

Claim Receipt

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

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

Claim No	04/2021/1434	رقم المطالبة
Dear Claimant:	خالد بن بحيث بن حمود بن بشير الزهراني	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 اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بك وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.	

Claimant Information	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
رقم اللوحة	Policy No.	Contact Number	Insurance Company
2267 درر	IMC/3579729	966503957775	MEDGULF
تاريخ المطالبة	Claim Date	18/01/2021	

Claim Status	المستندات التي تم تقديمها
Provided Documents	مكتمة: Yes
Completed: Yes	All Documents Are Completed
Received Documents	المستندات المستلمة
Missing Documents	المستندات الناقصة

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

Important Information – without prejudice to the principles of Customer Protection

معلومات هامة – دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

- 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.
- The claimant may submit a complaint to the Company' Complaint Department through the call center or the Company's website indicated below.
- 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

تلتزم ميدغلف بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغفلة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساهمة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.

يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.

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

Website	www.medgulf.com.sa			الموقع الإلكتروني
Toll Free Number	800 441 4442			رقم الهاتف المجاني
Date	18/01/2021	Branch	KHOBAR BRANCH	
Time	14:56 PM	Customer Service Employee	Saad Al Dossary	
Signature		Bank Name	AL RAJHI BANK	

Vehicle Owner IBAN
(The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)

SA48 8000 0452 6080 1005 4578

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

Disclaimer and Signature

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 Name: _____

اسم مقدم المطالبة

Claimant Signature: _____

توقيع مقدم المطالبة



بنك الراجحي

خالد بن عبد العزيز بن سعود بن عبدالعزيز آل سعود

رقم البطاقة - 45200

4686167

452608010054578

SA48 8000 0452 6080 1005 4578

رقم العميل

ح/ح

البنك

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

خالد بن يحيى بن حمود بن بشير الزهراني

هوية المستخدم ١٠٠٢١١١٠٣٥

1GKS17EC9LR251086

٢٢٦٢ ر ر د

2267 R R D

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة بونكوان

حمولة المركبة ٩

سنة الصنع ٢٠٢٠

جنس

٢٤٤٠

اصود

مركبة

وزن المركبة

اللون

رقم التسلسلي ٢٢٦١٣٨٧١



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

خالد بن يحيى بن حمود بن بشير الزهراني

الرقم ١٠٠٢١١١٠٣٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤٩/٠٣/٢٦ هـ

جهة الإصدار الخبر

مكان الميلاد الدمام

تاريخ الميلاد ١٤٠٠/١١/١٩ هـ

رقم الخط ١١٨٥٩

وجه لفظ الجليل

تاريخه ١٤١٥/١١/٢٦ هـ




1002111035

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم
hajm

بعنا النموذج بشكل كامل

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

رقم المطالبة

مبلغ المطالبة

ريال سعودي

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم خالد بن يحيى بن حمود الزهراني

البريد الإلكتروني Khalid.b.AlZahrani@gmail.com

صندوق البريد / الرمز

رقم الهوية ١٠٠٩١١١١-٢٥

رقم الجوال ٠٥٠٢٩٥٧٧٧٥

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق خالد بن يحيى الزهراني

رقم هوية سائق المركبة ١٠٠٩١١١١-٢٥

3. معلومات وتفاصيل الحادث

محليلة وموقع الحادث الرياض - طريق خادم الحرمين

تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٤٤٤ / ٧ / ١

رقم تقرير الحادث ٦٠٠١٠٤٦٩٠٧

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق % 0 % 25 % 50 % 75

رقم لوحة مركبة المستفيد ٦٠٠١٠٤٦٩٠٧

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامه لمبلغ التعويض المستحق له وفقاً للشروط والوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في تلك الحالة أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضه عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA480000452608010054578

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

5. إقرار بقبول

بمقتضى قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

لمستفيد شخص آخر

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٠٩١١١١-٢٥

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٠٢٩٥٧٧٧٥

اسم مقدم المطالبة خالد بن يحيى بن حمود الزهراني

لصفا للظامية المالكة

التوقيع Shepp التاريخ ٢٠٢١ / ١ / ١٨

6. الاستعلامات لشركة التأمين

المستندات الناقصة

مستندات مكتملة نعم لا

التوقيع

رقم / اسم الموظف

تاريخ / /

تكون المعاينة خلال ٢٠ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات

خاص بأضرار المركبات

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 04/2021/1434

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جمع الختات ائناه

رقم وثيقة المؤمن له	IMC/3579729	مبلغ التعويض	9,626.00 ريال سعودي
اسم المالك	خالد بن بخيت بن حمود بني بشير الزهراني	رقم هوية المالك	1002111035
نوع المطالبة	مركبات	رقم جوال المالك	966503957775
البريد الإلكتروني	m@gmail.com	رقم هوية سائق المركبة	1002111035
صندوق البريد / الرمز	11	السائق هو مالك المركبة؟	yes تاريخ ميلاد السائق 1980/09/29
اسم السائق	خالد بن بخيت بن حمود الزهراني		

