

**Claim Receipt**

**سند إستلام**

This receipt must be printed from the company's system not written by hand

هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعبأ باليد

<b>Claim No</b>	04/2021/15068	<b>رقم المطالبة</b>
<b>Dear Claimant:</b>	شركة شري للتجارة	<b>عزيزي مقدم المطالبة:</b>
Thank you for submitting your claim. We would like to inform you that your claim has been received. In case you have any queries or need further clarification, you may contact us through the contact information mention below.		شكرا لك لتقديم مطابنتك. نود إشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

Claimant Information					معلومات المطالبة
رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين	
Plate No.	Claim Date	Policy No.	Contact Number	Insurance Company	
1423 د ق م	17/06/2021	MIL/4155693	966555723951	MEDGULF	

Claim Status		حالة المطالبة
<b>Provided Documents</b>		<b>المستندات التي تم تقديمها</b>
Completed: Yes	All Documents Are Completed	Yes: مكتملة
Received Documents		المستندات المستلمة
Missing Documents		المستندات الناقصة

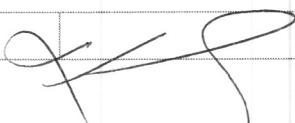
Is vehicle examination required? (The examination must be done within 3 Days of receiving complete documents of the claim)	Yes	هل يتطلب معاينة المركبة (تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
---	-----	--

Important Information – without prejudice to the principles of Customer Protection	معلومات هامة – دون إخلال بمبادئ حماية العملاء
<ul style="list-style-type: none"> <li>- MedGulf commits to settling the claim amount that was assessed by the management, Najm for Insurance Services, or any authorized party covered under the unified compulsory policy for vehicles, with integrity and fairness without compromise, within a maximum period (15) calendar days from the date of receipt of the completed documents.</li> <li>- The claimant may submit a complaint to the Company' Complaint Department through the call center or the Company's website indicated below.</li> <li>- In the absence of our response, you may submit your complaint to SAMA through its Customer Protection Department: Toll Free No: 800 125 6666 or website: <a href="http://www.sama.gov.sa">www.sama.gov.sa</a></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- تلزم ميدغولف بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة 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 يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.</li> <li>- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.</li> <li>- في حال عدم تجاوبنا معكم يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء: وذلك باستخدام الهاتف: 800 125 6666 أو الموقع الإلكتروني: <a href="http://www.sama.gov.sa">www.sama.gov.sa</a></li> </ul>

Website	www.medgulf.com.sa			الموقع الإلكتروني
Toll Free Number	800 441 4442			رقم الهاتف المجاني
Date	17/06/2021	Branch	RIYADH OFFICE	اسم الفرع
Time	10:29 AM	Customer Service Employee	Saleh Saeed AIMusfer	موظف خدمة العملاء
Signature		Bank Name	RIYADH BANK	إسم البنك

Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)	SA02 2000 0002 0112 1165 9941	رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) (على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)
--	-------------------------------	---

Disclaimer and Signature	الإقرار والتوقيع
I hereby confirm that all information provided above is true, accurate and complete. Furthermore, I hereby confirm that I have received a copy of the claim receipt.	أنا الموقع أدناه أقر بأن كافة المعلومات المصرح بها أعلاه صحيحة ودقيقة وكاملة ، وأنتي استملت نسخة من سند الاستلام.

Claimant Signature		توقيع مقدم المطالبة	Claimant Name	محمد زعدي	اسم مقدم المطالبة
--------------------	---	---------------------	---------------	-----------	-------------------

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 04/2021/15068

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) – الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

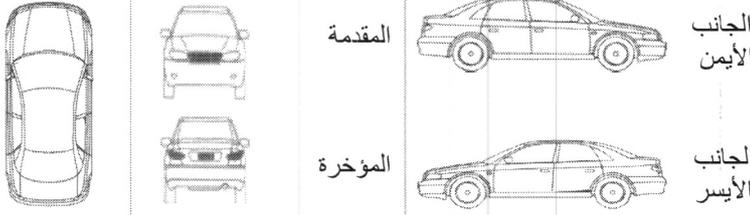
رقم وثيقة المؤمن له	MIL/4155693	مبلغ التعويض	10,414.00 ريال سعودي
اسم المالك	شركة شري للتجارة	رقم هوية المالك	7001487045
نوع المطالبة	مركبات	رقم جوال المالك	966555723951
البريد الإلكتروني	?	رقم هوية سائق المركبة	2312364215
صندوق البريد / الرمز	1425 1425	تاريخ ميلاد السائق	1980/01/01
اسم السائق	انور علي محمد نادر	السائق هو مالك المركبة؟	no

