

سند استلام

رقم المطالبة: CL/210/5515/21/133136

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

عزيزي مقدم المطالبة : راكان طروق مجد السوم
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 الموضوع أدناه.

معلومات المطالبة

رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الإتصل	شركة التأمين
ح طس 1082	27 Jan 2021 13:59 PM	P/206/5515/20/01460236/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

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

معلومات هامة - نود إخلال بعبادى حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات 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 مسالمة 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 الخلية بالعملاء من خلال:

- 1- الإتصل على الرقم المرحد للعاية 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 للعملاء، وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني 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
رقم الهاتف 920012331

اسم الفرع : مركز تعويضات المركبات الرياض
اسم الموظف : waked.alharbi
اسم البنك : البنك السعودي البريطاني - سب

التاريخ /التوقيع : 27 Jan 2021 13:59 PM

رقم الحساب البنكي : SA 7 6 4 5 0 0 0 0 0 0 0 1 1 3 6 3 1 5 7 0 0 1
(على العميل التأكيد من صحة رقم الإيبان عند استلام هذا السند)

رقم الحساب البنكي
الخاص بمالك المركبة
(IBAN)



التأمين الهندسي
Engineering Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين الحوادث العامة
General Accident Insurance



تأمين للمركبات
Motor Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن ملاحظتنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

920012331

ACIG214400

www.acig.com.sa

ACIG
Allied Cooperative Insurance Group

نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة 0511P
رقم وثيقة تأمين المؤمن له 16703279
مبلغ المطالبة 3651.20 ريال سعودي
بعاً النموذج بشكل كامل

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفیات أخرى

الاسم: ركان حارس السوم
البريد الإلكتروني: rtsalloum@gmail.com
صندوق البريد / الرمز: 12478

رقم الهوية: 1076829926
رقم الحوال: 0500068068

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق: ركان حارس السوم
رقم هوية سائق المركبة: 1076829926

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض
تاريخ ووقت وقوع الحادث: 14/12/2020 1:26 مساءً
رقم تقرير الحادث: RD141220400
رقم لوحة مركبة المستفيد: 1082 ح ط س

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

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

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أمر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للظروف المقررة وفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك ساهم، فإني أخطي وأبدي شركة التأمين بشكل تام وبهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالاً أو مستقبلاً. كما أمر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الحادثة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): SA7645000000000113631570001
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 بحم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة بحم 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: ركان حارس السوم
الصفة النظامية: مالك المركبة

رقم هوية مقدم المطالبة: 1076829926
رقم حوال مقدم المطالبة: 0500068068
التوقيع: [Signature] التاريخ: 17/11/2020

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة نعم لا

رقم / اسم الموظف: / /
تاريخ: / /

المستندات الناقصة

التوقيع

(تكون المعالجة خلال 4 أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)

بيانات الوثيقة

شكرا لاستخدامكم نظام شركة نجم للاستعلام

المعلومات أدناه توضح الوضع الحالي لمستندات الحادث

بيانات الحادث RD141220400

حالة إرسال المستندات أرسلت إلى شركة التأمين

التاريخ 14/12/2020

PM الوقت 19.27

[الرجوع](#) [طباعة](#)



Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي</p> <p>Final Damage Assessment Report</p>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
15/12/2020 10:12:36 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
15/12/2020 08:47:34 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
15/12/2020 10:12:19 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA151220134	رقم التقرير - DA Report No	
RD141220400	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 التقدير
راكان طارق محمد	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	Owner	
1076829926	رقم الهوية / ID		
0500068068	رقم الجوال / Mobile No		
Nissan	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
استيشن	الموديل / Model		
Silver 2015	اللون والسنة / Color & Year		
S T J 1082	رقم اللوحة / Plate No		
JN8AY2NY5F9120456	رقم الهيكل / Chasis No		
yousef ahmed al malki	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	معلومات التقدير
1478.26	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost		
221.74	مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)		
1696.70	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	قطع الغيار Spare Parts	
254.51	مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)		
3174.96	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation	
3651.20	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	

