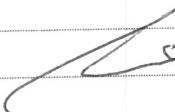


Claim Receipt

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

Claim No		04/2021/12153		رقم المطالبة	
Dear Claimant:		عبدالرحمن عايض بن عايد الجليدي الحربي		عزيزي مقدم المطالبة:	
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.	
معلومات المطالبة					
Claimant Information					
رقم اللوحة Plate No.	تاريخ المطالبة Claim Date	رقم الوثيقة Policy No.	رقم الاتصال Contact Number	شركة التأمين Insurance Company	
حصن-6567-1	23/05/2021	MIL/3983103	966558571086	MEDGULF	
حالة المطالبة					
Claim Status					
المستندات التي تم تقديمها					
Completed: Yes					
All Documents Are Completed					
Received Documents					
Missing Documents					
هل يتطلب معاينة المركبة					
Is vehicle examination required? (The examination must be done within 3 Days of receiving complete documents of the claim)		Yes		(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)	
معلومات هامة – دون اخلال بمبادئ حماية العملاء					
<p>- 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.</p> <p>- The claimant may submit a complaint to the Company' Complaint Department through the call center or the Company's website indicated below.</p> <p>- 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: www.sama.gov.sa</p>					
<p>- تلتزم ميدغلف بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاء 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.</p> <p>- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.</p> <p>- 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: www.sama.gov.sa</p>					
Website		www.medgulf.com.sa		الموقع الإلكتروني	
Toll Free Number		800 441 4442		رقم الهاتف المجاني	
Date	23/05/2021	Branch	RIYADH OFFICE	اسم الفرع	
Time	08:55 AM	Customer Service Employee	Saleh Saeed AIMusfer	موظف خدمة العملاء	
Signature		Bank Name	AL RAJHI BANK	اسم البنك	
Vehicle Owner IBAN (The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)		SA60 8000 0384 6080 1009 5301		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 ، وأنني استلمت نسخة من سند الاستلام.					
Claimant Signature		توقيع مقدم المطالبة	Claimant Name	عبدالرحمن	

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 04/2021/12153

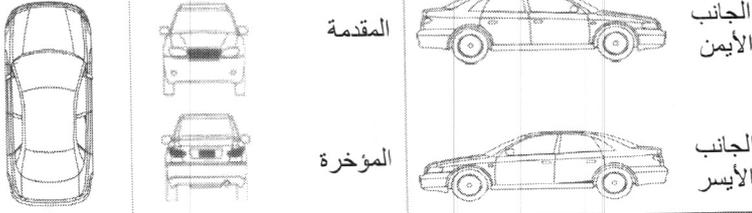
١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

رقم وثيقة المؤمن له	MIL/3983103	مبلغ التعويض	12,173.00 ريال سعودي
اسم المالك	عبدالرحمن عايض بن عايد الجليدي الحربي	رقم هوية المالك	1102085675
نوع المطالبة	مركبات	رقم جوال المالك	966558571086
البريد الإلكتروني	et76y@uygfuy.com	رقم هوية سائق المركبة	1102085675
صندوق البريد / الرمز	11 11	السائق هو مالك المركبة؟	yes
اسم السائق	عبدالرحمن عايض بن عايد الحربي	تاريخ ميلاد السائق	1998/12/21

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث	الرياض - Riyadh	تاريخ ووقت وقوع الحادث	19/05/2021 10:04:
مباشرة الحادث من قبل	Muroor	رقم تقرير الحادث	6001187549
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	0%	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	حصن-1-6567

ضع علامة (x) لإظهار الضرر في المركبة بسبب الحادث



يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
صدم من الخلف

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

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

SA60 8000 0384 6080 1009 5301

رقم الحساب البنكي الخاص
(IBAN) الخاص بمالك المركبة

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 AL RAJHI BANK أو بواسطة شبك، 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	عبدالرحمن عايض بن عايد الجليدي الحربي
مقدم المطالبة هو المالك؟	yes
تاريخ	23/05/2021
للاستعمال الرسمي	

المستندات مكملة Yes

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

رقم الموظف: Saleh Saeed AlMusfer
التوقيع: [Signature]
تاريخ: 23/05/2021

باشر
Basher

رقم الحادث: 6001187549

معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور العزيزية

تاريخ الحادث: 7/10/1442	وقت الحادث: 10:4	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-05-19 10:15
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انحراف مفاجيء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: جنوب	اسم الشارع: الحائر	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 الإطلاع والمعينة اتضح ان الطرف الأول نحرف و صدم بالطرف الثاني		

معلومات المركبات

المركبة الأولى :