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث	الرياض - Riyadh	تاريخ ووقت وقوع الحادث	03/06/2021 14:39:
مباشرة الحادث من قبل	NAJM	رقم تقرير الحادث	KF0306214
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	0%	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	د ق م 1423

ضع علامة (x) لإظهار الضرر في المركبة بسبب الحادث

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



طوص

٣. إقرار وقبول – خاص بمطالبة الطرف الثالث

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) يكون من مسؤولية مقدم المطالبة

SA02 2000 0002 0112 1165 9941

رقم الحساب البنكي الخاص  
الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك RIYAD BANK أو بواسطة شيك، فإنني أخطي وأبرئ شركة ميدغلف 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.

أوافق على منح شركة ميدغلف، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة / معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي، ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة ميدغلف الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

اسم مقدم المطالبة	حمود زعل حمود عبيد
مقدم المطالبة هو المالك؟	no
تاريخ	17/06/2021
رقم هوية مقدم المطالبة	2116687126
رقم جوال مقدم المطالبة	966555723951
رقم هوية مقدم المطالبة	2116687126
رقم جوال مقدم المطالبة	966555723951
التوقيع	

للاستعمال الرسمي

المستندات الناقصة

Yes المستندات مكتملة

التوقيع

رقم الموظف

Saleh Saeed AIMusfer

تاريخ

17/06/2021

هل يتطلب معاينة المركبة؟ Yes

(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

1.999



تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report  
التقرير النهائي  
Final Report  
جهة التحميل  
محميت لكم

تاريخ الإصدار / Version Date	03/06/2021
رقم الحالة / Case Number	KF0306214
وقت الحادث / Accident Time	14:39:05
مكان الحادث / Accident Location	الخليج   البروج - في الحارة خطب مضمم استمبول - قبل منزل الدبة - ع. الينين - خمسيني 2
معلومات إحداثيات / Coordinate	28.4805168, 48.4776532

معلومات السائق Driver Info.	
الاسم / Name	شرف (1)
الجنسية / Nationality	سعودي
العمر / Age	24   27/03/1997
رقم الاتصال / Mobile No.	0553834155
رقم الهوية / ID Number	1094435813
نوع الرخصة / License Type	توجد رخصة / لا يحمل
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date	02/05/2023
تاريخ إصدار الرخصة / Upload Date	03/06/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	
اسم المالك / Owner Name	بنك شرف في
نموذج / Make/Model	تويوتا / تويوتا
سنة / Year & color	2021 / ابيض
رقم اللوحة / Plate No	د. د. 3511 / خمسيني

التأمين Ins. Info.	
اسم الشركة / Company Name	شركة المحرمه والتأمين للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميدان
رقم الوثيقة / Policy No.	MIL4155693-2021-1
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	22/04/2022
تاريخ البداية / Start Date	22/04/2021
نوع التأمين / Insurance type	شامل

معلومات الحادث Accident Info	
سبب الحادث / Cause of Acc.	تغير مفاجئ / sudden change of lane
النسبة المتضررة / LD%	100%
منطقة التضرر / Damage Area	الجزء الأمامي الأيسر / Front Left
الخصائص / Properties	تصادم / Collision
سبب التعافي / Recover Reason	تصادم / Collision

معلومات المحقق Surveyor Info	
رقم المحقق / Surveyor ID	4154
وصف الحادث / Accident Description	بعد العملية والإصلاح والإستماع لأول العينين تبين لي أن الطرف الأول يسير على شارع بدون اسم يعني التصادم بينهما وتاج حزام مليء بالطرف الأول المقدم والطرف الثاني الركض الأمامي الأيسر وتكون سبة الإلتزام على الطرف الأول بنسبة 100% المقدم المدة المبرورة رقم 50/4/14

CR.1010229751

Via Najm Information System.

