

التاريخ : 20 / 10 / 2020

المحترمين ،،،

الساده : مركز ساك موتور لصيانة السيارات

المحترم ،،،

عناية : مدير الورشة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

طلب تقدير إصلاح

رقم المطالبة	نوع السيارة	رقم اللوحة	سنة الصنع	مبلغ التحمل	نسبة الاستهلاك على قطع الغيار	اسم العميل
C/111/5501/20/003537	Chevrolet Tahoe	د ق ق 2696	2019	حسب التعميد	حسب التعميد	M/s. Al-Tayseer Arabian Co.

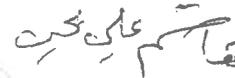
نرجو منكم الكشف على السيارة الموضحة بياناتها أعلاه و عمل تقدير الإصلاح اللازم حيث أن مكان الصدمة في:
الركن الامامي الايمن فقط.

- الرجاء ارسال التسعيرات على الايميل التالي :
- smajeedah@aicc.com.sa
- hqerat@aicc.com.sa
- aabduslam@aicc.com.sa
- akhider@aicc.com.sa
- afallata@aicc.com.sa
- sjizani@aicc.com.sa
- alghamdi@ihc.com.sa
- alhububi@ihc.com.sa

• يعتبر هذا الخطاب منغي بعد مرور (اسبوع) من تقديم المطالبة .


دائرة مطالبات السيارات



اسم العميل: 
رقم جوال: ٥٢٠٣٥٦٧٤٠٠


للتواصل مع دائرة حوادث السيارات الرجاء الاتصال الأرقام الموضحة أدناه. (0126605945)

الإدارة العامة - مركز بن طامي ص.ب 286555 الرياض 11323 هاتف : 0112153360 فاكس : 0112153197

تصريح بوقوع حادث سيارة
الرجاء الإجابة بدقة على الأسئلة الواردة أدناه

الرقم
رقم الادعاء

رقم البوليصه : مدة التأمين : من إلى التحمل

السيارة
نوعها : رقم وأحرف التسجيل :
رقم التماسي : قوتها بالأحصنة :
سنة الصنع : قيمة السيارة التقديرية :

المؤمن
الإسم :
الجنه : رقم الهاتف :
العنوان :

الحادث
لأي عرض استعملت السيارة وقت وقوع الحادث؟
مكان وقوع الحادث :
تاريخ الحادث :
صف كيف حصل الحادث؟
كنت ماشي بطريق الحرسيه باتجاه الجنوب
بالمسار الثاني وهدمتي سيارة سمانت بالمسار
الثالث بالركن الايمن الايمن بالركن

السائق
الإسم :
رقم وفترة رخصة السائق :
صلاحيتها :
هل يعمل في خدمتكم؟
العنوان :

شرطة المرور
هل دوتت تفاصيل الحادث؟
لأي مخفر شرطة بلفت؟

أضرار السيارة المؤمنة
أذكر مدى الأضرار لسيارتك؟
بالركن لا ماسر يمين

أضرار الفريق الثالث (للممتلكات أو الأذى للأشخاص)
أوصاف السيارة المتضررة :
إسم شركة التأمين التابعة للفريق الأخر :

نصرح بأن ما ذكر أعلاه هو صحيح حسب أتم معرفتنا واعتقادنا وأنا نفوض شركة التأمين العربية التعاونية أو مستشاريها القانونيين أن يتولوا الأمر باسمنا في كل ما ينشأ عن هذا الحادث حسب ما يروئه مناسباً وأن يعترفوا بالمسؤولية و. أو الأضرار من قبلنا و/ أو من قبل وكلائنا أو إجرائنا.

التاريخ : توقيع السائق : توقيع المؤمن :



شركة بيت التأمين
Insurance House Co.

نموذج المستندات المستلمة

Name : اسم مقدم المطالبة	Owner: مالك المركبة	Plate Number: رقم اللوحة	Accident Date: تاريخ الحادث
هاشم كاري حبي	شركة التسيير العربي	د د ق ٢٦٩٦	٢٥٤٤٢/٢/١٩

Type of damage: نوع الضرر

<input checked="" type="checkbox"/> Accident: حادث	<input type="checkbox"/> Fire: حريق	<input type="checkbox"/> Flood: غرق	<input type="checkbox"/> Theft: سرقة
<input checked="" type="checkbox"/> استمارة البلاغ :	<input type="checkbox"/> استمارة البلاغ :	<input type="checkbox"/> استمارة البلاغ :	<input type="checkbox"/> استمارة البلاغ :
<input checked="" type="checkbox"/> استمارة المركبة :	<input type="checkbox"/> استمارة المركبة :	<input type="checkbox"/> استمارة المركبة :	<input type="checkbox"/> استمارة المركبة :
<input checked="" type="checkbox"/> رخصة السائق :	<input type="checkbox"/> رخصة السائق :	<input type="checkbox"/> رخصة السائق :	<input type="checkbox"/> رخصة السائق :
<input checked="" type="checkbox"/> تقرير المرور & تقرير نجم :	<input type="checkbox"/> تقرير الدفاع المدني :	<input type="checkbox"/> تقرير الدفاع المدني :	بلاغ السرقة (يوضح حالة المركبة أثناء السرقة) : <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> كروكي الحادث (ان وجد) :	<input type="checkbox"/> تقرير بسبب الحريق :	<input type="checkbox"/> تقرير نجم :	برنت للمركبة : <input type="checkbox"/>
	تقرير المرور اذا كان الحريق اثناء السير : <input type="checkbox"/>		وجود كاميرات بالموقع : <input type="checkbox"/>
			خطاب تفرغ كاميرات : <input type="checkbox"/>

