

## Claim's Computation

Claim No : C/100/5507/21/002914

Policy No : P/100/5507/21/006064

Claim Registration Date : 30/08/2021

Make of Vehicle : Hyundai Accent Year of manf. : 2020  
Registration No. : Sum Insured :  
Name of Insured : ASHWAQ AHMED HAZAZI Accident Dt. : 26/08/2021  
Place of Accident : 6564 3537 - 12656 الرياض - الادهم - الادهم  
Driver Name : اشواق هزازي  
Address : الرياض

### Third Party Settlement

Description	Transaction Dt.	Amount	Status	Payee Name
TP Initial reserve فترة الإيقاف	30/08/2021	11.00	PENDING	Common Third Party

Net amount: 11.00

Third Party Name : رقيب الحسن

Reg No.	Model	Make	Type	Details
Sergeant Al-Hassan ب ع 7612 ع	2011	Toyota	946487010	2230544336

Total settled Amount : SAR 0.00

Total Pending Approve : SAR 11.00

Prepared by

Reviewed by

Confirmed by

!2550523737156197200001S!

إشعار باستلام مطالبية

رقم الوثيقة : P/100/5507/21/00606	رقم المطالبة : C/100/5507/21/002914
اسم المؤمن له : اشواق حازمي	اسم المؤمن له : ASHWAQ AHMED HAZAZI
نوع : Property Damage & Bodily Injury	مكان وقوع الحادث : الادهم - الرياض - 12656 - 6564 3537
تاريخ المطالبة : 26/08/2021	تاريخ وقوع الحادث : 30/08/2021
نوع التأمين : Motor Comprehensive - Collaborator	معلومات عن السيارة المؤمنة :
رقم الوثيقة : 1	الرقم التسلسلي للمركبة :
سنة الصنع : 2	نوع المركبة :
القيمة التأمينية للمركبة : 0	تاريخ بداية تأمين المركبة : من 28/04/2021
رقم تقرير المرور : 0503312622	رقم : 7612
رقم الجوال :	نوع المركبة : Toyota
اسم مالك المركبة : رقيب الحسن	اسم سائق المركبة : رقيب الحسن
المسئولية :	المستندات المطلوبة لمطالبة المؤمن له/الطرف الثالث /المادية/الجسدية/

تعبئة استمارة البلاغ عن الحادث والتوقيع	إحضار تقرير تقدير شيخ المعارض
أصل تقرير نجم / المرور	إحضار شهادة تأمين الطرف الآخر اذا كان مؤمن
كروكي الحادث	أصل تقرير الدفاع المدني
تصريح القيادة الصادر من مالك السيارة المؤجر	تصريح القيادة الصادر من مالك السيارة المؤجر
صورة رخصة قيادة السائق	أصل تقرير الشرطة / تعميم البحث عن المركبة
صورة إستمارة السيارة المؤمن عليها	أصل تعميم بحث الحافي أو كف البحث عن المركب
أصل أمر الإصلاح	خطاب تنازل من مالك السيارة مصدق من الغرفة الت
صورة بطاقة أحوال / إقامة السائق	عقاييح السيارة
إذن سحب السيارة عند اللزوم	شهادة الوفاة
ثلاثة تسعيرات اصلاح مع تسعيرة لقطع الغيار	التقرير الطبي

ملاحظات هامة

هذا الإشعار يفيد باستلام البلاغ عن مطالبية من قبل شركة التأمين العربية التعاونية ولا يعتبر تعهد أو التزام بالدفع . هذا الإشعار لا يعتبر قبولاً بالإصلاح أو رفضها إلا بعد التدقيق في المستندات واستلام مرافقة خطية من قبل الشركة يرجى المراجعة بعد من تاريخ استلام المستندات لانتهاء التصفية للاستفسار يرجى الاتصال على الرقم 920005002

اسم الموظف :	التوقيع :	التاريخ :
الأصل للملف		

! 2550523737156197200001S !

رقم المطالبة C/100/5507/21/002914

## سند استلام

هذا السند يجب أن يكون مطبوعاً من نظام الشركة ولا يعدّ نافذاً

عزيزي مقدم المطالبة، رقيب الحسن

شكراً لك لتقديم مطالبتك، نود الاعتراف بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بحكم وقي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

### معلومات المطالبة

رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
7612ع		P/100/5507/21/006064	920005002	ARABIA INSURANCE COOPERATIVE COMPANY

### حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها  مكتملة  غير مكتملة المستندات المستحقة

30/08/2021 (الرجاء أنظر المرفق)

المستندات الناقصة  غير مكتملة  نعم

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا (تكون المعياره خلال ٢ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

### معلومات هامة - دون إخلال بحماية العملاء

- يلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمدور أو من شركة تخدم نخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموضحة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعادلة دون أي مساهمة خلال مدة أمصاها (١٥) خمسة عشر يوماً تقوياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.

- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.

- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء، وذلك باستخدام الهاتف 8001256666 أو الموقع الإلكتروني [www.sama.com.gov.sa](http://www.sama.com.gov.sa)

الموقع الإلكتروني [www.aicc.com.sa](http://www.aicc.com.sa)

رقم الهاتف 920005002

اسم الفرع  صبا  مكة / / الوقت / التاريخ

Riyadh 2

موظف خدمة العملاء التوقيع

National Commercial Bank

إسم البنك

رقم الحساب البنكي  
SA1510000035600000868106  
الخاص ببنك المركبة (IBAN)

(على العميل التأكد من صحة رقم الايوان عند استلام هذا السند)



## مبادئ حماية العملاء

### حقوق ومسؤوليات العميل:

1. الالتزام بالشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها أو العميل بإرسال رسالة نصية تفيد بتلقي الشركة للمطالبة.
2. التزام الشركة بتسوية مطالب المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمزور أو الجهات المرخص لها بتلك المخططة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة ومكتملة المستندات.
3. يمكن العميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة، وفي حال عدم تحوّل الشركة يمكن تقديم شكوى تمهيداً للجنة التحكيم السعودي ومن خلال إدارة حماية العملاء وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: [www.sama.com.gov.sa](http://www.sama.com.gov.sa)
4. التزام الشركة بإبلاغ مقدم المطالبة كتابياً بقبول أو رفض المطالبة، وفي حال قبول المطالبة لزاماً على الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه، أما عند رفض المطالبة فإن الشركة لزاماً بالتبليغ.
5. تزويد مقدم المطالبة بخطاب رسمي يتضمن أسباب رفض المطالبة.
6. إبلاغ مقدم المطالبة عن إمكانية تقديم دعواه إلى نجان الفصل في المنازعات والمصالحة التأمينية.
7. تزويد مقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة.
8. لزاماً على الشركة بتعويض المستفيد من التغطية الواردة في هذا النموذج عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدام الشركة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
9. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير تسريح المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز 10% من القيمة السوقية للمركبة أو تظهر من المعايير أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعايير التابع للشركة و تتحمل شركة التأمين المخاريف المتخلفة بسحب المركبة وتحويلها.
10. حقوقه تجاه الشركة:
  - أ. يسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المفردة على احتيال أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من يتلوّب أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على مفعلة، أو لتجنب المسؤولية أو الضرر من جراء فعل متعمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي مفسد ولاشركة الحق بالتراجع على أي طرف يتبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركاً أو متواطئاً، على أن لزاماً على الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
  - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة والوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
  - ج. لا يُسمح أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد القضاء خوفاً سنوات من حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلماً ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تقضيح به أجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
11. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستمارة كخلاف مستندات المطالبة.

## المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة ( الطرف الثالث)

الطلب	أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
في حال أن مسؤولية الطرف الثالث ليست 100%	أ + ب	أ + ب	أ + ج	أ + ب + ج + د	أ + ب + ج + د + هـ
الطلب	الرقم	المستندات المطلوبة	البلد	الرقم	المستندات المطلوبة
1	1	أصل تقرير الحادث و التروكي	ج	1	صورة من إثبات هوية الممتلكات
2	2	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لشركة الطرف الثالث	ج	2	صور لأضرار الممتلكات
3	3	صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)	ج	3	أصل الإرسال المنتظم من أجزء الممتلكات العامة
4	4	رقم الحساب البنكي (البرازيل) لمالك المركبة	ج	4	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى التي حالت الإصابة
5	5	صور لأضرار المركبة	ج	5	أصل شهادة الوفاة (في حال وصيد دعالة وفاة)
6	6	أصل ثلاث تعديرات المراتل بأصل تقرير فتح الجوار 7 تقرير تسليح المعادين	ج	6	أصل صك الجكارة الصادر من المحكمة
7	7	أصل ثلاث تعديرات أضرار الممتلكات	ج	7	أصل صك جسر الورثة الصادر من المحكمة
8	8	أصل وثائق التأمين المتضررة (في حال تضرر الوثائق)	ج	8	أصل التبريد من تقديم المطالبة في حال تقديمها من شخصي آخر

