



Comprehensive claim form:  
Vehicle's Accident Notification Form

نموذج مطالبة التأمين الشامل:  
إستمارة بلاغ عن حادث سيارة

Particulars of Insured Vehicle  
Insured Info

بيانات السيارة المؤمن عليها  
بيانات المؤمن له

Name of Insured	<input type="text" value="Ismail Abu Dawd Company"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	إسم المؤمن له
Person In-charge	<input type="text" value="Basil Marwan"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	الشخص المسؤول
Tel. No	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	هاتف رقم
Mobile No	<input type="text" value="0555987330"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	رقم الجوال
Fax No.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	فاكس
E-mail	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	البريد الالكتروني
Type of Vehicle	<input type="text" value="MG"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	نوع السيارة
Plate No.	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	رقم اللوحة
Policy No	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	رقم وثيقة التأمين

Driver Info

بيانات السائق

Name of Vehicle's Driver	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	إسم سائق السيارة
Tel. No	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	هاتف رقم
Mobile No	<input type="text" value="0500118221"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	رقم الجوال
Fax No.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	فاكس
E-mail	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	البريد الالكتروني
Type of D/ License	Public <input type="checkbox"/> عمومي Private <input type="checkbox"/> خصوصي	<input type="checkbox"/>	فئة رخصة القيادة
Driver's Age	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	عمر السائق
Driver's ID Card No.	<input type="text" value="1098938614"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	رقم هوية السائق

Description of Accident

وصف الحادث

Claim Type	<input type="checkbox"/> Damages to insured vehicle <input type="checkbox"/> Third Party <input type="checkbox"/> Theft <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Overturn <input type="checkbox"/> Catastrophe <input type="text" value=""/> Accident Date <input type="text" value=""/> Time <input type="text" value=""/> Location <input type="text" value="100"/> Percentage of Insured's Fault	<input type="checkbox"/> أضرار السيارة المؤمنة <input type="checkbox"/> طرف ثالث <input type="checkbox"/> سرقة <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> حادث انقلاب <input type="checkbox"/> الكوارث الطبيعية <input type="text" value=""/> تاريخ وقوع الحادث <input type="text" value=""/> الوقت <input type="text" value=""/> المكان <input checked="" type="checkbox"/> نسبة الخطأ على المؤمن له	نوع المطالبة
------------	--	--	--------------

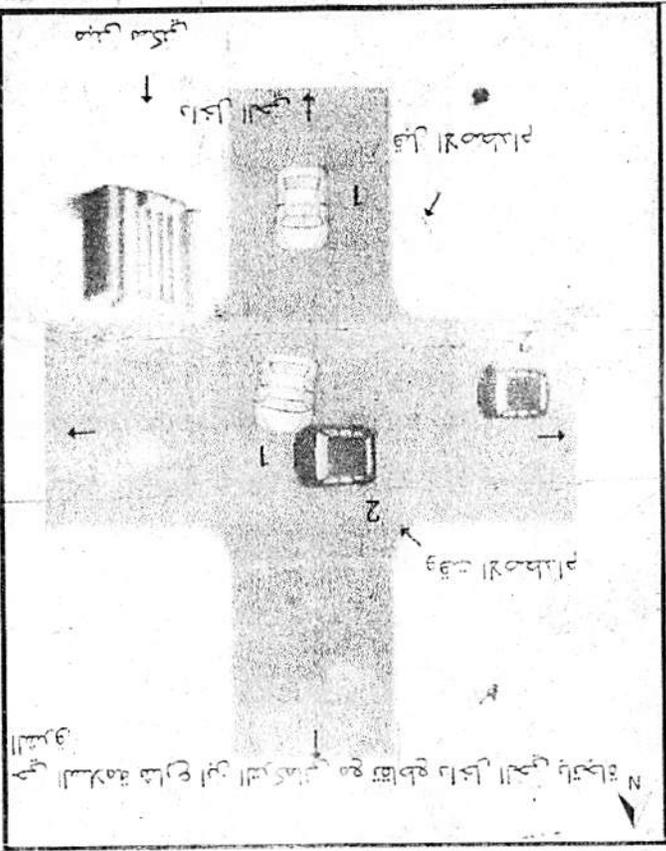
Was Traffic Police / Najm notified with this accident	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	هل تم إبلاغ المرور / نجم بالحادث
Register No. in Traffic Report / Najm	<input type="text" value="٤٠٠٥٤٢٨١٠٢"/>	رقم الحادث في تقرير المرور / نجم
Was the vehicle's damages estimated	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل تم إعداد تسعيرة للأضرار بالسيارة
Estimation of Repair Cost	ر.س. <input type="text"/> SAR	تقدير قيمة الإصلاح
For what purpose was the vehicle used at the time of accident	<input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Other Purposes	ماهو الغرض الذي استخدمت له السيارة وقت الحادث شخصي تجاري أخرى
Is the Vehicle Movable	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل السيارة قابلة للتحريك

