

سند استلام

رقم المطالبة: CL/210/5515/21/134022

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

عزيزي مقدم المطالبة : خالد شويمان صنيطان الشيعفاني الحربي
شكرا لك لتقديم مطالبتك. نود أشعارك 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 اللوحة	رقم الإتصل	شركة التأمين
P/206/5515/19/07804493/00	03 Feb 2021 14:06 PM	ح 5123	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

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

معلومات هامة - دون 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 مسلومة خلال مدة أقصاها (5) خمسة أيام عمل 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.Samacares.sa

ملاحظة: لا يتم التعميم 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: 03 Feb 2021 14:06 PM

مركز تعويضات المركبات للرياح :

اسم الفرع

التوقيع

waleed.alharbi :

اسم الموظف

مصرف الراجحي :

اسم البنك

S A 1 2 8 0 0 0 0 5 5 8 6 0 8 0 1 0 5 8 9 6 3 4

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)

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



التأمين للحياة
Life Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين الحوادث لعملاء
Motor Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة رقم النموذج بشكل كامل
مبلغ المطالبة ريال سعودي رقم وثيقة تأمين المؤمن له

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم خالد شويكات الحزبي
البريد الإلكتروني
صندوق البريد /
الرمز

رقم الهوية ١٠٩٩٤٥٣٤٦٦
رقم الجوال ٠٥٥٤٤٤٣٨٢

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق محمد علي الحزبي
رقم هوية سائق المركبة ١٠٨١٩٦٠١٧٤

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث الرياض
صباح مساء تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٠١٩/١٠/٢٢

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

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

رقم لوحة مركبة المستفيد ٥١٩٣ 2٥2
رقم تقرير الحادث RD3005121709

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك الراجحي، فإنني أخلي 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) SA1920000598708010589634
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

٥. 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 او 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 خالد الحزبي
الصفة النظامية صاحب

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٩٩٤٥٣٤٦٦
رقم جوال مقدم المطالبة
تاريخ التوقيع ٢٠١٩/١٠/٢٢

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

تاريخ 2021/12/3
رقم / اسم الموظف

المستندات الناقصة
التوقيع 2092
(تكون المعالجة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

مبادئ حماية العملاء

حقوق ومسؤوليات المستهلك:

1. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
2. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المفردة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
3. 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
4. تلتزم الشركة بإبلاغ مقدم 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 مقدم المطالبة بأسباب الرفض الكلي أو الجزئي.
 - ب. إبلاغ مقدم 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 مقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة في حال طلب مقدم المطالبة ذلك من الشركة.
5. تلتزم الشركة بتعويض المستهلك عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
6. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز 50% 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 وتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديمها.
7. حقوقه تجاه الشركة :
 - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من يتوب 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 يتبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركاً 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 تقتنع به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سلب الاستلام كإلزامية للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستهلك)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة	
أ + ب	١٠ + ١	ج + ١	١٣ + ١١ + ١	١٤ + ١٣ + ١٢ + ١	
البند	الرقم	المستندات المطلوبة	البند	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	١	أصل تقرير الحادث والخروكي	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 (اللائبان) لمالك المركبة	١١		أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات	
ب	٥	أصل ثلاث تقارير الورش وأصل تقدير قطع العيار / تقدير شيخ المعارض		١٢	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	٦	أصول ثلاث تقارير لأضرار الممتلكات		١٣	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
ج	٧	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)	١٤	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة	



الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الرياض	مدينة المركز - Center City	
03/02/2021 02:03:39 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
31/01/2021 01:27:36 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
31/01/2021 01:40:50 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA3101212261	رقم التقرير - DA Report No	
RD300121709	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

