

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135190

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

عزيزي مقدم المطالبة : غلاب ميا عطش على
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 الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الإتصل	شركة التأمين
ب ق د 9677	14 Feb 2021 11:05 AM	P/219/5515/21/01698119/00	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 المعايينة 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 المركبت بكل نزاهة وعدالة دون أي مسالمة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجريا (لأفراد) و (45) خمسة وأربعين يوماً هجريا (للشركت) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات يمكن للمعيل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة الغلية 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 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: 14 Feb 2021 11:05 AM
التوقيع

مركز تعويضات المركبت الرياض :
rayan.alarzi :
البنك الاهلي التجاري :

اسم الفرع
اسم الموظف
اسم البنك
رقم الحساب البنكي
للخص بمالك المركبة
(IBAN)

SA 5410000029300000324810
(على العميل التكد من صحة رقم الأيبان عند إستلام هذا السند)



التأمين الهندسي
Engineering Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين الحوادث العامة
Motor Insurance



تأمين المركبات
Motor Insurance



تأمين العمتلكات
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تعطل زيارة موقعنا الإلكتروني. لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا



نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

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

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وميات أخرى

الاسم: GOLAP MIAH ATASHI ALI

رقم الهوية: 2180897510

البريد الإلكتروني

رقم الجوال: 0553189601

صندوق البريد / الرمز

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: Riyadh

تاريخ ووقت وقوع الحادث: / / صباح / مساء

رقم تقرير الحادث: 6001067998

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

رقم لوحة مركبة المستفيد: 9677 DGB

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

٤. 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 NCB، فإنني أظني وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب علي هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): SAS4100000293000000324810

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤوليتي، 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

رقم هوية مقدم المطالبة: 2180897510

المستفيد شخص آخر

رقم جوال مقدم المطالبة: 0553189601

اسم مقدم المطالبة: GOLAP MIAH ATASHI ALI

الصفة النظامية

التوقيع: 14/2/2020

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

المستندات الناقصة

التوقيع

رقم / اسم

تاريخ: 14/2/20

مبادئ حماية العملاء

حقوق ومسؤوليات المستفيد:

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 للمستفيد تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة. وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى للبنك المركزي السعودي من خلال (ساما تهتم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001 256666 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 الكُلي 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 مُقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة في حال طلب مقدم المطالبة ذلك من الشركة.
٥. تلتزم الشركة بتعويض المُستفيد 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 المعايين التابع للشركة و تتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديمها.
٧. حقوقه تجاه الشركة:
 - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام 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 يتبين 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 تفتتح به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
٨. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كخوادم للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستفيد)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ+ب	١٠+١	١+ج	١٣+١١+أ	١٤+١٣+١٢+أ

البند	الرقم	المستندات المطلوبة	البند	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	١	أصل تقرير الحادث و الكروكي	ج	٨	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة المستفيد		٩	صور لأضرار الممتلكات
	٣	صورة من هوية مالك المركبة (المستفيد)	د	١٠	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
٤	رقم الحساب البنكي (الايبان) 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)
	٦	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات		١٣	أصل مك الحكم الصادر من المحكمة
ج	٧	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)	١٤	أصل مك حصر الورثة الصادر من المحكمة	

١٤٤٢/٠٦/٢٩
٦٠٠١٠٦٧٩٩٨

تاريخ التقرير
رقم الحادث

نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
شعبة المرور - مجمع اداري بالسلي



تاريخ الحادث : ١٤٤٢/٠٦/٢٩ والموافق : ٢٠٢١/٠٢/٠٣ في يوم : الاربعاء تمام الساعة : ٠١:١٦:٠٠ ص
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : الدائري الشرقي جنوب قبل مخرج ١٨
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٢
وصف الحادث : بعد المعاينة والاطلاع وحسب أقوال الطرف الثاني أن الطرف الأول انحرف على بالطرف الثاني واصدمت به وهرب من الموقع قبل وصول الفرقة

المركبة رقم (٠١)

السنائق : رقم السجل : تاريخ الميلاد : الجنس : الجنسية :
الحالة الصحية : مالك المركبة وقت الحادث : مشاري المشاري : رقم السجل : ١٠٩١٤١٢٥٩١
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء

اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
٦ تويوتا : كورولا : فضي : ٩ راكب فأقل : أ ل ق ٧٢٢٦ : خاص : ١٦٦٩٢٩٠٠

شركة التأمين : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (اسيح) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/٠٦/٠٢ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : وجهها لوجه نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠% التكلفة : ٠

