

Comprehensive claim form:
Vehicle's Accident Notification Form

نموذج مطالبة التأمين الشامل:
إستمارة بلاغ عن حادث سيارة
بيانات السيارة المؤمن عليها
بيانات المؤمن له

Particulars of Insured Vehicle
Insured Info

Name of Insured: شركة مزارع الوعر بالدمشق

Person In-charge: محمد ربيع

Tel. No: [] هاتف رقم

Mobile No: [] رقم الجوال

Fax No: 444-444-444 فاكس

E-mail: [] البريد الإلكتروني

Type of Vehicle: سيارة

Plate No: ٢٦٦ / ٢٢ نوع السيارة

Policy No: 266 / R2 رقم الوثيقة التأمين

Driver Info

Name of Vehicle's Driver: عزيز خليل ناصر

Tel. No: [] هاتف رقم

Mobile No: [] رقم الجوال

Fax No: [] فاكس

E-mail: [] البريد الإلكتروني

Type of D/License: Public عمومي Private خصوصي فئة رخصة القيادة

Driver's Age: ٢٨ عمر السائق

Driver's ID Card No: ٤٤٢١٤٨٧٥٨٨ رقم هوية السائق

Description of Accident

Claim Type: Damages to insured vehicle

Third Party: أضرار للسيارة المؤمنة

Theft: طرف ثالث

Fire: سرقة

Catastrophe: حريق

Accident Date: ٢٠١٩ / ٧ / ٢٤ التاريخ وقوع الحادث

Time: ٢٠:٠٠ الوقت

Location: مزاحمة المكان

Percentage of Insured's Fault: ١/٢ نسبة الخطأ على المؤمن له

Was Traffic Police / Najm notified with this accident: No لا Yes نعم هل تم إبلاغ المرور / نجم بالحادث

Register No. in Traffic Report / Najm: [] رقم الحادث في تقرير المرور / نجم

Was the vehicle's damages estimated: No لا Yes نعم هل تم إعداد تسعيرة للأضرار بالسيارة

Estimation of Repair Cost: ١٠٠٠٠ SAR تقدير قيمة الإصلاح

For what purpose was the vehicle used at the time of accident: Personal ١٥٠ + شخصي Business ٥٢ + تجاري ما هو الغرض الذي استخدمت له السيارة وقت الحادث

Is the Vehicle Movable: No لا Yes نعم هل السيارة قابلة للتحرك



سطحجة

لنقل السيارات المعطلة والمصدومة



التاريخ / / ١٤

الموافق / / ٢٠

1195

فاتورة

(8602-XJA)

رقم فاتورة

المحترم

إستلمنا من السيد

فقط لاغير

مبلغ وقدره

رقم اللوحة

وذلك اجرة سحب سيارة اسوارو

من الرابح

الى الورشة الى الرابح

من الرابح

توقيع المستلم

توقيع السائق

توقيع السائق

التاريخ / / ١٤
الموافق / / ٢٠
0956

فاتورة
Invoice

المطلة المصدومة
داخلاً وخارج الرياض

لنقل السيارات



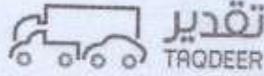
Mr/Mrs

الطلب من الكرم

البيانات Description	العدد Qty	السعر الإفرادي Unit Price S.R. ريال	القيمة الإجمالية Total Price S.R. ريال
نقل سيارة			
من نقل اسوارو			
الى مبلغ اسوارو			
الأصطل ر ك الى الورشة			
الوحدة			
اللون			
Total			٢٠٠٠

التوقيع

الجمع كلاً على الرابح



تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

شركة التقدير العالمية التجارية	مركز التقدير - DA Center
الرياض	مدينة المركز - Center City
الرياض	مدينة التقدير - Assessment City
28/06/2020 09:32:34 AM	تاريخ الطباعة - Print Date
23/06/2020 03:31:01 PM	تاريخ التقدير - DA Date
23/06/2020 03:52:40 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA2306201388	رقم التقرير - DA Report No
6000863203	رقم الحادث - Accident No
المروء	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type