وجود متسبب بالحادث او نسبة مشتركة :			
<input type="checkbox"/> تقديرات المرور :	<input type="checkbox"/> تقديرات المعارض :	<input type="checkbox"/> برنت استمارة للمتسبب :	<input type="checkbox"/> برنت تأمين للمتسبب :
المتسبب جسم ثابت او نسبة مشتركة :			
<input type="checkbox"/> خطاب من الجهة المختصة :	<input type="checkbox"/> السجل التجاري للمتسبب :		
وجود متسبب (هروب من الموقع بمعلومات)			
<input type="checkbox"/> تقديرات المرور :	<input type="checkbox"/> تقديرات المعارض :	<input type="checkbox"/> برنت استمارة للمتسبب :	<input type="checkbox"/> برنت تأمين للمتسبب :
<input type="checkbox"/> اقرار هروب :			

259

كروكي

مستلم المطالبة :

التاريخ 20 11 2019

مقدم المطالبة : هاشم كاري حبي

التاريخ : / /

إشعار باستلام مطالبة	
رقم الوثيقة : P/111/5501/20/00015	رقم المطالبة : C/111/5501/20/003537
اسم المؤمن له : M/s. Al-Tayseer Arabian Co.	اسم : هاشم علي الزهراني نوع : Insured OD & Third Party PD
مكان وقوع الحادث : 3688 العقربية-Khobar 34446-6251	التاريخ وقوع الحادث : 20/10/2020 المطالبة تاريخ تقديم المطالبة : 06/10/2020
معلومات عن السيارة المؤمنة :	الرقم التسلسلي : 535 نوع التامين : Motor Comprehensive Schedule
رقم اللوحة : 2696	نوع المركبة : شفرولية تاهو سنة الصنع : 2019
تاريخ بداية تامين المركبة : من : 01/03/2020	الي : 28/02/2021 القيمة التامينية : 172050 للمركبة
رقم جوال المؤمن له /المستاجر : 0530352075	رقم التامين : 2019
سيارة/ات الطرف الثالث :	رقم تقرير المرور :
اسم مالك المركبة :	رقم :
اسم سائق المركبة :	نوع المركبة :
المسؤولية :	رقم الجوال :
المستندات المطلوبة لمطالبة المؤمن له/الطرف الثالث /المادية الجسدية/	
<input type="checkbox"/> تعبئة استمارة البلاغ عن الحادث والتوقيع	<input type="checkbox"/> إحضار تقرير تقدير شيخ العرض
<input type="checkbox"/> أصل تقرير نجم / المرور	<input type="checkbox"/> إحضار شهادة تأمين الطرف الاخر اذا كان مؤمن
<input type="checkbox"/> كروكي الحادث	<input type="checkbox"/> أصل تقرير الدفاع المدني
<input type="checkbox"/> تصريح القيادة الصادر من مالك السيارة المؤجر	<input type="checkbox"/> تصريح القيادة الصادر من مالك السيارة المؤجر
<input type="checkbox"/> صورة رخصة قيادة السائق	<input type="checkbox"/> أصل تقرير الشرطة / تعميم البحث عن المركبة
<input type="checkbox"/> صورة إستمارة السيارة المؤمن عليها	<input type="checkbox"/> أصل تعميم بحث الحاقى أو كف البحث عن المركب
<input type="checkbox"/> أصل أمر الإصلاح	<input type="checkbox"/> خطاب تنازل من مالك السيارة مصدق من الغرفة الت
<input type="checkbox"/> صورة بطاقة أحوال / اقامة السائق	<input type="checkbox"/> مفاتيح السيارة
<input type="checkbox"/> إذن سحب السيارة عند اللزوم	<input type="checkbox"/> شهادة الوفاة
<input type="checkbox"/> ثلاثة تسعيرات اصلاح مع تسعيرة لقطع الخيار	<input type="checkbox"/> التقرير الطبي
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 رفضاً إلا بعد التدقيق في المستندات واستلام موافقة خطية من قبل الشركة يرجى المراجعة بعد من تاريخ استلام المستندات لانتهاء التصفية	
اسم الموظف :	التاريخ :
التوقيع :	التاريخ :
الإصل للملف	





تاريخ الحادث : ١٤٤٢/٠٢/١٩ الموافق : ٢٠٢٠/١٠/٠٦ في يوم : الثلاثاء تمام الساعة : ١٦:٠٠ ص
المدينة : مدينة جدة مكان الحادث : غير معروف

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات :
عدد الإصابات : ٠
عدد أطراف الحادث : ٣

