

## سند استلام

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

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135525

عزيزي مقدم المطالبة : شركة الأمل لل تمويل

شكرا لك لتقديم مطالبته. 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
د ح م 9845	16 Feb 2021 10:09 AM	P/205/5515/19/01188275/00	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 المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - نود إخلال بعمادئ 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 دون أي مسلوقة 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 الضلعة بالعملاء من خلال:

1- الاتصال على الرقم المرحد 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: 16 Feb 2021 10:09 AM

التوقيع

: مركز تعويضات المركبات الرياض

: waked.alharbi

: بنك الرياض

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)

S A 5 3 2 0 0 0 0 0 2 0 9 3 1 2 1 3 0 9 9 5 0

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



التأمين الهندسي  
Engineering Insurance



التأمين البحري  
Marine Insurance



التأمين الصحي  
Medical Insurance



تأمين الحوادث العامة  
General Insurance



تأمين للمركبات  
Motor Insurance



تأمين الممتلكات  
Property Insurance



تعزف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



لفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني. لمعرفة من المزيد عن ملاحظتنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

# نموذج مطالبة للمستفيد

## (التأمين الإلزامي على المركبات)

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

### 1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة:  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

الاسم: شركة الامني  
 رقم الهوية: ١٠١١٩٠٢٠٢٤  
 رقم الجوال: ٠٥٠١٤٣٦٠٩٨  
 البريد الإلكتروني:  
 صندوق البريد / الرمز:

### 2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

اسم السائق: احمد قسي  
 رقم هوية سائق المركبة: ٤٣٥٤١٥٨١٤٥

### 3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض  
 تاريخ ووقت وقوع الحادث: ١٩/٢٣  
 صها مساء  
 رقم تقرير الحادث: RD2309201001  
 رقم لوحة مركبة\* المستفيد: ٥٨٤٥  
 نسبة مسؤولية المستفيد / السائق:  0%  25%  50%  75%  
 مباشرة الحادث من قبل:  نعم  أخرى

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

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): 5AK320000002093121309930  
 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 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: ٤٤٨٠٥٤٩٥٢٦  
 رقم جوال مقدم المطالبة: ١٥٠١٤٣٦٠٩٨  
 الاسم مقدم المطالبة: احمد قسي  
 الصفة النظامية: مدير  
 التاريخ: ١٩/٢٣/٢٠٢٣  
 التوقيع: 

### 6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة  نعم  لا  
 المستندات الناقصة  
 رقم / اسم المضاف:   
 التاريخ: ١٩/٢٣/٢٠٢٣  
 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](http://www.samacares.sa)
٤. 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 الكئي أو الجزئي.
  - ب. إبلاغ مقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما تهتم) [www.samacares.sa](http://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.
٥. 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.
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 وتقديرها.
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 يثبتين 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 القضاء 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 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 الكروكي	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 (الابان) لمالك المركبة	١١		أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات	
ب	٥	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع الغيار / تقدير شيخ المعارض		١٢	أصل شهادة الوفاة ( في حال وجود حالة وفاة )
	٦	أصول ثلاث تقديرات 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	

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الهادي كامل - الحسن  
ALHADY KAML - ALHASAN  
رقم الهوية: ٢٢٢٠٥٧٩٥٦٦  
تاريخ الميلاد: ١٩٨٧/٠٣/١٥  
تاريخ انتهاء: ١٤٤٢/٠٣/٠٩  
الجنسية: سعودي  
الجهة: مديريات

٢٢٦٥٧٩٥٦٦

١٢٨٤٣٨٠٧





Case Number / رقم الحادث	KDZJ0920100
Accident Time / وقت الحادث	23/09/2020 20:04:44
Accident Location / مكان الحادث	الرياض   السليمانية, خريص/مدينة الامير سلطان الطبية العسكرية بين انجاز /الكت
Coordinate / احداث الجداث	24.6804845, 46.7071326

