

## Claim's Computation

Claim No : C/100/5502/21/003587

Policy No : P/100/5502/21/005295

Claim Registration Date : 11/10/2021

Make of Vehicle : Ford Crown Victoria Year of manf. : 1998  
Registration No. : Sum Insured :  
Name of Insured : FARIS GHAZAI ALDAAJANI Accident Dt. : 01/10/2021  
Place of Accident : 7786 3048 - 46422 بدون اسم 0 - بدون اسم 0  
Driver Name : فارس الدعجاني  
Address : الرياض / مجمع إداري السلي

### Third Party Settlement

Description	Transaction Dt.	Amount	Status	Payee Name
Pymnt to third party- Sheikh of exhibitions estimate re TP vehicle repairs	11/10/2021	4,000.00	PENDING	Common Third Party

Net amount: 4,000.00

Third Party Name : فياض فرحان عواد السبيعي

Reg No.	Model	Make	Type	Details
Fayyad Farhan Awwad Al-Subaie 2359 ب د س	2003	Toyota Camry	520929500	1027429545

Total settled Amount : SAR 0.00

Total Pending Approve : SAR 4,000.00

Prepared by

Reviewed by

Confirmed by

! 2550528501165587200001P !

إشعار باستلام مطالبة

رقم الوثيقة : P/100/5502/21/00529	رقم المطالبة : C/100/5502/21/003587
اسم المؤمن له : FARIS GHAZAI ALDAAJANI	اسم المؤمن له : FARIS GHAZAI ALDAAJANI
اسم : فارس الغازي	اسم : فارس الغازي
نوع : Property Damage & Bodily Injury	نوع : Property Damage & Bodily Injury
تاريخ وقوع الحادث : 11/10/2021	تاريخ وقوع الحادث : 11/10/2021
مكان وقوع الحادث : بدون اسم 0 - بينع 46422 - 7786 3048	مكان وقوع الحادث : بدون اسم 0 - بينع 46422 - 7786 3048
معلومات عن السيارة المؤمنة :	معلومات عن السيارة المؤمنة :
الرقم التسلسلي للمركبة : 1	الرقم التسلسلي للمركبة : 1
نوع التأمين : Motor Third Party Schedule	نوع التأمين : Motor Third Party Schedule
رقم اللوحة :	رقم اللوحة :
تاريخ بداية تأمين المركبة : من 31/08/2021	تاريخ بداية تأمين المركبة : من 31/08/2021
رقم جوال المؤمن له /المستأجر :	رقم جوال المؤمن له /المستأجر :
سيارة/ات الطرف الثالث :	سيارة/ات الطرف الثالث :
اسم مالك المركبة : فياض فرحان عواد السبيعي	اسم مالك المركبة : فياض فرحان عواد السبيعي
اسم سائق المركبة : فهد فياض فرحان العنزي	اسم سائق المركبة : فهد فياض فرحان العنزي
رقم : 2359	رقم : 2359
رقم تقرير المرور : 0533319377	رقم تقرير المرور : 0533319377
نوع المركبة : Toyota Camry	نوع المركبة : Toyota Camry
رقم الجوال :	رقم الجوال :
المسؤولية :	المسؤولية :
المستندات المطلوبة لمطالبة المؤمن له/الطرف الثالث /المادية الجسدية/	المستندات المطلوبة لمطالبة المؤمن له/الطرف الثالث /المادية الجسدية/
تعبئة استمارة البلاغ عن الحادث والتوقيع	تعبئة استمارة البلاغ عن الحادث والتوقيع
أصل تقرير نجم / المرور	أصل تقرير نجم / المرور
كروكي الحادث	كروكي الحادث
تصريح القيادة الصادر من مالك السيارة المؤجر	تصريح القيادة الصادر من مالك السيارة المؤجر
صورة رخصة قيادة السائق	صورة رخصة قيادة السائق
صورة إستمارة السيارة المؤمن عليها	صورة إستمارة السيارة المؤمن عليها
أصل أمر الإصلاح	أصل أمر الإصلاح
صورة بطاقة أحوال / اقامة السائق	صورة بطاقة أحوال / اقامة السائق
إذن سحب السيارة عند اللزوم	إذن سحب السيارة عند اللزوم
ثلاثة تسعيرات اصلاح مع تسعيرة لقطع الغيار	ثلاثة تسعيرات اصلاح مع تسعيرة لقطع الغيار
إحضار تقرير تقدير شيخ العراض	إحضار تقرير تقدير شيخ العراض
إحضار شهادة تأمين الطرف الاخر اذا كان مؤمن	إحضار شهادة تأمين الطرف الاخر اذا كان مؤمن
أصل تقرير الدفاع المدني	أصل تقرير الدفاع المدني
تصريح القيادة الصادر من مالك السيارة المؤجر	تصريح القيادة الصادر من مالك السيارة المؤجر
أصل تقرير الشرطة / تعميم البحث عن المركبة	أصل تقرير الشرطة / تعميم البحث عن المركبة
أصل تعميم بحث الحاقلي أو كف البحث عن المركب	أصل تعميم بحث الحاقلي أو كف البحث عن المركب
خطاب تنازل من مالك السيارة مصدق من الغرفة الت	خطاب تنازل من مالك السيارة مصدق من الغرفة الت
مفاتيح السيارة	مفاتيح السيارة
شهادة الوفاة	شهادة الوفاة
التقرير الطبي	التقرير الطبي
صك الوكالة الشرعي	صك الوكالة الشرعي
ملاحظات هامة	ملاحظات هامة
هذا الإشعار يفيد باستلام الإبلاغ عن مطالبة 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 موافقة خطية من قبل الشركة يرجى المراجعة بعد من تاريخ استلام المستندات لانتهاء التصفية للاستفسار يرجى الاتصال على الرقم 920005002	
اسم الموظف :	اسم الموظف :
التوقيع :	التوقيع :
التاريخ :	التاريخ :
الأصل للملف	الأصل للملف