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث	الخبر - Al Khubar	تاريخ ووقت وقوع الحادث	14/01/2021 19:41:
مباشرة الحادث من قبل	Muroor	رقم تقرير الحادث	6001046907
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	0%	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	در ر 2267

3. أفرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



3. أفرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

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

SA48 8000 0452 6080 1005 4578

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 اعلاه 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 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 اعلاه صحيحة

اسم مقدم المطالبة	خالد بن بخيت بن حمود بني بشير الزهراني
مقدم المطالبة هو المالك؟	yes
تاريخ	18/01/2021
توقيع	
رقم هوية مقدم المطالبة	1002111035
رقم جوال مقدم المطالبة	966503957775

تلاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة Yes

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

رقم الموظف
Saad Al Dossary

تاريخ
18/01/2021

التوقيع

بأشر
Basher



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

رقم الحادث: 6001046907

معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور الخبر

تاريخ الحادث: 1/6/1442

حالة الحادث: تقدير

اتجاه سير الطريق: عرَب

تلفيات خاصة: سيارات

نطاق العمران: داخل المدينة

وصف الحادث: حالة من طرفيين قام الطرف الثاني بحدم الطرف الاول من الخلف

تاريخ التسجيل في النظام: 2021-01-14 20:09

وقت الحادث: 19:41

نوع الحادث: حدم مركبة متحركة

سبب الحادث: انحراف مفاجيء

نوع الموقع: مستقيم

اسم الشارع: طريق خادم الحرمين

حالة الطقس: صحو

تلفيات عامة: لا يوجد

حالة سطح الطريق: جاف

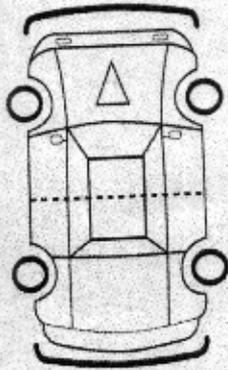
حالة الإضاءة: واضح

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: 2267

مكان الضرر:



X الضرر المتعلقة بالخط 0 للضرر الغير المتعلقة بالحادث

موديل السيارة

2020

اللون الأساسي

اسود

اتجاه سير المركبة

عرب

حالة السيارة

غير تالفة

نوع اللوحة

جديدة

بلد اللوحة

هوية المالك

1002111035

رقم الهيكل

1GKS17EC9LR251086

وصف نقطة التصادم

في التصادم الخلفي يسار خلف الكفر الخلفي

تاريخ إنتهاء التأمين

رقم بوليصة التأمين

نوع التسجيل

خاصي

اسم المالك

خالد بن يحيى بن حمود بن بشير الزهراني

صانع السيارة

جمنس

حالة الضرر

خلفي

تاريخ انتهاء الاستمارة

1444/10/24

شركة التأمين

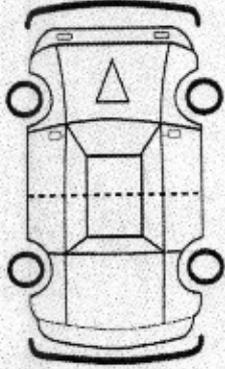


معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: ب ك أ 6346

مكان الضرر:



X للضرر المتعلقة بالهات X للضرر المتعلقة بالهات O للضرر الغير المتعلقة بالهات

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
خصوصي	جديدة	2012
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
ذياب ناشي زايد النقيب العنبري		أسود
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
تويوتا	1031867326	غرب
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
وجها لوجه	RKLBV42EXC4426899	غير نافذة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
1441/09/25		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين
شركة المتوسطة والتخليص للتأمين وإعادة التأمين	IMC/3579729-2019-1	12/7/1442

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: فيصل عبدالعزيز علي العويصي

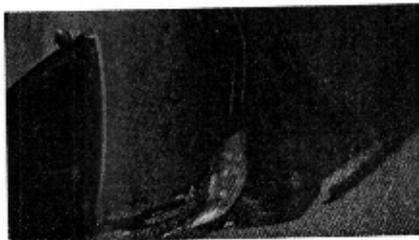
النوع: ذكر	رقم الهوية: 1057911263	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1404/02/07	لوحة السيارة: ب ك أ 6346	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 100%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966598907087	رقم الايبان:	البنك:
الاييميل:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1428/02/18	نوع الرخصة: خاصة

الشخص الثاني :

