

٣.٩



ACIG

نموذج استرداد

البيانات	المتطلبات	
C/310/5504/14/87240	رقم المطالبة	1
27 أكتوبر 2014	تاريخ الحادث	2
الطائف	موقع الحادث (المنطقة / المدينة)	3
2014/11/10	تاريخ التسوية	4
الورش	الجهة المقدره المعتمدة	5
10481.00	تقدير الأضرار المعتمد	6
10481.00	قيمة التعويض المسددة	7
0	الفارق مابين التعويض المقرر والتعويض المسدد	8

المستندات المستوفاة (المرفقة)	
صورة من المخالصة النهائية مكتملة البيانات	✓
صورة من الشيك	
صورة من تقرير المرور مثبت به قيمة التعويض / تقرير نجم	✓
صورة من الكروكي	✓
صورة من تقدير الجهة المعتمدة (ورش / معارض)	✓
صورة من شهادة التأمين	✓
صورة من المستندات المثبتة لمخالفة المؤمن له	✓
برنت من المرور بيانات التواصل للعميل (حال عدم وجود أرقام اتصال للعميل وفق الوثيقة أو تقرير الحادث)	
إشعار بالمديونية (Debit note)	

\*الرجاء وضع علامة (✓) بالخانة اليمنى أمام كل مستند مذكور من الجدول أعلاه في حال الاستيفاء.

المخالفة المرتكبة من قبل المؤمن له
السائق لا يحمل رخصة قيادة

فرع إدارة المطالبات : جدة

تاريخ الإرسال :

اسم الموظف المرسل : خالد محمد العماري

توقيع المرسل :

• ملاحظة هامة من قبل الإدارة القانونية: يجب التنبه إلى أن الإدارة القانونية لن تقبل استلام أي ملف استرداد لم يستوفي كامل البيانات والمستندات المطلوبة في هذا النموذج

الطائف

PAYMENT REQUEST

DATE: 10/11/2014

INSURED: محمد سعد مسفر الغامدي

BRANCH: 310

Claim No	C/310/5504/14/87240		
D.O.A	27/10/2014		
Policy No	P/310/5504/14/198590		
Teslam No	P 310 5501 14 01028171 00		
Reg. Owner	محمد سعد مسفر الغامدي		
Chasis No	297560		
Plate No	H X A	ا ص ه	1686
Sequence Id	727019800		
Custom Id			

Payee Name: M/s.T.P.L PAYABLE - DAMMAM

Amount in words : SAR Ten Thousand Four Hundred Eighty-One Only

10,481.00

Remarks: - وليد لافي رباح المطيري

Claims Examiner

Claims Supervisor

Asst. Claims Manager

Claims Manager

COO

President/CEO

**CREDIT NOTE**

Customer Name	: M/s.T.P.L PAYABLE - DAMMAM	Credit Note No	: CNC55-310/1310
Address	:	Date of Issue	: 10-NOV-14
		Claim No	: C/310/5504/14/87240
		Policy No.	: P/310/5504/14/198590
		Policy Type	: Motor
		Account No.	: 331500-060000003
		Broker/Agent Name	: محمد سعد مسفر الغامدى

Kindly note that we have CREDITED your account as follows:

Description	Amount In Saudi Riyals
Being FULL/FINAL Settlement Amount on 5504 for Claim No. C/310/5504/14/87240	Cr 10,481.00
Insurance Period From 29/05/2014 To 28/05/2015	
Insured : محمد سعد مسفر الغامدى	
User : محمد سعد مسفر الغامدى	
Date of Loss : 27-OCT-14	
Details of Loss :	
Risk Info : Fleet No : 1   Chassis No. : 297560   Regno : 1686	
<b>TOTAL</b>	<b>10,481.00</b>

