

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135546

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

عزيزي مقدم المطالبة : سمر عبدالرحمن محمد زبيدي
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 الإصل	شركة التأمين
داد 576	16 Feb 2021 11:11 AM	P/219/5515/20/17328111/00	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات الناقصة غير مكتملة
(تكون المعالجة 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 دون أي مسالمة 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- 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 بفتورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

اسم الفرع : مركز تعويضات المركبات جدة التاريخ/الوقت: 16 Feb 2021 11:11 AM

اسم الموظف : a.sharify التوقيع

اسم البنك : البنك الأهلي التجاري

رقم الحساب البنكي : S A 9 7 1 0 0 0 0 0 1 0 7 6 4 0 1 3 0 0 0 1 0 8

الخاص بمالك المركبة (على العميل التأكد من صحة رقم الإيبان عند استلام هذا السند) (IBAN)



التأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group



التأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group



التأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group



التأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group



التأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group



التأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group



يمكنكم زيارة موقعنا الإلكتروني www.acig.com.sa للحصول على المزيد من المعلومات عن الخدمات التي نقدمها لكم.



www.acig.com.sa



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة 135546
مبلغ المطالبة ريال سعودي 1557
رقم وثيقة تأمين المؤمن له 17328111
يُعبأ النموذج بشكل كامل

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم سكر عبد الرحمن محمد زبيدي
رقم الهوية ٩٠٥٣٩٤٧٦٩٤
رقم الجوال ٠٥٠٦٥٧١٧٠٨
البريد الإلكتروني
صندوق البريد / الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا
اسم السائق سكر عبد الرحمن
رقم هوية سائق المركبة ٩٠٥٣٩٤٧٦٩٤

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث جدة
تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٩/١١/١١
صباحاً مساءً
رقم تقرير الحادث JD-١١٤٢-٧١
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة المستفيد ٥٧٦ د ا ١

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 الراجحي، 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 تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.
رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA9710000107641300108

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
المستفيد شخص آخر
اسم مقدم المطالبة سكر عبد الرحمن محمد زبيدي
رقم هوية مقدم المطالبة ٩٠٥٣٩٤٧٦٩٤
رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٠٦٥٧١٧٠٨
الصفة النظامية العامل
التوقيع التاريخ ٢٩/١١/٢٠٢٠

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا
رقم / الاسم الموظف 1649
التوقيع التاريخ ٢٩/١١/٢٠٢٠

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

Version Date / تاريخ إصدار: 01/12/2020 نسخة رقم -	Case Number / رقم الحالة: JD01122071
Accident Time / وقت الحادث: 01/12/2020 09:28:24	موقع الحادث: جدة الملتزمات. الحرمين == حتى البيسار الشركة الوطنية لنقل الكهرباء == صالون == كريبل
Coordinate / إحداثيات الحادث: 21.4613216, 39.2804351	موقع الحادث: Accident Location

Liability Determination Report التقرير النهائي Final Report
جهة التمويل سحيت نجم



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عبدالعزیز صالح الشطحي	سعيد عبدالرحمن زبيدي
Nationality / الجنسية	سعودي	يمني
Age / العمر	24 17/05/1997	46 20/06/1975
Mobile No. / رقم الاتصال	0559088019	0506571708
ID Number / رقم الهوية	1100687787	2053247694
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة
Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة	09/07/2020	02/02/2022
Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة	01/12/2020	01/12/2020

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	عبدالله ناصر الشطحي
Make/Model / طراز المركبة	تويوتا / بي كس آر	تويوتا / تيرسل
year & color / سنة و لون	ذبي / 1992	أحمر / 1997
Plate No / رقم اللوحة	بي تي 1500 / خصوصي	أ 576 / خصوصي

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسج
Policy No. / رقم الوثيقة	P/219/5515/20/17328111/00	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	14/10/2021	
Start Date / تاريخ البداية	15/10/2020	
Insurance type / نوع التأمين	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	

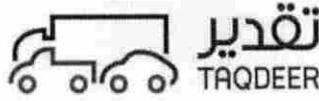
معلومات الحادث Accident Info	عدد أطراف الحادث: 2 عدد الإصابات: 0 عدد الوفيات: 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	رجوع لكلف go back
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
LD% / نسبة المسؤولية	100%
Damage Area / جهة الصدمة	المنطقة front
الممتلكات / Properties	
Recovery / استعادة حق الرجوع	Yes/نعم
Recover Reason / سبب استعادة حق الرجوع	انتهاء الرخصة

معلومات السائق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID: 3248
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى القوال الطرفين تبين لي وحسب افانهم ان الطرفين في حي المقترحات داخل الحي الطرف الثاني وأمامه الطرف الاول الطرفين يسيرون باتجاه العرب وبسبب رجوع الطرف الاول للكلف اسطدم بالطرف الثاني تضرر الاول في المؤخرة والطرف الثاني في المقدمه وتكون نسبة الإذاتة ١٠٠% حتى الطرف الاول رجوع للكلف
 العمليات Operations	