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
راكان طارق محمد السلوم

المستخدم

هوية المالك ١٠٧٦٨٢٩٩٢٦ هوية المستخدم

رقم الهيكل JN8AY2NY5F9120456

رقم اللوحة ح ط س ١٠٨٢

نوع التسجيل خاص 1082 S T J

طراز المركبة امبيشن ماركة المركبة نيسان

حمولة المركبة ٨ وزن المركبة ٢٧٦٠

سنة الصنع ٢٠١٥ قضي اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٧/٢١ الرقم التسلسلي ٩٧٥٥١٣٤١٠



Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
15/12/2020 10:12:36 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
15/12/2020 08:47:34 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
15/12/2020 10:12:19 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA151220134	رقم التقرير - DA Report No	
RD141220400	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
1951.2	1696.70	0%	1696.70	Manif Al Nahdi Trading Group

المسعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	المسعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
752.09	0%	10%	835.65	1	صدام أمامي 62022-1V81H
768.52	0%	10%	853.91	1	جسر صدام أمامي 62290-1LB0A
176.09	0%	10%	195.65	1	قاعدة لوحه أماميه 96210-1V80B



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
التقرير النهائي
Final Report
جهة التحويل
سحبت لنجم

14/12/2020 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date
RD141220400	رقم الحالة / Case Number
14/12/2020 13:26:09	وقت الحادث / Accident Time
الرياض Unnamed Road, النخيل، الرياض 12382، السعودية النخيل: المنطقة	مكان الحادث Accident Location
24.7406714, 46.6368959	أحداثيات الحادث / Coordinate

الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	الاسم / Name
	عبدالله سليمان عبدالله الحويل	الجنسية / Nationality
0	سعودي	العمر / Age
0500068068	32 15/07/1989	رقم الاتصال / Mobile No.
	0580055700	رقم الهوية / ID Number
	1070786601	نوع الرخصة / License Type
لا يوجد رخصة / لا يحمل	رخصة خاصة	تاريخ إنتهاء الرخصة / Expiry Date
	14/01/2022	تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date
	14/12/2020	

اسم المالك / Owner Name	طراز المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
عبدالله سليمان عبدالله الحويل	نيسان / باترول 4 باب	رصاصي / 2020	د م ب 1329 / خصوصي
راكب طارق محمد السلوم	نيسان / استيشن	فضي / 2015	ح ط س 1082 / خصوصي

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الإنتهاء / Expiry Date	تاريخ البداية / Start Date	نوع التأمين / Insurance type
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسيج	236/00	06/06/2021	06/06/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

سبب الحادث / Cause of Acc.	الانظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason
رجوع للخلف, go back		100%	المؤخرة, Rear			
		0%	المقدمة, front			

رقم المحقق / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
4484	بعد المعاينة والإطلاع والإستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الاول متوقف بداخل مواقف المدينة الرقمية (تركي الاول) بحي النخيل اتجاه الشمال والطرف الثاني (مركبة بدون سائق) بنفس المواقف ولعدم الانتباه من الطرف الاول قام بالرجوع للخلف وحتم التصادم ونتج الحادث إضرار مادية لدى الطرف الاول (بدون تلفيات) والطرف الثاني المقدمة وبذلك تكون نسبة الإدانة على الطرف الاول بنسبة 100% بسبب عدم الانتباه والرجوع للخلف بناء على المادة 50/2/13 من نظام المرور



معلومات المحقق
Surveyor Info

Download



1 / 2



Main Report



100%

Business Objects

المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group



رقم الوثيقة : P/206/5515/20/01460236/00
أصدرت يوم : 17/06/2020 4:00:47PM
ت. السريران : 18/06/2020 12:00:00AM
ت. الانتهاء : 18/06/2021 12:00:00AM
جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير (مركبات)

Coverage will be effective after 24 hrs (لا تسري التغطية الا بعد مرور 24 ساعة)
Is Age Unde 18 : NO هل العمر تحت 18 سنة : لا
Motor Vehicle schedule for TPL Insurance (vehicle/s)

