

## سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5515/21/132538

\* هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعبأ باليد

عزيزي مقدم المطالبة : محمد سعيد عايض ال طالع الشيراني  
شكراً لك لتقديم مطالبتك. نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

معلومات المطالبة

رقم الوثيقة	شركة التأمين	رقم الإيصال	رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة
P/205/5515/20/01289469/00	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني	920012331		24 Jan 2021 13:20 PM	داد 8133

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها  مكتملة  
المستندات الناقصة  غير مكتملة  
(تكون المعايينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية مطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مسلومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجرياً (لأفراد) و (45) خمسة وأربعين يوماً هجرياً (للشركات) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة الضريبة بالعملاء من خلال:

- 1- الاتصال على الرقم الموحد للتعليق بالعملاء 920012331
- 2- الموقع الإلكتروني [www.acig.com.sa](http://www.acig.com.sa)
- 3- البريد الإلكتروني [Customercare@acig.com.sa](mailto:Customercare@acig.com.sa) / [Complaints@acig.com.sa](mailto:Complaints@acig.com.sa)

- في حال عدم تجارب الشركة يمكن تقديم شكوى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء، وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني [www.Samacares.sa](http://www.Samacares.sa)  
ملاحظة: لا يتم التعويض عن ضريبة القيمة المضافة إلا بعد تزويدنا بفاتورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني [www.acig.com.sa](http://www.acig.com.sa)

رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 24 Jan 2021 13:20 PM

التوقيع

: مركز تعويضات المركبات الرياض

: NAIF.ABUTILI

: مصرف الراجحي

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)

S A 1 6 8 0 0 0 0 4 7 9 6 0 8 0 1 0 0 3 9 5 4 5

(على العميل التأكد من صحة رقم الايبيان عند استلام هذا السند)



التأمين للحياة  
Life Insurance



التأمين البحري  
Marine Insurance



التأمين الصحي  
Medical Insurance



تأمين الحوادث الخاصة  
Motor Insurance



تأمين المركبات  
Motor Insurance



تأمين الممتلكات  
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



لتفضل زيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المراد عن منتجاتنا وخدماتنا



# نموذج مطالبة للمستفيد

## (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة: ١١١٥٨١٨٠ | ريال سعودي  
رقم وثيقة تأمين المؤمن له: نعباً النموذج بشكل كامل

### ١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة:  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

الاسم: محمد سعيد عاصم الشحراي  
البريد الإلكتروني: mo7d82@gmail.com  
صندوق البريد / الرمز: ١٠٤٢٤٥٥٥٢٠

رقم الهوية: ١٠٤٢٤٥٥٥٢٠٨٦

رقم الحوال: ١٠٤٢٤٥٥٥٢٠

### ٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد:  نعم  لا

اسم السائق: محمد سعيد عاصم الشحراي  
رقم هوية سائق المركبة: ١٠٤٢٤٥٥٥٢٠٨٦

### ٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض  
تاريخ ووقت وقوع الحادث: 12/1/2021 صباحاً  
رقم تقرير الحادث: RD120121137  
رقم لوحة مركبة المستفيد: 8133 د ١٥

مباشرة الحادث من قبل:  نعم  أخرى

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

### ٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له وفقاً للشروط والوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك البرنجي، فأبلى أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): SA1680000479608010039545

### ٥. إقرار وقبول

وفق 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

المستفيد:  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة: محمد سعيد عاصم الشحراي  
رقم هوية مقدم المطالبة: ١٠٤٢٤٥٥٥٢٠٨٦  
رقم حوال مقدم المطالبة: ١٠٤٢٤٥٥٥٢٠

الصفة النظامية: التوقيع: ١٤٤٢/٦/١١

### ٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة:  نعم  لا

رقم / اسم الموظف: ٢٠٨١  
تاريخ: 11/12/2021

النوقيع: 