التقرير النهائي Final Report
جهة التحويل مكتب النجم

معلومات السائق Driver Info.		الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عبد الرحمن عائش عسيري	عبد قحى الغزالي	
Nationality / الجنسية	سعودي	مصري	
Age / العمر	51   02/09/1970	46   28/11/1975	
Mobile No. / رقم الاتصال	0554702299	0582891438	
ID Number / رقم الهوية	1026431310	2354158178	
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	
Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة	23/08/1443	26/03/1444	
Upload Date / تاريخ اضافة الرخصة	23/09/2020	23/09/2020	

معلومات المركبة Veh. Info.		عبد الرحمن عائش عسيري	شركة الأمل للتحويل
Owner Name / اسم المالك	عبد الرحمن عائش عسيري	شيفروليت / تاج	شيفروليت / تاج
Make/Model / طراز المركبة	شيفروليت / تاج	2017 / غلي	2017 / غلي
year & color / سنة و لون	2017 / غلي	د 16 / 6253 / خصوصي	د 16 / 9845 / خصوصي
Plate No / رقم اللوحة	د 16 / 6253 / خصوصي		

التأمين Ins. Info.		اسم الشركة / Company Name	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اميج
Policy No. / رقم الوثيقة	P/205/5515/19/01188275/00	شركة أكما للتأمين التعاوني	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	12/01/2021		
Start Date / تاريخ البداية	13/11/2019		
Insurance type / نوع التأمين	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة		

معلومات الحادث Accident Info		عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم ترك مسافة كافية	no sufficient distance	
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	نسبة المسؤولية 100%		
Damage Area / جهة الضمة	المنطقة front	المنطقة Rear	
Properties / الممتلكات			
Recovery / احتسابية حتى الرجوع			
Recover Reason / سبب احتسابية حتى الرجوع			

Surveyor ID / رقم المحقق	4035
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين بحسب الشهادة على طريق مكة المكرمة السريع باتجاه الغرب قبل تقاطع شارع الملك سعود الطرفين بالمشرف الأوسط ولعدم انشاء الطرف الأول وتركه مسافة كافية حكم التصادم بينه وبين الطرف الثاني ونتج عن ذلك أضرار مادية للطرف الأول متضمنة الطرف الثاني مخرجة كما هو موضح بالرسم والصور والكروكي وعلى ذلك تكون نسبة المسؤولية الطرف الأول 100% عدم ترك مسافة كافية حسب نظام المرور المادة رقم ١/٢٧/١٥٠
معلومات المحقق Surveyor Info	 النجم العمليات Operations

مركز التقدير - DA Center	لشركة التقدير العالمية التجارية
مدينة المركز - Center City	الرياض
تاريخ الطباعة - Print Date	14/02/2021 12:54:09 PM
تاريخ التقدير - DA Date	14/02/2021 11:45:58 AM
تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	14/02/2021 12:14:33 PM
رقم التقرير - DA Report No	DA1402211445
رقم الحادث - Accident No	RD2309201001
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	نجم
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
رقم - Pages	1/2

تقرير تقدير الأضرار النهائي  
**Final Damage Assessment Report**

المالك Owner	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شركة الأمتل لل
	رقم الهوية / ID	7001403034
	رقم الجوال / Mobile No	0560670145
بيانات المركبة Vehicle Info	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	هيونداي
	الموديل / Model	اكسنت
	اللون والسنة / Color & Year	2017 فضي
	رقم اللوحة / Plate No	د ح س 9845
	رقم الهيكل / Chasis No	KMHCT41BXHU192278
أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	التقدير بواسطة / Estimated By	شركة التقدير العالمية التجارية
	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	400.00
قطع الغيار Spare Parts	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	377.60
أجمالي التكلفة Final Estimation	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	777.60
ملاحظات Comments	اعطي شغل يد للصدام الخلفي في حادث سابق ولم يصلح	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسبيج	عن طريق شركة التأمين	100