! 2550528501165587200001P !

الرقم التعريف: Product ID: A-AICC-1-B-14-033

رقم المطالبة: C/100/5502/21/003587

## سند استلام

هذا السند يجب أن يكون مطبوعاً من نظام الشركة ولا يعنى بأي شيء

عزيزي مقدم المطالبة: فياض فرحان عواد السبيعي

شكراً لك لتقديم مطالبتك، نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي 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
ب دس 2359		P/100/5502/21/005295	920005002	ARABIA INSURANCE COOPERATIVE COMPANY

### حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها	<input checked="" type="checkbox"/> مكتملة	المستندات المستلمة	11/10/2021	(الرجاء أنظر المرفق)
هل يتطلب معاينة المركبة	<input type="checkbox"/> نعم	المستندات الناقصة	<input type="checkbox"/> غير مكتملة	
هل يتطلب معاينة المركبة	<input checked="" type="checkbox"/> لا			(تكون المعاينة خلال ٢ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

### معلومات هامة - دون اخلال بمبادئ حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مطالبات 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 وعادلة دون أي مساهمة خلال مدة أقصاها (٥) خمسة عشر يوماً تقويمياً 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؛  
www.sama.com.gov.sa أو الموقع الإلكتروني: 8001256666

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

رقم الهاتف: 920005002

اسم الفرع: Riyadh 2

موظف خدمة العملاء: التوقيع

اسم البنك: Riyadh Bank

رقم الحساب البنكي: SA5420000002381378679940  
الخاص ببنك المركبة (IBAN)  
(على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)