Amount in words : SAR Ten Thousand Four Hundred Eighty-One Only

Remarks : - وليد لافي رباح المطيري

For and on behalf of  
Allied Cooperative Insurance Group

Prepared By Yosef Al-Shareef

الطائف



ACIG

المستندات المطلوبة لاستقبال المطالبة

Motor Claims Checklist

ترحب بكم الشركة المتحدة للتأمين التعاوني ( أسيج ) ،

عزيزي العميل نرجوا منكم إكمال النموذج التالي ، وفي حال نقصان أي مستندات لن تعالج المطالبة حتى إكمال جميع المستندات وهي كالتالي :

Required Documents	✓	✓	المستندات المطلوبة
Accident notification form			إستمارة بلاغ الحادث
Traffic Report or Najm Report			تقرير المرور أو تقرير نجم لتقدير الحوادث
Crooke of Accident			كروكي الحادث
Copy of Insurance Policy			صورة من وثيقة التأمين
Istmarh of Insured			إستمارة المؤمن
Driver License			رخصة سائق السيارة
Repair estimation from 3 certified workshops			تقديرات 3 ورش معتمدة
Original spare parts Quotation			قوائم قطع الغيار الأصلية
Shaikh Al-Maardh			تقييم شيخ المعارض
Copy of Istmarh of beneficiary			صورة من إستمارة المستفيد
Pictures of accident Vehicle with Plate number			صور السيارة المتضررة مع صورة اللوحات
Court verdict (SUKK) / If death or injury			صك المحكمة في حالة وجود إصابات أو وفيات
Letter required if Authorization letter stamped from chamber of commerce			وكالة شرعية أو تفويض لاستلام التعويض

اسم الموظف المسؤول :

التاريخ

اسم مقدم الطلب :

التوقيع

التاريخ

التوقيع

التوقيع

التاريخ

اسم الموظف المعالج للمطالبة

استمارة بلاغ عن حادث ( طرف ثالث )  
Motor Claim Form (Third Party)

ACIG  
التأمين

A- Particulars of Insured's Vehicle:

بيانات المؤمن له :

Insured Share of Fault: نسبة الخطأ : Insurance Policy No. رقم الوثيقة : ١-٢٨١٧١  
Vehicle Make: نوع السيارة : Vehicle Plate No: رقم لوحة السيارة : Insured Name: اسم المؤمن له :  
Date of coverage: تاريخ التغطية : Date of Accident: تاريخ الحادث :

B- Third Party's Particulars (Vehicle/Property):

بيانات الطرف الثالث (سيارات - ممتلكات)

Owner Name: اسم المالك حسب الاستمارة : وليد لادن رباح الظهري  
Copy of I.D. / Iqama / C.R.: رقم الهوية / الإقامة / السجل التجاري : ١٠٦٧٤٤٩٤٦٦  
Plate No: رقم اللوحة : ٧٦٤٨ م ب ٢ Vehicle Make: نوع السيارة : حوفاي النيرا  
Mobile: ٠٥٤٤٧٧٩٩ ٨٩ : جوال : Fax : فاكس : Tel.: هاتف :  
Is there any Death or Injury? Yes  نعم No  لا هل يوجد أي إصابات أو وفيات : Compensation Amount: ١٠٥٤٧ مبلغ التعويض :

Description of the Accident:

صف كيفية وقوع الحادث : أثناء سيره في طريقه إلى العمل ، السروح  
حادث قطع على طريقه يدخله من التقاطع .

"Please use the space provided on the back of this form for any further information / clarification"

فضلا استخدم المساحات الخالية خلف الصفحة لتدوين أية إيضاحات أو معلومات إضافية أو رسم كروكي

Payment Method:

ماهي طريقة الدفع التي ترغب استلام المبالغ بها :

IBAN No.: رقم الحساب الدولي : Bank اسم البنك :  تحويل على الحساب Transfer to account  شيك Cheque  
في حالة إختياركم لطريقة الدفع عن طريق التحويل الى رقم الحساب الخاص بكم يرجى إرسال مخالصة مالية.  
In Case you choose to Transfer the Payment method to your bank account please make sure the clearance of the claim has been sent to us  
Have you submitted any claim to Acig? Yes  نعم No  لا هل سبق وأن تقدمتم بمطالبة لشركة اسيج

