

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5515/21/133146

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

عزيزي مقدم المطالبة: سلمان سعيدان عبدالمحسن الشيباني المتبني
شكراً لك لتقديم مطابقتك. 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 اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الإتصال	شركة التأمين
أ و ص 8239	27 Jan 2021 14:23 PM	P/205/5515/20/01265717/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات الناقصة: غير مكتملة
المستندات المستلمة: 1,2,3,4,5
المستندات الناقصة:
(تكون المعالجة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بشروطية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهة المرخص لها بذلك المخطة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مسامحة خلال مدة أقصاها (5) خمسة أيام عمل من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة العناية بالعملاء من خلال:
1- الاتصال على الرقم الموحد للعناية بالعملاء 920012331
2- الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa
3- البريد الإلكتروني Customercare@acig.com.sa / Complaints@acig.com.sa

- في حل عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء، وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني www.Samacares.sa

ملاحظة: لا يتم التعويض عن ضريبة القيمة المضافة إلا بعد تزويدنا بفقيرة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 27 Jan 2021 14:23 PM

التوقيع

مركز تعويضات المركبات الرياض

waleed.alharbi

مصرف الرجحي

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخاص بملك المركبة

(IBAN)

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

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



التأمين الهندسي
Engineering Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين الحوادث العامة
General Insurance



تأمين المركبات
Motor Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بإشارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المرید عن متجاننا وخدماتنا

www.acig.com.sa

920012331

ACIG

www.acig.com.sa

المجموعة المتحدة للتأمين
Allied Cooperative Insurance Group

نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة رقم المطالبة
مبلغ المطالبة ريال سعودي

نوعاً النموذج بشكل كامل

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم محمد عبد القوي

رقم الهوية ١٠٥٤٩٥٠٦٤٦

رقم الجوال ٠٩٦٤٤٤٩٩٦٠

البريد الإلكتروني

صندوق البريد / الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق محمد عبد القوي

رقم هوية سائق المركبة ١٠٥٤٩٥٠٦٤٦

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث الرياض

تاريخ ووقت وقوع الحادث ١ / ١

صباح / مساء

رقم تقرير الحادث DA 2501212035

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75% 100%

رقم لوحة مركبة المستفيد ٨٤٢٩

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك نجم، فإنني أهلي وأبرئ شركة التأمين 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.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA 7380000479608010107783

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

5. 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 عبد القوي

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٥٤٩٥٠٦٤٦

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٩٦٤٤٤٩٩٦٠

الصفة النظامية

التوقيع [Signature] تاريخ ٢٠١١/١١/٢٧

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

رقم / اسم الموظف 20211125

التوقيع [Signature] التاريخ 2012

(تكون المعالجة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

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
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 مقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما تهتم) 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 مقدم 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 اكتمال 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 تفتتح به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
٨. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كخاوص للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستفيد)

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

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

RD250121501	Case Number / رقم الحادثة	Liability Determination Report
25/01/2021 13:18:46	Accident Time / وقت الحادث	النتيجة النهائية Final Report
الزويش الروحة, 65, الزويش	موقع الحادث Accident Location	جهة التعديل سحبت لتدقيق
24.7454349, 46.7564225	Coordinate / إحداثيات الحادث	



الاسم / Name	جنسية / Nationality	العمر / Age	رقم الهاتف / Mobile No.	رقم الهوية / ID Number	نوع الرخصة / License Type	تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date	تاريخ ايداع الرخصة / Upload Date
شرف محمد حبيب	سعودي	34 21/03/1987	0564449960	1053950646	رخصة قيادة	21/01/2021	25/01/2021
كثير علي الشمري	سعودي	30 26/10/1991	0509111655	1076417896	رخصة قيادة	26/12/2028	25/01/2021

اسم المالك / Owner Name	نوع السيارة / Make/Model	سنة و لون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
احمد وليد الشمري	هيونداي / ميتشيل	2015 / ابيض	ع ل ب 9613 طرسبي
تومرنا / بيب شامرين		ايس /	ا و ص 8239 تش طاس

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	تاريخ البداية / Start Date	نوع التأمين / Insurance type
شركة مجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - سيج	PI205/5515/20/01265717/00	03/03/2021	02/01/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