Description of Accident  
(Draw a Simple Sketch)

كيفية وقوع الحادث  
(مع رسم كروكي مبسط)

I was going straight forward and  
a car hit in front of car  
from the car in front damage  
we got accident. unfortunately.





وصف الهاتف

Dear customer, we are sending SMS to your mobile number to rate our services provided to you.

25/07/1400 تاريخ الفاتورة : 0530543757 رقم الجوال : 50% : 2235634314 / 2235634314 الرقم الشخصي : 20/08/1441 تاريخ الفاتورة : 2235634314 / 2235634314 الرقم الشخصي :

2015 سنة الفاتورة : 123121 رقم الفاتورة : 116863 رقم الجوال : 25/07/1400 تاريخ الفاتورة : 0530543757 رقم الجوال : 50% : 2235634314 / 2235634314 الرقم الشخصي : 20/08/1441 تاريخ الفاتورة : 2235634314 / 2235634314 الرقم الشخصي :



معلومات الهاتف (2)





شركة التأمين العامة  
*[Signature]*

المستحقين :  
\* الأقساط المستحقين على رأس المال المسجل 200,000,000 ريال سعودي  
\* الأقساط المستحقين على رأس المال المسجل 200,000,000 ريال سعودي

التاريخ	نوع الأقساط	رقم الأقساط	رقم الوثيقة
21/11/1440	نوع الأقساط	30/06/2020	76,500.00
09/11/1441	نوع الأقساط	30/06/2020	76,500.00

والتي تبدأ اعتباراً من :-  
P-01-2016-4-411-000838/R3/E-0003 : رقم الوثيقة رقم 8064 و 8064

رقم الوثيقة	رقم الأقساط	رقم الوثيقة	رقم الأقساط
8064 و 8064	635712710	76,500.00	2019
LSJA24W98KS030445	635712710	76,500.00	2019

شركة التأمين العامة

السلطنة



٢٤٥٧١٢٧١٠

الرقم

١٧٨٠

الرقم

١٧٨٠

الرقم

١٧٨٠

8064 U E D

الرقم

٨٠٦٤ ٥ ٣ ٤

الرقم

LSJA24W98KS030445

الرقم

٧٠٠١٣٩٤٩٣٦

١٠٨٦٥٨٤١٤

الرقم

٧٠٠١٣٩٤٩٣٦

الرقم

٧٠٠١٣٩٤٩٣٦

السلطنة  
وزارة الداخلية

السجل  
VEHICLES REGISTRATION

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

ميان مروان غازي بافقيه

MAYAR MARWAN G BAFKIEH



الرقم ١٠٩٨٩٣٨٦١٤ النسخة 1 VER

تاريخ الميلاد ١٤١٨/١١/٠٥ DOB 03/03/1998

تاريخ الإصدار ١٤٤١/٠١/٠٢ ISS 01/09/2019

تاريخ الإنتهاء ١٤٥١/٠١/٠٢ EXP 15/05/2029

النوع خاصة CAT PRIVATE

الجنسية سعودية NAL SAUDI

1098938614



الفيوود 1,3 RESTR

فصيلة الدم B-G A+







مركز التقدير - مركز العيثاني جنوب	DA Center - مركز التقدير
جدة	مدينة المركز - Center City
05/03/2020 12:12:48 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
05/03/2020 11:54:01 AM	تاريخ التقرير - DA Date
DA0503201168	رقم التقرير - DA Report No
٨٠٦٤	رقم الحادث - Accident No
المروء	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type
1/1	رقم - Pages