## مبادئ حماية العملاء

### حقوق ومسؤوليات العميل:

1. يلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها أو العميل بإبصار أو إرسال رسالة نصية تفيد بتلقي الشركة المطالبة.
2. يلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة لتعامه للمرور أو الصناديق المرخص لها بذلك المعطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوما تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
3. يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة. وفي حال عدم نجاح الشركة يمكن تقديم شكوى لجهة هيئة الرقابة العربية السعودية من خلال إدارة حماية العملاء وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: [www.sama.com.gov.sa](http://www.sama.com.gov.sa)
4. يلتزم الشركة بإبلاغ مقدم المطالبة كتابياً بقبول أو رفض المطالبة، وفي حال قبول المطالبة تلتزم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التواصل إليه، أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:
  - أ. تزويد مقدم المطالبة بخطاب رسمي يتضمن أسباب رفض المطالبة.
  - ب. إبلاغ مقدم المطالبة عن إمكانية تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفة التأهيلية.
  - ج. تزويد مقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة.
5. تلتزم الشركة بتعويض المستفيد من الاعطية الواردة في هذا النموذج عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتحصرة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة من خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
6. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز 50% من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من المعاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعايير التابع للشركة وتحتل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بحسب المركبة وتقديرها.
7. حقوقه تجاه الشركة:
  - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا التظوت المطالبة المقدمة على ائصال، أو استخدامه المؤمن له أو السائق أو من يتوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيالية بغية الحصول على منفعة، أو نتجت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل متعمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم، وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يتبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركا أو متواطئاً، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
  - ب. يخضع أي نزاع ينشأ من هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمحالجات التأهيلية.
  - ج. لا تسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد انقضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلماً ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تفتق به لجان الفصل في المنازعات والمحالجات التأهيلية.
8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في بند الإستملاء كخواص للمطالبة.

## المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (الطرف الثالث)

الجهة	أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	ضمان	وصية
في حال أن مسؤولية الطرف الثالث ليست 100%	أ + ب	أ + ب	أ + ج	أ + ب + ج + د + هـ	أ + ب + ج + د + هـ
البنود	الرقم	المستندات المطلوبة	البنود	الرقم	المستندات المطلوبة
ج	١	أصل تقرير الحادث والكروكي	ج	٦	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) للمركبة الطرف الثالث		٧	صور لأضرار الممتلكات
د	٣	صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)	د	٨	أصل الايصالي المستخدم من أضرار الممتلكات العارضة
	٤	رقم الحساب البنكي (الائتمان) لمالك المركبة		٩	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	٥	صور لأضرار المركبة		١٠	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
هـ	٦	أصل ثلاث تقديرات التورث وأصل تقرير فحص العيار / تقرير تاريخ الحادث	هـ	١١	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
	٧	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات		١٢	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة
٨	أصول مؤثرات التضامنة المتحصرة (في حال تحرير الضمانة)	١٣	أصل التفويض بتقديم المطالبة في حال تقديمها من شخص آخر		

اسم مقدم المطالبة: فياض فرحان عواد السبيعي

رقم المطالبة: C/100/5502/21/003587

المستندات المطلوبة	تاريخ الاستلام	غير مستلمة		ملاحظات
		تاريخ التبليغ	تاريخ الاستلام	
نموذج المطالبة	11/10/2021	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
اصل تقرير الشرطة	11/10/2021	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
اصل كروكي الحادث	11/10/2021	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
رسوم التقديرات	11/10/2021	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
صورة رخصة الطرف الثالث	11/10/2021	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
صورة هوية الطرف الثالث	11/10/2021	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
صور اضرار مركبة الطرف الثالث	11/10/2021	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
صورة رخصة الطرف الثالث	11/10/2021	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
رقم الأيبن لمالك المركبة	11/10/2021	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

المستندات الغير مستلمة

التاريخ

توقيع مقدم المطالبة



نظام الحوادث المروري  
تقرير حادث مروري

تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٢/٢٤ الموافق : ٢٠٢١/١٠/٠١ في يوم : الجمعة تمام الساعة : ١٨:٠١:٠٠ م  
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : المرمر  
نوع الحادث : صدم مركبة واقفة  
عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠  
وصف الحادث : بعد المعاينة والاطلاع وعلى حسب اقوال الاطراف بأن الطرف الأول دخل باللفه وارطم بالطرف الثاني وهو متوقف أمام منزله