سبب الحادث / Cause of Acc.	القانون المخالف / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	منطقة الضرر / Damage Area
سudden change of lane, حركتي مفاجئة		100%	الركن الخلفي الأيمن / Rear Right
		0%	الركن الخلفي الأيسر / Front Left, Left Side الأمامي الأيسر / Left Mirror, المراة / الخلف الأيسر / الخلف الأيسر
			الممتلكات / Properties
			الامتصاصية حتى الرجوع / Recovery
			سبب امتصاصية حتى الرجوع / Recover Reason

رقم المحقق / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
4475	بعد التفتيش والإصلاح والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين كئدا يدوران على شارع عبدالرحمن العائلي باتجاه (الغرب) الطرف الأول لي المعتاد (الأيمن) والطرف الثاني في المعتاد (الأيسر) ولا تعترف الطرف الأول على الطرف الثاني حتم التصادم بين الطرفين وتقع حين ذلك أشخاص مائيه بالمركبات الضرف الاول(الركن الأمامي الأيسر و الخلف الأيسر و الخلف الأيسر) من الطرف الثاني (الركن الخلفي الأيمن) وبذلك تكون الامانة على .. الطرف الاول بنسبة 100% لا تعتراه المطالبة وتوقي للمدة 50/2/24 من نظام المرور السعودي.



Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي</p> <p>Final Damage Assessment Report</p>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
27/01/2021 10:52:56 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
25/01/2021 02:39:02 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
25/01/2021 10:59:05 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2501212035	رقم التقرير - DA Report No	
RD250121501	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
سلمان سعيدان العتيبي	1053950646	رقم الهوية / ID	
	0564449960	رقم الجوال / Mobile No	
TOYOTA		صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
بكب غمارتين		الموديل / Model	
White 2014		اللون والسنة / Color & Year	
X U A 8239		رقم اللوحة / Plate No	
MROFX22G9E1122774		رقم الهيكل / Chasis No	
Barcode Limited company		التقدير بواسطة / Estimated By	
1130.43	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
169.56	VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة	قطع الغيار Spare Parts	
220.00	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار		
33.00	VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة	أجمالي التكلفة Final Estimation	
1350.43	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية		
1553.00	(A+B+VAT) Total Cost / التكلفة الإجمالية		
		ملاحظات Comments	

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

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب طاري
Current Account Card

سلمان بن عبدالمحسن السديسي العتيبي
حي طويق - 47500

4250134

رقم العميل

475608010107783

ح/ج

SA73 8000 0475 6080 1010 7783

ايبان

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
سلمان بن عبدالعزيز آل سعود
المستخدم

هوية المالك ١٠٥٣٩٥٠٦٤٦ هوية المستخدم

رقم الهيكل MR0FX22G9E1122774

رقم اللوحة أ و ص ٨٢٢٩

8239 X U A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة بكتب عمارتين

حمولة المركبة ٦

سنة الصنع ٢٠١٤

ماركة المركبة تويوتا

وزن المركبة ١٥٧٢

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٢٥٣٩٤٣١١





Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
27/01/2021 10:52:56 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	
25/01/2021 02:39:02 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
25/01/2021 10:59:05 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA2501212035	DA Report No - رقم التقرير	
RD250121501	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	

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
253	220.00	20%	275.00	Foundation Falhan MUSAAT Subaie

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
275.00	0%	0%	275.00	1	اسطبة خلفي يمين 81550-0K140

مطابقة الهوية الوطنية
نسخة



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سلمان بن سعيدان بن عبدالحسن الشيباني العتيبي



الرقم ١٠٥٣٩٥٠٦٤٦

الرقم

تاريخ الانتهاء ١٤٤٧/١١/٠٨ هـ

تاريخ الانتهاء

جدة الرياض

جهة الاصدار

الرياض

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/٠٧/٠٩ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1053950646

١٤٢٣/١٢/٢١ هـ

الرياض

٢٨٥٤٣٩

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة ساقه
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سلمان بن سعيدان بن عبدالمحسن العتيبي

SALMAN SAIDAN ABDULMOHSEN ALOTAIBI



No: 1053950646

الرقم ١٠٥٣٩٥٠٦٤٦

DOB 09/03/1987

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/٠٣/٠٩

Exp 21/01/2021

تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠١/٠٨

B- فصيلة الدم

تاريخ الإصدار ١٤٢٧/٠٦/٠٨

الفئود بدون قيود

النوع خاصة

الجنسية سعودي

