

Comprehensive claim form:
Vehicle's Accident Notification Form

نموذج مطالبة التأمين الشامل:
إستمارة بلاغ عن حادث سيارة

Particulars of Insured Vehicle

بيانات السيارة المؤمن عليها

Insured Info

بيانات المؤمن له

Name of Insured	<input type="text" value="السيد ابراهيم"/>	إسم المؤمن له
Person In-charge	<input type="text" value="عبدالله زاهر الشهري"/>	الشخص المسؤول
Tel. No	<input type="text"/>	هاتف رقم
Mobile No	<input type="text" value="١٥٥٦٩٢٤٤٩٥"/>	رقم الجوال
Fax No.	<input type="text"/>	فاكس
E-mail	<input type="text"/>	البريد الالكتروني
Type of Vehicle	<input type="text" value="سيارة"/>	نوع السيارة
Plate No.	<input type="text" value="٨٥٩١ دكق"/>	رقم اللوحة
Policy No	<input type="text"/>	رقم وثيقة التأمين

Driver Info

بيانات السائق

Name of Vehicle's Driver	<input type="text" value="عبدالله الشهري"/>	إسم سائق السيارة
Tel. No	<input type="text"/>	هاتف رقم
Mobile No	<input type="text" value="١٥٥٦٩٢٤٤٩٥"/>	رقم الجوال
Fax No.	<input type="text"/>	فاكس
E-mail	<input type="text"/>	البريد الالكتروني
Type of D/ License	Public <input type="checkbox"/> عمومي Private <input type="checkbox"/> خصوصي	فئة رخصة القيادة
Driver's Age	<input type="text"/>	عمر السائق
Driver's ID Card No.	<input type="text" value="١٠٤٥٢٨٧٢٢٢"/>	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"/> Accident Date <input type="text"/> Time <input type="text"/> Location <input type="text"/> 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 تاريخ وقوع الحادث الوقت المكان 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="٦٠٠٠٨٩٤٩٩٢"/>	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 للتحويل

Damages to Insured Vehicle

أضرار السيارة المؤمن عليها

Present location of damaged vehicle الموقع الحالي للسيارة المتضررة

Damaged Description (Affected Parts) وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

Please specify the damaged parts on the drawing

حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Third Party's Particulars

Property ممتلكات

Vehicle سيارات

بيانات الطرف الثالث

Owner

المالك

Damaged Description (Affected Parts)

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

Please specify the damaged parts on the drawing

حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Injured Persons

الأشخاص المصابون

Nature of Injury	طبيعة الإصابة	Name	الاسم

Description of Accident
(Draw a Simple Sketch)

كيفية وقوع الحادث
(مع رسم كروكي مبسط)

تم ارتطام السيارة من الخلف

Enclosures

المرفقات

Original of Traffic Authorities / Police Report/ Najm Report
Copy of Insured Vehicle's Registration (Estimara)
Copy of Repair Permission + Accident's Sketch
Copy of valid Driver's license
Repair estimates or Chief auctioneer estimation
Copy of owner ID. card/Commercial registration

أصل تقرير المرور / الشركة / تقرير شركة نجم لخدمات التأمين
صورة استمارة السيارة المؤمن عليها
صورة من إذن الإصلاح + رسم كروكي الحادث
صورة رخصة قيادة السائق سارية الصلاحية
تقديرات الإصلاح / شيخ المعارض / صور الحادث
صورة الهوية / السجل التجاري

Mandate to begin repair processes shall be finalized after completing the said documents and taking the procedures required.
The insured can receive the vehicle after paying the specified deductible and depreciation.

يتم التعميد ببدء عمليات الإصلاح بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه واتخاذ الإجراءات اللازمة.
يتم تسليم المركبة للعميل بعد دفع مبلغ التحمل والإستهلاك المحدد في وثيقة التأمين.

Insured Declaration

I, the undersigned do hereby declare that there is no other insurance policy under which I can be indemnified in respect of this accident or loss. I do further declare that I own this vehicle and that in case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار المؤمن له

أقر أنا الموقع أدناه بأنه ليست هناك أية وثيقة تأمين أخرى يمكن التعويض من خلالها فيما يتعلق بهذا الحادث أو الخسارة. كما أقر بأن هذه السيارة ملك لي، و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلت/أحتلنا جميع حقوقي / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الإسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث والمانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Driver Declaration

I, the undersigned do hereby declare that, to the best of my knowledge and belief, that the particulars entered above are true and correct. In case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار السائق

أقر أنا الموقع أدناه حسب علمي و اعتقادي التام بأن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلت/أحتلنا جميع حقوقي / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Insured's Signature:.....

توقيع المؤمن له:.....

Driver's Signature:.....

توقيع السائق:.....

Date: / /

التاريخ: ٢٠ / ٨ / ٢٠٢٠

For Official Use Only

لاستعمال الرسمي فقط

Remarks

ملاحظات

Claim Number

رقم المطالبة

Deductible

التحمل

No. of Deductibles

عدد التحملات

Damage Location

موقع الضرر

Depreciation percentage of spare parts /

نسبة الاستهلاك على قطع الغيار /

according to the policy

على حسب شروط الوثيقة

التوقيع: / /

التاريخ: / /

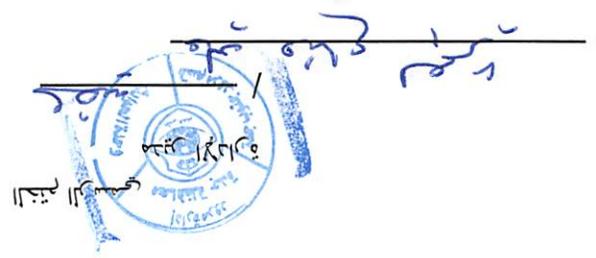
مستلم المطالبة: / /

Received By:.....

Date: / /

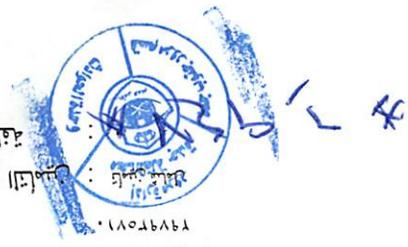
Signature:.....

رقم الوثيقة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____
 الموضوع : _____
 الجهة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____



رقم الوثيقة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____
 الموضوع : _____
 الجهة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____

رقم الوثيقة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____
 الموضوع : _____
 الجهة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____



رقم الوثيقة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____
 الموضوع : _____
 الجهة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____



رقم الوثيقة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____
 الموضوع : _____
 الجهة : _____

رقم الوثيقة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____
 الموضوع : _____
 الجهة : _____

رقم الوثيقة : _____
 رقم الملف : _____
 التاريخ : _____
 الموضوع : _____
 الجهة : _____



<table border="1"> <tr> <td>الاسم</td> <td>الرقم</td> </tr> <tr> <td>51/70/7771</td> <td>15</td> </tr> </table>	الاسم	الرقم	51/70/7771	15	<table border="1"> <tr> <td>الاسم</td> <td>الرقم</td> </tr> <tr> <td>الاسم</td> <td>الرقم</td> </tr> </table>	الاسم	الرقم	الاسم	الرقم	<table border="1"> <tr> <td>الاسم</td> <td>الرقم</td> </tr> <tr> <td>الاسم</td> <td>الرقم</td> </tr> </table>	الاسم	الرقم	الاسم	الرقم	<p>0 X</p>
الاسم	الرقم														
51/70/7771	15														
الاسم	الرقم														
الاسم	الرقم														
الاسم	الرقم														
الاسم	الرقم														
الاسم	الرقم	الاسم													
الاسم	الرقم	الاسم													
الاسم	الرقم	الاسم													
الاسم	الرقم	الاسم													
الاسم	الرقم	الاسم													
الاسم	الرقم	الاسم													
الاسم	الرقم	الاسم													
الاسم	الرقم	الاسم													
الاسم	الرقم	الاسم													

رقم: 1658

الاسم

الاسم

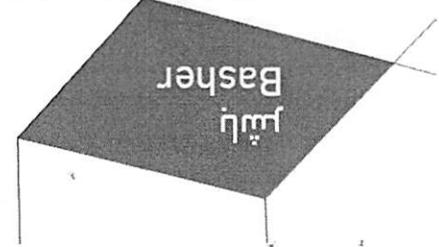
الاسم	الرقم	الاسم

رقم: 2020-08-06 07:02

الاسم

رقم: 6000894992

الاسم
الاسم
الاسم
الاسم

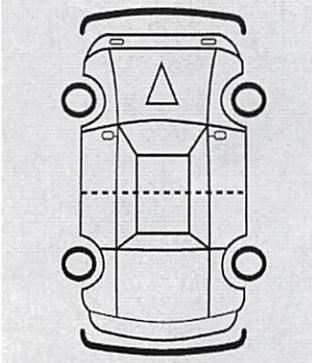


معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: أك و 1122

مكان الضرر:



X للضرر المتعلقة بالحادثة O للضرر الغير المتعلقة بالحادثة

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
خصوصي	جديدة	2009
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
فهد دخيل الله عوده العويضي الحربى		فضي
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
فورد	1000228054	شمال
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
وجها لوجه	2FAHP72W89X107195	غير تالفة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
1442/04/04	المقدمه	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين
شركة سولديرتي السعودية للتكافل	P/ECH/20/8007/0079672	2/9/1442

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: فهد دائل بن زاهر الشهري

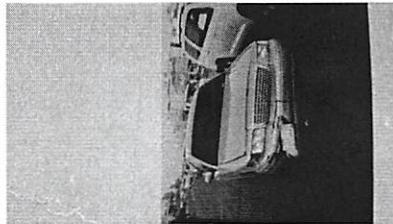
النوع: ذكر	رقم الهوية: 1045287222	تاريخ الميلاد: 1405/07/09
الجنسية: سعودي	لوحة السيارة: د ك ق 8591	نسبة المسؤولية: 0%
نوع المشاركة: سائق	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الجوال: 966556934495
الحالة الصحية: سليم	رقم الايبان:	الايمل:
البنك:	تاريخ انتهاء الرخصة:	

الشخص الثانى :

اسم الشخص: عبدالعزيز فهد دخيل الله الحربى

النوع: ذكر	رقم الهوية: 1102258017	تاريخ الميلاد: 1418/03/01
الجنسية: سعودي	لوحة السيارة: أك و 1122	نسبة المسؤولية: 0%
نوع المشاركة: سائق	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الجوال: 966541366618
الحالة الصحية: نقل للمستشفى	رقم الايبان:	الايمل:
البنك:	تاريخ انتهاء الرخصة:	

صور الحادث



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك البنك الاهلي التجاري
المستخدم فهد دائل بن زاهر اللكتومي الشهري
هوية المالك ٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧
هوية المستخدم ١٠٤٥٢٨٧٢٢٢
رقم الهيكل KMHD841F1KU798116
رقم اللوحة ٨٥٩١ د ك ق
نوع التسجيل ٨٥٩١ G K D خصوصي
طراز المركبة الفترا
حمولة المركبة ٢٠٠٠
سنة الصنع ٢٠١٩
ماركة هونداي
وزن المركبة ٢٠٠٠
اللون ازرق
رقم التسلسلي ٢٩٧٩٣٥٧١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

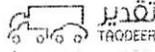
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فهد بن دائل بن زاهر الشهري

FAHAD DAEL BIN ZAHIR ALSHEHRI

No. 1045287222 الرقم ١٠٤٥٢٨٧٢٢٢٢
DOB 30/03/1985 تاريخ الميلاد ١٤٠٥/٠٧/٠٩
Exp 25/04/2024 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٥/١٠/١٦
B+ فصيلة الدم ١٤٤٠/١٠/١٦ تاريخ الاصدار
النوع الخاصة بدون قيود
الجنسية سعودي





المركبات اضرار لتقدير مقدار مركزا	مركز - مركز التقدير DA Center
جدة	مدينة - مدينة المركز Center City
06/08/2020	تاريخ - تاريخ الطباعة Print Date
06/08/2020	تاريخ - تاريخ التقدير DA Date
DA060820241	رقم - رقم التقرير DA Report No
8591	رقم - رقم الحادث Accident No
المرور	Accident Attended By - مباشرة عن طريق

إيصال تقدير الأضرار
Damage Assessment
Receipt

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

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
e-mail: cs@taqdeer.sa
Opening Hours
Sun to Thur: from 8:00 AM to 3:00 PM
Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير

اسم المالك: البنك الاهلي التجاري
الجوال: 0556934495
نوع المركبة: هيونداي
الموديل: النترا
رقم اللوحة: د ك ق 8591

Taqdeer Details

Owner Name: البنك الاهلي التجاري
Mobile No.: 0556934495
Vehicle Type: Hyundai
Model: النترا
Plate No: 8591 G K D

Details Payment

الدفع بواسطة: البنك الاهلي التجاري
طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: التجاري البنك
Payment Method: POS

Taqdeer Fees	150.00 ريال	رسوم التقدير
VAT (15%)	22.50 ريال	معدل الضريبة المطبقة (15%)
Total Fees	172.50 ريال	مجموع الرسوم
VAT Registration Number	310586565800003	الرقم الضريبي

* هذا الإيصال مطبوع إلكترونياً من نظام رقمي آلياً، لذلك لا تحتاجه ولا يتعين عليه توقيع أو ختم.
* لتأكيد المطابقة مع الدولة الرسمية، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني: <http://da.taqdeer.sa>

* 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>

Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
06/08/2020 10:50:37 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
06/08/2020 08:59:54 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
06/08/2020 09:58:44 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA060820241	رقم التقرير - DA Report No	
8591	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	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
البنك الاهلي التجاري	رقم الهوية / ID		
	رقم الجوال / Mobile No	0556934495	
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
النقرا	الموديل / Model		
Blue 2019	اللون والسنة / Color & Year		
G K D 8591	رقم اللوحة / Plate No		
KMHD841F1KU798116	رقم الهيكل / Chasis No		
Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
1800.00	التكلفة التقديرية (A) / (A) Estimation Cost	قطع الغيار Spare Parts	
5,147.60	تكلفة قطع الغيار (B) / (B) Spare Parts Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation	
6947.60	التكلفة الإجمالية (A+B) / (A+B) Total Cost	ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
البنك الاهلي التجاري	POS	

Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	Center City - مدينة المركز	
06/08/2020 10:50:37 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	
06/08/2020 08:59:54 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
06/08/2020 09:58:44 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA060820241	DA Report No - رقم التقرير	
8591	Accident No - رقم الحادث	
Maroor	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	

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
5,147.60	15%	6056.00	Saeed bin Mohammed bin Ali Al Yamani Foundation

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
1198.00	0%	0%	1198.00	1	صدام خلفي 856985524589
699.00	0%	0%	699.00	1	ديكور وسط الصدام الخلفي 6589858744
524.00	0%	0%	524.00	1	احساس عدد 424589857855
699.00	0%	0%	699.00	1	جسر صدام خلفي 85659858985
69.00	0%	0%	69.00	1	قاعده صدام خلفي يسار 598559888
2489.00	0%	0%	2489.00	1	باب شنته 78565898589
189.00	0%	0%	189.00	1	علامات باب شنته 856598589
189.00	0%	0%	189.00	1	قواعد للصدام الخلفي تحت 598589858

NCB
البنك الأهلي



السيد فهد دافع زاهر الشعري

الاسم
Name

76380893

الرقم الشخصي
Customer No.

SA7310000013200000098002

رقم الحساب
المصرفي الدولي
IBAN

13200000098002

رقم الحساب
Account No.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الملك
فهد بن عبد الله آل سعود

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٠٠٢٢٨٠٥٤ هوية الملك

رقم الهيكل 2FAHP72W89X107195

رقم اللوحة أ ك و ١١٢٢

1122 U K A

نوع التسجيل خاص
طراز المركبة فيكتوريا
حمولة المركبة ٥

ماركة المركبة فورد

سنة الصنع ٢٠٠٩

وزن المركبة ١٨٠٠
اللون فضي

الرقم التسلسلي ٤٠٩٠١٢٩٠٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



عبدالعزیز بن فهد بن دخیل الله الحریری

ABDULAZIZ FAHAD D ALHARBI

No. 1102258017 الرقم ١١٠٢٢٥٨٠١٧

DOB 05/07/1997 تاریخ الميلاد ١٤١٨/٠٢/٠١

Exp 14/11/2025 تاریخ الانتهاء ١٤٤٧/٠٥/٢٢

O+ فصيلة الدم تاریخ الاصدار ١٤٢٧/٠٥/٢٢

النوع خاصة القيادة بدون قيود

المجنسية سعودي
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالعزیز بن فهد بن دخیل الله الغویض الحری



الرقم ١١٠٢٢٥٨٠١٧

تاریخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٦/١٠ هـ

جدة 3

جده

تاریخ الميلاد ١٤١٨/٠٣/٠١ هـ



1102258017

تاریخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٣٤/٠٤/٢٧ هـ

جدة 3

٢٥٩



English



الخدمات

2030
الهيئة العامة للغذاء والدواء
KINGDOM OF SAUDI ARABIA



الماركة

رقم اللوحة

فورد

أ ك و 1122



بيانات وثائق التأمين على المركبات

اسم شركة التأمين

شركة سولديرتي السعودية للتكافل

رقم الوثيقة

P/ECH/20/8007/0079672

نوع التغطية

طرف ثالث

تاريخ بدء التأمين

2020-04-15

تاريخ انتهاء التأمين

2021-04-14

الرجوع

طباعة