لشركة التقدير العالمية التجارية	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
الرياض	مدينة المركز - Center City	
14/02/2021 12:54:09 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/02/2021 11:45:58 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/02/2021 12:14:33 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1402211445	رقم التقرير - DA Report No	
RD2309201001	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
377.60	20%	472.00	مؤسسة فلحان مسلط السبيعي

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
472.00	50%	0%	944.00	1	صدام خلفي 866111R000



1431/08/08  
808  
•  
•  
•

•  
•  
•

9845 X J D

9845 X J D

KMHCT41BXHU192278

•  
•  
•  
•

VEHICLES REGISTRATION

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

•  
•



RD2309201001



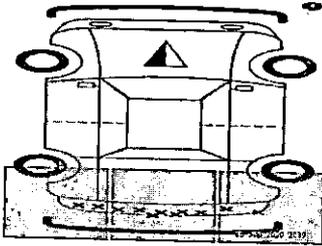
23-Sep-2020 20:50:14 PM

## نموذج طلب تقدير أضرار

السادة/السادة ( مركز مؤسسة يوسف احمد المالكي ) (مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات) – (مركز شركة التقدير العالمية التجارية)–(مركز الشركة السعودية للمختبرات الخاصة مطابقة )- (مركز باركود لتقدير اضرار المركبات ) نامل منكم تقدير المركبة

RD2309201001	رقم الحالة
PM 08:04:44 23/09/2020	تاريخ الحادث
شركة الأمثل لل تمويل	اسم المالك
اكسنت	طراز المركبة
هيونداي	نوع المركبة
فضي	لون المركبة
2278	رقم الهيكل
د ح س 9845	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم 0 الضرر الجديد X

مكان الضرر  
المؤخرة



\*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال  
الموضح في تقرير الحادث نامل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم



RD2309201001



23-Sep-2020 20:50:14 PM

للإستفسار والمساعدة نجم  
920000560

## إشعار مراجعة

RD2309201001	رقم الحالة
شركة نجم لخدمات التأمين	شركة تأمين
920000560	رقم الاتصال

\*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال  
الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم



23-Sep-2020 20:50:14 PM

للإستفسار والمساعدة نجم  
920000560

## إشعار مراجعة

RD2309201001	رقم الحالة
شركة نجم لخدمات التأمين	شركة تأمين
920000560	رقم الاتصال

\*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال  
الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم



RD2309201001



23-Sep-2020 20:50:14 PM

### إجراءات ما بعد الحادث:

1. التوجه إلى الجهات المعنية بموجب الإشعار المعطى من قبل المحقق وهي كالتالي:
2. الحصول على ورقة الإصلاح من قبل أحد أقسام المرور من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
3. الحصول على تسعيرة تقدير الأضرار من قبل مراكز التقديرات المعتمدة من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
4. التوجه إلى شركة التأمين بعد الحصول على ورقة الإصلاح و تسعيرتقدير الأضرار.
5. الحصول على مخالصة نهائية أو الموافقة الخطية بإصلاح المركبة من شركة التأمين.

### ملاحظات:

- شركة نجم لا تتقاضى أي مبالغ مالية من أطراف الحادث للخدمة المقدمة لهم
- إذا كان الطرف يحمل وثيقة تأمين شامل، يمكنه مراجعة شركة التأمين الخاصة به.
- شركة نجم غير مسؤولة عن تكاليف النقل (السطحات)
- لتقديم المطالبة الرجاء احضار رقم الحساب البنكي ( الأيبان)
- يحق للعميل تقديم اعتراضه على نسبة مسؤولية الحادث خلال عشرة أيام عمل من تاريخ وقوع الحادث و ذلك من خلال زيارة الموقع الإلكتروني [www.najm.sa](http://www.najm.sa)
- لعمل تقدير لأضرار المركبه يلزم حجز موعد في احد مراكز تقدير من خلال الموقع [www.taqdeer.sa](http://www.taqdeer.sa) أو عبر تطبيق تقدير على الأجهزة الذكية

### للإستفسار والملاحظات:

[care@najm.sa](mailto:care@najm.sa)