بيانات الركاب :
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

السنائق : رقم السجل : تاريخ الميلاد : الجنس : الجنسية :
الحالة الصحية : مالك المركبة وقت الحادث : GOLAP ALI : رقم السجل : ٢١٨٠٨٩٧٥١٠ : بنجلديش
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء :
خاصة : ١٤٣٩/١٠/١١ : ١٤٤٤/١٠/١١

اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
هونداي : النترا : اسود : ٩ راكب فأقل : ب ق د ٩٦٧٧ : خاص : ١٤٦٥٩٧٠١٠

شركة التأمين : الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني (ولا) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/٠٤/٢٥ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : وجهها لوجه نسبة المسؤولية في الحادث : ٠% التكلفة : ٠

بيانات الركاب :
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : انشغال عن القيادة

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : نايف الرشيد

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير الإدارة

/ _____

باشر
Basher



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الامن العام
الإدارة العامة للمرور
شعبة مرور السليل

رقم الحادث: 6001067998

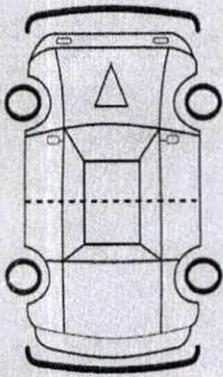
معلومات الحادث

تاريخ الحادث: 21/6/1442	وقت الحادث: 1:16	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-02-03-01:31
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انشغال عن القيادة	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: جنوب	اسم الشارع: الدائري الشرقي جنوب قبل مخرج	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف
وصف الحادث: بعد المعاينة والإطلاع وحسب أقوال الطرف الثاني أن الطرف الاول انحرف على بالطرف الثاني واصدم به وهرب من الموقع قبل وصول الفرقه		

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: أ ل ق 7236	مركبة من نوع	
نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
خصوصي	جديدة	2009
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
مشاري حمد مشاري المشاري		فضي
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
تويوتا	1091412591	جنوب
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
وجها لوجه	JTDBZ42E499056868	غير تالفة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
1445/05/21	المقدمه	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين
شركة المجموعة المتعددة للتأمين التعاوني (أسيج)	P/219/5515/21/01698119/0	2/6/1443



× للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

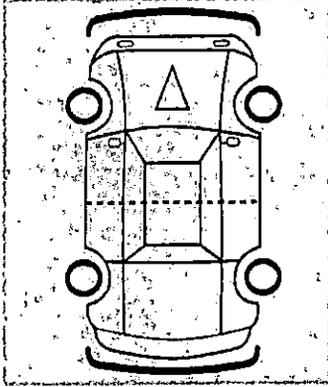


معلومات المركبات

المركبة الثانية

رقم اللوحة: ب ق د 9677

مكان الضرر:



X للضرر المتعاقة بالاحتكاك O للضرر الغير المتعاقة بالاحتكاك

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
خصوصي	جديدة	2012
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
GOLAP MIAH ATASH ALI		اسود
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
هونداي	2180897510	جنوب
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
وجها لوجه	KMHDH41E1CU183767	غير تالفة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
1444/08/02	المقدمه والجانب اليمين والركن الأيسر والأيمن الامامي	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين
الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني (ولاء)	P02/20/300/00029503	25/4/1443

معلومات الأشخاص

الشخص الأول

اسم الشخص: ARIF AHAMMAD

النوع: ذكر

تاريخ الميلاد: 1401/05/25

رقم الهوية: 2426350191

الجنسية: بنجلاديش

نسبة المسؤولية: 0%

لوحة السيارة: ب ق د 9677

نوع المشاركة: سائق

الجوال: 966537185741

هل الشخص معترض على النسبة: لا

الحالة الصحية: سليم

الديميل:

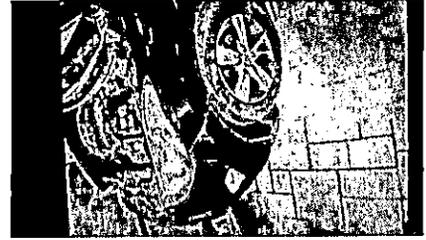
رقم الايبان:

البنك:

