٠٦٩٩٩٩٧ هوية المستخدم

رقم الهيكل MR0EX12G7A2041671

رقم اللوحة أ ق ب ٦٤٦٤

6464 B G A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة بكب غمارتين

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٠

ماركة المركبة تويوتا

وزن المركبة ٢٥٤٠

اللون ابيض

٥٧٥.١١.١٠

الرقم التسلسلي



# وثيقة التأمين



الإمارات العربية المتحدة  
رخصة مركبة

UNITED ARAB EMIRATES  
Vehicle License

Traffic Plate No.	27962	E	رقم اللوحة	27962
Place of Issue			جهة الترخيص	لبني
T. C. No.	14178419	الرمز المروري	صنف اللوحة	خصوصي
			المالك	عمر بن إبراهيم بن أحمد السليم
Owner	Omar Ibrahim A Alsaleem			
Nationality	Saudi Arabia			
Exp. Date	17/03/2020	Reg. Date	18/03/2019	تاريخ الترخيص
Ins. Exp.	17/04/2020	انتهاء التأمين	تاريخ التأمين	مؤمنة لدى
Policy No.	1910019560	رقم الوثيقة	نوع التأمين	ضد الغير
Mortgage By			جهة الرهن	
			ملاحظات:	

22 May 2021 2149

# وثيقة التأمين

## Vehicle Information

## بيانات المركبة

Model	2007	سنة الصنع	Num. of Pass.	5	عدد الركاب
Origin	United States	بلد الصنع	الولايات المتحدة		
Veh. Type	MERCURY GRAND MARQ	نوع المركبة	الذق		
G. V. W.	2300	الوزن الاجمالي	Empty Weight	1900	الوزن فارغة
Eng. No.	NONE	رقم المحرك			
Chassis No.	2MEFM75VX7X601230	رقم القاعدة			

يجب مراجعة سلطة الترخيص عند إجراء أي تغيير في المركبة أو بيانات مالك

Changes to vehicle or owner information must be notified to licensing authority

[www.rta.ae](http://www.rta.ae)

8009090

الترخيص EP34462



UAE

Licensing Authority

U 10 140294 07M 2 P

22 May 2021 2149



الملك العربية السعودية  
رخصة قيادة خاصة

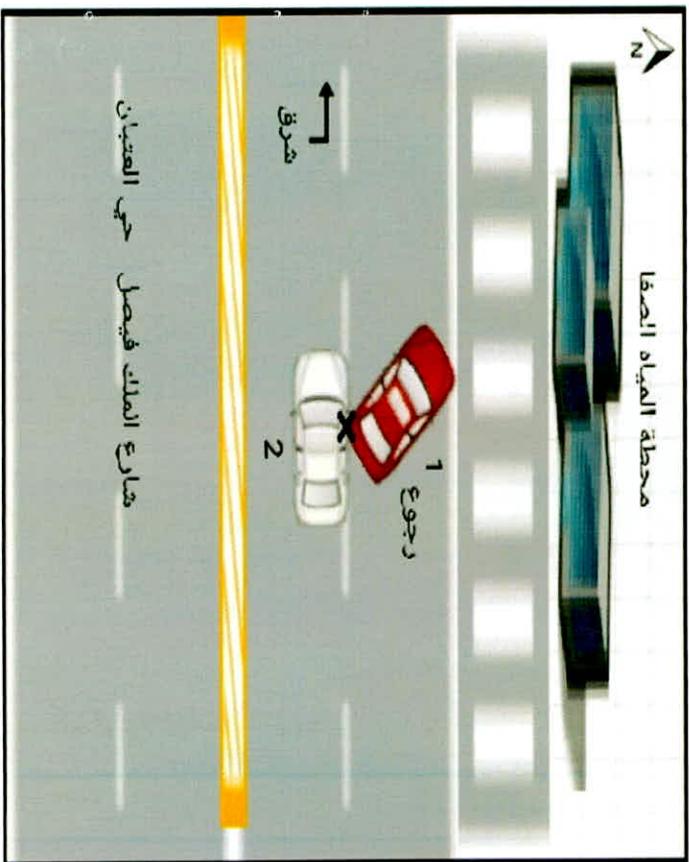
رقم ١٨٠١٢٢٠١٨  
محمد بن علي بن عبد الله  
عنوان: الرياض - الخليل  
الجنس: ذكر  
المرحلة: الأولى

