

سند استلام

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

رقم المطالبة: CL/210/5515/21/133175

عزيزي مقدم المطالبة : محمد علي عبدالله السليطي

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	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة	رقم الإتصال	شركة التأمين
P/205/5515/20/01334217/00	27 Jan 2021 15:53 PM	حدو 2965	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 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 مسؤولية خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجريا (لأفراد) و (45) خمسة وأربعين يوماً هجريا (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 للعناية بالعملاء 920012331

2- الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

3- البريد الإلكتروني Customercare@acig.com.sa / Complaints@acig.com.sa

- في حال 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 تزويينا بفقورة بها الرقم الضريبي للخص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 27 Jan 2021 15:53 PM

التوقيع

مركز تعويضات المركبات الرياض

ELWAN

مصرف الراجحي

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)

S A 7 1 8 0 0 0 0 1 9 5 6 0 8 0 1 0 2 4 3 9 4 2

(على العميل للتأكد من صحة رقم الأيبان عند استلام هذا السند)



التأمين الهندسي
Engineering Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين الحوادث للعمالة
Travel Accident Insurance



تأمين المركبات
Motor Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تعرف على مواكزا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدماتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المرید عن منتجنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

9200 12331

www.acig.com.sa

www.acig.com.sa

ACIG
المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group

نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

4133175

رقم المطالبة

يُعبأ النموذج بشكل كامل

ريال سعودي

2042

مبلغ المطالبة

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

رقم الهوية ٩٩٠٥٠٣٥٥٦٧

الاسم

محمد علي عبدالله السليبي

رقم الجوال ٥٥٠٢٧٧٤٨٨٢

البريد الإلكتروني

صندوق البريد /
الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق

3. معلومات وتفاصيل الحادث

صباح / مساء / / تاريخ ووقت وقوع الحادث

مدينة وموقع الحادث

الرياض

رقم تقرير الحادث RD 260121212

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

رقم لوحة مركبة المستفيد ٢٩٦٥/٥٤٤

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

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك ^{الرياض} ، فإنني أخلي 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) 5A718000190608010943949

5. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة لجمع لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة او المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة لجمع 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

رقم هوية مقدم المطالبة ٩٩٠٥٠٣٥٥٦٧

المستفيد شخص آخر

رقم جوال مقدم المطالبة ٥٥٠٢٧٧٤٨٨٢

اسم مقدم المطالبة محمد علي عبدالله السليبي

التوقيع تاريخ ٢٧/١١/٢٠٢٢

الصفة النظامية

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

التوقيع

المستندات الناقصة ١٨٢٦

رقم / اسم الموظف

تاريخ ٢٧/١١/٢٢

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 الكلي أو الجزئي.
 - ب. إبلاغ مُقدم 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 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 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 المعايير التابع للشركة و تتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
٧. حقوقه تجاه الشركة :

- أ. تسفط 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 ملهم. وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يتبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مُشاركاً أو متواطئاً ، 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 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

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 المسلم عن أضرار الممتلكات العامة
	٤	رقم الحساب البنكي (الابان) لمالك المركبة		١١	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
٥	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع العيار / تقدير شيخ المعارض	١٢		أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)	
ب	٦	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات	١٣	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة	
	٧	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)	١٤	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة	

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي

بطاقة حساب جاري
Current Account Card

محمد علي عبدالله السليطي
سلطنة - 19500

رقم العميل: 7439672

رقم الحساب: 195608010243942

SA7180000195608010243942 IBAN

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY

محمد علي عبدالله السليطي
MOHAMMED ALI ABDULLAH ALSULAYTI

الرقم ٢٢٠٥٠٣٥٥٦٧ نسخة ٧

مكان الإصدار: الخدمات الإلكترونية

الإصدار: ١٤٤٠/٠٥/٢٩ ليلا ١٩٨٠/٠٦/٠١

المهنة: دهان جداري

الجنسية: اليمن

صاحب العمل: مؤسسة زين محمد محمد مولان

المقاربات العامة

2205035567

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك: محمد علي عبدالله السليطي

المستخدم:

هوية المالك: ٢٢٠٥٠٣٥٥٦٧ هوية المستخدم

رقم الهيكل: KMHJT81E4EU840539

رقم اللوحة: ح د و ٢٩٦٥

2965 U.D.J

نوع التسجيل: خاص

طراز المركبة: تويوتا

حمولة المركبة: ٥

سنة الصنع: ٢٠١٤

ماركة المركبة: هونداي

وزن المركبة: ١٨٠٠

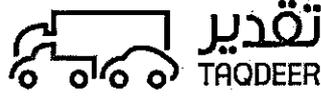
اللون: البيض

الرقم التسلسلي: ٣٣٨٤٧٠٣١

Technical car company for car services	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
27/01/2021 12:08:49 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
26/01/2021 04:27:47 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
26/01/2021 04:42:53 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2601212155	رقم التقرير - DA Report No	
RD2501211262	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقرير
محمد علي السليطي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	
2205035567	رقم الهوية / ID	Owner	
0508774883	رقم الجوال / Mobile No		معلومات المركبة
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
توسان	الموديل / Model	بيانات المركبة	
White 2014	اللون والسنة / Color & Year	Vehicle Info	
U D J 2965	رقم اللوحة / Plate No		
KMHJT81E4EU840539	رقم الهيكل / Chasis No		
Technical car company for car services	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة	معلومات التقرير
1304.35	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	Labor Estimation	
195.65	مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)		
738.26	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	قطع الغيار	
110.74	مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	Spare Parts	
2042.61	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة	
2349.00	التكلفة الإجمالية / (A+B+VAT) Total Cost	Final Estimation	
		ملاحظات	
		Comments	

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



Technical car company for car services	مركز التقدير - DA Center
Riyadh	مدينة المركز - Center City
27/01/2021 12:08:49 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
26/01/2021 04:27:47 PM	تاريخ التقدير - DA Date
26/01/2021 04:42:53 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA2601212155	رقم التقرير - DA Report No
RD2501211262	رقم الحادث - Accident No
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type
2/2	رقم - Pages

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

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
849	738.26	0%	738.26	Zawaya.Altamayz Information Technology Co.

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
370.43	0%	25%	493.91	1	صدام خلفي سفلي 866902S000
332.61	0%	25%	443.48	1	جسر صدام خلفي 866302S010
35.22	0%	25%	46.96	1	عظمة صدام خلفي يسار 866132S000