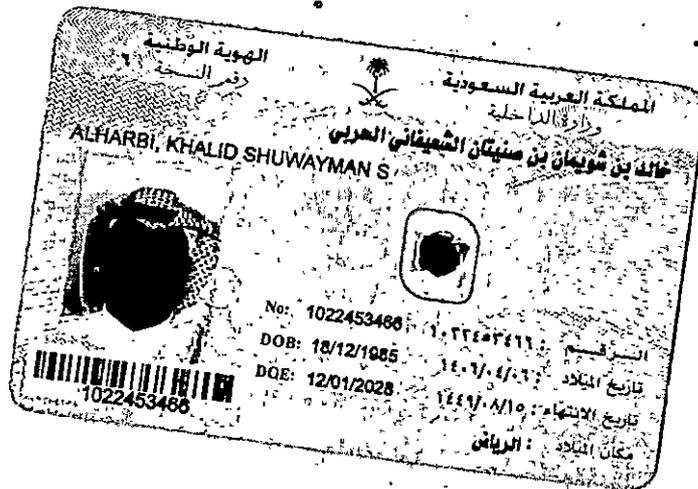
معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	رقم الهوية / ID	Owner	
خالد شويمان الحربي	1022453466		
رقم الجوال / Mobile No	0544284485		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	هيوونداي	بيانات المركبة	
موديل / Model	سوناتا	Vehicle Info	
اللون والسنة / Color & Year	2016 أبيض		
رقم اللوحة / Plate No	ح ه ح 5123		
رقم الهيكل / Chasis No	KMHE241G9GA181747		
التقدير بواسطة / Estimated By	الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	أجور الأيدي العاملة	
(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	2608.70	Labor Estimation	
(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	1149.91	قطع الغيار	
(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	3758.61	Final Estimation	
		ملاحظات	
		Comments	

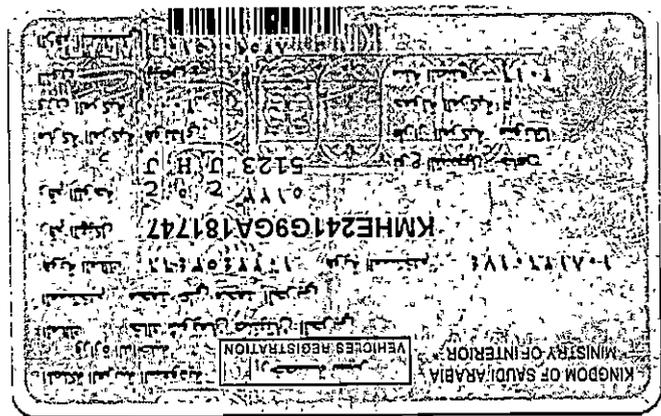
الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability (%)
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسبيج	عن طريق شركة التأمين	50
خالد شويمان الحربي	نقاط البيع	50

الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الرياض	مدينة المركز - Center City	
03/02/2021 02:03:39 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
31/01/2021 01:27:36 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
31/01/2021 01:40:50 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA3101212261	رقم التقرير - DA Report No	
RD300121709	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

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
1149.91	20%	1437.39	مؤسسة ابراهيم محمد السيارى لقطع غيار السيارات

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
1437.39	0%	0%	1437.39	1	مرايا جنب يسار 87620-C1360





30/01/2021 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date
RD300121709	رقم الحالة / Case Number
30/01/2021 17:06:42	وقت الحادث / Accident Time
الرياض الرمال, علي الجادي - بشار اسواق هابي فاملي - سوناتا	مكان الحادث Accident Location
24.8417813, 46.8277668	أحداثيات الحادث / Coordinate