مركز مقدار لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
جدة	مدينة المركز - Center City	
جدة	مدينة التقدير - Assessment City	
16/02/2021 11:08:34 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
01/12/2020 12:09:39 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
01/12/2020 12:53:25 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0112201073	رقم التقرير - DA Report No	
JD01122071	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	اسم المالك	اسم المالك	Owner
سمير عبدالرحمن زبيدي			
رقم الهوية / ID	رقم الهوية	رقم الهوية	ID
2053247694			
رقم الجوال / Mobile No	رقم الجوال	رقم الجوال	Mobile No
0506571708			
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	صنع المركبة	صنع المركبة	Vehicle Manufacturer
تويوتا			
الموديل / Model	الموديل	الموديل	Model
تيرسل			
اللون والسنة / Color & Year	اللون والسنة	بيانات المركبة	Vehicle Info
1997 أحمر			
رقم اللوحة / Plate No	رقم اللوحة	رقم اللوحة	Plate No
576 د ا د			
رقم الهيكل / Chassis No	رقم الهيكل	رقم الهيكل	Chassis No
JTB53EL50V0048838			
نوع المركبة / Vehicle Type	نوع المركبة	نوع المركبة	Vehicle Type
قياسي			
اسم المركز / Damage Assessment Center	اسم المركز	مركز تقدير الأضرار	Damage Assessment Center
مركز مقدار لتقدير اضرار المركبات			
اسم الورشة / Workshop Name	اسم الورشة	اسم المقيم	Assessor Name
مركز مقدار لتقدير اضرار المركبات		عبدالرحمن ادم	
تاريخ تقدير مركز الأضرار	تاريخ تقدير مركز الأضرار	تاريخ تقدير مركز الأضرار	Assessment Date-Damage Assessment Center
01/12/2020 12:14:03 PM			
سبب التحويل إلى مئمن	سبب التحويل إلى مئمن	سبب التحويل إلى مئمن	Transferring Reason to Appraiser
تكلفة مرتفعة			
ملاحظات التحويل	ملاحظات التحويل	ملاحظات التحويل	Transferring Comment
يتم تثمين المركبة قبل وبعد الحادث حيث يوجد عليها إصلاحات سابقة في جميع أجزائها وعمر المركبة أكثر من عشره سنوات			
اسم المعرض / Showroom Name	اسم المعرض	اسم المعرض	Showroom Name
سعد مسحل العتيبي جنوب			
تاريخ تقدير مئمن	تاريخ تقدير مئمن	تاريخ تقدير مئمن	Assessment Date-Appraiser
01/12/2020 12:53:25 PM			
قيمة المركبة قبل الضرر	قيمة المركبة قبل الضرر	تقدير مئمن	Appraiser Estimation
4500.00	(A) Before Accident Vehicle Cost		
قيمة المركبة بعد الضرر	قيمة المركبة بعد الضرر		
3000.00	(B) After Accident Vehicle Cost		
ملاحظات مئمن	ملاحظات مئمن	ملاحظات مئمن	Appraiser Comment
تم تقدير المقدمه			
أجمالي التكلفة	أجمالي التكلفة	أجمالي التكلفة	Final Cost
1500.00	(A-B) Total Cost / التكلفة الإجمالية		

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



ايصال تقدير أضرار من مئمن

**Damage Assessment Receipt
from Appraiser**

01/12/2020 12:51:45 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
01/12/2020 12:09:39 PM	تاريخ التقدير - DA Date
DA0112201073	رقم التقرير - DA Report No
JD01122071	رقم الحادث - Accident No
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by

مقدر الحادث	
صالح المطيري	مئمن - Appraiser
	العنوان - Address

عميلنا العزيز

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.

شكرا لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.

Please contact our customer care for inquiries and complains:

للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية :

Customer care: 920000460

خدمة العملاء : 920000460

Email: cs@taqdeer.sa

بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

أوقات الإتصال

Sun to Thu : from 8:00 AM to 3:00 PM

الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً

Fri and Sat: Closed

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

بيانات التقدير

Owner name : سمير عبدالرحمن زبيدي

اسم المالك : سمير عبدالرحمن زبيدي

Mobile No. : 0506571708

الجوال : 0506571708

Vehicle type : TOYOTA

نوع المركبة : تويوتا

Model : تيرسل

الموديل : تيرسل

Plate No. : 576 D A D

رقم اللوحة : داد 576

Labor Cost of Appraiser

قيمة تقدير مئمن

Before Accident Vehicle Cost: 4,500.00 ريال

قيمة المركبة قبل الضرر:

After Accident Vehicle Cost: 3,000.00 ريال

قيمة المركبة بعد الضرر:

Appraiser Assessment Fees: 57.50 ريال

رسوم تقدير مئمن:

* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.

* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website: <http://da.taqdeer.sa>

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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك سمير عبدالرحمن محمد زيبيدي

المستخدم

هوية المستخدم

٢٠٥٣٢٤٧٦٩٤

هوية المالك

JTB53EL50V0048838

رقم الهيكل

٥٧٦ د أ د

رقم اللوحة

576 D A D

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة تيرسل

حمولة المركبة

سنة الصنع ١٩٩٧

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠١/١٧

مركبة المركبة تويوتا

وزن المركبة

اللون احمر

٨٩١٥٩٢٤٠٠

الرقم التمسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
الداخلية
هوية المقيم
RESIDENT IDENTITY

وزارة الداخلية
السعودية

سمير عبدالرحمن محمد زبيدي

SAMEER ABDULRAHMAN MOHAMMED ZUBAIDI

الرقم ٢٠٥٣٢٤٧٦٩٤ نسخة ٨

مكان الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ٢٦/٣/١٤٤٦ هـ المبدأ ١٠/٦/١٣٩٥

المهنة عامل عادي

العيلة الاسلام

الجنسية اليمن

صاحب العمل شركة محمود سعيد لصناعة الزجاج



2053247694

NCB الأهلي 

سمير عبدالرحمن محمد زيدي

الاسم
Name

73229634

الرقم الشخصي
Customer No.

SA97 1000 0010 7640 1300 0108
المصرفي الدولي
IBAN

رقم الحساب

10764013000108

رقم الحساب
Account No.