وصف الحادث : بعد المعالينه والاطلاع والاستماع لأقوال الاطراف تبين لي بأن الاطراف يسيرون في ط الحرمين باتجاه الجنوب الطرف 1 في المسار الثالث والطرف 2 يمسار الطرف 1 والطرف 3 في المسار الايسر بسبب انحراف الطرف 1 ادى الى اصطدام الطرف 1 بالطرف 2 وكذلك اصطدم الطرف 1 بالطرف 3 وفقد السيطره واصطدم الطرف 1 بالطرف 4 جسم ثابت (صبات القطار) ونتج عن ذلك اضرار لدى الاطراف الطرف 1 المقدمه والركن الامامي الايسر والجانب الأ. والركن الخلفي الأيسر والكفرين اليسار. والطرف 2 الركن الامامي الايمن والطرف 3 المقدمه وعلى ذلك يتحمل الطرف 1 نسبة الاذاته 100% لانحراف المفاجئ ?? تم تحريك الاطراف من موقع الحادث من قبل المرور لخطورة موقع الحادث

المركبة رقم (٠١)

السايق : عبدالقادر محمد
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة : خاصة
رقم السجل : ٢١٢٠٢٨١٣٠٤ تاريخ الميلاد : ١٤١٤/٠١/٠١ الجنس : ذكر
مالك المركبة وقت الحادث : عبدالعزيز الشثري
تاريخ الاصدار : ١٤٣٨/١١/٠٧ تاريخ التجديد :
الجنسية : اليمن رقم السجل : ١٠٠٤٣٣٥٤١٨
تاريخ الانتهاء : ١٤٤٨/١١/٠٧

اسم البنك :
الماركة : هونداي
اللون : ابيض
نوع الهيكل : ٩ راكب فأقل
رقم الحساب :
رقم اللوحة : ٦٠٣١
التسلسلي : ٢٦٩٤١٧٣١٠
نوع التسجيل : خاص

شركة التأمين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني
مكان الصدمة : جانبي
تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٣٨/٠٣/١٠
نوع التأمين : طرف ثالث
نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠%
التكلفة : ٠

بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

السايق : هاتم الزهراني
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة : خاصة
رقم السجل : ١٠٦٠٧٠٣٧١٥ تاريخ الميلاد : ١٤٠٠/٠٧/٠١ الجنس : ذكر
مالك المركبة وقت الحادث : فرع شركة التيسير العربية
تاريخ الاصدار : ١٤٢٥/٠٨/١٨ تاريخ التجديد : ١٤٤١/٠٣/٠٧
الجنسية : العربية السعودية رقم السجل : ٧٠٠١٧٩٨٥٩٩
تاريخ الانتهاء : ١٤٥٠/٠٩/٠٢
١٤٢٥/٠٩/٠٢

اسم البنك :
الماركة : شيفرولية
اللون : اسود
نوع الهيكل : ٩ راكب فأقل
رقم الحساب :
رقم اللوحة : ٢٦٩٦
التسلسلي : ٢٠١٨٤٧١٠
نوع التسجيل : خاص

شركة التأمين : شركة التأمين العربية التعاونية
مكان الصدمة : جانبي
تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/٠٧/١٦
نوع التأمين : تأمين شامل
نسبة المسؤولية في الحادث : ٠%
التكلفة : ١٥٧٧٠

بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري



المركبة رقم (٠٣)

السائق : ABDULLAH IBRAHIM رقم السجل : ٢٢٢١٥٧٧٦٢٦ تاريخ الميلاد : ١٤١٢/٠٨/١٢ الجنس : ذكر الجنسية : باكستان
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : ABDULLAH IBRAHIM رقم السجل : ٢٢٢١٥٧٧٦٢٦
نوع الرخصة : خاصة تاريخ الاصدار : ١٤٣٣/٠٤/١١ تاريخ التجديد : ١٤٤١/٠٦/٢٩ تاريخ الانتهاء : ١٤٤٢/٠٤/١١

اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
هوندا سيفيك فضي ٩ راكب فائق د ا و ٩٢٤٣ خاص ٤٤٧٩٦٧٥١٠

شركة التأمين : شركة التعاونية للتأمين تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/٠٩/١٣ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : جانبي نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة : .

بيانات الركاب :
الاسم : الحالة الصحية : رقم البطاقة :

مدير المرور

نتج عن الحادث : أخرى أخرى

مسئولية الحادث والأسباب : انحراف مفاجيء

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

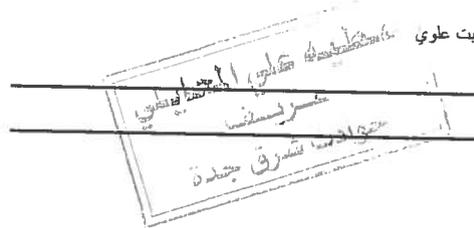
الاسم : ثابت علوي

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير الإدارة





نظام الحوادث المرورية إذن بإصلاح مركبة

رقم التقرير TASRP002
رقم المشغل ١٠٦٧٥٠٩١٥٦
الموقع مرور جدة - شرق جدة
تاريخ الاصدار ١٤٤٢/٠٣/٠٣
رقم الحادث ٤٠٠٥٨٥٢٧٣٤