C/100/5507/21.002914

رقم المطالبة:

اسم مقدم المطالبة: رقيب الحسن

المستندات المطلوبة	تاريخ الاستلام	غير مستلمة		ملاحظات
		تاريخ التبليغ	تاريخ الاستلام	
✓ نموذج المطالبة	30/08/2021			
✓ اصل تقرير الشرطة	30/08/2021			
✓ اصل كروكي الحادث	30/08/2021			
✓ رسوم التقديرات	30/08/2021			
✓ صورة هوية الطرف الثالث	30/08/2021			
✓ صور اضرار مركبة الطرف الثالث	30/08/2021			
✓ صورة رخصة الطرف الثالث	30/08/2021			
✓ رقم الأيوان لمالك المركبة	30/08/2021			

المستندات المستلمة	
1 - نموذج المطالبة	
2 - اصل تقرير الشرطة	
3 - اصل كروكي الحادث	
4 - رسوم التقديرات	
5 - صورة هوية الطرف الثالث	
6 - صور اضرار مركبة الطرف الثالث	
7 - صورة رخصة الطرف الثالث	
8 - رقم الأيوان لمالك المركبة	

المستندات الغير مستلمة

التاريخ

توقيع مقدم المطالبة

# نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة رقم المطالبة  
ريال سعودي مبلغ المطالبة  
نوع المطالبة رقم وثيقة تأمين المؤمن له

نوع المطالبة

أخرى  وفيات  ممتلكات  دريق  إصابات  مركبة

الاسم RAKIBOL HASAN

رقم الهوية 2230544336

البريد الإلكتروني

رقم الجوال 0503312622

صندوق البريد / الرمز

معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

رقم هوية سائق المركبة 2230544336

اسم السائق

معلومات تاريخ وقوع الحادث

مدينة وموقع الحادث / تاريخ ووقت وقوع الحادث / صياغة الحادثة

مباشرة الحادث من قبل  نعم  رقم تقرير الحادث  أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق  0%  25%  50%  75% رقم لوحة مركبة المستفيد

معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للالتحيزات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك / قارني أظلي وأبرج 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) SA1510000035600000868106

معلومات العميل

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 المدات 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

رقم هوية مقدم المطالبة 2230544336

المستفيد  شخص آخر  RAKIBOL HASAN

رقم جوال مقدم المطالبة 0503312622

اسم مقدم المطالبة

الصفة النظامية

التوقيع RAKIBOL HASAN

تاريخ 30 / 09 / 2021

معلومات المستندات

المستندات مكتملة  نعم  لا

التوقيع رقم / الاسم / التاريخ

التوقيع RAKIBOL HASAN

(تكون المعينة خلال 14 يوم من استلام الوثيقة وكاملة المستندات)



٢١٢٨

ياشر  
Basher

رقم الحادث: 6001301351

### معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور العزيزية

تاريخ الحادث: 18/1/1443	وقت الحادث: 17:16	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-08-26 17:42
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انحراف مفاجيء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: شرق	اسم الشارع: دبراب شرق	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف

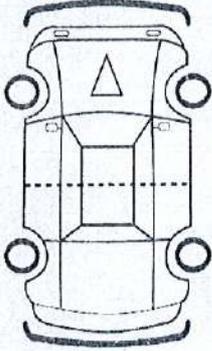
وصف الحادث: بعد المعاينة والإطلاع اتضح أن الطرف الاول انحرف وأصدم بطرف الثاني وعلى ذلك رفع الحادث

### معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: ب ع ع 7612

مكان الضرر:



X للضرر المتعلقة بالحادث O للضرر الغير المتعلقة بالحادث

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
خصوصي	جديدة	2011
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
RAKIBUL HASAN RAFIKUL ISLAM		اخضر فاتح
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
تويوتا	2230544336	شرق
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
زاويه	6T1BE42K3BX718961	غير تالفة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	الركن الامامي اليمين والمقدمة
1444/07/26		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين
شركة اكسا للتأمين التعاوني	20/VP/73122/0/0	5/3/1443