١٢٨٧١/١٩  
١٢٩٩١/٢١  
١٢٥٢٩  
١٠٦٩٩٩٩  
١٤/٥/١٤

Vehicle Info

Model	
Origin	
Veh. Type	
G. V. W.	
Eng. N.	
Chassis	
Changes	

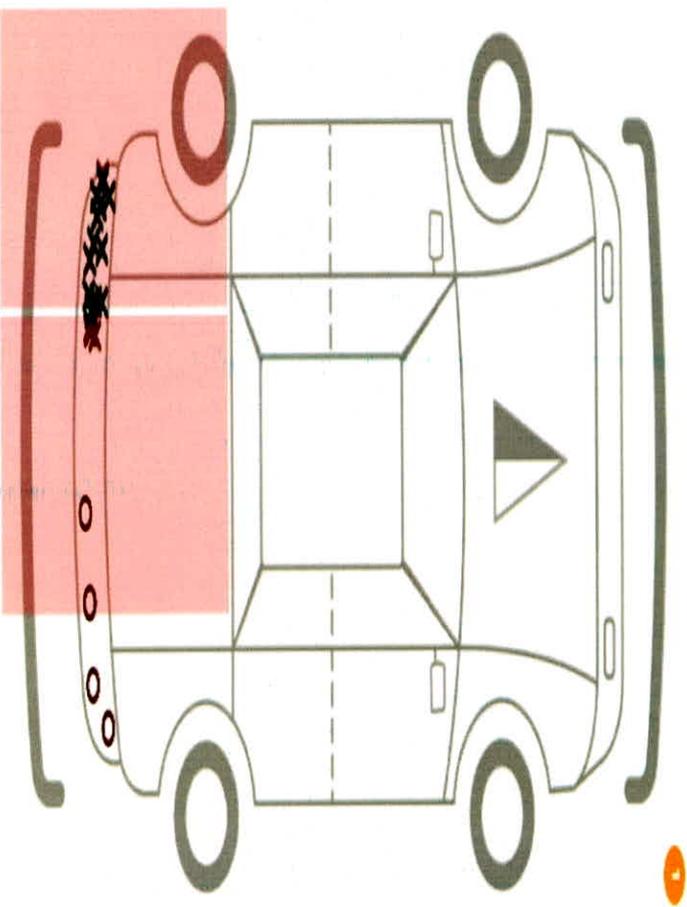
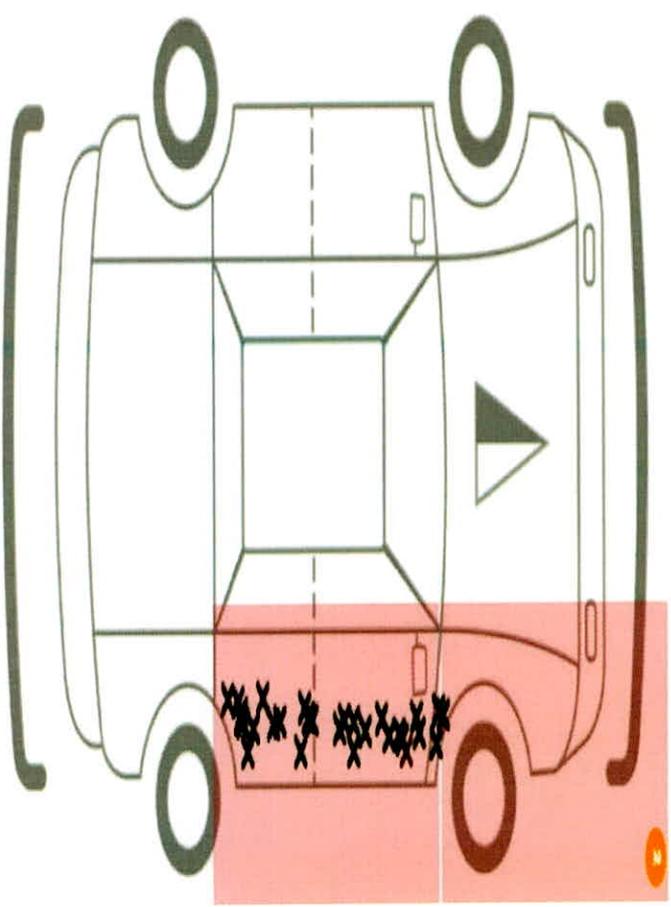
22 May 2021 2148