[www.najm.sa](http://www.najm.sa)

920000560

أسهل طريقة للتبليغ عن الحادث و أكثر حمل تطبيق "نجم" الآن  
[www.najm.sa/app](http://www.najm.sa/app)

خدمتكم غايتنا ونتمنى لكم قيادة آمنة

رخصة القيادة  
٥٥٨٩١٤٣٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

احمد فتحي حسين الغزالي

AHMED FATHI HUSSEIN ELGHAZALI

No. 2354158178

الرقم ٢٣٥٤١٥٨١٧٨

DOB 27/11/1975

تاريخ الميلاد ١٣٩٥/١١/٢٤

Exp 22/10/2022

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/١٠/٢٢

A+ فصيلة الدم

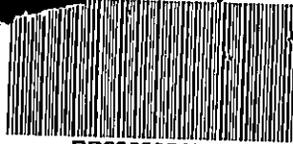
تاريخ الاصدار ١٤٣٥/٠٣/٢٦

القبود بدون قيود

النوع خاصة

الجنسية مصر





RD2309201001



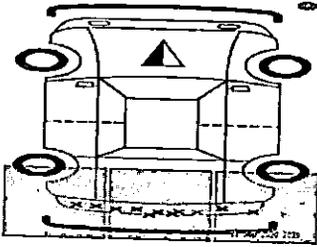
23-Sep-2020 20:50:14 PM

## نموذج طلب إذن اصلاح مركبة

السادة/ادارة مرور الشرق  
نرجو من سعادتكم الابعاز لمن يلزم لإصدار إذن إصلاح للمركبة الموضحة معلوماتها أدناه والتي تضررت من حادث مروري قامت شركتنا  
بمباشرة

RD2309201001	رقم الحالة
PM 08:04:44 23/09/2020	تاريخ الحادث
شركة الأمل لل تمويل	اسم المالك
أكسنت	طراز المركبة
هيونداي	نوع المركبة
فضي	لون المركبة
2278	رقم الهيكل
0%	نسبة الإدانة
د ح س 9845	رقم اللوحة

:الرسم التوضيحي لمكان الضرر



الضرر القديم 0  
الضرر الجديد X

مكان الضرر  
المؤخرة

\*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال  
الموضح في تقرير الحادث نامل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم





رقم الوثيقة :

6351208

# غرفة الرياض

Riyadh Chamber  
بوابة أعمال - خدمات التصديق الإلكتروني

## Member's Detail:

Member Id : 104017  
.C.R. No : 1010160349  
Tel : 2811414  
Fax : 4801296

## بيانات المشترك :

شركة الأمتل للتمويل (مساهمة سعودية مقفلة)  
رقم العضوية : 104017  
رقم السجل التجاري : 1010160349  
هاتف : 2811414  
فاكس : 4801296

صدرت هذه الوثيقة بناء على طلب المشترك أعلاه

التاريخ : 28/02/1442 هـ

15/10/2020 م

شركات التأمين

السادة / شركات التأمين  
الموضوع :- رقم الحساب الخاص بشركة الأمتل للتمويل  
المحترمين  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،

نفيدكم بأن رقم حساب شركة الأمتل للتمويل في بنك الرياض هو 2093121309950

ورقم حساب الأيبان هو :

**Riyad Bank SA5320000002093121309950**

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم معنا ،،

شركة الأمتل للتمويل

محرره : سعد حامد الخنمي صفته : مفوض



للخدمات الإلكترونية لغرفة الرياض - بوابة أعمال © E-Services Riyadh Chamber

9 20004565

- تعتبر هذه الورقة مصدقة من غرفة الرياض ولا تحتاج توقيع أو ختم .
- عند تعديلها أو محاولة العبث بها تعتبر لاغية وتعرض صاحبها للملاحقة القانونية .
- يلزم التحقق من الوثيقة عبر الرابط : <https://mybusiness.chamber.sa> أو تطبيق (سندا)
- للأجهزة المحمولة أو الرقم الموحد دون ادنى مسؤولية على الغرفة عن محتوى الوثيقة .