رقم اللوحة: ب س ص 8227

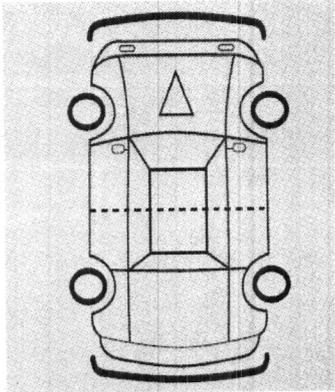
نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
نقل خاص	جديدة	2021	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
شركة الراجحي المصرفية للاستثمار		ابيض	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
تويوتا	7000102744	جنوب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
وجها لوجه	MR0CB9CD0M3301898	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1445/05/14	الركن الأمامي الأيمن		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	



معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: ح ص ن 6567

 <p>مكان الضرر:</p>	نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
	خصوصي	جديدة	2015
	اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
	عبدالرحمن عايض بن عايد الجليدي الحربي		ابيض
	صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
	هونداي	1102085675	جنوب
	حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
	جانبي	KMHEB41C1FA664614	غير تالفة
	تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
	1441/09/27	المؤخره	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: مسند راجس بن دومان الدوسري

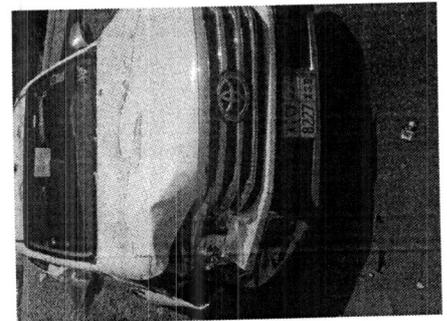
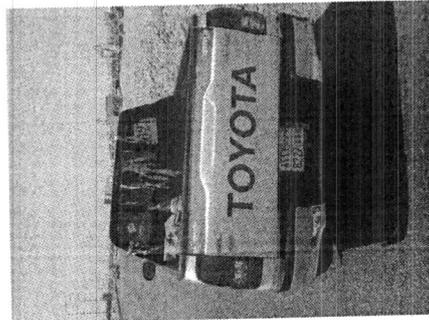
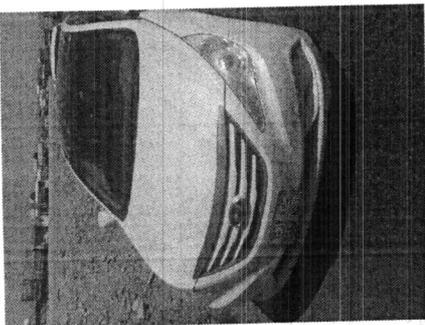
النوع: ذكر	رقم الهوية: 1114373176	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1422/09/15	لوحة السيارة: ب س ص 8227	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 100%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966556091565	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة:	نوع الرخصة:

الشخص الثاني :

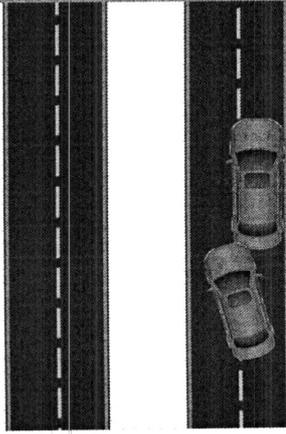
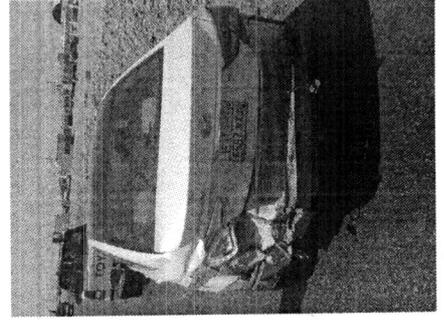
اسم الشخص: عبدالرحمن عايض بن عايد الحربي

النوع: ذكر	رقم الهوية: 1102085675	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1419/09/03	لوحة السيارة: ح ص ن 6567	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 0%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966558571086	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1450/07/20	نوع الرخصة: خاصة

صور الحادث



رقم الحادث: 6001187549



رقم اللوحة : ب س ص ٨٢٢٧ التسجيل ٠٣ النوع : بكم غمارتين السنة : ٢٠٢١
رقم البطاقة : ٧٠٠٠١٠٢٧٤٤ اللون : ابيض
الاسم :

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : MIL/٣٩٨٣١٠٣-٢٠٢٠-١	الحالة : سارية المفعول
نوع التأمين : شامل	التأمين التعاوني
اسم الشركة : شركة المتوسط والخليج للتأمين واعادة التأمين التعاوني	تاريخ البداية : ١٤٤٢/٠٥/١٣
تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٥/١٤	تاريخ النهاية : ١٤٤٣/٠٥/٢٥
رقم الوثيقة :	الحالة :
نوع التأمين :	تاريخ البداية :
اسم الشركة :	تاريخ النهاية :
تاريخ الاصدار :	الحالة :
رقم الوثيقة :	تاريخ البداية :
نوع التأمين :	تاريخ النهاية :
اسم الشركة :	
تاريخ الاصدار :	