1

رقم الحادث: HA220521130

رقم اللوحة	رقم ب 6464
اسم المالك	ABDULLAH AYESH ALABDULLAH
شركة التأمين	إيكة السعودية للتأمين - سلامة
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2010
تاريخ الفاعلية	21/07/2020
تاريخ الانتهاء	20/07/2021
رقم الوثيقة	00000602000113014
رقم الهيكل	MR0EX12G7A2041671
الرقم التسلسلي	575011010
هوية المالك	1010699997



**Statement Form: نموذج إفادة**

Case Number: **1129323** رقم الحادث: **1129323**

الرقم التسلسلي: **1129323**

Name: **عبد الرحمن احمد السليم** الاسم: **عبد الرحمن احمد السليم**

ID Number: **١٠٦٥٠٤٠٤** رقم الهوية: **١٠٦٥٠٤٠٤**

Driver's name at the time of the accident: **عبد الرحمن السليم** اسم السائق وقت وقوع الحادث: **عبد الرحمن السليم**

Was it reported at the time of the accident:  Yes/No  Please mention  برجي ذكرها هل تم الإبلاغ وقت وقوع الحادث:  نعم/لا  نعم/لا  برجي ذكرها

Legal Capacity:  Witness/شاهد  Party/طرف  Mobile Number: **0567576080** الجوال: **0567576080**

Any old damages:  Yes/No  Please mention  برجي ذكرها هل يوجد أضرار قديمة بالمرحلة:  نعم/لا  نعم/لا  برجي ذكرها

Do you have injuries:  Yes/No  هل لديك إصابات أو أحد مرافقيك:  نعم/لا  نعم/لا  برجي ذكرها

وصف الحادث: **لدي كسحة**

Accident Scenario: **لدي كسحة**

الرسم التقريبي للحادث: **لدي كسحة**

Draw the Scenario: **لدي كسحة**

Locate the damage: تحديد موقع الضرر: **لدي كسحة**

Sketch of the accident: **لدي كسحة**

Old damage  New damage

I declare: **لدي كسحة**

I hereby declare that all the information given above is true and correct, otherwise I will be held liable.

22 May 2021 2202

**Statement Form: نموذج إفادة**

Case Number: **1129326** رقم الحادث: **1129326**

الرقم التسلسلي: **1129326**

Name: **عبد الله عايش السليمان** الاسم: **عبد الله عايش السليمان**

ID Number: **١٠٦٩٩٩٩٧** رقم الهوية: **١٠٦٩٩٩٩٧**

Driver's name at the time of the accident: **عبد الله عايش السليمان** اسم السائق وقت وقوع الحادث: **عبد الله عايش السليمان**

Was it reported at the time of the accident:  Yes/No  Please mention  برجي ذكرها هل تم الإبلاغ وقت وقوع الحادث:  نعم/لا  نعم/لا  برجي ذكرها

Legal Capacity:  Witness/شاهد  Party/طرف  Mobile Number: **0500578287** الجوال: **0500578287**

Any old damages:  Yes/No  Please mention  برجي ذكرها هل يوجد أضرار قديمة بالمرحلة:  نعم/لا  نعم/لا  برجي ذكرها

Do you have injuries:  Yes/No  هل لديك إصابات أو أحد مرافقيك:  نعم/لا  نعم/لا  برجي ذكرها

وصف الحادث: **لدي كسحة**

Accident Scenario: **لدي كسحة**

الرسم التقريبي للحادث: **لدي كسحة**

Draw the Scenario: **لدي كسحة**

Locate the damage: تحديد موقع الضرر: **لدي كسحة**

Sketch of the accident: **لدي كسحة**

Old damage  New damage

I declare: **لدي كسحة**

I hereby declare that all the information given above is true and correct, otherwise I will be held liable.