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
14/06/2021 08:16:38 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/06/2021 08:52:13 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/06/2021 07:10:00 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA140621296	رقم التقرير - DA Report No	
KF0306214	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك	معلومات المركبة Vehicle Details
شركة شرى التجارة		Owner	
7001487045	رقم الهوية / ID		
0582530580	رقم الجوال / Mobile No		
TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
يارس	الموديل / Model		
White 2019	اللون والسنة / Color & Year		
Z G D 1423	رقم اللوحة / Plate No		
MHFB29F31K2079229	رقم الهيكل / Chasis No		
yousef ahmed al malki	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	معلومات التقدير Assessment Details
3700.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	قطع الغيار Spare Parts	
6,713.60	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	أجمالي التكلفة Final Estimation	
10413.60	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية		
.. باب وسمكه امتداد ضرر وحسب صور نجم		ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
The Mediterranean & Gulf Insurance & Reinsurance Company(medGulf)	By Insurance Company	100

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
14/06/2021 08:16:38 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/06/2021 08:52:13 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/06/2021 07:10:00 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA140621296	رقم التقرير - DA Report No	
KF0306214	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

سعة الأجزاء النهائية لقطع الغيار Spare parts final value	الخصم الإجمالي Discount for total	تكلفة قطع الغيار Spare parts cost	تاجر قطع الغيار Spare part dealer
6,713.60	20%	7297.39	ALSarmini Trading Est

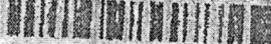
السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
1490.00	0%	0%	1490.00	1	باب امامي يسار 670020D430
840.00	0%	0%	840.00	1	سمكه جنب يسار 614040D350
727.00	0%	0%	727.00	1	صدام امامي 52119-0U933
218.00	0%	0%	218.00	1	عظمة صدام امامي يسار 52536-0D290
800.00	0%	0%	800.00	1	رفرف امامي يسار 538020D090
386.00	0%	0%	386.00	1	بطانة رفرف امامي يسار 538760D661
500.00	0%	0%	500.00	1	عدد واحد اجنط حديد مقاس 42611-0DC11
324.00	0%	0%	324.00	1	طاسة كفر عدد واحد 42602-0D380
908.00	0%	0%	908.00	1	رمان كفر امامي يسار 43560-0D050
747.00	0%	0%	747.00	1	مساعد امامي يسار 48510-0DD80
1452.00	0%	0%	1452.00	1	شمعة نور يسار 81170-0DG30

لوف

٧٣٧٠١

KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR	رخصة سير VEHICLES REGISTRATION	المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية
هوية المستخدم	٧٠٠١٤٨٧٠٤٥	المستخدم
نوع التسجيل	م ق م	هوية المالك
طراز المركبة	١٤٢٢	رقم الهيكل
عمولة المركبة	1423 Z G D	رقم اللوحة
سنة الصنع	٢٠١٩	مركبة
		وزن المركبة
		اللون
		الرقم التسلسلي

٧٨٦٢٣٧١٠



Accident Car

From Khafji

سيد



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
حمود زعل حمود عبيد

HAMOUD ZAAL HAMOUD OBAID



الرقم ٢١١٦٦٨٧١٢٦ نسخة ٢

مكار الإصدار حفر الباطن

الإصدار ١٤٤١/٠٦/٠١ الميلاد ١٤١٤/٠٣/٢٩

المهنة عامل

المسبة التبادل نازحة/الطيفه العيالة الاسلام

صاحب العمل انور ثامر النوري المهيد



2116687126

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Date:	17 / 02 / 1440
Corres	16 / 10 / 2019

التاريخ:	1440/ 02 / 17 هـ
الموافق	16 / 10 / 2019 م

نموذج رقم الحساب/الايبان لعملاء مصرفية الشركات

Messrs/	شركة شري للتجارة	السادة
		تحية طيبة و بعد،،
According to the request of our customers Messrs/	شركة شري للتجارة	بناء على طلب عملائنا السادة
Down mentioned is the customer account information with no responsibility on the Bank		تجدون بيانات حسابه ادناه بدون ادنى مسئولية او التزام على البنك
We acknowledge that he deals with the bank		نفيدكم أنه يتعامل مع البنك
Account Name	شركة شري للتجارة	اسم الحساب:
Commercial Registration No.	1010156896	رقم السجل التجاري:
Account No.	2011211659941	رقم الحساب:
IBAN No.	SA0220000002011211659941	رقم (IBAN):
SWIFT No.	RIBLSARI	السويقت:
	Ssudi Riyal	عملة الحساب
Authorized Signatories		المفوضون بالتوقيع

Name	سليمان محمد الشحطاني Sultan M. Al-Qahtani No:36371B - ٣٦٣٧١ب	الاسم
Signature		التوقيع

Name	محمد الشهري Mohammed Al-Shehri No 35717B - ٣٥٧١٧ب	الاسم
Signature		التوقيع

بنك الرياض  
riyadh bank  
قسم الخدمات الشاملة  
Global Service Section