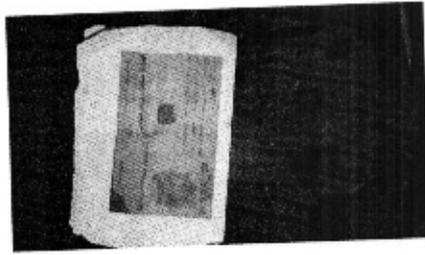
اسم الشخص: خالد بن يحيى بن حمود الزهراني

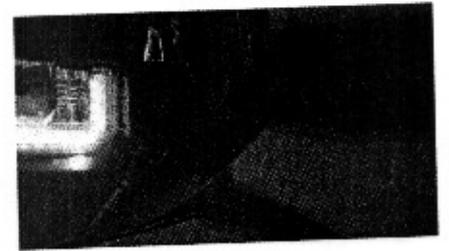
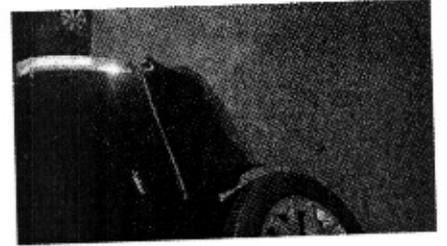
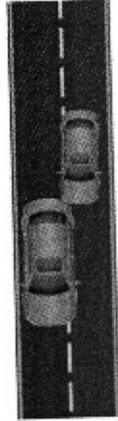
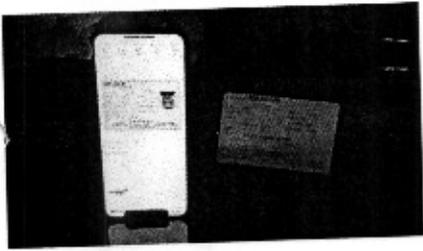
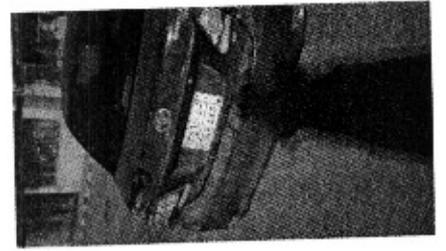
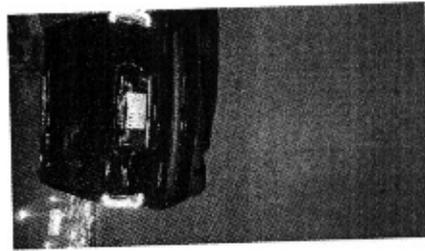
النوع: ذكر	رقم الهوية: 1002111035	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1400/11/19	لوحة السيارة: 2267	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 0%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966503957775	رقم الايبان:	البنك:
الاييميل:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1444/01/28	نوع الرخصة: خاصة

صور الحادث



رقم الحادث: 6001046907





رقم الحادث: 6001046907

Nayef bin Abdulaziz bin Muhammad Al-Naeem Office o	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report</p>
Khobar	مدينة المركز - Center City	
18/01/2021 10:49:43 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
17/01/2021 09:08:29 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
17/01/2021 06:17:38 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA170121314	رقم التقرير - DA Report No	
6001046907	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
خالد بخيت الزهراني	رقم الهوية / ID	1002111035	
	رقم الجوال / Mobile No	0503957775	
جمس	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
Other	الموديل / Model		
2020 اسود	اللون والسنة / Color & Year		
R R D 2267	رقم اللوحة / Plate No		
1GKS17EC9LR251086	رقم الهيكل / Chasis No		
Nayef Al-Naeem appreciation office	التقدير بواسطة / Estimated By		
2608.70	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
391.31	VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة		
7017.61	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	قطع الغيار Spare Parts	
1052.64	VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة		
9626.30	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation	
11070.25	(A+B+VAT) Total Cost / التكلفة الإجمالية		
		ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
خالد بخيت الزهراني	POS	

Nayef bin Abdulaziz bin Muhammad Al-Naeem Office o	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report</p>
Khobar	مدينة المركز - Center City	
18/01/2021 10:49:43 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
17/01/2021 09:08:29 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
17/01/2021 06:17:38 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA170121314	رقم التقرير - DA Report No	
6001046907	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

Spare parts final value with VAT (15%) القيمة النهائية لقطع الغيار مع الضريبة (15%)	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
8070.25	7017.61	0%	7017.61	Manif Al Nahdi Trading Group

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
4693.00	0%	5%	4940.00	1	صدام خلفي 23386116
114.00	0%	5%	120.00	1	عظمه صدام خلفي يسار 22806432
1425.00	0%	5%	1500.00	1	دعسه صدام خلفي 84277154
785.61	0%	5%	826.96	1	1 حسانات خلفيه عدد 84153946