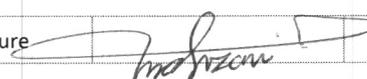


**Claim Receipt**

**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>	07/2021/3559			<b>رقم المطالبة</b>
<b>Dear Claimant:</b>	... ش المواد العمرانيه			<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 مطالبتك. نود إشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.		
<b>Claimant Information</b>		<b>معلومات المطالبة</b>		
رقم اللوحة Plate No.	تاريخ المطالبة Claim Date	رقم الوثيقة Policy No.	رقم الاتصال Contact Number	شركة التأمين Insurance Company
ال ل 6811	23/05/2021	MTS/21956784	966563783229	MEDGULF
<b>Claim Status</b>		<b>حالة المطالبة</b>		
<b>Provided Documents</b>		<b>المستندات التي تم تقديمها</b>		
Completed: Yes	All Documents Are Completed			مكتملة: Yes
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)		هل يتطلب معاينة المركبة (تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)		
		Yes		
<b>Important Information – without prejudice to the principles of Customer Protection</b>		<b>معلومات هامة – دون اخلال بمبادئ حماية العملاء</b>		
- 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.		- تلزم ميدغلف 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.		
- The claimant may submit a complaint to the Company' Complaint Department through the call center or the Company's website indicated below.		- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.		
- 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>		- 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>		
Website	www.medgulf.com.sa			الموقع الإلكتروني
Toll Free Number	800 441 4442			رقم الهاتف المجاني
Date	23/05/2021	التاريخ	Branch	اسم الفرع
Time	10:13 AM	الوقت	Customer Service Employee	موظف خدمة العملاء
Signature		التوقيع	Bank Name	إسم البنك
Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)	SA24 8000 0126 6080 1004 9970			رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) (على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)
<b>Disclaimer and Signature</b>		<b>الإقرار والتوقيع</b>		
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 ، وأني استلمت نسخة من سند الاستلام.		
Claimant Signature		توقيع مقدم المطالبة	Claimant Name	اسم مقدم المطالبة
			جهد سركي محزري	

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

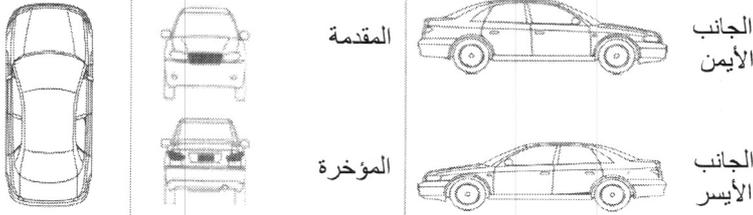
رقم المطالبة 07/2021/3559

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) – الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه		رقم وثيقة المؤمن له	MTS/21956784
اسم المالك	ش المواد العمرانيه... ..	اسم المالك	ش المواد العمرانيه... ..
نوع المطالبة	مركبات	نوع المطالبة	مركبات
البريد الإلكتروني	gh@hotmail.com	البريد الإلكتروني	gh@hotmail.com
صندوق البريد / الرمز	12252 55214	صندوق البريد / الرمز	12252 55214
اسم السائق	AWAD AHMED NASER	اسم السائق	AWAD AHMED NASER
مبلغ التعويض	8,000.00	رقم هوية المالك	7000051065
ريال سعودي		رقم جوال المالك	966563783229
		رقم هوية سائق المركبة	2186766073
		السايق هو مالك المركبة؟ no	تاريخ ميلاد السايق 01/01/1980

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث		مدينة / موقع الحادث	Riyadh - الرياض
تاريخ ووقت وقوع الحادث	25/04/2021 17:44:	مباشرة الحادث من قبل	NAJM
رقم تقرير الحادث	RD250421765	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	0%
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	ال ل 6811		

ضع علامة (X) لإظهار الضرر في المركبة بسبب الحادث

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



مفوض

### 3. إقرار وقبول – خاص بمطالبة الطرف الثالث

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

SA24 8000 0126 6080 1004 9970

رقم الحساب البنكي الخاص  
(IBAN) الخاص بمالك المركبة

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة وفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك AL RAJHI BANK أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة ميدغلف بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضي 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 تعلق 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	ش المواد العمرانيه... ..	اسم مقدم المطالبة هو المالك؟	yes
رقم هوية مقدم المطالبة	7000051065	التوقيع	23/05/2021
رقم جوال مقدم المطالبة	966563783229		

للاستعمال الرسمي

المستندات الناقصة Yes

هل يتطلب معاينة المركبة؟ Yes (تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

