

سند استلام

رقم المطالبة: CL/210/5515/21/133084

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

عزيزي مقدم المطالبة : ريان حمد حماد السرحان
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 اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الإتصل	شركة التأمين
ح ي ر 7667	27 Jan 2021 11:50 AM	P/205/5515/19/01189183/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

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

معلومات هامة - دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للعمور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المخطة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة نون 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 العناية بالعملاء من خلال:

- 1- الإتصل 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 تجارب الشركة يمكن تقديم شكوى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء، وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني www.Samcares.sa

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

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

اسم الفرع : مركز تعويضات المركبات الرياض

اسم الموظف : ryan.alkanzi

اسم البنك : بنك البلاد

رقم الحساب البنكي : 5 0 0 0 2 7 2 7 8 7 1 1 3 3 4 0 0 0 1 5 6 7 A S

للخص بملك للمركبة (IBAN)
(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 Accidents Insurance



تأمين المركبات
Motor Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن ملاحجتنا وخدماتنا



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة: [] نوعاً النموذج بشكل كامل
رقم وثيقة تأمين المؤمن له: [] مبلغ المطالبة: [] ريال سعودي

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم: []
رقم الهوية: [١ - ٧ ٤ ٤ ٥ ٧ ٥ ٦ ٧]
البريد الإلكتروني: []
رقم الجوال: [٠ ٥ ٠ ١ ٨ ١ ٢ ٨ ٢ ٧]
صندوق البريد / الرمز: []

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق: []
رقم هوية سائق المركبة: [١ ٠ ٧ ٤ ٤ ٥ ٧ ٥ ٩ ٧]

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: [] تاريخ ووقت وقوع الحادث: [] / [] / [] صباحاً / مساءً

مباشرة الحادث من قبل لجم أخرى

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

رقم لوحة مركبة المستفيد: [] رقم تقرير الحادث: []

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 [] فإني 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): [5 A 6 7 1 5 0 0 0 4 9 3 1 1 7 8 7 2 7 2 0 0 0 5]
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 لجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة لجم 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: []
رقم هوية مقدم المطالبة: [١ ٠ ٧ ٤ ٤ ٥ ٧ ٥ ٩ ٧]
رقم جوال مقدم المطالبة: [٠ ٥ ٠ ١ ٨ ١ ٢ ٨ ٢ ٧]
الصفة النظامية: []
تاريخ التوقيع: []

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

رقم / اسم الموظف: []
تاريخ: []
المستندات الناقصة: []
التوقيع: []

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 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 الكُني 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 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 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. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدامه 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 يثبتين 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 تقتضيه 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 (المستهلك)

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 الخروكي	ج	٨	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة 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 (الابيان) 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 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	



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

التقرير النهائي
Final Report

جهة التحويل
سحبت لتجميع

01/08/2020	تاريخ الإصدار / Version Date
KA0108202	رقم الحادثة / Case Number
01/08/2020 05:00:35	وقت الحادث / Accident Time
الفرج المملك فهد // بالتر ب من اسواق عبدالله العليم بويضا // بني جاد الجنوب // هاكنس // ومركبه	امكان الحادث Accident Location
24.1439106, 47.3057511	تفاصيل الحادث / Coordinate

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عبدالله ناصر المصعبي	ريمان حمد السرحان
Nationality / الجنسية	يمني	سعودي
Age / العمر	35 02/01/1986	28 03/12/1992
Mobile No. / رقم الهاتف	0501173088	0501812823
ID Number / رقم الهوية	2202790388	1074457597
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة
Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة	08/11/1444	06/05/1452
Upload Date / تاريخ اضافة الرخصة	01/08/2020	01/08/2020

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	عبدالله العزيز آل سعود
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / تويوتا	تويوتا / تويوتا
year & color / سنة ولون	تويوتا / تويوتا	تويوتا / تويوتا
Plate No / رقم اللوحة	ب ب ب ب 9058 / نقل خاص	ج ج ج ج 7667 / حكومي