ملاحظة هامة : صلاحية تقديم هذا الخطاب تنتهي في 15/04/2021



رقم الوثيقة :

6734812

# غرفة الرياض

Riyadh Chamber

بوابة أعمال - خدمات التصديق الإلكتروني

**Member's Detail:**

AL TSWEER FOR SYSTEM.CO.LTD

Member Id : 190487

.C.R. No : 1010254342

Tel : 4609065

Fax : 4605737

**بيانات المشترك :**

شركة التصور التقني لحلول الشبكات ونظم المعلومات المحدودة

رقم العضوية : 190487

رقم السجل التجاري : 1010254342

هاتف : 4609065

فاكس : 4605737

صدرت هذه الوثيقة بناء على طلب المشترك أعلاه

التاريخ : 29/04/1442 هـ

14/12/2020 م

شركات التامين التعاوني

الموافق: 14/12/2020 م

السادة: شركات التامين التعاوني المحترمين .

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،  
نحن شركة التصور التقني لحلول الشبكات ونظم المعلومات المحدودة نفوض السيد/ الهادي كامل الحسن هويه رقم /2260579566/ بمراجعتكم بخصوص فتح مطالبات للسيارات العائده ملكيتها لنا او المسجلين كمستخدمين عليها :  
رقم الايبان الخاص بنا لدى بنك الجزيرة هو :

SA676000000030251666001

علماً بأن رقم الحساب الألي الخاص بنا هو ( 7001563605 )  
و تقبلوا منا فائق الاحترام و التقدير،،،

الإدارة

شركة التصور التقني لحلول الشبكات  
ونظم المعلومات المحدودة

محرره : السيد فيصل نايف العنزي صفته: رئيس مجلس ادارة

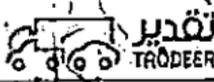
الخدمات  
الإلكترونية  
E-SERVICES

الخدمات الإلكترونية لغرفة الرياض - بوابة أعمال © E-Services Riyadh Chamber

920004565

- تعتبر هذه الورقة مصدقة من غرفة الرياض ولا تحتاج توقيع او ختم .
- عند تعديلها او محاولة العبث بها تعتبر لاعية وتعرض صاحبها للملاحقة القانونية .
- يلزم التحقق من الوثيقة عبر الرابط <https://mybusiness.chamber.sa> أو تطبيق (سندا) للأجهزة المحمولة أو الرقم الموحد دون ادنى مسؤولية على الغرفة عن محتوى الوثيقة.

ملاحظة هامة : صلاحية تقديم هذا الخطاب تنتهي في 14/06/2021



التجارية العالمية التقدير لشركة	مركز - مركز التقدير DA Center	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
الرياض	مدينة - مركز المركز Center City	
14/02/2021	تاريخ - طباعة الطباعة Print Date	
14/02/2021	تاريخ - التقدير التقدير DA Date	
DA1402211445	رقم - رقم التقرير DA Report No	
RD2309201001	رقم - رقم الحادث Accident No	
نجم	مباشرة عن - طريق طريق Accident Attended By	

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

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

Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير

اسم المالك: شركة الأمل لل

الجوال: 0560670145

نوع المركبة: هيونداي

الموديل: اكسنت

رقم اللوحة: د ح س 9845

Taqdeer Details

Owner Name: شركة الأمل لل

Mobile No.: 0560670145

Vehicle Type: Hyundai

Model: اكسنت

Plate No: 9845 S J D

Details Payment

الدفع بواسطة: شركة التأمين

طريقة الدفع: عن طريق شركة التأمين

Payment Details

Payment By: Insurance Company

Payment Method: By Insurance Company

Taqdeer Fees

VAT (15%)

Total Fees

VAT Registration Number

آجل

آجل

آجل

310192887700003

رسوم التقدير

معدل الضريبة المطبقة (15%)

مجموع الرسوم

الرقم الضريبي

\* هذا الإيصال مطبوع إلكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انهاء إجراءات 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>

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>