إيصال تقدير الأضرار  
Damage Assessment  
Receipt

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

Email: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

Sun to Thu : from 8:00 AM to 3:00 PM

Fri and Sat: Closed

عميلنا العزيز  
شكراً 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 الإتصال

الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً  
يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

Owner name : ش.اسماعيل علي ابوداود

Mobile No. : 0555987330

Vehicle type : MG

Model : Other

Plate No. : 8064 U E D

Payment By : ش.اسماعيل علي ابوداود

Payment Method : POS

Taqdeer Fees : 150.00 ريال

AT (5%) : 7.50 ريال

Total Fees : 157.50 ريال

AT Registration Number : 300377763900003

بيانات التقدير

اسم المالك : ش.اسماعيل علي ابوداود

الجوال : 0555987330

نوع المركبة : ام جي

الموديل : آخر

رقم اللوحة : د ع و 8064

الدفع بواسطة : ش.اسماعيل علي ابوداود

طريقة الدفع : نقاط البيع

رسوم التقدير :

مبلغ الضريبة المستحق (5%) :

مجموع الرسوم :

الرقم الضريبي :

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>

\* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.  
\* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني <http://da.taqdeer.sa>



Aletany Center South	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
06/03/2020 02:45:54 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
05/03/2020 11:54:01 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
05/03/2020 12:35:27 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0503201168	رقم التقرير - DA Report No	
٨٠٦٤	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/3	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	رقم الهوية / ID	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
ش.اسماعيل علي ابوداود	7001394936		
	0555987330	رقم الجوال / Mobile No	
MG		صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
Other		الموديل / Model	
Black 2019		اللون والسنة / Color & Year	
U E D 8064		رقم اللوحة / Plate No	
Isja24w98ks030445		رقم الهيكل / Chasis No	
التقدير بواسطة / Estimated By	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	معلومات التقييم Assessment Details
Kamal Abdulqader Alitani South	3000.00		
	19,972.80	قطع الغيار Spare Parts	
	22972.80	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation
			ملاحظات Comments

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
ش.اسماعيل علي ابوداود	POS	





Aletany Center South		مركز التقدير - DA Center		<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>	
Jeddah		مدينة المركز - Center City			
06/03/2020 02:45:54 PM		تاريخ الطباعة - Print Date			
05/03/2020 11:54:01 AM		تاريخ التقدير - DA Date			
05/03/2020 12:35:27 PM		تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date			
DA0503201168		رقم التقرير - DA Report No			
٨٠٦٤		رقم الحادث - Accident No			
Maroor		مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by			
		الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type			
3/3		رقم - Pages			
94.00	0%	0%	94.00	1	فيبر دائري للرفرف امامي يسار 0
936.00	0%	0%	936.00	1	18 جنط كروم امامي يسار مقاس 0
315.00	0%	0%	315.00	1	بطاقة تحت الصدام الامامي 0
31.00	0%	0%	31.00	1	غطا مسحب يمين للصدام امامي 0
2128.00	0%	0%	2128.00	1	رديتر مبرد تبريد 0
913.00	0%	0%	913.00	1	رديتر مكيف 0
1213.00	0%	0%	1213.00	1	رديتر ماء 0
445.00	0%	0%	445.00	1	هواية مروحة رديتر 0
248.00	0%	0%	248.00	1	مروحة رديتر 0
2471.00	0%	0%	2471.00	1	كمر تحت المكيبة 0
897.00	0%	0%	897.00	1	مواشير مكيف امامي 0
748.00	0%	0%	748.00	1	ليات مكيف امامي 0
162.00	0%	0%	162.00	1	غطاء بلاستيك فوق صاجة الواجهة 0
127.00	0%	0%	127.00	1	هواية رديترات يسار خارجية 0
127.00	0%	0%	127.00	1	هواية رديترات يمين خارجيه 0
187.00	0%	0%	187.00	1	قرية ماء مساحات 0
228.00	0%	0%	228.00	1	بطانة رفراف امامي يمين 0