الماركة	شيفورليه	طراز المركبة	تاهو	موديلها	٢٠١٩	لونها	اسود	رقم اللوحة	دق ق ٢٦٩٦	التسجيل	خاص
---------	----------	--------------	------	---------	------	-------	------	------------	-----------	---------	-----

اسم المالك :

السيانق : هاشم الزهراني

تاريخ ومكان الحادث : ١٤٤٢/٠٢/١٩ غير معروف

مكان الصدمة بالمركبة : جانبي

اسم طابع التقرير : صالح العمري

تم التحري عن السيارة المشار إليها أعلاه واتضح من المعلومات المتوفرة في النظام

() لا يوجد ملاحظات

() بها ملاحظات

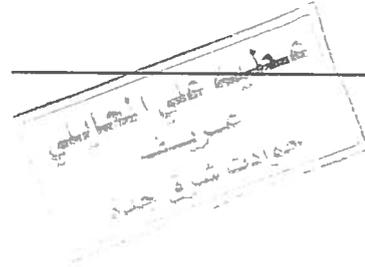
التوقيع :

الاسم :

أصحاب الورش

لا مانع من إصلاح المركبة الموضحة أعلاه ولمرة واحدة فقط , علماً بأن صلاحية هذا الأمر خمسة عشر يوماً من تاريخ ١٤٤٢/٠٣/٠٣ هـ

الختم الرسمي



ملاحظات



06/10/2020 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
JD0610206	Case Number / رقم الحالة	التقرير النهائي Final Report
06/10/2020 00:16:39	Accident Time / وقت الحادث	جهة التحويل مرور شرق جدة
جدة بني مالك، 4172 أبي عبدالرحمن النسمي، حي بني مالك، جدة 23235 8148 السعودية	Accident Location / مكان الحادث	
21.528384, 39.238847	Coordinate / إحداثيات الحادث	

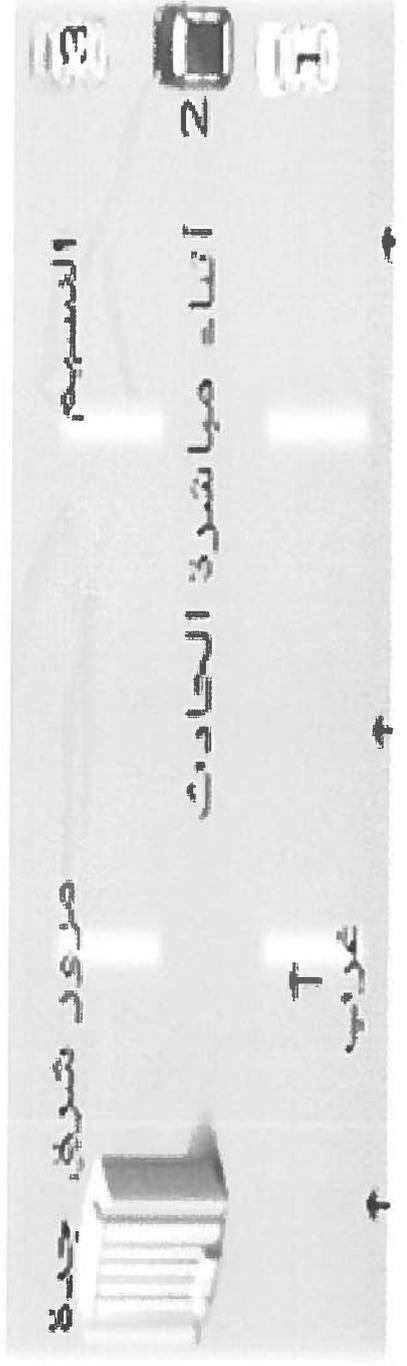
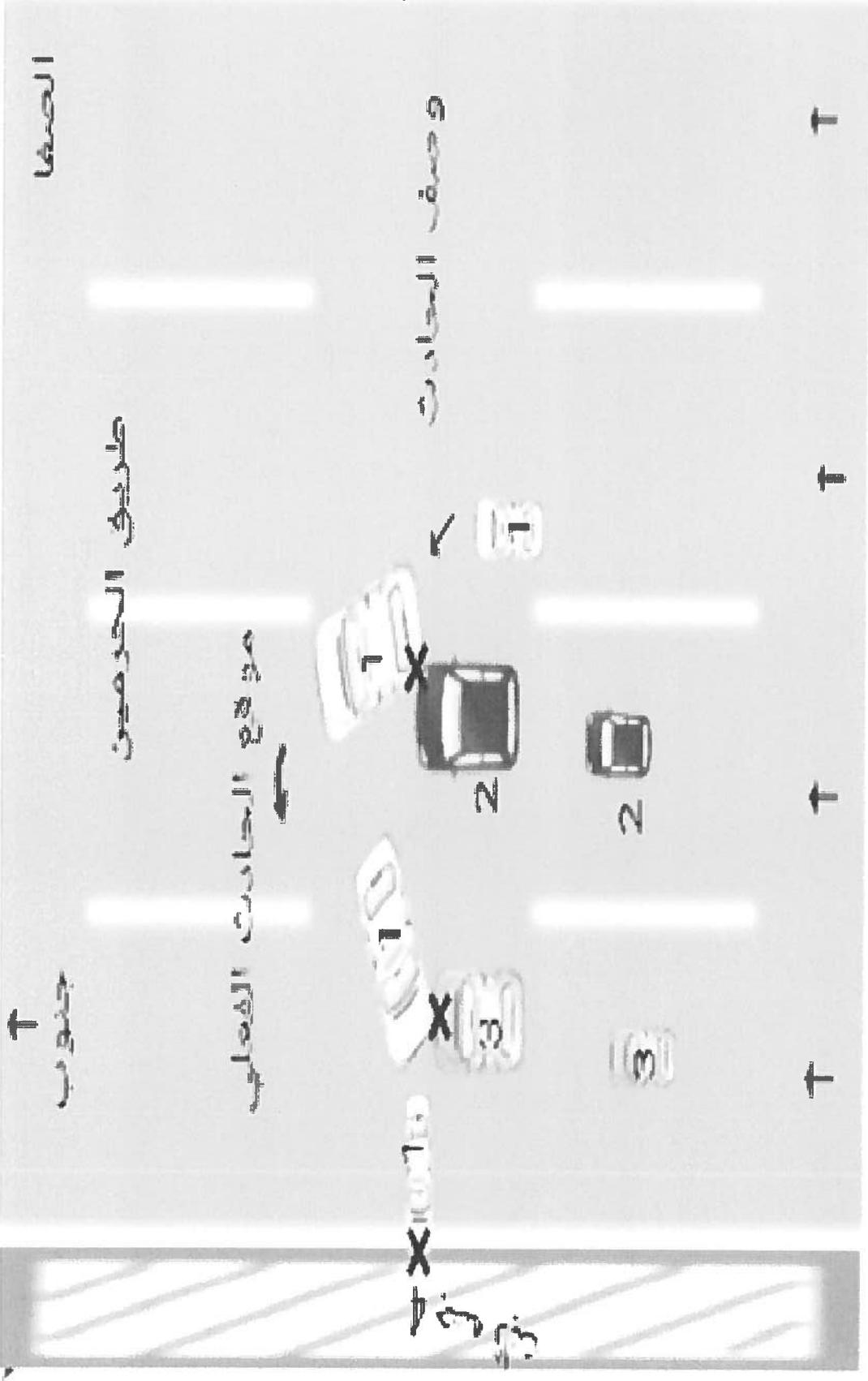
الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	معلومات السائق Driver Info.
عبدالله محمد ابراهيم	هاشم علي يحيى	عبدالقادر محمد محمد	Name / الاسم
باكستاني	سعودي	يميني	Nationality / الجنسية
29 15/02/1992	41 15/05/1980	28 21/06/1993	Age / العمر
0541320484	0530352075	0534523853	Mobile No. / رقم الاتصال
2221577626	1060703715	2120281304	ID Number / رقم الهوية
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة
11/04/1442	02/09/1450	07/11/1448	Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة
06/10/2020	06/10/2020	06/10/2020	Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة

اسم المالك / Owner Name	اسم المالك / Owner Name	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Veh. Info.
عبدالله محمد ابراهيم	فرع شركة التيسير	عبدالعزیز سعود الشترى	Make/Model / طراز المركبة
هوندا / سيفيك	شيفروليت / تاهو	هيونداي / القترا	year & color / سنة ولون
فضي / 2017	أسود / 2019	أبيض / 2015	رقم اللوحة / Plate No.
د ا و 9243 / خصوصي	د ق ق 2696 / خصوصي	ح ط ب 6071 / خصوصي	

اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
التعاونية للتأمين	شركة التأمين العربية التعاونية		رقم الوثيقة / Policy No.
18878001	P/111/5501/20/000152		تاريخ الانتهاء / Expiry Date
25/04/2021	28/02/2021		تاريخ البداية / Start Date
26/02/2020	01/03/2020		نوع التأمين / Insurance type
تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	شامل		

عدد أطراف الحادث : 4 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			معلومات الحادث Accident Info
اتحراف مفاجئ, sudden change of lane			Cause of Acc. / سبب الحادث
0%	0%	100%	Laws Violated / الأنظمة المخالفة
المقدمة front,	الركن الأمامي الأيمن, Front Right	الركن الأيسر الأمامي, Rear Left, الركن الخلفي الأيسر, Front Left, عجلات, Wheels, الركن الأمامي الأيسر, Left Side	Damage Area / جهة الصدمة
			الممتلكات / Properties
			احتمالية حق الرجوع / Recovery
			Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع

رقم المحقق / Surveyor ID	رقم المحقق / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info
1061501431 / 3032	1061501431 / 3032	وصف الحادث / Accident Description
		بعد المعاينة والإطلاع والإستماع لأقوال الأطراف تبين لي بأن الاطراف يسببون في طريق الحرمين باتجاه الجنوب الطرف ١ في المعمار الثالث والطرف ٢ يسار الطرف ١ والطرف ٣ في المسار الايسر بسبب اتحراف الطرف ١ ادى الى اصطدام الطرف ١ بالطرف ٢ وكذلك اصطدم الطرف ١ بالطرف ٣ وفقد المنيطره واصطدم الطرف ١ بالطرف ٢ جنم ثابت (صبات القطار) ونتج عن ذلك اضرار لدى الاطراف الطرف ١ المقدمه والركن الامامي الايسر والجانب الايسر والركن الخلفي الايسر والكفرين اليسار والطرف ٢ الركن الامامي الايمن والطرف ٣ المقدمه وعلى ذلك يتحمل الطرف ١ نسبة الادانه ١٠٠% للاتحراف المفاجئ ● تم تحريك الاطراف من موقع الحادث من قبل المرور لخطورة موقع الحادث
		نجم najm العمليات Operations



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

١٠١٣٣٠٣٤٢٣

فرع شركة للتوسيع العربية
عبدالكريم عبدالله يحيى الحارثي الزهراني

المستلم

٧٠٠١٧٩٨٥٩٩

هوية المالك

1GNSC7EC7KR284261

رقم الهوائي

٢٦٩٦ د ق
2696 G G D

رقم اللوحة

نوع التسجيل

طراز المركبة

صولة المركبة

سنة الصنع

شيفورليه

٢٤٢٩

مركبة

٢٠١٨٤٧١٠

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



هاشم بن علي بن يحيى الزهراني

HASHIM BINALI BIN YAHYA ALZHRANI

No. 1060703715

الرقم ١٠٦٠٧٠٣٧١٥

DOB 15/05/1980

تاريخ الميلاد ١٤٠٠/٠٧/٠١

Exp 17/01/2029

تاريخ الانتهاء ١٤٥٠/٠٩/٠٢

فصيلة الدم O+

تاريخ الاصدار ١٤٢٥/٠٨/١٨

الفجود بدون قيود

خاصة

النوع

سعودي

الجنسية



مركز مقدار لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
جدة	مدينة المركز - Center City	
20/10/2020 02:58:41 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
06/10/2020 04:46:19 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
10/10/2020 11:47:06 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0610202124	رقم التقرير - DA Report No	
JD0610206	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

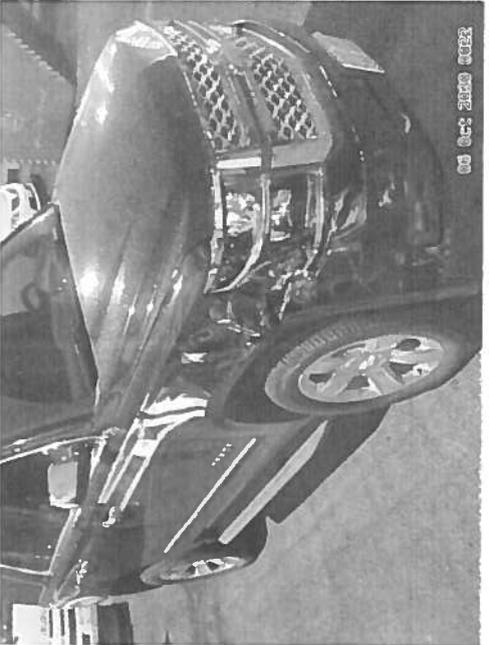
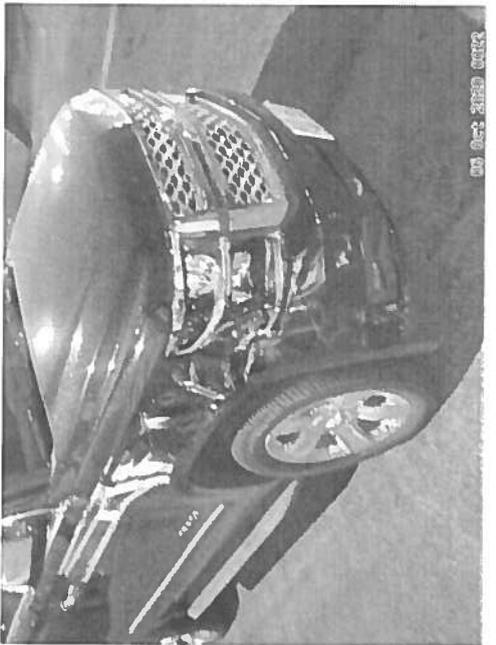
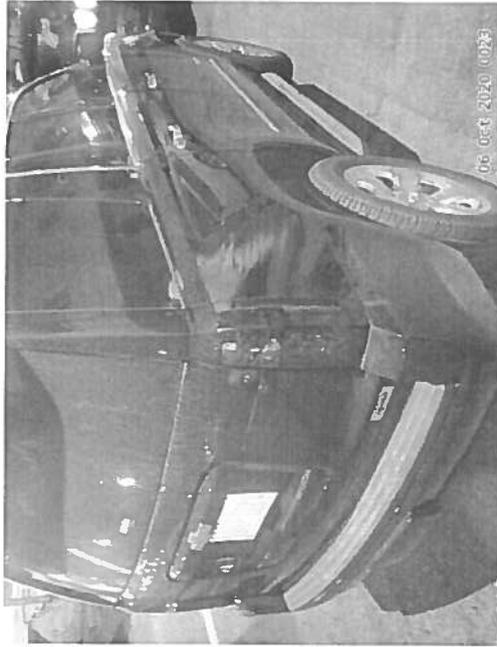
معلومات المركبة Vehicle Details		المالك Owner	معلومات التقدير Assessment Details
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	رقم الهوية / ID		
رقم الجوال / Mobile No	رقم الهويّة / ID		
رقم الجوال / Mobile No	رقم الجوال / Mobile No		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
الموديل / Model	الموديل / Model		
اللون والسنة / Color & Year	اللون والسنة / Color & Year		
رقم اللوحة / Plate No	رقم اللوحة / Plate No		
رقم الهيكل / Chasis No	رقم الهيكل / Chasis No		
التقدير بواسطة / Estimated By	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	2600.00	
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	13,170.78	
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	15770.78	
ملاحظات Comments			