C- Attachments:

المرفقات

صورة الهوية / الإقامة / السجل التجاري  Copy of I.D. / Iqama / C.R.  
صورة شهادة التأمين ( للمؤمن له )  Copy of Insurance Certificate  
صورة استمارة الطرف الثالث  Copy of istimara (for TP)  
تقديرات شيخ المعارض  Chief auctioneer estimation  
أخرى  Others  
أصل تقرير المرور  Original Police report  
تقديرات الورش  Workshops estimations  
صورة بطاقة حساب البنك  Copy of Bank Account Card

D- Declaration:

إقرار

الموقع أدناه حسب علمي واعتقادي التام أن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة مع احتفاظ المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني ( أسيج ) بحقها القانوني في حالة وجود أي وصف منقوطة أو إخفاء أي حقيقة أو حقائق جوهرية من شأنها صرف التوضيح بطريقة غير شرعية.  
I declare to the best of my knowledge that the above particulars are true and correct and I understand that ACIG has right to take legal action in case of any false description or concealment of material facts.

Name: وليد لادن رباح الظهري مقدم المطالبة : Signature:  Date: ١٠/١/٩٤٤ تاريخ التوقيع :

E- For Company Use Only:

للإستعمال الرسمي فقط :

Claim Center - Branch مكتب إستقبال المطالبات - فرع  
Notes: ملاحظات : Received by: لوطف المستلم :  
Signature: توقيع :  
Time: Date: تاريخ :  
Intimated by: خال المطالبة بواسطة :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة المرور

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تأمين

محمد بن عبد العزيز

تاريخ الحادث : ١٤٣٦/٠١/٠٣  
الزمن : دقيقة / .. / .. ساعة / م / ليلا/نهارا  
مكان الحادث : ط/السييل

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ٩٢٠١٨٥٢  
عدد اطراف الحادث : ٤  
بين كل من : محمد الغامدي , حاتم المطيري



المركبة رقم (٠١) السائق : محمد الغامدي  
اللون : ابيض  
نوع المركبة : سيارة ركوب  
شارجر : شركة التأمين  
شركة التأمين : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج)  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ١٦٨٦  
أ ص ه  
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٦/٠٨/١٠  
رقم الحساب :  
تكلفة اضرار الحادث المادية :

المركبة رقم (٠٢) السائق : حاتم المطيري  
اللون : فضي  
نوع المركبة : سيارة ركوب  
النترا : شركة التأمين  
شركة التأمين : شركة سولديرتي السعودية للتكافل  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ٧٦٣٨  
ح ب م  
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٥/٠٩/٢٥  
رقم الحساب :  
تكلفة اضرار الحادث المادية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة

انتهى الحادث : ١٤٣٦/٠١/٠٣  
مدير شركة التأمين : محمد بن عبد العزيز  
ضابط المحقق : نواف القشاش



مدير شركة التأمين : محمد بن عبد العزيز  
محمد بن عبد العزيز

الاسم : نواف القشاش  
الرتبة :  
التوقيع :



استقرار  
الضمان

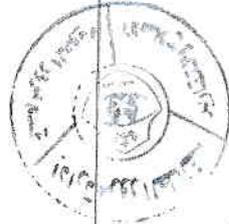
طريق



مس  
ن

شارع

اجامه  
طريق



المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير للمركبات  
Motor Third Party Liability Insurance Policy



ACIG  
التأمينات

رقم الوثيقة P 310 5501 14 01028171 00

نوع المؤمن له: أفراد

أصدرت يوم: الأربعاء ٢٩-٠٧-١٤٣٥ هـ الموافق: ٢٨-٠٥-٢٠١٤ م.