## المركبة رقم (٠١)

السائق : ماجد الدعجاني رقم السجل : ١١٢٠٨٦١٣١٣ تاريخ الميلاد : ١٤٢٤/٠٤/١٧ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية  
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : فارس الدعجاني رقم السجل : ١١٢٦٢١٤٧٤٩٩ تاريخ الانتهاء :  
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد :  
اسم البنك : رقم الحساب :  
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي  
فورد فيكتوريا ازرق ٩ راكب فأقل ا س ه ٦٢٦٤ خاص ٤٢٦٠٠٣٤٠٠  
شركة التأمين : شركة التأمين العربية التعاونية تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٤/٠٢/٠٢ نوع التأمين : طرف ثالث  
مكان الصدمة : جانبي نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠ % التكلفة :  
بيانات الركاب :  
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

## المركبة رقم (٠٢)

السائق : فهد العنزي رقم السجل : ١١٢٣٧٩٤٤١٢ تاريخ الميلاد : ١٤٢٤/١٢/١٦ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية  
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : فياض العنزي رقم السجل : ١٠٢٧٤٢٩٥٤٥٠ تاريخ الانتهاء :  
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد :  
اسم البنك : رقم الحساب :  
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي  
تويوتا كامري اخضر ٩ راكب فأقل ب د س ٢٣٥٩ خاص ٥٢٠٩٢٩٥٠٠  
شركة التأمين : شركة ايباك السعودية للتأمين التعاوني (سلامة) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/٠٩/٢٢ نوع التأمين : طرف ثالث  
مكان الصدمة : جانبي نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة :  
بيانات الركاب :  
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : عدم ترك مسافة كافية

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : متعب الحربي

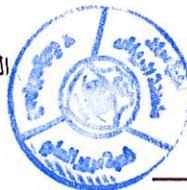
الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير الإدارة

/ \_\_\_\_\_



باشر  
Basher



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
شعبة مرور السلي

رقم الحادث: 6001348903

### معلومات الحادث

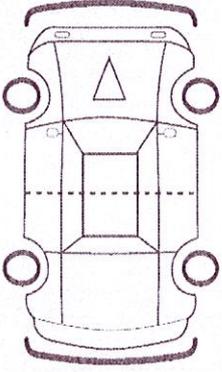
فرع المرور: شعبة مرور السلي

تاريخ الحادث: 24/2/1443	وقت الحادث: 18:1	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-10-01 20:27
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: عدم ترك مسافة كافية	نوع الحادث: صدم مركبة واقفة
اتجاه سير الطريق: غرب	اسم الشارع: المرمر	نوع الموقع: تقاطع بدون إشارة ضوئية
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 والاطلاع وعلى حسب أقوال الاطراف بأن الطرف الأول دخل باللفه وارتطم بالطرف الثاني وهو متوقف أمام منزله		