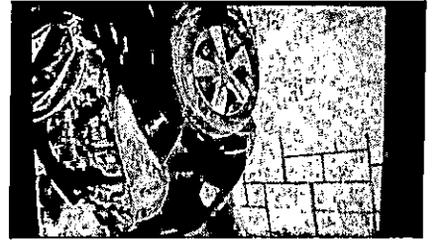
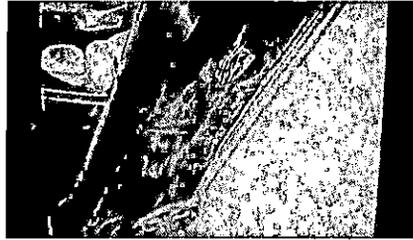
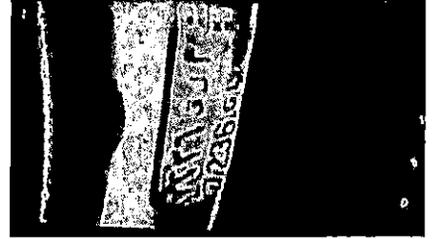
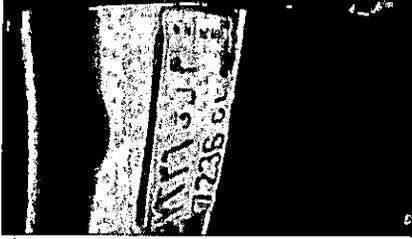
تاريخ إنتهاء الرخصة: 1444/10/11

نوع الرخصة: خاصة

صور الحادث:



رقم الحادث: 6001067998



بسم الله الرحمن الرحيم



الرقم:

التاريخ:

((إقرار صدم وهروب))

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	١٤٤٢/٦/٢١
السجل	بيسر
المكتب	الحيوة

الاسم	الجنسية	رقم الهوية	رقم اللوحة	نوع المركبة
عريف حمد	بنجلا ريتا	٢٤٤٦٣٥٠١٩١	بق ٩٦٧٧	هوندا

إقرار ادعاء بتاريخ ١٤٤٢/٦/٢١ هـ

نعم انا الموضح هويته بعالية حيث انه بتاريخ ١٤٤٢/٦/٢١ هـ في حي مخرج ١٨.....

على طريق السلي، أثناء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعالية اصطدم بي صاحب سيارة

من نوع (تويوتا) رقم اللوحة (٦٢٣٦٥١)

اللون (فضي) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات السيارة ومستعد بتحمل ما

يترتب على إقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم / عريف حمد

التوقيع /

رقم الجوال/ ٠٥٣٧١٨٥٧٤١



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية/الأمن العام

الإدارة العامة للمرور

إدارة مرور منطقة الرياض

شعبة مرور السلي

الوحدات

بسم الله الرحمن الرحيم



الرقم:

التاريخ:

٦٧٩٩٨ / ٦٧٩٩٨

((محضر اتصال))

((محضر اتصال للمرة الأولى بتاريخ ٢٥/٦/١٤٤١ هـ))

تم الإتصال على الجوال رقم (٥٦٦٦٠٠٠٣٧) الخاص بالمدعو- شركة / جيسبي بي إن /
نتيجة الإتصال :-

محمد مساعد العنزي

تبلغ

معد المحضر مكتب رقم ()

التوقيع /

الرتبة /

الإسم /

التوقيع /

الرتبة /

الإسم /

((محضر اتصال للمرة الثانية بتاريخ ٢٧/٦/١٤٤١ هـ))

تم الإتصال على الجوال رقم (٥٦٦٦٠٠٠٣٧) الخاص بالمدعو- شركة /
نتيجة الإتصال :-

محمد مساعد العنزي

تبلغ

معد المحضر مكتب رقم ()

التوقيع /

الرتبة /

الإسم /

التوقيع /

الرتبة /

الإسم /

((محضر اتصال للمرة الثالثة بتاريخ ١٦/٦/١٤٤١ هـ))

تم الإتصال على الجوال رقم (٥٦٦٦٠٠٠٣٧) الخاص بالمدعو- شركة /
نتيجة الإتصال :-

محمد مساعد العنزي

تبلغ

معد المحضر مكتب رقم ()

التوقيع /

الرتبة /

الإسم /

التوقيع /

الرتبة /

الإسم /

وضع السيارة

الإسم

رقم البطاقة

العنوان

المدينة

النشاط

المستخدم الفعلي

مكان التسجيل

بطاقة الجمرک

التاريخ القديم

تاريخ التسجيل

اللوحة الحرفية أ ل ق

اللوحة الرقمية

النوع

ماركة السيارة

سنة السيارة

اللون الرئيسي

المعرض

الملاحظات

المستخدمين المفوضين F5

العمليات على السيارة F8

المالكين السابقين F6

الرسوم المستحقة F1

المعلومات المعدلة F7

المخالفات غير المسددة F9

اللون الآخر

حمولة السيارة

عدد المحاور

رقم العقد

عدد السلندرات

شهادة الفحص

نوع الهيكل

رقم الهيكل

حمد

سعودي الجنسية ١٠٩١٤١٢٥٩١

الرياض الفيحاء ت٩٩٠١٤٤٢/

رمز

مشاري

تاريخ الميلاد ١٨ / ٠١ / ١٤١٢

ص.ب

المنزل

الحوال ٥٦٦٦٢٠٠٣٧

الاسم

٤٠٤١ مرور جده

١٠٠٩١٤٧٥١٩ ميناء الدخول جدة

/ /

١٤٣٠ / ٠٥ / ٢١

٧٢٣٦ التسجيل ٠١ خاص

التسجيل

٠٢ سيارة ركوب

تويوتا

وزن السيارة

فضي

معرض صالح محمد المشا المدينة الرياض

المالكين السابقين

الرسوم المستحقة

عدد المحاور

شهادة الفحص

نوع الهيكل

رقم الهيكل

عدد السلندرات

شهادة الفحص

نوع الهيكل

رقم الهيكل

عدد السلندرات

شهادة الفحص

نوع الهيكل

رقم الهيكل

عدد السلندرات



Download



1 / 2



Main Report



100%

Business Objects

المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group



Coverage will be effective after 24 hrs (لا تسري التغطية الا بعد مرور 24 ساعة)
Is Age Under 18 : NO هل العمر تحت 18 سنة : لا
Motor Vehicle schedule for TPL Insurance (vehicle/s)

رقم الوثيقة : P/219/5515/21/01698119/00
أصدرت يوم : 05/01/2021 4:41:19PM
ت.السرمان : 06/01/2021 4:28:32PM
ت.الانتهاه : 06/01/2022 4:28:32PM
جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير (مركبات)

ID / Name of Insured	1091412591 /	مشاري حمد مشاري المشاري	اسم/هوية المؤمن له
Residence Address/ Establishment Address		عنوان السكن /عنوان مقر المنشأة الرئيسي	
District Name	حي الدار البيضاء	اسم الحي	رقم المبنى
Unit No	4	رقم الوحدة	المدينة
Street Name	الجزعه	اسم الشارع	الرمز البريدي
Mobile No	0593634910	رقم الجوال	الرقم الإضافي
Building No		6383	
City		الرياض	
Postal Code		14518	
Additional Code		3377	
Customer VAT Certificate Number		الرقم التعريفي لضريبة القيمة المضافة للعمليات	
Wasel Address		عنوان بريد واصل	
Additional Code	6383	الرقم الإضافي	رقم المبنى
District Name	حي الدار البيضاء	اسم الحي	المدينة
Building No		6383	
City		الرياض	
Postal Code		14518	
Chassis No	JTDBZ42E499056868	رقم الهيكل	رقم لوحة المركبة
Year of Manufacture	2009	سنة الصنع	نوع هيكل المركبة
Sequence No	16692900	الرقم التسلسلي	ماركة المركبة والموديل
Seating Capacity	5	السعة الإركابية	لون المركبة
Custom ID/No		رقم الجمارك	
Vehicle Plate No	7236	الرقم	
Body Type		سيدان /صالون	
Make & Model		تويوتا-كورولا	
Color		فضي	

تعد هذه النسخة الأصلية رقم (1) ولا يعتد الا بأخر نسخة أصلية مختومة وموقعة ولا تقبل النسخ المصورة او التي لا تحمل ختم وتوقيع

Note that the original document will be issued as number (1) & will only be accepted to be verified with Stamp and signed. No other copy will be accepted unless with required Stamp & signature.

Driver Details :

Name Of The Driver / اسم السائق -عربي	ID Number / رقم الهوية	Driver Age / عمر السائق	Relationship With Insured/ العلاقة بالمؤمن له
MESHARI HAMAD / مشاري حمد مشاري / MESHARI / المشاري ALMESHARI	1091412591	29	/

Name of the authorized drivers less than 18Years : NO

أسماء السائقين المرخصين أقل من 18 سنة : لا



Geographical limits : The kingdom of Saudi Arabia

الحدود الجغرافية : المملكة العربية السعودية

Limits of liability

In the event of an accident resulting in compensation in accordance with the provisions of this document, the maximum liability of the company in a single accident and during the period of validity of the insurance document for Bodily damages (including blood money and the amounts estimated for bodily injuries and medical expenses) and property damage together would not exceed a total of 10,000,000 SR (Ten million riyals), the maximum liability of the company.