الساعة: ٠٦:٣٠ م في مدينة: الدمام

ت. السريان: ٢٩-٠٥-٢٠١٤ ت. الإنتهاء: ٢٨-٠٥-٢٠١٥

وقت السريان: ٠٦:٣٠ م وقت الإنتهاء: ٠٦:٣٠ م

لا تسري التغطية إلا بعد مرور ٢٤ ساعة من وقت الإصدار  
هذه الوثيقة لا تغطي الأعمار الأقل من ١٨ سنة

جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير ( مركبات )

Address	عنوان المؤمن له	Name	محمد سعد مسفر الغامدي	اسم المؤمن له
Phone	الهاتف	ID No.	1083650935	رقم الهوية / الإقامة
Mobile	المحمول	Nationality	السعوديه	الجنسية
Place of Work	مكان العمل	Email		البريد الإلكتروني
Chassis No.	رقم الهيكل	Vehicle Plate No.	أ ص ر ه 1686	رقم لوحة المركبة
Year of Manufacture	سنة الصنع	Vehicle Traffic License Expiry Date	1435/9/28	تاريخ إنتهاء رخصة السير
Sequence Number	الرقم التسلسلي	Vehicle Body Type	صالون	نوع هيكل المركبة
Seating Capacity	السعة الإركابية	Vehicle Make & Model	كرايسلر - سيدان	ماركة النمطية والموديل
Custom ID No.	رقم الجمارك	Registration Type	خصوصي	نوع تسجيل المركبة
		Color of Vehicle	ابيض	لون المركبة
تعد هذه النسخة هي النسخة الأصلية رقم ( ١ ) ولا يعتد الا بأخر نسخة أصلية مختومة وموقعة ولا تقبل النسخ المصورة او التي لا تحمل ختم و توقيع				
Name of authorized drivers less than 21 years	أسماء السائقين المجازين أقل من ٢١ سنة	1	2	3
Geographical limits : The kingdom of Saudi Arabia	الحدود الجغرافية : المملكة العربية السعودية			
Limits of liability	تحديد المسؤولية			
In the event of an accident resulting in compensation in accordance with the provisions of this document, the maximum liability of the company in a single accident and during the period of validity of the insurance document for Bodily damages(including blood money and the amounts estimated for bodily injuries and medical expenses) and property damage together would not exceed a total of 10,000,000 SR (Ten million riyals), the maximum liability of the company.	في حال وقوع حادث يترتب عليه دفع تعويض وفقا لأحكام هذه الوثيقة فإن الحد الأقصى لمسؤولية الشركة في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين بالنسبة للأضرار الجسدية(بما في ذلك الديات والمبالغ المقدرة عن الإصابات والمصاريف الطبية) والأضرار المادية معا لن تتجاوز مبلغا إجمالي قدره ١٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال ( عشرة ملايين ريال سعودي)، حدا أقصى لمسؤولية الشركة.			
Restrictions: The vehicle should be used for the permitted usage only	قيود الإستعمال : يجب على المؤمن له أن لا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله			
Annual Contribution	550	SAR	550	الإشتراك السنوي
Additional Age Contribution	450	SAR	450	العمر الإضافي
Special Offer		SAR		العروض الخاصة
Personal Accident Benefit to Driver		SAR		منفعة الحوادث الشخصية للسائق
Personal Accident Benefit to Passengers	Count	SAR		منفعة الحوادث الشخصية للركاب
Admin Fees		SAR		المصاريف الإدارية
Cash Receipt	28-05-2014		٢٠١٤-٠٥-٢٨	سند قبض نقدي
Amount received from client	1000	SR,	١٠٠٠	استلمت من المذكور أعلاه مبلغ
Recipient	Signature		التوقيع	المستلم
Issued By	Mohammed Alah			إسم و توقيع المؤمن له



ختم وتوقيع الشركة

لطلب المساعدة عند وقوع الحادث يرجى الإتصال بالرقم الموحد (920012331).