### معلومات المركبات

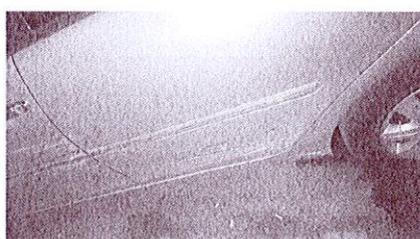
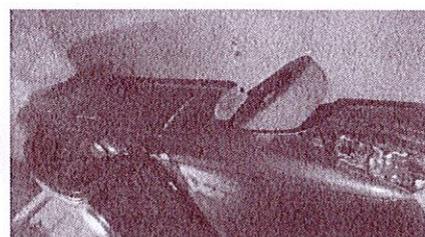
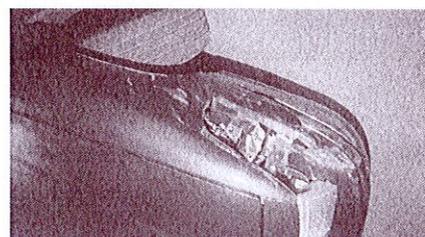
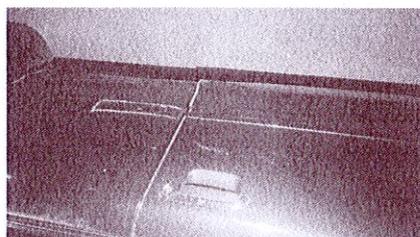
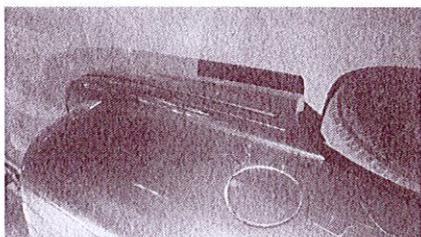
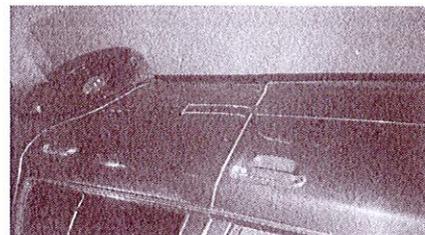
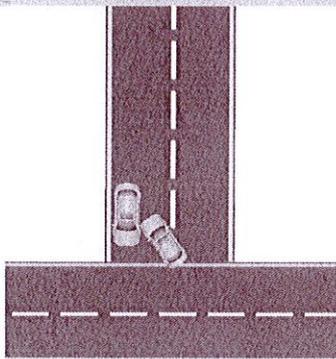
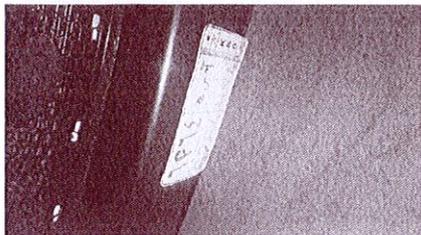
#### المركبة الأولى

رقم اللوحة: أ س هـ 6264

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	1998	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
قارس غزالي فحان الخضري الدعجاني	أزرق	أزرق	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
فورد	1126214749	غرب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
جانبي	2FAFP72W3WX133819	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1443/01/23	الجانب اليسار		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة التأمين العربية التعاونية	P/100/5502/21/005295	2/2/1444	

X للضرر المتعلقة بالحادث O للضرر الغير المتعلقة بالحادث





١١٢٠٨٦١٣١٣ :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لنظام اخر ادخل رقم الطلب : \_\_\_\_\_