تحديد المسؤولية

في حال وقوع حادث يترتب عليه دفع تعويض وفقا لأحكام هذه الوثيقة فإن الحد الأقصى لمسؤولية الشركة في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين بالنسبة للأضرار الجسدية (بما في ذلك الديات والمبالغ المقررة عن الإصابات والمصاريف لطبية) والأضرار المادية معاً أن تتجاوز مبلغ إجمالي قدره 10,000,000 ريال (عشرة ملايين ريال سعودي)، كحد أقصى لمسؤولية الشركة.

Restrictions: The vehicle should be used for the permitted usage only.

This policy is not covering rent a car & taxi / limousine

قيود الاستعمال : يجب على المؤمن له أن لا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله

لا تغطي هذه الوثيقة السيارات المتأجرة، وسيارات الأجرة، وسيارات الليموزين

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY

غولاب مياہ آتاش علی
GOLAP MIAH ATASH ALI

الرقم ٢١٨٠٨٩٧٥١٠ نسخة ٧

مکان الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٣٩/٠٤/٢٧ للبلاد ١٩٧٦/٠١/٠١

الهيئة مقدم طعام

الجنسية بنغلاديش

الديانة الاسلام

محل العمل مؤسسة جعفر القحطاني للتقنيات

٢١٨٠٨٩٧٥١٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك
GOLAP MIAH ATASH ALI

المستخدم
هوية المالك ٢١٨٠٨٩٧٥١٠ : هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHDH41E1CU183767

رقم اللوحة ٩٦٧٧ ق د ٩٦٧٧

٩٦٧٧ D G B

نوع التسجيل خاص

مركبة هونداي

طراز المركبة الفترا

وزن المركبة ١٢٤٦

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٧

اللون اسود

رقم التسجيل ١٤٦٥٩٧

١٤٦٥٩٧

Technical car company for car services	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي</p> <p>Final Damage Assessment Report</p>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
03/02/2021 09:05:08 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
03/02/2021 03:52:50 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
03/02/2021 04:20:00 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0302212275	رقم التقرير - DA Report No	
6001067998	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	غولاب عطش علي	Owner	
رقم الهوية / ID	2180897510		
رقم الجوال / Mobile No	0537185741		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	هونداي	بيانات المركبة	
الموديل / Model	Other	Vehicle Info	
اللون والسنة / Color & Year	2012 اسود		
رقم اللوحة / Plate No	D G B 9677		
رقم الهيكل / Chasis No	KMHDH41E1CU183767		
نوع المركبة / Vehicle Type	Full		
اسم المركز / Damage Assessment Center	Technical car company for car services		<p>معلومات التقدير</p> <p>Assessment Details</p>
اسم الورشة / Workshop Name	Technical car company for car services		
اسم المقيم / Assessor Name	abdulrahman ayad alotaibi		
تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center	03/02/2021 03:55:37 PM		
سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser	High Cost		
ملاحظات التحويل / Transferring Comment	المقدمة الجانب الايمن اضرار باهضه		
اسم المعرض / Showroom Name	Car Technology Services Co		
تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser	03/02/2021 04:20:00 PM		
قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	15000.00	تقدير مئمن	
قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	7000.00	Appraiser Estimation	
ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	لا توجد ملاحظات		
التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	8000.00	أجمالي التكلفة	
		Final Cost	

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability(%)
غولاب عطش علي	POS	



03/02/2021 04:18:17 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	إيصال تقدير أضرار من مئمن Damage Assessment Receipt from Appraiser
03/02/2021 03:52:50 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
DA0302212275	رقم التقرير - DA Report No	
6001067998	رقم الحادث - Accident No	
المروور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	

مقدر الحادث	
احمد ناجي عبدالقوي الغراسي	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
and Sat: Closed

عميلنا العزيز
شكرا 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

الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً
يوم الجمعة و السبت : مغلق .

Taqdeer Details

Owner name : غولاب عطش علي

Mobile No. : 0537185741

Vehicle type : هونداي

Model : Other

Plate No. : 9677 D G B

اسم المالك : غولاب عطش علي

الجوال : 0537185741

نوع المركبة : هونداي

الموديل : آخر

رقم اللوحة : ب ق د 9677

Labor Cost of Appraiser

Before Accident Vehicle Cost: ريال 15,000.00

After Accident Vehicle Cost: ريال 7,000.00

Appraiser Assessment Fees: ريال 57.50

قيمة تقدير مئمن

قيمة المركبة قبل الضرر:

قيمة المركبة بعد الضرر:

رسوم تقدير مئمن:

* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and es 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 انهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.

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