

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135449

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

عزيزي مقدم المطالبة : هدايه فيصل بن نادر شباني المتدبي
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 الإيصال	شركة التأمين	رقم اللوحة
P/205/5515/20/01342935/00	15 Feb 2021 14:32 PM	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني	ح أ 2553

حالة المطالبة

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

معلومات هامة - دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية مطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المعطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مسلومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجريا (لألفرد) و (45) خمسة وأربعين يوماً هجريا (للشركات) 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 بفاتورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 15 Feb 2021 14:32 PM
التوقيع

اسم الفرع : مركز تعويضات المركبات الرياض
اسم الموظف : NAIF.ABUTILI
اسم البنك : البنك السعودي الأمريكي - مسعبا

S A 6 7 4 0 0 0 0 0 0 0 0 0 3 7 4 0 4 1 3 1 9 0

(على العميل للتأكد من صحة رقم الأيوان عند إستلام هذا السند)

رقم الحساب البنكي
الخاص بمالك المركبة
(IBAN)



التأمين الهندسي
Engineering Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين الحوادث العامة
General Insurance



تأمين المركبات
Motor Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

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

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم هداية فيصل العتيبي

رقم الهوية ١٠٥٤٦٢٩٧٥١

البريد الإلكتروني

رقم الجوال ٥٥٥٨٤٢٤٠٨٥

صندوق البريد / الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق هداية فيصل العتيبي

رقم هوية سائق المركبة ١٠٥٤٦٢٩٧٥١

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث الرياض، حي للهدية

تاريخ ووقت وقوع الحادث 13/2/2021 3:51 مساءً

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

رقم تقرير الحادث RD 130 221499

رقم لوحة مركبة* 2553 ١٥٢

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

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 فالنبي أذلي وأبرج وشركة 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) SA67400000000003744413190

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

المستفيد شخص آخر

اسم مقدم المطالبة هداية فيصل العتيبي

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٥٤٦٢٩٧٥١

رقم جوال مقدم المطالبة ٥٥٥٨٤٢٤٠٨٥

الصفة النظامية

التوقيع 15/2/2021

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

المستندات الناقصة

رقم / الاسم

تاريخ

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: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: 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 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.
٥. تلتزم الشركة بتعويض المستفيد عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكمال 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 المعايير التابع للشركة و تتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديمها.
٧. حقوقه تجاه الشركة :
 - أ. تسقيط 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 يبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركا 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 وعدم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تقفئ به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
٨. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سجد الإسلام كخوفاص للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستفيد)

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 المستفيد		٩	صور لأضرار الممتلكات
	٣	صورة من هوية مالك المركبة (المستفيد)		١٠	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
ب	٤	رقم الحساب البنكي (الايان) لمالك المركبة	د	١١	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	٥	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع العيار / تقدير شيخ المعارض		١٢	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
ج	٦	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات		١٣	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
	٧	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		١٤	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة



Case Number / رقم الحالة: KU130221993	Accident Time / وقت الحادث: 13/02/2021 15:51:33
Accident Location / مكان الحادث: الروابح المينيه النيل الكبير بالقرب من ركاب البحر القرا 2	
Coordinate / إحداثيات الحادث: 24.6721943, 46.5561855	

التقرير النهائي Final Report
جهة التحميل مكتب نجم

Party (3) / الطرف (3)	Party (2) / الطرف (2)	Party (1) / الطرف (1)	الإسم / Name
محمد شحاته محمد 11	عبد الله فضل الحسين 11	محمد جعفر السهل 11	
مصري	سوري	سوري	Nationality / الجنسية
28 27/12/1993	41 05/01/1981	21 05/02/2000	العمر / Age
0534888216	0558828080	0568613910	رقم الاتصال / Mobile No.
2085778948	1054629769	1110047931	رقم الهوية / ID Number
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type
05/08/1446	27/08/1445	09/07/1451	تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date
13/02/2021	13/02/2021	13/02/2021	تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة
محمد شحاته محمد 11	هوندا / هوندا	2012 / أبيض	15780 / شخصي
عبد الله فضل الحسين 11	تويوتا / تويوتا	2013 / أسود	2553 / شخصي
محمد جعفر السهل 11	هوندا / هوندا	2019 / كحلي	6540 / شخصي

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Start Date / تاريخ البداية	Insurance type / نوع التأمين
شركة مجموعة المتعددة التأمين التعاوني	P/205/5515/20/01342935/00	25/04/2021	24/02/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة
شركة مينة للتأمين وإعادة التأمين للفاروس	91023539	25/01/2022	26/01/2021	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