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك محمد سعد بن مسفر الغامدي

المستخدم

هوية المالك ١٠٨٣٦٥٠٩٣٥

رقم الترخيل 2B3KA33G68H297560

رقم اللوحة أ هـ ١٦٨٦

نوع التسجيل 1686 H X A

طراز المركبة كرايسلر

حمولة المركبة ١٦٨٧

سنة الصنع ٢٠٠٨

اللون ابيض

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٥/٠٩/٢٨

الرقم التسلسلي ٧٢٧٠١٩٨٠٠



بخطافة الهوية الوطنية  
نسخة ١



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن سعد بن مسفر الزهير الغامدي



الرقم ١٠٨٣٦٥٠٩٣٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١١/١٠ هـ

جهة الإصدار الباحة

مكان الميلاد مسوقه

تاريخ الميلاد ١٤١٤/١٢/٢٢ هـ

رقم الحفظ جهة الحفظ تاريخه



1083650935

١٤٣١/١١/١٠ هـ

الباحة

٧٢١٦٢

لصاحبه / هاني ادره اراهيم نقشبندي

للمسكرة والبوية والميكانيكا

كهرباء وتنجيد ومغسلة سيارات

الطائف - خلف العارض الجديدة - ترخيص رقم ٣

هاتف : ٧٤٦١٨٢٤ - ٧٤٢٠٤١٣

الموافق / / ٢٠٢٠ م

١٠ ريال تقدير

4634

تقدير

تقدير السيارة هوندا موديل ١٣٧٠ رقم اللوحة ج ٧٦٣٨٨

بمبلغ وقدره اربعة + ارباكي (٢٧٠٠٠)

وجميع المشتريات على صاحب السيارة :

هوام احمد

كبري + مهابل كبري

كبري

مهابل هوام

~~مهابل هوام~~

للاستشارة

هوام احمد

ارباكي دكتور

نيطال هوام

يضاً فيمكنه

صاحبه هوام



Handwritten signature

# مركز السواط لصيانة السيارات

## AL - SAWAT CENTER

2422

For Cars Service

Owner / Abdullah S. Al Sawat

Te.: 7493360



سمكرة - بوية بالفرن - ميكانيكا - كهرباء  
تنجيد - ميزان الكتروني

لحاجبه / عبد الله صويلح السواط

ت ٧٤٩٣٣٦٠

تقدير سيارات

Date : / / 20

التاريخ : / / ١٤ هـ

لقد جرى الكشف على السيارة رقم ح ب م ٧٦٣٨ موديل نوعها

وتحتاج سمكرة وبوية

وذلك بمبلغ وقدره

وتحتاج إلى المشتريات الآتية

كسوة - ومضلات - ارباك وركون

حاصد المطر

صدام اصلي

مضيق صدام اصلي

خشوة صدام اصلي

تبات صدام اصلي

تكي صدام اصلي

لصالح لورنس مع صوره

تمامي بطايات

لورنس صوره

لورنس صليف



مضيق صدام اصلي

توقيع المسئول

المشتريات على صاحب السيارة

التاريخ ١٤ / ١٠ / ٢٠١٤ هـ

## نقليات الشيتي

لنقل السيارات التعتلة والصلومة  
العائف - طريق الحوية - محطة التيسير  
جوال ٠٥٥٥٢٠٢٤١٣ = ٠٥٠٧٠٤٤٤٩٩

رقم ١٢٢٦

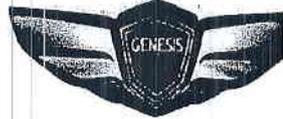
( فاتورة نقل سيارة )

اسم صاحب السيارة / أو المسؤول ..... وليد لاهي باع المطيري  
نوع السيارة ..... هوندا  
اللون ..... فضي  
موقع الحادث ..... كوسبول فدير  
من ..... موقع الحادث الى ..... الى  
قيمة النقل ..... ١٠٠٠٠  
قيمة نقل التقدير ..... ١٠٠٠٠  
المجموع ..... ٢٠٠٠٠