رقم الموظف Saleh Saeed AlMusfer  
التوقيع  
23/05/2021

*Saleh Saeed AlMusfer*



Taqdeer International Company		مركز التقدير - DA Center		تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report	
Riyadh	مدينة المركز - Center City	Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City		
27/04/2021 10:58:08 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	26/04/2021 10:18:53 PM	تاريخ التقدير - DA Date		
27/04/2021 12:03:07 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	DA2604212385	رقم التقرير - DA Report No		
RD250421765	رقم الحادث - Accident No	Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by		
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type				
شركة المواد العمرانية	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	7000051065	رقم الهوية / ID		المالك Owner
0509245713	رقم الجوال / Mobile No	Nissan	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
بكب غمارتين	الموديل / Model	White 2012	اللون والسنة / Color & Year		
L L A 6811	رقم اللوحة / Plate No	MNTDD2380C6038417	رقم الهيكل / Chasis No		
Standard	نوع المركبة / Vehicle Type	Taqdeer International Company	اسم المركز / Damage Assessment Center	بيانات المركبة Vehicle Info	
Taqdeer Co	اسم الورشة / Workshop Name	Majed Saleh Ahmed	اسم المقيم / Assessor Name		
26/04/2021 10:43:18 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center	High Cost	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser		
	ملاحظات التحويل / Transferring Comment				
Taqdeer International Company	اسم المعرض / Showroom Name	27/04/2021 12:03:07 AM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date - Appraiser	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
22000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	14000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment				
8000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost		أجمالي التكلفة / Final Cost		
الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)			
The Mediterranean & Gulf Insurance & Reinsurance Company (medGulf)	By Insurance Company	100			

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

شركة المواد العمرانية للتجارة والصناعة والمقاولات

المالك

هوية المستخدم

٧٠٠٠٠٥١٠٦٥

المستخدم

**MNTDD23S0C6038417**

هوية المالك

رقم الهيكل

٦٨١١ ل ل أ

رقم اللوحة

**6811 L L A**

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة بكب عمارتين

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٢

ماركة

نيسان

١٤٧٠

اللون

ابيض

١١٦٤٠٥١١٠

الرقم التسلسلي





## عزيزى العميل

1010006939

رقم الهوية: سجل تجارى

العميل/ شركة المواد العمرانية للتجارة والصناعة

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون اذناه رقم الحساب الدولى الخاص بكم على النحو التالى:

12600-001-0006080049970

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي:

رقم حسابك الدولى-ايبان IBAN: SA2480000126608010049970

و نود ان نلفت نظرکم بأن رقم الحساب الدولى ايبان يتم استخدامه فى العمليات المصرفية التالية:

فى حال استلامكم حوالة, ارباح اسهم, ايداع الراءتيد من خلال بنك محلي او دولية - يتم تزويد الجهة المنفذة

فى حال اردتم حفظ بعض ارقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية او الدولية عن طريق القنوات الالكتونية مباشر افراد, صراف, الهاتف المصرفى

اعطى العميل هذه الافادة بناء على طلبه دون اذنى من مصرف الراجحي



شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

شركة سعودية مساهمة برأس مال 16,250,000000 ريال س.ت رقم 96

الإدارة العامة ص.ب 28 الرياض 11411 المملكة العربية السعودية

هاتف +966 11 2116000 تلكس 406317

Al-Rajhi Banking &amp; Investment Corp.



رقم الوثيقة :

7707124

غرفة الرياض

Riyadh Chamber

بوابة أعمال - خدمات التصديق الإلكتروني

**Member's Detail:**

CONSTRUCTION MATERIALS CO. TRDG.  
.IND. & CONT

Member Id : 2337  
.C.R. No : 1010006939  
Tel : 0112653000  
Fax : 0112651800

**بيانات المشترك :**

شركة المواد العمرانية للتجارة والصناعة والمقاولات  
رقم العضوية : 2337  
رقم السجل التجاري : 1010006939  
هاتف : 0112653000  
فاكس : 0112651800

صدرت هذه الوثيقة بناء على طلب المشترك أعلاه

التاريخ : 28/09/1442 هـ  
10/05/2021 م

الساده / ميد غلف المحترمين ،،

تحية طيبه وبعد:.

نفيدكم بأننا نفوض الزميل / جبران يحيى حسين محزري - بطاقة رقم  
(1064509621) بمراجعتكم لإنهاء إجراءات تقديم المطالبة الخاصة بالسيارة من  
نوع نيسان بكب غمارتين ( 2012 ) لوحه ( أ ل ل 6811 ) .

ولكم جزيل الشكر.....,

محرره : المدير عبدالله صالح صفته : مدير عام



الخدمات الإلكترونية لغرفة الرياض - بوابة أعمال © Riyadh Chamber E-Services

920004565



Year of Arabic Calligraphy 2021

- تعتبر هذه الورقة مصدقة من غرفة الرياض ولا تحتاج توقيع أو ختم .
- عند تعديلها أو محاولة العبث بها تعتبر لاغية وتعرض صاحبها للملاحقة القانونية .
- يلزم التحقق من الوثيقة عبر الرابط <https://mybusiness.chamber.sa> أو تطبيق (سند) للأجهزة المحمولة أو الرقم الموحد دون ادنى مسؤولية على الغرفة عن محتوى الوثيقة.

ملاحظة هامة : صلاحية تقديم هذا الخطاب تنتهي في 10/11/2021

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
جبران بن يحيى بن حسين معزري

الهوية الوطنية  
رقم السجدة ٢

MAHZARI, JUBRAN YAHYA H

الرقم: ١٠٦٤٥٠٩٦٢١  
تاريخ الميلاد: ١٤١٠/٠٦/٢٢  
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٤/٠٨/١٧  
مكان الميلاد: أوهرش

No: 1064509621  
DOB: 19/01/1990  
DOE: 09/03/2023

1064509621