للمختبرات السعودية الشركة الخاصة	مركز - مركز DA Center
الرياض	التقدير
19/05/2021	مدينة - Center City
19/05/2021	المركز
DA1905212483	تاريخ - Print Date
6001187549	التقدير
المركز	تاريخ - DA Date
	رقم - DA Report No
	التقرير
	رقم - Accident No
	الحادث
	Accident Attended
	مباشرة عن By
	طريق

إيصال تقدير الأضرار
Damage Assessment
Receipt

تقدير
TAQDEER

مركز التقدير - DA Center
مدينة المركز - Center City
مدينة التقدير - Assessment City
تاريخ الطباعة - Print Date
تاريخ التقدير - DA Date
تاريخ إكمال الحالة - Report Date
رقم التقرير - DA Report No
رقم الحادث - Accident No
مباشرة عن طريق - Directly
الجهة المباشرة للحادث - Party

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

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

عميلنا العزيز
شكرا لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.
للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية:
خدمة العملاء : 920000460
بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa
أوقات الإنصال
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: عبدالرحمن عايض

الهاتف: 05585/1086

نوع المركبة: هونداي

الموديل: سوناتا

رقم اللوحة: ح ص ن 6567

Taqdeer Details

Owner Name: عبدالرحمن عايض

Mobile No.: 05585/1086

Vehicle Type: هونداي

Model: سوناتا

Plate No: 6567 N X I

Details Payment

الدفع بواسطة: عبدالرحمن عايض

طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: عبدالرحمن عايض

Payment Method: POS

Taqdeer Fees

VAT (15%) 150.00 ريال رسوم التقدير

Total Fees 22.50 ريال معدل الضريبة المطبقة (15%)

VAT Registration Number 172.50 ريال مجموع الرسوم

300052706500003 الرقم الضريبي

* هذا الإيصال مطبوع إلكترونياً من نظامنا، يرجى التأكد من صحة المعلومات الواردة فيه وعدم تعديلها. *
* لتأكيد والمطابقة من الجهات الرسمية الرجاء الرجوع إلى نظامنا الإلكتروني عبر النموذج الإلكتروني
http://da.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://da.taqdeer.sa

Saudi Private Laboratories Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
20/05/2021 12:00:54 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
19/05/2021 01:15:45 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
19/05/2021 01:48:15 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1905212483	رقم التقرير - DA Report No	
6001187549	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

عبدالرحمن عايض ا	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
1102085675	رقم الهوية / ID		
0558571086	رقم الجوال / Mobile No		
هونداي	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
سوناتا	الموديل / Model		
2015 ابيض	اللون والسنة / Color & Year		
N X J 6567	رقم اللوحة / Plate No		
KMHEB41C1FA664614	رقم الهيكل / Chasis No		
Full	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 Eltaib Mohamed	اسم المقيم / Assessor Name		
19/05/2021 01:21:19 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center		
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser		
مكلفه المؤخره أضرار داخلية	ملاحظات التحويل / Transferring Comment		
Saudi Private Labs Company	اسم المعرض / Showroom Name	تقدير مئمن Appraiser Estimation	
19/05/2021 01:48:15 PM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser		
26000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost		
14000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
المؤخرة	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment		
12000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Cost	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
عبدالرحمن عايض ا	POS	

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

عبدالرحمن عايض بن عايد الحربي

المستخدم

هوية المالك ١١٠٢٠٨٥٦٧٥ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHEB41C1FA664614

رقم اللوحة ج من ن ٦٥٦٧
6567 N X J

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة سموناتا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ٢٠٠٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٨٨١٥٥٣٦٠

الهوية الوطنية
ذمة النسخة

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالرحمن بن عايض بن عايد الجليدي الحربي

ALHARBI, ABDULRAHMAN AYIDH A

No: 1102085675

DOB: 21/12/1998

DOE: 19/12/2024

الرقم: ١١٠٢٠٨٥٦٧٥

تاريخ الميلاد: ١٤١٩/٠٩/٠٣

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٦/٠٦/١٨

مكان الميلاد: الاحساء

1102085675

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي

حسابه جاري
Current Account Card

عبدالرحمن عايض بن عايد الجليدي الحربي

38400 - الفوارة

16232479

384608010095301

SA60 8000 0384 6080 1009 5301

رقم العميل:

ح/ج:

ايبان: