

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/504/21/134917

* هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعدّ بائيد

عزيزي مقدم المطالبة : عبدالله علي عبدالله آل عطاء الشهري

شكرا 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 اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الإتصال	شركة التأمين
ح ك ص 4491	10 Feb 2021 14:51 PM	P/206/5515/20/11969829/00	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 المعايية خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - نود إخلال بمبادئ 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 نون أي مسؤومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجرياً (للافراد) و (45) خمسة وأربعين يوماً هجرياً (للشركت) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات يمكن للعمل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة الضعية بالعملاء من خلال:

1- الاتصال على الرقم الموحد للعباية بالعملاء 920012331

2- الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

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

- في حال عدم تحلوب 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 صربية القيمة المضاعفة إلا بعد تروينا هاتورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضربية القيمة المضاعفة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 10 Feb 2021 14:51 PM

التوقيع

مركز تعويضات المركبات الخبر

T.ALGHAMDI

مصرف الراجحي

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

(على العميل التكد من صحة رقم الأيبل عند استلام هذا المستند)

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)



التأمين الهندسي
Engineering Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين سيارات التعمية
Motor Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تعرف على هواتركنا المنشورة من أنحاء المملكة بخدماتك



بعض زيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن منتجنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة 134917
مبلغ المطالبة 9058 ريال سعودي
رقم وثيقة تأمين المؤمن به 11969 829/8
تعباً للنموذج بشكل كامل

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وميات أخرى

الاسم طبرك علي طبرك الشكري
البريد الإلكتروني shehla1700@sho.com
صندوق البريد / الرمز 1703

رقم الهوية ١٠٢١٦٥٠٧٣٢
رقم الحوال ٠٥٠٥٨٠١٤٣٢

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق طارق محمد
رقم هوية سائق المركبة ٢٠٢٣٩٢٣٤١٤

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث طريق أميق
تاريخ ووقت وقوع الحادث / /
رقم تقرير الحادث ٦-١٠٣٣١٥٩
رقم لوحة مركبة المستفيد ٤٤٩١ ٢
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أمر 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 صرف الأهلي، فإنني أخطي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ولهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالاً أو مستقبلاً. كما أمر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA82800001010044687
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

5. إقرار وقبول

وفق فواعد 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 طبرك علي الشكري
الصفة النظامية مافيت حيازة
رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٢١٦٥٠٧٣٢
رقم حوال مقدم المطالبة ٠٥٠٥٨٠١٤٣٢
التاريخ ٢٠٢٧ / ١٠ / ٢٠
التوقيع

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة نعم لا

تاريخ 2021/2/10
رقم / اسم الموظف 1979
التوقيع

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)

مبادئ حماية العملاء

حقوق ومسؤوليات المستهلك:

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 للمستهلك تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة، وفي حال عدم تحوُّب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال (ساما هتتم) 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 الكني أو الجزئي.

ب. إبلاغ مُقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما هتتم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأهيلية 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 المُستهلك عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من احتمال مستندات المطالبة.

٦. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احساب 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 الطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من يتوب عليهما 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 اللواط مع أي ملهم. وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركا أو متواطئاً، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.

ب. يخص أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة والوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأهيلية.

ج. لا تُسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد القضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تقفّض به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأهيلية.

٨. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كإلحاق للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستهلك)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة	
أ + ب	١ + ١	١ + ج	أ + ١١ + ١٣	أ + ١٢ + ١٣ + ١٤	
البلد	الرقم	المستندات المطلوبة	البلد	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	١	أصل تقرير الحادث و الخروخي	ج	٨	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) للمركبة المستهلك		٩	صور لأضرار الممتلكات
	٣	صورة من هوية مالك المركبة (المستهلك)	د	١٠	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
٤	رقم الحساب البنكي (البنان) لمالك المركبة	١١		أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات	
ب	٥	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع العيار / تقدير شيخ المعارض		١٢	أصل الشهادة 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 البورثة الصادر من المحكمة	

بأشر
Basher



رقم الحادث: 6001033159

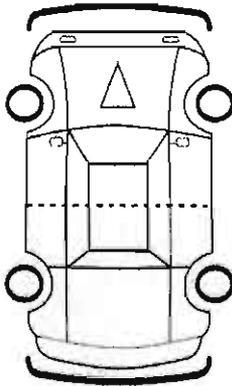
معلومات الحادث

تاريخ الحادث: 2021-01-02 10:32	وقت الحادث: 8:35	فرع المرور: قسم مرور بقيق
نوع الحادث: صدم مرتبة متحركة	سبب الحادث: عدم ترك مسافة كافية	تاريخ الحادث: 18/5/1442
نوع الموقع: مستقيم	اسم الشارع: طريق الرياض الدمام فزان شرق	حالة الحادث: تقدير
حالة الطقس: ضباب	تلفيات عامة: لا يوجد	اتجاه سير الطريق: شرق
حالة سطح الطريق: حاف	حالة الإضاءة: واضح	تلفيات خاصة: سيارات
	وصف الحادث: تصادم طرفين اصطدام الطرف الدول بمركية الطرف الثاني من الخلف بدون اصابات	نطاق العمران: خارج المدينة

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: ج ه ح 8021

مكان الضرر:	موديل السيارة	نوع اللوحة	نوع التسجيل
	2015	جديدة	خطوهي
	اللون الأساسي	بلد اللوحة	اسم المالك
	ابيض		احمد سليم العيسى
	اتجاه سير المركبة	هوية المالك	صانع السيارة
	شرق	2202447625	تويوتا
	حالة السيارة	رقم الهيكل	حالة الضرر
	غير تالفة	MHFZX69G5F7082110	وجها نوحه
	وصف نقطة التصادم		تاريخ انتهاء الاستمارة
			1443/04/18
	تاريخ إنتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	شركة التأمين
	2/9/1442	P/206/5515/20/11969829/0	شركة المجموعة المتحدة للتأمين البحري (السج)

اللوحة:

X للامور المتعلقة بالحادث O للامور الغير المتعلقة بالحادث

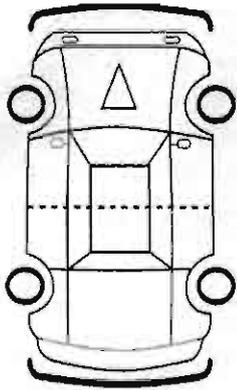


معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: 4491 ح ك ص

مكان الضرر:



موديل السيارة

2015

نوع اللوحة

جديدة

اللون الأساسي

ابيض

بلد اللوحة

هوية المالك

1021650732

اتجاه سير المركبة

شرق

رقم الهيكل

MDHBN7AD8FG703835

حالة السيارة

غير تالفة

وصف نقطة التصادم

نوع التسجيل

تصوحي

اسم المالك

عبدالله علي عبدالله آل عطاء الشهري

صانع السيارة

نيسان

حالة الضرر

حتمي

تاريخ انتهاء الاستمارة

1442/06/20

المصدر:

X للصور المتولدة بالحادث O للصور الغير المتولدة بالحادث

تاريخ إنتهاء التأمين

2/12/1442

رقم بوليصة التأمين

00000702000074382

شركة التأمين

شركة اياك السعودية للتأمين العامي اسلطة

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: احمد سليم الديباني

الجنسية: سوريا

نوع المشاركة: سائق

الحالة الصحية: سليم

البنك:

نوع الرخصة: خاصة

النوع: ذكر

تاريخ الميلاد: 1399/02/03

رقم الهوية: 2202447625

نسبة المسؤولية: 100%

لوحة السيارة: ح ك ص 4491

الجوال: 966500796299

هل الشخص معترض على النسبة: لا

الديميل:

رقم الايبان:

تاريخ انتهاء الرخصة: 1445/07/01

الشخص الثاني :

اسم الشخص: علي عثمان محمد عمر

الجنسية: السودان

نوع المشاركة: سائق

الحالة الصحية: سليم

البنك:

نوع الرخصة: خاصة

النوع: ذكر

تاريخ الميلاد: 1376/12/04

رقم الهوية: 2033923414

نسبة المسؤولية: 0%

لوحة السيارة: ح ك ص 4491

الجوال: 966553217629

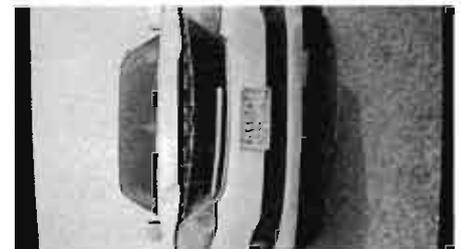
هل الشخص معترض على النسبة: لا

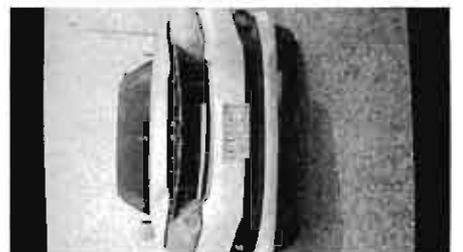
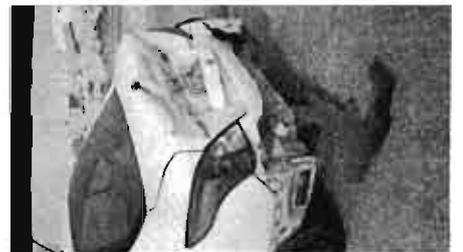
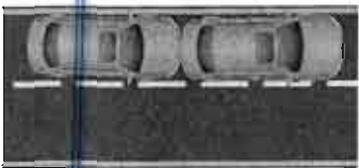
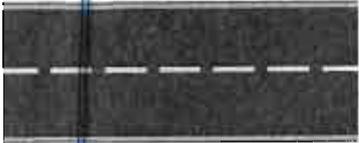
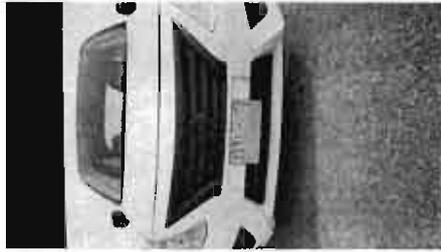
الديميل:

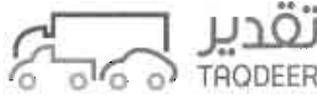
رقم الايبان:

تاريخ انتهاء الرخصة: 1442/02/12

صور الحادث







07/01/2021 09:46:33 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	ايصال تقدير اضرار من مئمن Damage Assessment Receipt from Appraiser
07/01/2021 09:29:44 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
DA070121323	DA Report No - رقم التقرير	
6001033159	Accident No - رقم الحادث	
المروور	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	

مقدر الحادث	
احمد احمد محمد الامين	مئمن - Appraiser
	العنوان - Address

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

Email: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

Sun to Thu : from 8:00 AM to 3:00 PM

Fri and Sat: Closed

عميلنا العزيز

تكرراً 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

Taqdeer Details

بيانات التقدير

Owner name :	عبدالله علي الشهري	اسم المالك :	عبدالله علي الشهري
Mobile No. :	0553217629	الجوال :	0553217629
Vehicle type :	نيسان	نوع المركبة :	نيسان
Model :	صني	الموديل :	صني
Plate No. :	4491 X K J	رقم اللوحة :	ح ك ص 4491

Labor Cost of Appraiser

قيمة تقدير مئمن

Before Accident Vehicle Cost:	ريال 19,000.00	قيمة المركبة قبل الضرر:
After Accident Vehicle Cost:	ريال 10,000.00	قيمة المركبة بعد الضرر:
Appraiser Assessment Fees:	ريال 57.50	رسوم تقدير مئمن:

* 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>

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.

* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني <http://da.taqdeer.sa>



مركز - مركز التقدير	DA Center	المركبات - اضرار لتقدير تسهيل مركز
مدينة - مدينة المركز	Center City	الحبر
تاريخ - تاريخ الطباعة	Print Date	07/01/2021
تاريخ - تاريخ التقدير	DA Date	07/01/2021
رقم - رقم التقرير	DA Report No	DA070121323
رقم - رقم الحادث	Accident No	6001033159
سافرة عن - سافرة عن طريق	Accident Attended By	المرور

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 8 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 8:00 PM
Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير

اسم المالك عبدالله علي الشهري
الجوال 0553217629
نوع المركبة نيسان
الموديل تصدي
رقم اللوحة: ح ك ص 4491

Taqdeer Details

Owner Name عبدالله علي الشهري
Mobile No.: 0553217629
Vehicle Type. نيسان
Model صني
Plate No. 4491 X K 1

Details Payment

الدفع بواسطة: عبدالله علي الشهري
طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: الشهري علي عبدالله
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	300493075900003	الرقم الضريبي

* هذا إيصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير الأضرار الخاص بالشركة ولا يتطلب وجود ختم
* للتأكد والتطبيق من الجهات الرسمية نسخة التقرير النهائي يتم الاطلاع على نظام تقدير الأضرار الكترونياً
http://da.taqdeer.sa
* The receipt is 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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
عبدالله علي عبدالله الشهري
المستخدم
علي عثمان - محمد عمر

هوية المالك ١٠٢١٦٥٠٧٣٢ هوية المستخدم ٢٠٣٣٩٢٣٤١٤

رقم الهيكل MDHBN7AD8FG703835

رقم اللوحة ٤٤٩١ ح ك ص

نوع التسجيل خاص 4491 X K J

ماركة المركبة نيسان

وزن المركبة ١٠٦٦

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٥٣٨٠٣٢٤١٠ تاريخ الإنتهاء ٢٠١٥ ١٤٤٢/٠٦/٢٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

علي عثمان - محمد عمر

ALI OTHMAN MOHAMMED OMAR



الرقم ٢٠٣٣٩٢٣٤١٤ السعة 4 VER

تاريخ الميلاد ١٣٧٦/١٢/٠٤ DOB 01/07/1957

تاريخ الإصدار ١٤١٥/٠٢/١١ ISS 19/07/1994

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٢/١٢ EXP 06/08/2025

النوع خاصة CAT PRIVATE

الجنسية السوداني NAL SUDAN

2033923414



القيود 0 RESTR فصيلة الدم B-G O+

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

عبدالله بن علي بن عبدالله آل عطاء الشهري

الرقم ١٠٢٦٥٠٧٣٢

تاريخ الانتهاء ١٤٥٤/٠٥/٢٠ هـ

جهة الإصدار الظهران

مكان الميلاد آل مجارب

تاريخ الميلاد ١٣٧٣/٠٧/٠١ هـ

رقم النمط جهة النمط تاريخه

٥٩٩٣ النماص ١٣٩١/٠٥/٢٨ 1021650732



Al Rajhi Bank مصرف الراجحي

بطاقة حساب جاري
Current Account Card

عبدالله علي عبدالله آل عطاء الشهري

الجر - 13900

رقم العميل: 356232

رقم الحساب: 139608010044687

IBAN SA8280000139608010044687