نقليات الشيتي  
صافي صبح المطيري



لائحة تقدير أسعار  
Estimation Sheet



GENESIS

Mohammed Yousuf Naghi Motors

د يوسف ناغي للسيارات

هيونداي

HYUNDAI

التاريخ: ٢٨ / ١٠ / ٢٠١٤

المجموع	السعر	الكمية	البيان
	١٤٥٥	١	١ سيارة كوراجيو
	١٠٩٠	١	١ سيارة مودرن
	٢٦٠	١	١ سيارة أماتا
	١٤٠	١	١ سيارة أماتا + مستفيا
	٢٤٥	١	١ سيارة أماتا
	٤٧٣	١	١ سيارة أماتا
	١٩٥	١	١ سيارة أماتا
	١١١٦	١	١ سيارة أماتا
	١٠٦٧	١	١ سيارة أماتا
	١٧٤٩	١	١ سيارة أماتا
	٤٧٨	١	١ سيارة أماتا
			<del>١ سيارة أماتا</del>

٨٨٦٨  
٧٩٨١

موفقاً لسعر اللوحين  
المجموع قبل الخصم  
المجموع بعد الخصم



التوقيع



بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

حاتم بن لافي بن رباح العزيله المطيري



١٠٧١٩٣٤٥٣١

الرقم

١٤٤٠/١١/٢٣ هـ

تاريخ الانتهاء

الطائف

جهة الإصدار

تبوك

مكان الميلاد

١٤١١/١٠/٢٣ هـ

تاريخ الميلاد



1071934531

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٢٩/٠٧/٢٧ هـ

المهد

١٨٨٩١

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك وليد لافي رباح المطيري

هوية المستخدم

١٠٦٧٢٢٩٤٦٦

المستخدم

هوية المالك

KMHDH41EXDU735199

رقم الهيكل

٧٦٣٨ ح ب م

رقم اللوحة

7638 Z B J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة النترا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٣

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/٠٩/١٣

ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٢٤٦

اللون فضي

١٠٤٤٨٥٦١٠

الرقم التسلسلي







## SMS &amp; EMAIL APP

Logged In as KHALED | [Change Password](#) | [Log Out](#)[Emails](#)[SMS](#)[Templates](#)[BULK Sms](#)[Back](#)**Sent SMS Details****Sent At** 11/11/2014 10:49:26 AM**Claim Number:** C/310/5504/14/87240**Policy Number:** P/310/5504/14/198590**TP ID:** .**TP Name:** محمد سعد مسفر الغامدي**Mobile:** 966544202502**Email:****Send By** KHALED**Language:** Arabic**SMS Response Code:** 16325091110**SMS Response:** Success**Text:**

/ عميلنا العزيز / محمد سعد مسفر الغامدي، تحية طيبة ، بناء على الحادث الذي وقع عليكم بتاريخ 2014/10/27 وبرقم مطالبة C/310/5504/14/87240 وبناءً على تحقق ارتكابكم لمخالفة وثيقة التأمين المبرمة معكم المتمثلة ب السائق لا يحمل رخصة قيادة C/310/5504/14/87240 وعليه نود أن نبلغكم بوجود مبلغ مستحق للشركة عليكم بموجب وثيقة تأمين المركبات المبرم مع الشركة ، راجين منكم مراجعة اقرب فرع لديكم لسداد المبلغ أو التواصل على الأرقام التالية: 0114852626 - تحويله رقم: 4888 - 4777 - 4666 أو على جوال رقم / 0559304884 ، وذلك لتلافي تحديث سجلكم الانتماني لدى الشركة السعودية للمعلومات الانتمانية (سمة) ، نأمل منكم تفهم موقفنا هذا، وتقبلوا فائق التحية والاحترام

**Events**

Created At	Event
11/11/2014 10:49:26 AM	Success