

## سند استلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135046

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

عزيزي مقدم المطالبة: غازي شاهر عطالله الفارسي

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 الوثيقة	رقم الإتصال	شركة التأمين
3006	11 Feb 2021 12:50 PM	P/219/5515/20/01596665/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

### حالة المطالبة

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

### معلومات هامة - ثون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهة المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبت بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة 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 العلية 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 تزويدنا بفاتورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ / الوقت: 11 Feb 2021 12:50 PM

التوقيع

: مركز تعويضت المركبت جدة

: a.albarqi

: بنك الإنماء

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)

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

( على العميل التأكد من صحة رقم الإيبان عند استلام هذا السند )



التأمين الهجسي  
Cooperative Insurance



التأمين البحري  
Marine Insurance



التأمين الطبي  
Medical Insurance



تأمين المركبات  
Motor Insurance



تأمين المركبات  
Motor Insurance



تأمين الممتلكات  
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لحملك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

# نموذج مطالبة للمستفيد

## (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة

تعبأ النموذج بشكل كامل

مبلغ المطالبة ريال سعودي 2,517.30

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

### 1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

رقم الهوية ١٠٩٦٦٦٨٥٢٨

الاسم غازي شاهر لفارسي

رقم الجوال ٠٥٦٣٩٦٨٢٠٢

البريد الإلكتروني G5farsi@gmail.com

صندوق البريد / الرمز

### 2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

رقم هوية سائق المركبة ١٠٩٦٦٦٨٥٢٨

اسم السائق غازي شاهر لفارسي

### 3. معلومات وتفاصيل الحادث

تاريخ و وقت وقوع الحادث ٥:٥٨ ٥٤/٥٢/٢٠٢٢ صباحاً مساءً

مدينة وموقع الحادث جدة

رقم تقرير الحادث J10040221373

مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق  0%  25%  50%  75% رقم لوحة مركبة المستفيد 3006 د د د

### 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 \_\_\_\_\_، فإنني أهلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) \*5A6905000068202400072000

### 5. إقرار وقبول

وفق قواعد 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

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٩٦٦٦٨٥٢٨

المستفيد  شخص آخر

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٦٣٩٦٨٢٠٢

اسم مقدم المطالبة غازي شاهر لفارسي

التوقيع التاريخ 2021/02/10

الصفة النظامية مدير شركة / بطرقي لثالث

### 6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة  نعم  لا

التوقيع

المستندات الناقصة

رقم / اسم الموظف التاريخ ٢٠٢١ / ٢ / ١٦

(تكون المعالجة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك غازي شاهر عطاالله الفارسي  
المستخدم

هوية المالك ١٠٩٦٦٦٨٥٢٨ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHD841F5HU386452

رقم اللوحة ٣٠٠٦ ل د د

3006 L D D

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة النترا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٧

ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٢٨٠

اللون رمادي

٩٣٠٠٧٢٦١٠

الرقم التسلسلي



غازي شاهر الفارسي

13233343533

SA6905000068202400072000

رقم الحساب

بنك الإنماء

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٢



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

غازي بن شاهر بن عطالله الفارسي



١٠٩٦٦٦٨٥٢٨

الرقم

١٤٤٣/٠٧/٠٨ هـ

تاريخ الانتهاء

رابع

جهة الإصدار

رابع

مكان الميلاد

١٤١٨/٠٥/١٥ هـ

تاريخ الميلاد



1096668528

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٣٣/٠٧/١٦ هـ

رابع

٤٧٥٠٩

Malqueron Vehicle Damage Assessment Center	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي <b>Final Damage Assessment Report</b>
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
07/02/2021 09:50:21 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
07/02/2021 09:14:16 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
07/02/2021 09:49:36 AM	تاريخ اكتمال الحالة - DA Completed Date	
DA070221404	رقم التقرير - DA Report No	
JD040221373	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
غازي شاهر الفارسي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	Owner	
1096668528	رقم الهوية / ID		
0563968302	رقم الجوال / Mobile No		
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
النقرا	الموديل / Model		
Gray 2017	اللون والسنة / Color & Year		
L D D 3006	رقم اللوحة / Plate No		
KMHD841FSHU386452	رقم الهيكل / Chasis No		
Malkiron Center For Assessmet	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	معلومات التقدير
1500.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	قطع الغيار Spare Parts	
1,007.30	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation	
2507.30	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost		
		ملاحظات Comments	

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

Malqueron Vehicle Damage Assessment Center	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي <b>Final Damage Assessment Report</b>
Jeddah	Center City - مدينة المركز	
07/02/2021 09:50:21 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	
07/02/2021 09:14:16 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
07/02/2021 09:49:36 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA070221404	DA Report No - رقم التقرير	
JD040221373	Accident No - رقم الحادث	
Najm	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
1,007.30	30%	1439.00	Foundation Falhan MUSAAT Subaie

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
1222.00	0%	0%	1222.00	1	صدام خلفي 86610F2010
106.00	0%	0%	106.00	1	عظمه صدام خلفي يسار 86613F2000
111.00	0%	0%	111.00	1	عظمه صدام خلفي يمين 86614F2000