DL٦١٤٠E: هذا الشخص ليس لديه رخصة



وضع السيارة

الإسم

فاروق

غزاي

فيضان

الدعجاني

رقم البطاقة

١١٢٦٢١٤٧٤٩ الجنسية سعودي

تاريخ الميلاد ١٤ / ٠٧ / ١٤٢٥

العنوان

المدينة

النشاط

الإسم

المستخدم الفعلي

المخزل

ص.ب

رمز

الجوال ٥٠٣٦٠٤٢١٦

رقم الملف ٧٥٠٥ - ٠٠٣٩ - ١٠٤٦

مكان التسجيل ١٠٤٦ مرور النسيم

بطاقة الجمر ٥/٩٥١٧٨٠ ميناء الدخول ميناء الملك عبد ا تاريخ الدخول ٢١ / ١٢ / ١٤١٨

التاريخ القديم / / الصلاحية ٢٣ / ٠١ / ١٤٤٣

تاريخ التسجيل ٢٣ / ٠١ / ١٤١٩ الرقم التسلسلي ٤٢٦٠٠٣٤٠٠

اللوحة الحرفية أ س ه ٦٢٦٤ التسجيل ٠١ خاص

اللوحة الرقمية التسجيل رقم الهيكل 2FAFP72W3WX133819

النوع ٠٢ سيارة ركوب نوع الهيكل ٠٥ ٩ راكب فاقل

ماركة السيارة فورد طراز السيارة فيكتوريا شهادة الفحص

سنة السيارة ١٩٩٨ وزن السيارة حمولة السيارة ٠٨ عدد المستندات

اللون الرئيسي ازرق اللون الأخر عدد المحاور ١

المعرض محمد مسفر المدينة خ رقم العقد ٨٦

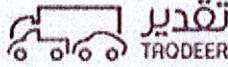
الملاحظات

المستخدمين المفوضين F٥ المالكين السابقين F٦ المعلومات المعدلة F٧

العمليات على السيارة FA المخالفات غير المسددة F٩ الرسوم المستحقة F١٠



1 of 1



Saudi Private Laboratories Company		DA Center - مركز التقدير		تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
02/10/2021 10:53:04 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	02/10/2021 09:59:19 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
02/10/2021 02:26:44 PM	تاريخ اكتمال العدة - DA Completed Date	DA021021507	رقم التقرير - DA Report No	
6001348903	رقم الحادث - Accident No	Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type			
فهاض فرحان العززي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	1027429545	رقم الهوية / ID	معلومات المركبة Vehicle Details
0533319377	رقم الجوال / Mobile No	تويوتا	مصنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
كامري	الموديل / Model	2003/المخضر	اللون والسنة / Color & Year	
S D B 2359	رقم اللوحة / Plate No	6T1BE33K43X373000	رقم الهيكل / Chassis No	
Standard	نوع المركبة / Vehicle Type	Saudi Private Laboratories Company	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center
DA-Saudi Specialized Laboratories Compan	اسم الورشة / Workshop Name	Hassan Eltalb Mohamed	اسم المقيم / Assessor Name	
02/10/2021 10:03:39 AM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center	High Cost	سبب التحويل الى مشن / Transferring Reason to Appraiser	
	ملاحظات التحويل / Transferring Comment	مكثله الجانب الأيسر		
Saudi Private Labs Company	اسم المعرض / Showroom Name	02/10/2021 02:26:44 PM	تاريخ تقدير مشن / Assessment Date-Appraiser	تقدير مشن Appraiser Estimation
9000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	5000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	
	ملاحظات مشن / Appraiser Comment	الجانب الأيسر يوجد سمكة ورشوش في بعض اجزاء المركبة		
4000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost		أجمالي التكلفة / Final Cost	
الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)		
فهاض فرحان العززي	POS			

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل  
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك المستخدم  
فياس بن فرحان بن عواد السبيعي العتري

هوية المستخدم ١٠TVE٢٩٥٤٥

رقم الهيكل GT1BE33K43X373000

رقم اللوحة ب د س ٢٣٥٩

2359 S D B

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة كامري

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٣

ماركة المركبة تويوتا

وزن المركبة

اللون الأخضر

٥٢٠٩٢٩٥٠٠

رقم الترخيص



رقم الوكالة : ٤٣١٠٤٢٩٩٠

التاريخ : ١٤٤٢/٠٢/٠٤ هـ

تاريخ الانتهاء : ١٤٤٤/٠٢/٠٤ هـ

## خدمات الوكالات الإلكترونية

صفحة رقم ١ من ١

### وكالة

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، وبعد :  
فمن خلال الخدمات الإلكترونية لوزارة العدل، تم إصدار وكالة إلكترونيًا رقم ٤٣١٠٤٢٩٩٠ للموكل:  
فياض فرحان عواد العنزي سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٢٧٤٢٩٥٤٥  
وقد تم الاقرار بتوكيل :

١- فهد فياض فرحان العنزي سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١١٢٣٧٩٤٤١٢ حفيظة رقم ٣٦٣٥  
فيما يخص [الشركات والمؤسسات الأهلية] وذلك في مراجعة شركة تامين العربية التعاونية بخصوص حادث سيارتي كامري  
موديل ٢٠٠٤ - مراجعة الشركات والمؤسسات الأهلية - مراجعة شركات التأمين المتوافقة مع الأحكام الشرعية الاستلام و  
التسليم - مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك ، حرر بتاريخ  
١٤٤٣/٠٣/٠٤ هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين.