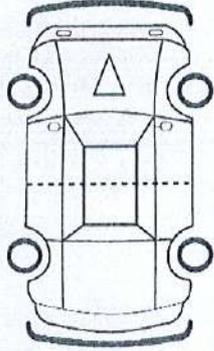
٢١٢٨  
33 بي بي بي



## معلومات المركبات

## المركبة الثانية:

رقم اللوحة: دوح 1178



مكان الضرر:

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	2020	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
شركة تمويل الاولى مساهمة مقفلة		فضي	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
هونداي	7009383964	سرق	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
حائبي	MALC741B8LM224904	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	تاريخ إنتهاء التأمين	
1445/09/17	الجانب الأيسر	رقم بوليصة التأمين	
شركة التأمين		تاريخ إنتهاء التأمين	

X للاضرار المتعلقة بالحادث Q للاضرار الغير المتوقعة بالحادث

## معلومات الأشخاص

## الشخص الأول

اسم الشخص: RAKIBUL HASAN RAFIQUUL ISLAM

النوع: ذكر

الجنسية: بنجلاديش	رقم الهوية: 2230544336	تاريخ الميلاد: 1394/12/24
نوع المشاركة: سائق	لوحة السيارة: ب ع ع 7612	نسبة المسؤولية: 0%
الحالة الصحية: سليم	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الجوال: 966503312622
البنك:	رقم الايبان:	الاييميل:
نوع الرخصة: خاصة	تاريخ انتهاء الرخصة: 1443/09/02	

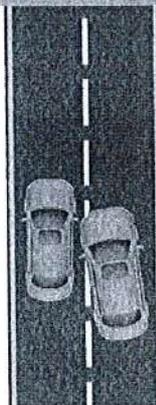
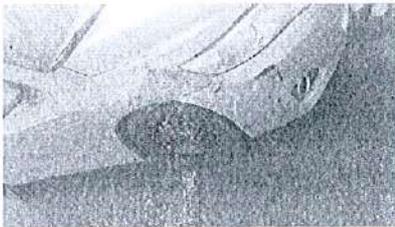
## الشخص الثاني

اسم الشخص: اشواق احمد عبدالله هزاري

النوع: أنثى

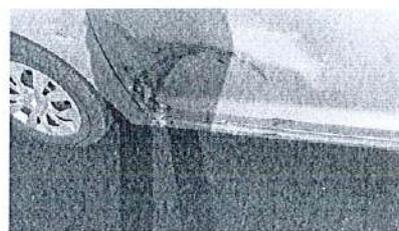
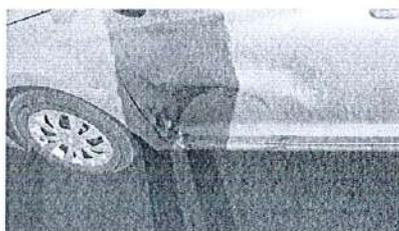
الجنسية: سعودي	رقم الهوية: 1104378615	تاريخ الميلاد: 1419/07/18
نوع المشاركة: سائق	لوحة السيارة: دوح 1178	نسبة المسؤولية: 100%
الحالة الصحية: سليم	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الجوال: 966538206533
البنك:	رقم الايبان:	الاييميل:
نوع الرخصة:	تاريخ انتهاء الرخصة:	

## صور الحادث



رقم الحادث: 6001301351





رقم الحادث: 6001301351

رقم اللوحة : د و ح ١١٧٨ التسجيل ٠١ النوع : اكستنت السنة : ٢٠٢٠  
رقم البطاقة : ٧٠٠٩٣٨٣٩٦٤ اللون : فضي  
الاسم :

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P/١٠٠/٥٥٠٧/٢١/٠٠٦٠٦٤  
نوع التأمين : تأمين شامل الحالة : سارية المفعول  
اسم الشركة : شركة التأمين العربية التعاونية  
تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٩/١٦ تاريخ البداية : ١٤٤٢/٠٩/١٦ تاريخ النهاية : ٤٣/٠٩/٢٥  
١٤

رقم الوثيقة :  
نوع التأمين : الحالة :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية : تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :  
نوع التأمين : الحالة :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية : تاريخ النهاية :





Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
28/08/2021 11:01:57 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
28/08/2021 10:10:28 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
28/08/2021 11:00:54 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA280821554	رقم التقرير - DA Report No	
6001301351	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك Owner	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	معلومات التقدير Assessment Details
رقم الهوية / ID	رقم الهوية ID		
رقم الجوال / Mobile No	رقم الجوال Mobile No		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info		
الموديل / Model	بيانات المركبة Vehicle Info		
اللون والسنة / Color & Year	بيانات المركبة Vehicle Info		
رقم اللوحة / Plate No	بيانات المركبة Vehicle Info		
رقم الهيكل / Chasis No	بيانات المركبة Vehicle Info		
نوع المركبة / Vehicle Type	بيانات المركبة Vehicle Info		
اسم المركز / Damage Assessment Center	اسم المركز Damage Assessment Center		
اسم الورشة / Workshop Name	اسم الورشة Workshop Name		
اسم المقيم / Assessor Name	اسم المقيم Assessor Name		
تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center	تاريخ تقدير مركز الأضرار Assessment Date-Damage Assessment Center		
سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser	سبب التحويل إلى مئمن Transferring Reason to Appraiser		
ملاحظات التحويل / Transferring Comment	ملاحظات التحويل Transferring Comment		
اسم المعرض / Showroom Name	اسم المعرض Showroom Name		
تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser	تاريخ تقدير مئمن Assessment Date-Appraiser		
قيمة المركبة قبل الضرر (A) Before Accident Vehicle Cost	قيمة المركبة قبل الضرر (A) Before Accident Vehicle Cost		
قيمة المركبة بعد الضرر (B) After Accident Vehicle Cost	قيمة المركبة بعد الضرر (B) After Accident Vehicle Cost		
ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	ملاحظات مئمن Appraiser Comment		
أجمالي التكلفة / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة (A-B) Total Cost		
نسبة المسؤولية (%) / Liability (%)	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)		
طريقة الدفع / Payment Method	طريقة الدفع Payment Method		
الدفع بواسطة / Payment By	الدفع بواسطة Payment By		

مركز - مركز التقدير	DA Center - مركز التقدير	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
مدينة - الرياض	Center City - مدينة المركز	
تاريخ - 28/08/2021	Print Date - تاريخ الطباعة	
تاريخ - 28/08/2021	DA Date - تاريخ التقدير	
رقم - DA280821554	DA Report No - رقم التقرير	
رقم - 6001301351	Accident No - رقم الحادث	
المرور	Accident Attended By - مباشرة عن طريق	

عميلنا العزيز

شكراً لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.  
للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية:  
خدمة العملاء : 920000460  
بريد إلكتروني: cs@taqdeer.sa  
أوقات الإتصال  
الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 8 مساءً  
يوم الجمعة و السبت : مغلق

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.

Please contact our customer care for inquiries and complains:

Customer care: 920000460

e-mail: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

Sun to Thu: from 8:00 AM to 8:00 PM

Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير

اسم المالك: islam hasan pakibul  
الجوال: 0503312622  
نوع المركبة: تويوتا  
الموديل: كامري  
رقم اللوحة: ب ع ع 7612

Taqdeer Details

Owner Name: islam hasan pakibul

Mobile No.: 0503312622

Vehicle Type: تويوتا

Model: كامري

Plate No: 7612 L E B

Details Payment

الدفع بواسطة: islam hasan pakibul  
طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: pakibul hasan islam

Payment Method: POS

Taqdeer Fees	150.00 ريال	رسوم التقدير
VAT (15%)	22.50 ريال	معدل الضريبة المطبقة (15%)
Total Fees	172.50 ريال	مجموع الرسوم
VAT Registration Number	310469297600003	الرقم الضريبي

\* هذا الاتصال مطبوع إلكترونياً من نظام تقدير تاكدير لتأكيد انتهاء إجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم  
\* لتأكيد المطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي، يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني  
http://ds.taqdeer.sa

\* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.

\* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website  
http://ds.taqdeer.sa

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

RAKIBUL HASAN RAFIQU L ISLAM

المالك

المستخدم

هوية المالك ٢٢٣٠٥٤٤٣٣٦ هوية المستخدم

رقم الهيكل 6T1BE42K3BX718961

رقم اللوحة ب ع ع ٧٦١٢

7612 E E B

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة كامري

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١١

ماركة المركبة تويوتا

وزن المركبة ١٤٢١

اللون الأخضر فاتح

الرقم التسلسلي ٩٤٦٤٨٧٠١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رقيب الحسن رفيق الاسلام