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
فرع شركة التيسير	نقاط البيع	0

مركز التقدير - مركز مقدار لتقدير اضرار المركبات	DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
جدة	Center City - مدينة المركز	
20/10/2020 02:58:41 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
06/10/2020 04:46:19 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
10/10/2020 11:47:06 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA0610202124	DA Report No - رقم التقرير	
JD0610206	Accident No - رقم الحادث	
نجم	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

Spare parts final value القيمة النهائية لقطع الغيار	Discount for total الخصم الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
13,170.78	0%	13170.78	شركة الجميح للسيارات المحدودة

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
2664.36	0%	10%	2960.40	1	رفر امامي يمين 1
509.87	0%	10%	566.52	1	بطانه للرفر امامي يمين 2
4577.31	0%	10%	5085.90	1	شمعه نور امامي يمين عادي 3
2962.26	0%	10%	3291.40	1	جلده صدام امامي 4
581.79	0%	10%	646.43	1	دقن للصدام الامامي 5
836.69	0%	10%	929.65	1	حساس للصدام الامامي عدد واحد واحد 6
210.76	0%	10%	234.18	1	ديكور فوق الكشاف امامي يمين 7
536.23	0%	10%	595.81	1	هوايه وسط للصدام الامامي 8
83.57	0%	10%	92.86	1	قاعده يمين للصدام الامامي فوق 9
207.95	0%	10%	231.05	1	قاعده يمين للصدام الامامي تحت 10



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالعزيز بن سعود بن عبدالعزيز الشثري

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠٤٣٣٥٤١٨

هوية المالك

KMHDG41C8FU259362

رقم الهيكل

٦٠٧١ ح ط ب

رقم اللوحة

نوع التسجيل خصوصي

6071 B T J

طراز المركبة الفترا

مركبة هونداي

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٢٤٦

سنة الصنع ٢٠١٥

ابيض

اللون

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/١٢/٠٦

٢٦٩٤١٧٣١٠

الرقم التسلسلي



06 Oct 2020 0053

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالقادر محمد

ABDULQADER MOHAMMED

No 2120281304

الرقم ٢١٢٠٢٨١٣٠٤

DOB 21/06/1993

تاريخ الميلاد ١٤١٤/٠١/٠١

Exp 14/04/2027

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٨/١١/٠٧

O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٨/١١/٠٧

النسبة بدون قيود

خاصة

النوع

اليمن

المجنسة



06 Oct 2020 0053

Motor Claim Advice

1. Claim No. : C/111/5501/20/003537 Policy No. : P/111/5501/20/000152 Branch : Riyadh 2
2. Name of Insured : M/s. Al-Tayseer Arabian Co.
3. Name of the driver : هاشم علي الزهراني
4. Make of Vehicle : Chevrolet Tahoe Registration No. 2696 د ق ق
Chassis No : 1GNSC7EC7KR284261 Vehicle Year 2019
5. Place of accident : 3688 العقربية-Khobar 34446-6251
6. Date of accident : 06/10/2020 Intimation Date 20/10/2020
7. Details of the accident : انحراف مفاجئ
8. Type and extent of the damage : Insured OD & Third Party PD
and/or bodily injury
9. Estimation of the Claim : SAR 0.00 Sum Insured : SAR 172,050.00
10. Remarks and recommendations :
11. Policy Information
- Type of Cover : Motor Comprehensive Schedule
- Period of Insurance : From : 01/03/2020 To : 28/02/2021
- Vehicle Entry Dt : 01/03/2020
- Excess : SAR 3,000.00
- Terms of Passengers & Load : 1 + 6
- Other Special Conditions :
- Agency Repair : No

