

600000000014291/001

رقم المطالبة

سند إستلام

ANVAR SADIQ

عزيزي مقدم المطالبة

شكرا لك لتقديم مطابتك ، 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
ب ط ك 1 9 6 1	22/12/2020	702000128181	920023355	Salama Cooperative Insurance Company

حالة المطالبة

<ul style="list-style-type: none"> <li>- اصل تقرير الحادث و الكروكي</li> <li>- صورته من رخصه السير (الاستمارة) لمركبه المستفيد</li> <li>- صورته من هويه مالك المركبه (المستفيد)</li> <li>- رقم الحساب البنكي (الايبان) لمالك المركبه</li> <li>- اصل ثلاث تقديرات الورش و اصل تقدير قطع الغيار / تقدير شيخ المعارض</li> </ul>	المستندات المستلمة	<input checked="" type="checkbox"/>	مكتملة	المستندات التي تم تقديمها
	المستندات الناقصة	<input type="checkbox"/>	غير مكتملة	

(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 وعدالة 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

الموقع الإلكتروني	www.salama.com.sa
رقم الهاتف	920023355

إسم الفرع	DAMMAM	الوقت / التاريخ	11:33:18	22/12/2020	صباحا <input checked="" type="checkbox"/>	مساء <input type="checkbox"/>
رقم/إسم الموظف	ABDULLAH HEMOOD ALOTAIBI	التوقيع				
إسم البنك	Riyad Bank					

S A 1 9 2 0 0 0 0 0 9 3 0 0 1 7 9 8 5 9 9 4 0

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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

## Claims Form - Compulsory Insurance

Claim Applicant details (Third party): Please complete all the requirements in the form below:

Claim number

Insured Policy Number

Claim amount SAR

### 1. Claim's Applicant Information

Type of claims  Vehicle  Injuries  Fire  Property  Death  Other

Applicant name **ANVAR SADIQ. ABOOBACKER.**

ID Number **2129555906**

Email /

Mobile **0507177103**

PO. Box **5057 31422**

### 2. Information for Driver

Is the driver the car owner  Yes  No

Driver's name: **ANVAR SADIQ.**

Driver's ID No. **2129555906**

### 3. Accident details

City & location of the accident **QATAR**

Date & time of the accident **11/12/20** (AM/PM)

Accident report from  Najm  Other

Accident report no. **QF01122060**

Percentage of fault for claims applicant/driver  0%  25%  50%  75%

Applicant plate no. **KTB 1961**

### 4. Applicant Bank Information

I hereby confirm that upon receiving the agreed claims amount that is aligned with the policy terms and conditions, regulation, by deposited in my bank account at **الرياض** or cheque, I will no longer request compensation or indemnity from the insurance company in relations to this claim now or in the future. I confirm that I have received all required compensation from the insurance company.

Bank Account number for owner of the car (IBAN): **SA19200000009300179859940** any mistake in IBAN number is responsibility of the applicant

### 5. Acceptance and declaration: for third party claims only

Subject to regulations of collecting and exchanging motor insurance information, I allow the insurance company, to contact Najm company or any other entity approved by SAMA in order to ask questions regarding this accident or any other accident related to this vehicle. In addition, I give permission for the insurance company to approach governmental entities approved by SAMA and request information about me.

The below signature confirms that the above information is accurate

Car owner  Other

Applicant ID **2129555906**

Name of Applicant **ANVAR SADIQ.**

Applicant Mobile No. **0507177103**

Applicant Relationship **س**

Date **22/12/20**

Signature 

### 6. For official use

Requirements completed  Yes  No

Missing information

Date **22/12/20**

Name of employee **س**

Signature 

(Survey the vehicle during 3 days upon receiving all required documents)



تاريخ الإصدار / Version Date	15/12/2020 نسخة رقم - 2
رقم الحالة / Case Number	QF01122060
وقت الحادث / Accident Time	01/12/2020 19:00:08
مكان الحادث Accident Location	التعريف   منطقة المستودعات. الملك عبدالعزيز -- على اليمين قبل مساحة الزرقة للبولينج ==
أحداثيات الحادث / Coordinate	26.5393732, 50.0085659
تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report	التقرير النهائي Final Report
جهة التحويل سحبت لتجد	

الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name
المر صائق صائق	حسين مهدي احمد المحيشي	
هندي	سعودي	الجنسية / Nationality
49   02/07/1972	20   25/10/2000	العمر / Age
0507177103	0568870224	رقم الاتصال / Mobile No.
2129555906	1109568400	رقم الهوية / ID Number
رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type
16/09/1447	23/02/1445	تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date
01/12/2020	01/12/2020	تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date

اسم المالك / Owner Name	زهر عبدالله عبدالله آل عجبين	اسم المالك / Owner Name	ANVAR SADIQ
طراز المركبة / Make/Model	تويوتا / ايلو	طراز المركبة / Make/Model	تويوتا / الوقتاشن
سنة ولون / year & color	أبيض / 2005	سنة ولون / year & color	أزرق / 2011
رقم اللوحة / Plate No	أ د ي 9027 / خصوصي	رقم اللوحة / Plate No	ب ط ك 1961 / خصوصي

اسم الشركة / Company Name	شركة سلامة للتأمين التجاري	اسم الشركة / Company Name	
رقم الوثيقة / Policy No.	00000702000128181	رقم الوثيقة / Policy No.	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	29/08/2021	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	
تاريخ البداية / Start Date	30/08/2020	تاريخ البداية / Start Date	
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	نوع التأمين / Insurance type	

سبب الحادث / Cause of Acc.	عدد ترك مسافة كافية	عدد التوقيات : 0   عدد الإصابات : 0
الأخطاء المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
جهة الصدمة / Damage Area	المنطقة front	المؤخرة, Rear
المتعلقات / Properties		
احتمالية حق الرجوع / Recovery		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع		

رقم المحقق / Surveyor ID	2814	رقم المحقق / Surveyor ID	2814
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإطلاع وسماع أقوال الطرفين تبين لي أن الحادث وقع في حي حنة محيتر على شارع الملك عبدالعزيز حيث أن الطرف الأول كان يسير خلف الطرف الثاني في المسار الأيمن حيث وبسبب عدم الانتباه وعدم أخذ الحيطة وعدم ترك مسافة كافية من قبل الطرف الأول أقدم على الاصطدام بالطرف الثاني من الخلف وبسبب هذا حدث التصادم بين الطرفين ونتج عن ذلك أضرار لدى الطرف الأول في مقدمة المركبة ولدى الطرف الثاني في مؤخرة المركبة وعليه يتحمل الطرف الأول المسؤولية 100% بسبب عدم ترك مسافة كافية ومخالفة المادة 50/1/35	وصف الحادث / Accident Description	
معلومات المحقق / Surveyor Info	 العمليات Operations	معلومات المحقق / Surveyor Info	

امى 9027	رقم اللوحة
ZUHAIR ABDULLAH A AL JOAYAN	سم المالك
إياك السعودية للتأمين - سلامة	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	لتصنيف
Toyota	لموديل
2005	تاريخ الصنع
30/08/2020	تاريخ الفاعلية
29/08/2021	تاريخ الانتهاء
00000702000128181	رقم الوثيقة
JTDBW133250086731	رقم الهيكل
935852700	لرقم التسلسلي
1013269202	رقم الملكية



سجل دخولك لتحرير الملف وحفظ التغييرات التي تجر...