## مبادئ حماية العملاء

### حقوق ومسؤوليات المستفيد:

١. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
٢. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
٣. يمكن للمستفيد تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة، وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى للبنك المركزي السعودي من خلال (ساما تهتم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: [www.samacares.sa](http://www.samacares.sa)
٤. تلتزم الشركة بإبلاغ مُقدم المطالبة بقبول أو رفض المطالبة، وفي حال قبول المطالبة كلياً أو جزئياً تلتزم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه، أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:
  - أ. تزويد مُقدم المطالبة بأسباب الرفض الكُلي أو الجزئي.
  - ب. إبلاغ مُقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما تهتم) [www.samacares.sa](http://www.samacares.sa) أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني للنظر فيها من قبل اللجان.
  - ج. تزويد مُقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة في حال طلب مُقدم المطالبة ذلك من الشركة.
٥. تلتزم الشركة بتعويض المُستفيد عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكمال مستندات المطالبة.
٦. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز ٥٠% من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من المعاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعايين التابع للشركة و تتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
٧. حقوقه تجاه الشركة :
  - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من ينوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة ، أو نتجت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل متعمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم، وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يتبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركا أو متواطئا ، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
  - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
  - ج. لا تُسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد انقضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تقتنع به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
٨. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كنواقص للمطالبة.

## المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستفيد)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ+ب	١+١	١+ج	أ+١١+١٣	أ+١٢+١٣+١٤

  

المستندات المطلوبة	الرقم	البند	المستندات المطلوبة	الرقم	البند	
صورة من إثبات ملكية الممتلكات	٨	ج	أصل تقرير الحادث و الكروكي	١	أ	
صور لأضرار الممتلكات	٩		صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة المستفيد	٢		
أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة	١٠		صورة من هوية مالك المركبة (المستفيد)	٣		
أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات	١١	د	رقم الحساب البنكي (الابيان) لمالك المركبة	٤	ب	
أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)	١٢		أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع العيار / تقدير شيخ المعارض	٥		
أصل صك الحكم الصادر من المحكمة	١٣		أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات	٦		ج
أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة	١٤		أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)	٧		

Case number / رقم الحالة: 12/01/2021 09:18:18	RD120121137
Accident Time / وقت الحادث: 12/01/2021 09:18:18	
Accident Location / مكان الحادث: الرافضين   الزمان   النجم // بالقرب من مركز انطلاق درويج نجم // متزا	
Coordinate / إحداثيات الحادث: 24.8292423, 46.8017687	

التقرير النهائي Final Report
جهة التحول سحبت لنجم



Party (2) / الطرف	Party (1) / الطرف	
محمد سعيد الشهري 111	محمد علي احمد 111	Name / الاسم
مسعودي	مصري	Nationality / الجنسية
39   11/11/1982	62   05/10/1960	Age / العمر
0543455530	0505813311	Mobile No. / رقم الاضال
1031933086	2339049336	ID Number / رقم الهوية
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة
28/05/1451	02/01/1445	Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة
12/01/2021	12/01/2021	Upload Date / تاريخ اضافة الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة
محمد سعيد الشهري 111	كيا / سيورنج	2014 / قرنف	ح س ط 8270 / خصوصي
متزا / سيدان		2017 / أحمر	113 / 8133 / خصوصي

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Start Date / تاريخ البداية	Insurance type / نوع التأمين
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - سيج	P/205/5515/20/01289469/00	21/03/2021	20/01/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة
شركة العربية السعودية للتأمين - سايكو	P/TMK/TP/5019/2020/0004354-1	22/03/2021	23/01/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

Cause of Acc. / سبب الحادث	Laws Violated / المخالفة	LD% / نسبة المسؤولية	Damage Area / جهة الصدمة
سudden change of lane, الحرف / متجاوز		100%	الركن الأمامي الأيسر, Front Left, Wheels, عجلات
		0%	الجانب الأيمن, Right Side, Wheels, عجلات
			الامتلاكات / Properties
			احتمالية حل الرجوع / Recovery
			Recover Reason / سبب احتمالية حل الرجوع