22 May 2021 2202



SA New Speed Sales



SA New Speed Sales



SA New Speed Sales



SA New Speed Sales

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٧

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عمر بن إبراهيم بن أحمد السليم

الرقم ١٠٠٦٥٤٠٣٠٤

تاريخ الانتهاء ١٤٥٩/٠١/٢٨ هـ

جهة الإصدار الأحساء

مكان الميلاد الأحساء

تاريخ الميلاد ١٣٨٠/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ ٧٨٦٢٢

جهة الحفظ الأحساء

تاريخه ١٣٩٩/٠٧/١٥ هـ

1006540304





Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب حاري  
Current Account Card

عمر ابراهيم احمد المليم

21000 - الميرز

7375667

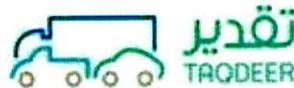
رقم العميل:

210608010656284

ح/ج:

SA35 8000 0210 6080 1065 6284

بيان:



Damage Assessment Center in Al-Ahsa	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Ahsa	مدينة المركز - Center City	
Ahsa	مدينة التقدير - Assessment City	
28/05/2021 01:08:14 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
23/05/2021 09:14:12 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
23/05/2021 05:37:45 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA230521564	رقم التقرير - DA Report No	
HA220521130	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحدث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

عمر إبراهيم السليم	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	<b>معلومات المركبة</b> <b>Vehicle Details</b>
1006540304	رقم الهوية / ID	Owner	
0567576088	رقم الجوال / Mobile No		
Ford	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
جراند ماركيز	الموديل / Model	بيانات المركبة	
Blue 2007	اللون والسنة / Color & Year	Vehicle Info	
27962	رقم اللوحة / Plate No		
2MEFM75VX7X601230	رقم الهيكل / Chasis No		
Standard	نوع المركبة / Vehicle Type		
0.00	مجموع الرسوم / Total Fees	معلومات الدفع	
300146558300003	الرقم الضريبي / VAT Registration Number	Payment info	<b>معلومات التقدير</b> <b>Assessment Details</b>
Damage Assessment Center in Al-Ahsa	اسم المركز / Damage Assessment Center		
Ali bin Abdullah bin Issa Al-Dahnain Car Ser	اسم الورشة / Workshop Name		
Muhannad Najm Al-Sarhan	اسم المقيم / Assessor Name	مركز تقدير الأضرار	
23/05/2021 09:20:54 AM	تاريخ تقدير مركز الأضرار	Damage Assessment Center	
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن	Transferring Reason to Appraiser	
سنوات ويوجد اضرار في الجانب 10 مكلفه وعمر المركبه يتجاوز الأيمن للمركبة في الرفرف الأمامي الأيمن والهاب الأمامي الأيمن	ملاحظات التحويل	Transferring Comment	
Vehicle Damage Assessment Center in Al-A	اسم المعرض / Showroom Name		
23/05/2021 05:37:45 PM	تاريخ تقدير مئمن	تقدير مئمن	
57.50	رسوم تقدير مئمن	Appraiser Estimation	
12000.00	قيمة المركبة قبل الضرر	(B) Before Accident Vehicle Cost	
8300.00	قيمة المركبة بعد الضرر	(C) After Accident Vehicle Cost	
اضرار جانب يمين	ملاحظات مئمن	Appraiser Comment	
3757.50	التكلفة الإجمالية / [A+(B-C)] Total Cost	اجمالي التكلفة	
	Final Cost		

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة (%) المسؤولية Liability (%)	رسوم مركز تقدير الأضرار DA Fees	مبلغ الضريبة المستحق VAT (15%)	مجموع الرسوم Total Fees
SALAMA Cooperative Insurance Company	By Insurance Company	100	أجل	أجل	أجل