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

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عبدالله محمد السعيد	محمد علي الحربي
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	23 05/12/1997	27 06/01/1994
رقم الاتصال / Mobile No.	0570900921	0544284485
رقم الهوية / ID Number	1097837965	1081260174
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة
تاريخ إنتهاء الرخصة / Expiry Date	08/11/1450	28/04/1452
تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date	30/01/2021	30/01/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	وليد تركي السبيعي	خالد شويمان الحربي
طراز المركبة / Make/Model	فورد / تويوتا	هيونداي / سوناتا	
سنة ولون / year & color	ابيض / 2013	ابيض / 2016	
رقم اللوحة / Plate No	ح ح ح 6729 / خصوصي	ح ح ح 5123 / خصوصي	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسويج	التعاونية للتأمين
رقم الوثيقة / Policy No.	P/206/5515/19/07804493/00	19391284	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	18/08/2021	15/01/2022	
تاريخ البداية / Start Date	20/08/2020	16/01/2021	
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	انحراف مفاجئ, sudden change of lane	انحراف مفاجئ, sudden change of lane
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	50%	50%
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن, Right Side, عجلات, Wheels, الجانب الأيمن, Right Mirror, المرآة اليمنى,	الركن الأمامي الأيسر, Left Side, أعلى المركبة, Top, أماكن متفرقة, front, عجلات, Wheels, المقدمة, Left Mirror, المرآة اليسرى,
الممتلكات / Properties		
احتمالية حق الرجوع / Recovery		
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	2373
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والإستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين يسيرون في شارع علي الجادي باتجاه الجنوب وأن الطرف الأول يقول ان الطرف الثاني انحرف عليه وحصل التصادم وأن الطرف الثاني يقول ان الطرف الأول انحرف عليه وحصل التصادم ونتج عن ذلك أضرار مادية للطرف الأول الركن الامامي الايمن والجانب الايمن والعجلات والمرآة اليمنى والطرف الثاني المقدمة والركن الامامي الايسر والعجلات والجانب الايسر والمرآة اليسرى وبذلك تكون نسبة الإدانة مشتركة بين الطرفين بنسبة ٥٠% لكلا الطرفين لاختلاف الأقوال الفصح الطرف رقم 2 بقيام الطرف رقم 1 بتبديل السائق - عدم علاقة الطرف رقم 2 بالاشتباه الذي قام به الطرف رقم 1 - بتبيين الاشتباه بعدم صحة الحادث وفق الاتي :</p>	
نجم Operations		



RD300121709

نجم
najm

التاريخ : 31/01/2021 11:32:15 AM

المستخدم : 3789

نموذج طلب تقدير اضرار (بدل فاقد)

رقم الحادث : RD300121709

تاريخ الحادث : 30/01/2021 05:06:42 PM

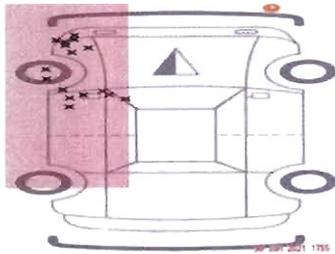
السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات نرجو منكم تقدير اضرار المركبة الموصحة بياناتها ادناه:

عزيزتنا العميل لمعرفة أقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على الرابط أقرب-مركز/https://taqdeer.sa

وللإطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير : www.taqdeer.sa

اسم مالك المركبة / Owner Name	خالد شوبمان الحربي
سنة الصنع / Manu. Year	2016
لون المركبة / Vehicle Color	أبيض
طراز المركبة / Vehicle Model	سوناتا
نوع المركبة / Vehicle Type	هيوداي
رقم الهيكل / Chassis NO	81747
رقم اللوحة / Plate Number	ح ه ح 5123

: الرسم التوضيحي لمكان الضرر



: مكان الضرر بالمركبة

للمختبرات السعودية الشركة الخاصة	مركز - مركز التقدير	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
الرياض	مدينة - مدينة المركز	
31/01/2021	تاريخ - تاريخ الطباعة	
31/01/2021	تاريخ - تاريخ التقدير	
DA3101212261	رقم - رقم التقرير	
RD300121709	رقم - رقم الحادث	
نجم	Accident Attended By مباشرة عن - طريق	

عملينا 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 إلكتروني: cs@taqdeer.sa
أوقات الإتصال
الأحد إلى الخميس: من 8 صباحاً إلى 8 مساءً
يوم الجمعة والسبت: 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 Thu: from 8:00 AM to 8:00 PM

Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير

اسم المالك: خالد شويمان الحربي
الجوال: 0544284485
نوع المركبة: هيونداي
الموديل: سوناتا
رقم اللوحة: ح هـ ح 5123

Taqdeer Details

Owner Name: خالد شويمان الحربي

Mobile No.: 0544284485

Vehicle Type: Hyundai

Model: سوناتا

Plate No: 5123 J H J

Details Payment

الدفع بواسطة: خالد شويمان الحربي
طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: الحربي شويمان خالد

Payment Method: POS

Taqdeer Fees	75.00 ريال	رسوم التقدير
VAT (15%)	11.25 ريال	معدل الضريبة المطبقة (15%)
Total Fees	86.25 ريال	مجموع الرسوم
VAT Registration Number	300052706500003	الرقم الضريبي

* هذا الإيصال مطبوع إلكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء إجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم
* للناكذ والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر 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