RAKRII HASAN RAFTQII ISI AM



No. 2230544336 الرقم ٢٢٣٠٥٤٤٣٣٦

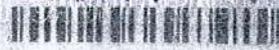
DOB 06/01/1975 تاريخ الميلاد ١٣٩٤/١٢/٢٤

Exp 03/04/2022 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٣/٠٩/٠٢

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٣/٠٩/٠٢

النوع خاصة القيادة بدون قيود

الجنسية بنمينايش



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

هولندا  
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

RAKIBUL HASAN RAFIQUUL ISLAM

رقيب الحسن رفيق الاسلام

الرقم ٢٢٣٠٥٤٤٣٣٦ نسخة ١٣

مكان الإصدار الخدمات الإلكترونية

الابتداء ١٩٧٥/٠١/٠٦ الميلاد ١٤٤٣/٠٢/١٩

المهنة سائق خاص

الجنسية بنجلاديش الديانة الاسلام

صاحب العمل رضام بن عبدالله بن سليمان المصالح



2230544336

Dear Customer,

Mr. RAKIBUL HASAN RAFIQUUL ISLAM

We would like to thank you for banking with NCB, and would also like to assure you that we will continue to deliver premium service and maximum accuracy and security regarding your transaction; and according to your request, herein below is your IBAN number:

تعاملك مع البنك  
الخدمات و  
إملائتك المصرفية.  
ن أدناه رقم

Account Number at NCB

35600000868106

International Account Number

SA1510000035600000868106

We would like to highlight that you can use your IBAN number in the following services:

- In receiving remittances, dividends, or salaries in your account locally or internationally.
- In uploading local or international accounts in AlAhli Phone banking or profiles.

يتم  
ب من  
ك  
ب

Yours sincerely,

The National Commercial Bank

## Motor Claim Advice

1. Claim No. : C/100/5507/21/002914 Policy No. : P/100/5507/21/006064 Branch : Head Office

2. Name of Insured : ASHWAQ AHMED HAZAZI

3. Name of the driver : أشواق هزازي

4. Make of Vehicle : Registration No.

Chassis No : Vehicle Year 0

5. Place of accident : 6564 3537 - 12656 الرياض - الأدهم الأدهم

6. Date of accident : 26/08/2021 Intimation Date 30/08/2021

7. Details of the accident : انحراف مفاجي

8. Type and extent of the damage and/or bodily injury : Property Damage & Bodily Injury

9. Estimation of the Claim : SAR 11.00 Sum Insured : SAR 1.00

10. Remarks and recommendations :

### 11. Policy Information

Type of Cover : Motor Comprehensive - Collaborator

Period of Insurance : From : 28/04/2021 To : 27/04/2022

Vehicle Entry Dt : 28/04/2021

Excess : SAR 2,000.00

Terms of Passengers & Load : 0 + 0

Other Special Conditions :

Agency Repair : No

- Depreciation on spare part in case of partial loss or total loss as per AICC wording motor policy
- The cover under this policy shall be valid in case the insured and/or the driver is 18 years old and above.
- Warranted that the limitations as to use of the insured vehicle is restricted to private use only and not for rental cars / taxi / limousine and public transportation.
- في حال طلب التغطية : يستحق المؤمن له سيارة بديلة عند حصول حادث مغطى حسب أحكام وشروط الوثيقة وبحد أقصى 100 ريال لليوم الواحد وبحد أقصى 14 يوم في السنة من لحظة البدء باصلاح المركبة على ان يتم إيقاف بدل الأيجار عند الانتهاء من الاصلاح تخضع هذه الشهادة والوثيقة لشروط واستثنائات الوثيقة الموحدة الصادرة من قبل البنك المركزي السعودي (SAMA)
- في حال كان السائق غير المسمى مسؤولاً عن وقوع حادث . تفيد مطالبة التأمين على سجل المؤمن له وليس على السائق غير المسمى وفقاً لمعيار المسؤولية الواردة في الفقرة ك أدناه . مما يؤثر على استحقاق المؤمن له الخصم عدم وجود مطالبات
- This policy excludes loss or damage to the Radio and/or recording equipment or screens inside the vehicle resulting from direct exposure to sunlight or liquid spills and not as a result of a collision accident or theft
- In the event of an accident the insured and/or the driver should not move the vehicle from the scene of the accident before the Traffic police attends and issues an accident Report.
- Warranted that the insured or the driver must be holding a valid Saudi driving license appropriate for the same category of the vehicle and not a temporary driving permit and his age is between 18 and 65 years old
- Warranted that the insured and/or the driver should not release the Third party liable for the accident without the written consent of the company (AICC).