صدرت هذه الوثيقة من وزارة العدل، ويجب التحقق من بياناتها وسريانها عبر الخدمات الإلكترونية  
لوزارة العدل، على الرابط التالي: [www.moj.gov.sa](http://www.moj.gov.sa) أو الاتصال بالهاتف الموحد: ١٩٥٠ ، أو من  
خلال تطبيق الوزارة للأجهزة الذكية.



# Digital Documents

## Personal Documents

National ID

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ١

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

فهد بن فياض بن فرحان السبيعي العنزي

الرقم ١١٢٣٧٩٤٤١٢

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٢/٠٩ هـ

جهة الاصدار الرياض

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٤٢٤/١٢/١٦ هـ

رقم الحفظ ٢٦٣٥

نوع الحفظ الرياض (6)

تاريخه ١٤٢٩/٠٢/٠٩ هـ

1123794412




Home



Services



Digital Documents



Dashboard



My Profile

بنك الرياض  
riyadh bank

Name	فياض فرحان عواد المويبع العنزي	الاسم
Account #	2381378679940	الحساب
CIS #	SA5420000002381378679940	ملف العميل
Branch	النسيم الشرقي AL NASEEM EAST	الفرع

## Motor Claim Advice

1. Claim No. : C/100/5502/21/003587 Policy No. : P/100/5502/21/005295 Branch : Head Office
2. Name of Insured : FARIS GHAZAI ALDAAJANI
3. Name of the driver : فارس الدعجاني
4. Make of Vehicle : Ford Crown Victoria Registration No. h s a 6264  
Chassis No : 2FAFP72W3WX133819 Vehicle Year 1998
5. Place of accident : بدون اسم 0 - يتبع 46422 - 7786 3048 بدون اسم 0
6. Date of accident : 01/10/2021 Intimation Date 11/10/2021
7. Details of the accident : عدم ترك مسافة كافية
8. Type and extent of the damage and/or bodily injury : Property Damage & Bodily Injury
9. Estimation of the Claim : SAR 4,000.00 Sum Insured : SAR 1.00
10. Remarks and recommendations :
11. Policy Information
- Type of Cover : Motor Third Party Schedule
- Period of Insurance : From : 31/08/2021 To : 30/08/2022
- Vehicle Entry Dt : 31/08/2021
- Excess : SAR
- Terms of Passengers & Load : 1 + 1
- Other Special Conditions :
- Agency Repair : No

- 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
- تخضع هذه الشهادة والوثيقة لشروط واستثناءات الوثيقة الموحدة الصادرة من قبل البنك المركزي السعودي (SAMA)
- انه لمن المفهوم و المتفق عليه ههنا يعتبر الفصل الاول من هذا العقد ملغي و تقتصر التغطية التأمينية على اضرار الفريق الثالث فقط
- يجب على المؤمن له أو السائق المصرح له بالقيادة حمل رخصة قيادة سعودية سارية المفعول و ليس تصريح قيادة مؤقت
- تخضع الوثيقة للاستثناءات الإضافية المرفقة بـ ج د ،
- يشترط عند إلغاء التأمين على السيارة تزويدنا بمستندات البيع وصورة عقد البيع و/أو نقل ملكية السيارة
- لا يمكن تحويل منفعة الوثيقة إلى اسم مؤمن له آخر في حال نقل ملكية المركبة إلى اسم جديد حيث يتم إلغاء الوثيقة ويحتسب القسط المستحق عن المدة غير المنقضية من الوثيقة إلى المؤمن له

### Claim History

Claim No	Accident Date	Intimation Date	Amount	Status
----------	---------------	-----------------	--------	--------

Name of advisor :

His relation to the insured :

Means of advice :

Date :

Signature of person in charge