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
2678	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين يبين لي ان كلا الطرفين يسيرون على شارع ضمن النين باتجاه الجنوب وانحرف الأول على الطرف الثاني وحثم التصادم بين المركبتين وتنتج عن ذلك أضرار كم هو موضح بالرسم وبذلك يتحمل الطرف الأول كامل المسؤولية بواقع نسبة 100% من نظام المرور 361150

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION  
حايض الشهراني

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
محمد سعيد

المستخدم

هوية المالك ١٠٣١٩٣٣٠٨٦ هوية المستخدم

رقم الهيكل JM7GL4S34H1105771

رقم اللوحة د أ د ٨١٣٣

8133 D A D

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة ٦ سيدان

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٧

ماركة المركبة مازدا

وزن المركبة ١٤٠٠

اللون احمر

٢٩١٣١٨٥١٠

الرقم التسلسلي



بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٣



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن سعيد بن حايض ال طالب الشهراني



الرقم ١٠٣١٩٣٣٠٨٦

تاريخ الانتهاء هـ ١٤٤٥/٠٩/١٨

ابها

خميس مشيط

تاريخ الميلاد هـ ١٤٠٣/٠١/٢٤

الرقم

تاريخ الانتهاء

جهة الإصدار

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد



1031933086

لرقمه

٨١٤٢٠/٠٨/١٤

جهة المظ

المدينة

رقم الخط

٩٣٣٢٧

مصرف الراجحي  
Al Rajhi Bank



معلومات الحساب



رقم الحساب

479000010006080039545

رقم الايبان

SA16 8000 0479 6080 1003 9545



Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي</p> <p><b>Final Damage Assessment Report</b></p>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
24/01/2021 09:20:46 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
17/01/2021 03:34:04 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
17/01/2021 07:55:39 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1701212462	رقم التقرير - DA Report No	
RD120121137	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك	معلومات المركبة Vehicle Details
محمد سعيد الشهراني		Owner	
1031933086	رقم الهوية / ID		
0543455530	رقم الجوال / Mobile No		
Mazda	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
Sydan	الموديل / Model		
Red 2017	اللون والسنة / Color & Year		
D A D 8133	رقم اللوحة / Plate No		
JM7GL4S34H1105771	رقم الهيكل / Chasis No		
yousef ahmed al malki	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
4086.96	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost		
613.04	مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	قطع الغيار Spare Parts	
5616.35	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost		
842.45	مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)		
9703.30	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation	
11158.80	التكلفة الإجمالية / (A+B+VAT) Total Cost		
		ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
Allied Cooperative Insurance Group (ACIG)	By Insurance Company	100

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي</p> <p><b>Final Damage Assessment Report</b></p>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
24/01/2021 09:20:46 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
17/01/2021 03:34:04 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
17/01/2021 07:55:39 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1701212462	رقم التقرير - DA Report No	
RD120121137	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

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
6458.8	5616.35	20%	7020.43	Ibrahim Mohammed Al - Sayari Car Spare Parts Est

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
807.39	50%	0%	1614.78	1	19 جنط كروم عدد واحد مقاس 9965207590
1517.39	0%	0%	1517.39	1	رفرف خلفي يمين GHY37041X
1346.96	0%	0%	1346.96	1	باب خلفي يمين GHY17202XB
173.91	0%	0%	173.91	1	عازل طرف باب خلفي يمين 0
280.00	0%	0%	280.00	1	ديكور سمكه جنب يمين GHP9504P2A
1420.87	0%	0%	1420.87	1	صاجه سمكه جنب يمين GHY370271
1300.00	0%	0%	1300.00	1	باب امامي يمين GHY05802XG
173.91	0%	0%	173.91	1	عازل طرف باب امامي يمين 0