عدد أطراف الحادث : 3 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
no sufficient distance / عدم ترك مسافة كافية	Cause of Acc. / سبب الحادث
0%	Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	LD% / نسبة المسؤولية
Right Side / الجانب الأيمن / Front Right Side / الجانب الأيمن الخلفي	Damage Area / جهة الصدمة
Left Side / الجانب الأيسر / Rear Left / الجانب الأيسر الخلفي / Bottom / القاع / front / المقدمة / Wheels / عجلات المركبة	
Right Side / الجانب الأيمن / Front Right Side / الجانب الأيمن الخلفي	
	الممتلكات / Properties
	إحتمالية حق الرجوع / Recovery
	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason

4635	Surveyor ID / رقم المحقق
بعد التعمية والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرفين يسيرون بطريق (النيل الكبير) اتجاه (العرب) وسبب عدم ترك مسافة كافية حتما التصادم مما أدى إلى اضطراب مادية الطرف الأول (مقدمة وركن أمامي أيسر وجانب الأيمن وعجلات) الطرف الثاني (مخزنة وركن أمامي أيسر وعجلات) والطرف الثالث (جانب أيسر) وبذلك تكون نسبة الإيانة على الطرف الأول 100% وذلك بسبب عدم ترك مسافة كافية المتبادلة للمارة رقم 5012119	Accident Description / وصف الحادث
	معلومات المحقق Surveyor Info
	نجم najm العمليات Operations

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هداية فيصل بن نادر شيباني العتيبي

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٥٤٦٢٩٧٥١

هوية المالك

2GKFL8E39D6104104

رقم الهيكل

ج ر أ ٢٥٥٣

رقم اللوحة

2553 A R J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة ترين

جمس

ماركة

حمولة المركبة ٥

٢٣٠٠

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٣

اسود

اللون

٧٨٠٦١٠٣١٠



الرقم التسلسلي

CS

الممسوحة صوريا بـ CamScanner

الهوية الوطنية
دفتر النسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هداية بنتا فيصل بن نادر شيباني العتيبي

ALOTAIBI, HEDAIAH FAISAL N



No: 1054829751 ١٠٥٤:١٢٩٧٥١: الرقم
DOB: 27/07/1978 ١٣٩٨/٠٨/٢٣: تاريخ الميلاد
DOE: 22/08/2030 ١٤٥٢/٠٨/٢٢: تاريخ الانتهاء
مكان الميلاد: الرياض



CS CamScanner بوحه صوييا ب

Name:

HEDAYA F. ALOTAIBI

BAN:

SA6740000000003740413190



CamScanner صويپا ب

مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الرياض	مدينة المركز - Center City	
الرياض	مدينة التقدير - Assessment City	
15/02/2021 02:26:16 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/02/2021 09:02:04 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/02/2021 09:54:52 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA140221309	رقم التقرير - DA Report No	
RD130221499	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	المالك / Owner	اسم المركز / Damage Assessment Center	معلومات التقدير
رقم الهوية / ID	رقم الجوال / Mobile No	اسم الورشة / Workshop Name	
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة / Vehicle Info	اسم المقيم / Assessor Name	
الموديل / Model	اللون والسنة / Color & Year	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center	
2013 أسود	رقم اللوحة / Plate No	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser	
ح ر ا 2553	رقم الهيكل / Chasis No	ملاحظات التحويل / Transferring Comment	
2GKFL8E39D6104104	نوع المركبة / Vehicle Type	اسم المعرض / Showroom Name	
قياسي	اسم المركز / Damage Assessment Center	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date - Appraiser	
مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	اسم الورشة / Workshop Name	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	
مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	اسم المقيم / Assessor Name	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	
راقى محمد ضيف الله	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	
14/02/2021 09:18:05 AM	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	
تكلفة مرتفعة	ملاحظات التحويل / Transferring Comment	أجمالي التكلفة / Final Cost	
الجانب الأيسر والركن الخلفي الأيسر وأسفل المركبة وعجلات والمقدمة	اسم المعرض / Showroom Name		
مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date - Appraiser		
14/02/2021 09:54:52 AM	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost		
27000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
14000.00	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment		
الركن الامامي الايسر والجانب الأيسر والركن الخلفي الأيسر والعجلات	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost		
13000.00	أجمالي التكلفة / Final Cost		

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