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - مسج
Policy No. / رقم الوثيقة	P/205/5515/19/01189183/00	00000502000039603
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	12/01/2021	19/07/2021
Start Date / تاريخ البداية	13/11/2019	20/07/2020
Insurance type / نوع التأمين	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطاك : 0 عدد التوقيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	رجوع خلف go back
القائمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / ED %	100% - 0%
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الخلفي الأيسر Rear Left الجنب الأيمن Right Side
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	3079
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة وا الاضلاع واستماع الراى الطرفين تبين لى بان الاطراف متحركين لى طرف (المملك فهد) وللمركبة (الرجوع الخلف) من الطرف الاول حتم الاستناد بما بين المركبات وتبع عن ذلك الضرر من اصابة لى المركبات الطرف الاول / الركن الخلفى الايسر / الطرف الخلفى / الجانب الايمن وذلك تكون نسبة المسؤولية على الطرف الاول بحمل نسبة 100% - لمخالفة الرجوع تخلف على حسب نظام المرور السعودى ملاحظة طما بان الاطراف (لم يتحركوا) من موقع الحادث	
<p>العمليات Operations</p>		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

الملك
ريان حمد حماد السرحان

المستخدم
هوية الملك
رقم الهيكل
رقم اللوحة

هوية المستخدم ١٠٧٤٤٥٧٥٩٧
MR1CX8GS8G0107531
٧١١٧ ج ي ر
7667 R V ن

نوع التسجيل خاص
طراز المركبة جوب فور شيفروليه
حمولة للمركبة ٧
سنة الصنع ٢٠١٦

مركبة المركبة تويوتا
وذن المركبة ١٨٩٥
اللون ابيض
الرقم التسلسلي ١١٧٢٥٥٥١



بطاقات معلومات الحساب
Account Information Card

بنك البلاد
Bank Albilad

ريان حمد حماد السرحان

SA6715000433117872720005

الهوية الوطنية
رقم النسب

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ريان بن حمد بن حماد السرحان

ALSRHAN, RAYN HAMAD H

الرقم ١٠٧٤٤٥٧٥٩٧
تاريخ الميلاد ١٤١٣/٠٦/٠٧
تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/١٢/١٦
مكان الميلاد الطرج

No: 1074457597
DOB: 01/12/1992
DOE: 04/07/2023

1074457597





0780

تقرير

٢٠٠٦/٨

الحج

تلم مرور الخرج
بينة وبعد

تم وزحمة الله وبركاته

٢٠٠٦ ٧٦٧ / ٢
موديل

رقم السيارة

القوة س١٠٠٠

رقم جدينا بها التلف الاتي به ١٦٠٠

١١
١٢
١٣
١٤

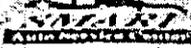
١١
١٢
١٣
١٤
١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

تقدير او اصلاح اي عطب ميكانيكي او ادرعة او مقصات

مدير الورشة



شركة الجعيدى
انة سيارات تويوتا
الرخصة ٣١٠٦٢٦



المحترم السيد / محمد بن عبد الرحمن /

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل	اللون	السعودية
فريش جيس	١٦٦٧٧٧٧٧	١٦٦٧٧٧٧٧	أبيض	

قررنا اجرة إصلاحها بمبلغ وقدره ١٨٠٠٠ ريالاً كاجرة بدون مشتر

- على حساب صاحب السيارة وعلى حساب صاحب السيارة عبارة القطع التالي
- ١- باهة تلميع
 - ٢- زيت محرك
 - ٣- حركه عتبه
 - ٤- مع ليزمان
 - ٥- حركه ليزمان
 - ٦- حركه ليزمان
 - ٧- حركه ليزمان
 - ٨- حركه ليزمان
 - ٩- حركه ليزمان
 - ١٠- حركه ليزمان
 - ١١- حركه ليزمان
 - ١٢- حركه ليزمان
 - ١٣- حركه ليزمان
 - ١٤- حركه ليزمان
 - ١٥- حركه ليزمان
 - ١٦- حركه ليزمان
 - ١٧- حركه ليزمان
 - ١٨- حركه ليزمان

ملحوظة : الى صاحب السيارة الورشة غير مسؤولة عن السيارة بعد خروجها من الورشة
 واي شئ في المحرك او في الأذرع والمقصبات او في توازن او في زجاج او في الكهرباء
 او التي لا ترى بالعين الورشة غير مسؤولة عنه
 لتقرير لإصلاح السمكرة والبوية فقط بدون ميزان او ميكانيكا او كهرباء

مسئول الورشة: محمد بن عبد الرحمن
 والله الموفق