ID / Name of Insured 1070786601 / عبدالله سليمان عبدالله الحويل
اسم/هوية المؤمن له

Residence Address/ Establishment Address

District Name	حي العزيزية	اسم الحي	Building No	6521	رقم المبنى
Unit No	13	رقم الوحدة	City	ابيار الماشي	المدينة
Street Name	طريق الملك سعود	اسم الشارع	Postal Code	42377	الرمز البريدي
Mobile No	0543217912	رقم الجوال	Additional Code	2711	الرقم الإضافي

Customer VAT Certificate Number

الرقم التعريفي لضريبة القيمة المضافة للعميل

Wasel Address

Additional Code	6521	الرقم الإضافي	Building No	6521	رقم المبنى
District Name	حي العزيزية	اسم الحي	City	ابيار الماشي	المدينة
			Postal Code	42377	الرمز البريدي

Chassis No	JN8AY2NY1L9405618	رقم الهيكل	Vehicle Plate No	0	رقم لوحة المركبة
Year of Manufacture	2020	سنة الصنع	Body Type	جيب	نوع هيكل المركبة
Sequence No		الرقم التسلسلي	Make & Model	نيسان-باترول	ماركة المركبة والموديل
Seating Capacity	7	السعة الإركابية	Color	رمادي	لون المركبة
Custom ID/No	1020146230	رقم الجمارك			

تعد هذه النسخة الأصلية رقم () ولا يعتد الا باخر نسخة اصلية مخنومة و موقعة ولا تقبل النسخ المصورة او التي لا تحمل ختم وتوقيع

Note that the original document will be issued as number () & will only be accepted to be verified with Stamp and signed. No other copy will be accepted unless with required Stamp & signature.

Driver Details :

Name Of The Driver / اسم السائق - عربي /	ID Number / رقم الهوية /	Driver Age / عمر السائق /	Relationship With Insured / العلاقة بالمؤمن له /
ABDULLAHSU LAIMANABDUL LAH ALHAWIL / عبدالله سليمان عبدالله الحويل	1070786601	30	/
THAYABGASSE MALSHAMMARI / ذيابقاسماشمري	1038725519	47	/

Name of the authorized drivers less than 18 Years : NO



اسماء السائقين المجازين أقل من 18 سنة : لا

Geographical limits : The kingdom of Saudi Arabia

Limits of liability

In the event of an accident resulting in compensation in accordance with the provisions of this document, the maximum liability of the company in a single accident and during the period of validity of the insurance document for Bodily damages (including blood money and the amounts estimated for bodily injuries and medical expenses) and property damage together would not exceed a total of 10,000,000 SR (Ten million riyals), the maximum liability of the company.

الحدود الجغرافية : المملكة العربية السعودية

تحديد المسؤولية

في حال وقوع حادث يترتب عليه دفع تعويض وفقاً لأحكام هذه الوثيقة فإن الحد الأقصى لمسؤولية الشركة في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين بالنسبة للأضرار لجسدية (بما في ذلك الدييات والمبالغ المقررة عن الإصابات والمصاريف الطبية) والأضرار لمادية معاً لن تتجاوز مبلغ إجمالي قدره 10,000,000 ريال (عشرة ملايين ريال سعودي)، كحد أقصى لمسؤولية الشركة.

Restrictions: The vehicle should be used for the permitted usage only.

This policy is not covering rent a car & taxi / limousine

قيود الاستعمال : يجب على المؤمن له أن لا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله

لا تغطي هذه الوثيقة السيارات المتسأجرة، وسيارات الأجرة، وسيارات الليكززين

Account Number SA SABB 011 363157 001
IBAN SA7645000000011363157001
SHORT NAME/2ND LG RAKAAN TARIQ ALSALLOUM .



MINISTRY OF INTERIOR
PUBLIC SECURITY / TRAFFIC DEPT.



وزارة الداخلية / الأمن العام
الإدارة العامة للمحور

مصلحة الطرق الحكومية - ٢٤٥٥٨



SN 05003921181971