27. Compensation shall be transferred on line through Bank within (10) days of providing the company with all required documents by the Insured.
28. The Insurer should issue credit notes for each and every total loss cases to the Insured within 10 days.
29. The Insurer should provide monthly statements in writing for third party paid claims and recoveries as made under this insurance cover
30. Under Motor Policies of the group, the Insurer shall have the right of recovery for uncovered risks directly against the driver / user of insured vehicle to recover the amount paid to third party by the Insurer and not from the Insured subject that the insured must provide AICC with the full details of the user/Driver.
31. It is declared / agreed that the Insurer shall recover uncovered risks / damages / compensations paid to third parties directly from driver / user of the Insured Vehicles and not from the Insured entities subject that the insured must provide AICC with the full details of the user/Driver.
32. In case of a vehicle is deemed by the Insurance Company as a total / Constructive Total loss due to the uneconomical repair but the Insured insists on repairing of the vehicle in question, the company should give the option of repair up to a certain sum to be nominated by the company in accordance with economic use of repair.
33. The Insurer shall decide whether to repair the damaged vehicle or consider it as a total loss within three (3) working days of gathering of the required documents.
34. Upon receipt of final claim documents from the Insured, the Insurance Company should inform of any shortage or missing documents within 3 days, otherwise, the insured may understand that the submitted documents are in order / complete / fulfill the requirement

or sandblasted vehicles (up to cover 30 cases only)

16.Errors and Omissions Clause including any additions not notified to the insurance company mistakenly during the Policy period, it will be added from the date of operation – up to 150 vehicles per annum

17. 60 days notification for additions and deletions during the Policy period will be calculated on pro-rata basis even there are claims

18. Cover extended to include vehicles with temporary plate numbers

19.Including cover for holding temporary driving license up to 10 cases with double deductibles

20.Cover include to drive heavy commercial vehicles by the driver holding private license in case of any accident to be covered subject to have a valid drivein license from the mother country for the same category of the driven vehicle.

21.Claim notification as soon as practicable

22.No police report is provided if loss of or damage within the confines of the Insured's premises or customers compounds (must provide with security report)

23.Theft claims will be supplied by surrendering of one key only instead of two when difficult to trace / find the spared key(s) (up to cover 30 cases only)

24.In case of accident, Insurance Company shall approve repair estimates within 48 working hours from claim repair estimation receiving time, otherwise, the Insured has the right to proceed with the repair without approval of the Insurance Company who shall accept all relevant repair expenses of the claim cost at No objection

25. Loss/damage due to Theft of insured vehicle to be paid as a total loss claim, if not traced within a period of one month

26.The responsibility of collecting recovery from third party at fault will solely be the responsibility of the Insurance Company. The Insurer should provide statement of Third Party recovery amount and outstanding by 10th of every subsequent English Calendar Month

● **Type of Cover:**

• Motor Comprehensive All Risks Extended to include Third Party Liability Insurance for vehicle(s) and its/their accessories resulting from:

• Accidental Damage, Collision (or) Overturning, Fire, Theft, Burglary, External Explosion, Self-Ignition or Lightning, Natural Disasters or Act of God Perils (such as flood, rain water damage, sandstorm, hailstorm, windstorm, earthquake etc.), Loss (or) Damage for abandoned vehicles &/or not returned by the Customers (Lessees) & repossessed vehicles (without police report) and any other natural disasters, bullet shoot damages, customer's infidelity (i.e. vehicles stolen by customers / Lessees), stolen parts including, Sandblasted vehicles, tires, batteries, wheels, wheel caps, rims, cassettes, MP3 or CD players etc.

Interest to be Insured:

The companies Vehicles only

Jurisdiction:

As per The Kingdom of Saudi Arabian and GCC Countries Laws in force

Geographical Area:

- The Kingdom of Saudi Arabia extended to include all GCC countries without any additional premium against own damage and PAB only excluding Third Party Liability Cover

- And other countries like Jordan, Lebanon & Egypt subject to additional premium as mentioned here in below &/or to be agreed per annum per vehicle against own damage only

Limits Of Liability:

1. Own Damage;

Declared value

2.Protection & towing charges:

Actual subject to Maximum SR.1,000/- per vehicle within City Limits, SR.1,500/- per vehicle outside of the city limits and SR.2,000/- for outside of KSA

3. Third Party Liability

As per SAMA: Max SAR.10,000,000 for Death or bodily injury and Third Party Property damage any one occurrence and in the aggregate as per SAMA

4. Personal Accident Benefits to Drivers & Passengers

SR.100,000/- per person per claim and Partial benefits as per Standard Scale and local Laws in force

5.Emergency Medical Expenses

SR.5,000/- per person and SR.20,000/- anyone occurrence / event

TERMS& CONDITIONS:

1. Authorized Driver:

Any named &/or unnamed person, holding Saudi Driving License or a permit to drive a motor vehicle issued by Saudi Traffic Authorities &/or holding GCC driving License &/or holding International driving license for Non-Saudi Citizen/Residents, is allowed to drive any and all motor vehicles that involved in the Insured's operation and/or meant for the Insured's Instalment / Leasing business

● As Per the Conditional Firm Order Conditions :

* Under Motor policies Of Al Tayseer, Insurer shall the right of recovery for uncovered risks directly against the driver / user of insured vehicle to recover the ammount paid to third party by the insurer and not from the insured entities.

* Required completed SLA (Service Level Agreement) Duly singed and stamped by all parties along with original policy documents of the group.

*dedctible will be applied in proportion to percentage liability of claim.

● Others as per AICC qoutation No. Q-MT-H.O-C-N-030-2020 A

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