معلومات المركبة Vehicle Details		معلومات التقدير Assessment Details	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شركة مزارع الفروج	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار
رقم الهوية / ID	7000489802	اسم الورشة / Workshop Name	مركز تقدير الأضرار
رقم الجوال / Mobile No	0563440703	اسم المقيم / Assessor Name	مركز تقدير الأضرار
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	ايسوزو	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار
الموديل / Model	بكب غمارتين	سبب التحويل إلى مقيم / Transferring Reason to Appraiser	مركز تقدير الأضرار
اللون والسنة / Color & Year	2005 أبيض	ملاحظات التحويل / Transferring Comment	مركز تقدير الأضرار
رقم اللوحة / Plate No	ا ح ص 8602	اسم المعرض / Showroom Name	مركز تقدير الأضرار
رقم الهيكل / Chassis No	MPADL33C15H537928	تاريخ تقدير مقيم / Assessment Date - Appraiser	مركز تقدير الأضرار
نوع المركبة / Vehicle Type	قياسي	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	17000.00
اسم المركز / Damage Assessment Center	شركة التقدير العالمية التجارية	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	7000.00
اسم الورشة / Workshop Name	شركة التقدير العالمية التجارية	ملاحظات مقيم / Appraiser Comment	المؤخره
اسم المقيم / Assessor Name	عمر عبدالعزيز احمد	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	10000.00
تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center	23/06/2020 03:37:19 PM	أجمالي التكلفة / Final Cost	
سبب التحويل إلى مقيم / Transferring Reason to Appraiser	تكلفة مرتفعة	نسبة المسؤولية (%) / Liability (%)	
ملاحظات التحويل / Transferring Comment	يوجد عليها إصلاحات سابقة في جميع اجزائها وعمر المركبة أكثر سنوات. رفرف خلفي يمين باب صندوق خلفي وسط شخصي. امن	طريقة الدفع / Payment Method	نقطة البيع
اسم المعرض / Showroom Name	شركة التقدير العالمية التجارية	الدفع بواسطة / Payment By	شركة مزارع الفروج
تاريخ تقدير مقيم / Assessment Date - Appraiser	23/06/2020 03:52:40 PM		
قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	17000.00		
قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	7000.00		
ملاحظات مقيم / Appraiser Comment	المؤخره		
التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	10000.00		

Enclosures

- Original of Traffic Authorities / Police Report/ Najm Report
- Copy of Insured Vehicle's Registration (Estimara)
- Copy of Repair Permission + Accident's Sketch
- Copy of valid Driver's license
- Repair estimates or Chief auctioneer estimation
- Copy of owner ID card/Commercial registration

Mandate to begin repair processes shall be finalized after completing the said documents and taking the procedures required.
The insured can receive the vehicle after paying the specified deductible and depreciation.



المرفقات

- أصل تقرير المرور / الشركة / تقرير شركة تجم لخدمات التأمين
- صورة استمارة السيارة المؤمن عليها
- صورة من إذن الإصلاح + رسم كروكي الحادث
- صورة رخصة قيادة السائق سارية الملائمة
- تقديرات الإصلاح / تاريخ المعايش / صور الحادث
- صورة الهوية / الترخيص التجاري

يتم التعميد بعد عمليات الإصلاح بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه واتخاذ الإجراءات اللازمة.
يتم تسليم المركبة لتعمل بعد دفع مبلغ التخصم والإستهلاك المحدد في وثيقة التأمين.

Insured Declaration

I, the undersigned do hereby declare that there is no other insurance policy under which I can be indemnified in respect of this accident or loss. I do further declare that I own this vehicle and that in case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya. By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

I, the undersigned do hereby declare that, to the best of my knowledge and belief, that the particulars entered above are true and correct. In case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya. By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

Insured's Signature:

Driver's Signature:

Date: / /

إقرار المؤمن له

أقر أنا الموقع أدناه بأنه ليست هناك أية وثيقة تأمين أخرى يمكن التعويض من خلالها فيما يتعلق بهذا الحادث أو الخسارة. كما أقر بأن هذه السيارة ملك لي، وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلت/أحتلنا جميع حقوقني / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث والمانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

إقرار السائق

أقر أنا الموقع أدناه بأنه ليست هناك أية وثيقة تأمين أخرى يمكن التعويض من خلالها فيما يتعلق بهذا الحادث أو الخسارة. كما أقر بأن هذه السيارة ملك لي، وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلت/أحتلنا جميع حقوقني / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

توقيع المؤمن له:

توقيع السائق:

التاريخ: 28/6/2020

For Official Use Only

Remarks			ملاحظات
Claim Number		رقم المطالبة	
Deductible		التخصم	
No. of Deductibles		عدد التخصمات	
Damage Location		موقع الضرر	
Depreciation percentage of spare parts / according to the policy		نسبة الاستهلاك على قطع الغيار / على حسب شروط الوثيقة	
التوقيع:	التاريخ: / /	مستلمة المطالبة:	
Received By:	Date: / /	Signature:	