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

لمملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

زهير بن عبدالله بن عبدالله آل عجيان

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠١٣٢٦٩٢٠٢

هوية المالك

JTDBW133250086731

رقم الهيكل

٩٠٢٧ أ م ي

رقم اللوحة

9027 V Z A

نوع التسجيل خصوصي

تويوتا

ماركة

طراز المركبة ايكو

٨٦٠

وزن المركبة

حمولة المركبة ٥

ابيض

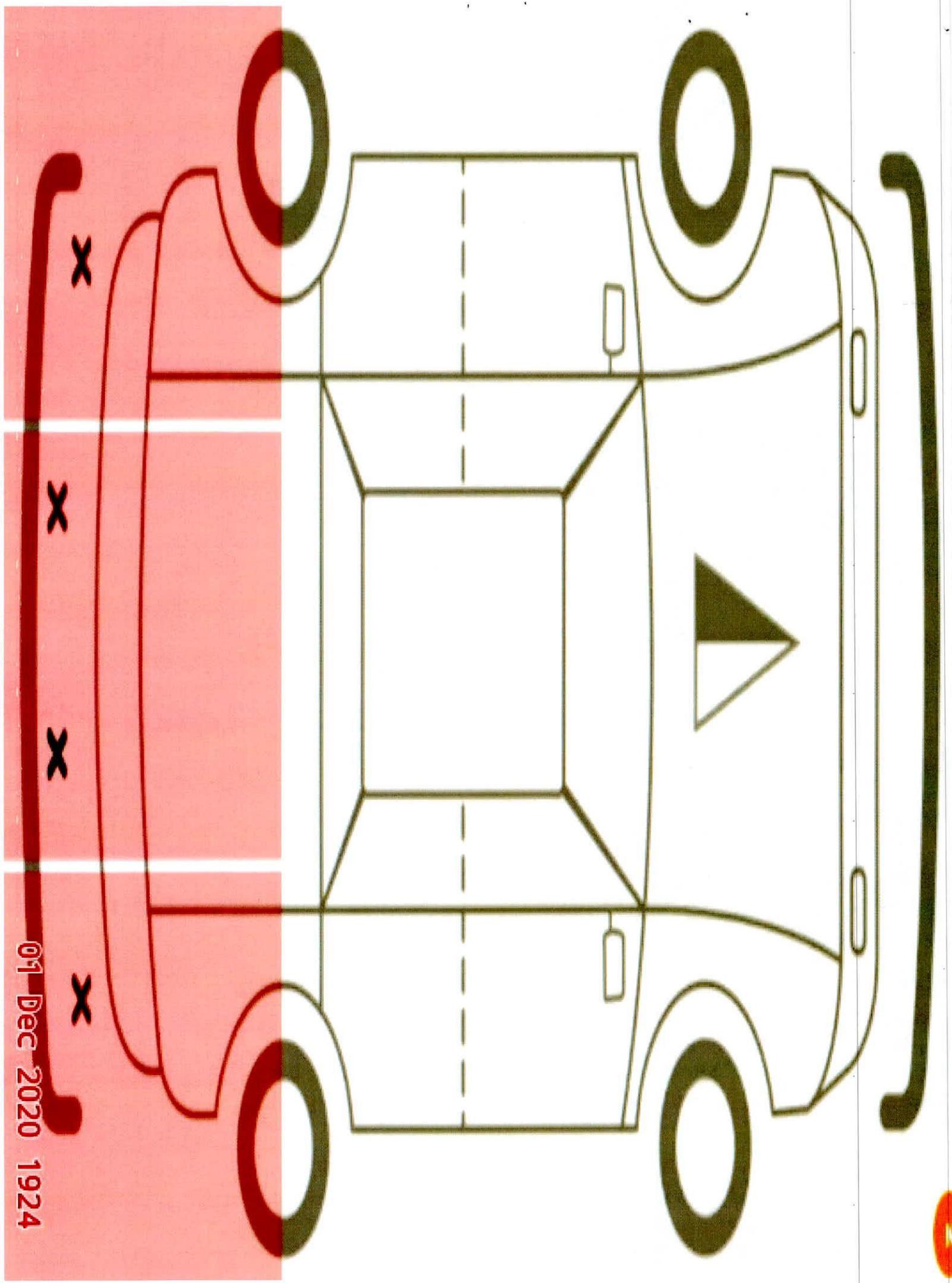
اللون

سنة الصنع ٢٠٠٥

٩٣٥٨٥٢٧٠٠

الرقم التسلسلي





01 Dec 2020 1924

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

ANVAR SADIQ

المستخدم

هوية المستخدم ٢١٢٩٥٥٥٩٠٦

هوية المالك MHFXX43G4B0029955

رقم الهيكل

رقم اللوحة ب ط ك ١٩٦١

1961 K T B

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة انوفا فاغن

حمولة المركبة ٨

سنة الصنع ٢٠١١

ماركة المركبة تويوتا

وزن المركبة ١٥٩٠

اللون ازرق فاتح

الرقم التسلسلي ٤٨٥١٦٠١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

حسين بن مهدي بن أحمد المحيشي

HUSSAIN MAHDI A AL MOHAISHI



No. 1109568400 ١١٠٩٥٦٨٤٠٠ الرقم

DOB 23/10/2000 ١٤٢١/٠٧/٢٦ تاريخ الميلاد

Exp 08/09/2023 ١٤٤٥/٠٢/٢٣ تاريخ الانتهاء

A+ فصيلة الدم ١٤٤٠/٠٢/٢٣ تاريخ الاصدار

الفجود بدون قيود خاصة النوع

سعودي الجنسية





01 Dec 2020 1922

الاسم : أنور صادق

حساب الايبان: SA1920000009300179859940

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
RESIDENT IDENTITY

ANVAR -- SADIQ

أنور -- صادق



الرقم ٢١٢٩٥٥٥٩.٦ نسخة ٩

مركز الأصدار الخدمات الإلكترونية

الانتهاء ١٤٤٣/١١/١٥ التاريخ ١٩٧٢/٠٧/٠١

الجنس ذكوري

الجنسية الهندية

رقم الترخيص ١٣٤١٢٨.٣٨

مصدر الترخيص مؤسسة ليمز الهندية التجارية



2129555906



Rowad Center for Vehicle Damage Assessment	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Dammam	مدينة المركز - Center City	
08/12/2020 02:31:16 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/12/2020 09:59:43 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
08/12/2020 10:37:26 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA081220456	رقم التقرير - DA Report No	
QF01122060	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	رقم الهوية / ID	Owner	
• أنور صادق	2129555906		
رقم الجوال / Mobile No	0507177103		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	TOYOTA	بيانات المركبة	
الموديل / Model	انوفافاغن	Vehicle Info	
اللون والسنة / Color & Year	light blue 2011		
رقم اللوحة / Plate No	K T B 1961		
رقم الهيكل / Chasis No	MHFXX43G4B0029955		
التقدير بواسطة / Estimated By	Rowad Center for Vehicle Damage Assessment	أجور الأيدي العاملة	
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	1304.35	Labor Estimation	
مقدار ضريبة القيمة المضافة (15%) / VAT (15%)	195.65	قطع الغيار	
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	2260.87	Spare Parts	
مقدار ضريبة القيمة المضافة (15%) / VAT (15%)	339.13	أجمالي التكلفة	
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	3565.22	Final Estimation	
التكلفة الإجمالية / (A+B+VAT) Total Cost	4100.00		
شامل اصلاح باب الشنطة الخلفي		ملاحظات	
		Comments	

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



Rowad Center for Vehicle Damage Assessment	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي</p> <p><b>Final Damage Assessment Report</b></p>
Dammam	مدينة المركز - Center City	
08/12/2020 02:31:16 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/12/2020 09:59:43 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
08/12/2020 10:37:26 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA081220456	رقم التقرير - DA Report No	
QF01122060	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

Spare parts final value with VAT (15%) القيمة النهائية لقطع الغيار مع الضريبة (15%)	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
2600	2260.87	20%	3250.00	Foundation Falhan Musaat Subaie

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
648.00	0%	0%	648.00	1	كنداسة 174050L151
675.00	0%	0%	675.00	1	اسطب خلفي يمين 815500K120
693.00	0%	0%	693.00	1	صدام خلفي 521590K910
66.00	0%	0%	66.00	1	عظمة صدام خلفي يمين 521550K010
179.00	0%	0%	179.00	1	قاعدة رفرف خلفي يمين 521690K010
295.00	0%	0%	295.00	1	هواية شنطة خلفي يمين 629400K040
694.00	0%	0%	694.00	1	صدام خلفي 521590K910