

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

يزيد بن سعد بن تركي المطيري

YAZEED SAAD TURKI ALMUTAIRI

No. 1109497246

الرقم ١١٠٩٤٩٧٢٤٦

DOB 01/03/1997

تاريخ الميلاد ١٤١٧/١٠/٢٢

Exp 30/09/2022

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٤/٠٣/٠٤

O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٩/٠٣/٠٤

الفئود بدون قيود

الموع خاصة

الجنسية سعودي



بطاقة حساب العميل
Customer Account Card

مصرف الإنماء
alinnma bank



Customer
Name

يزيد سعد المطيري

اسم
العميل

Alinma
ID

00000593843

رقم
الإنماء

Account Number
IBAN

SA5805000068200827534000

رقم الحساب
البنك

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٢



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

يزيد بن سعد بن تركي الشاطري المطيري



١١٠٩٤٩٧٣٤٦

الرقم

١٤٤٣/١١/٢٨ هـ

تاريخ الانتهاء

الخرج

جهة الإصدار

الخرج

مكان الميلاد

١٤١٧/١٠/٢٢ هـ

تاريخ الميلاد



1109497246

الرقم

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٣٣/١٢/٢٠ هـ

الخرج

٩٣٨٠٧



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة	CKA1402217	رقم النموذج بشكل كامل	P/205/5515/21/017260 54/00
مبلغ المطالبة	1000.00 ريال سعودي	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم رقم الهوية

البريد الإلكتروني رقم الجوال

صندوق البريد

الرمز

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق رقم هوية سائق المركبة

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث تاريخ و وقت وقوع الحادث صباحاً مساءً

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى رقم تقرير الحادث

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75% * رقم لوحة مركبة المستفيد

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 "مصرف الإنماء" فإني أخلي 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 رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو 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 رقم هوية مقدم المطالبة

الصفة النظامية رقم جوال مقدم المطالبة

التوقيع التاريخ

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

تاريخ رقم / اسم الموظف

(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
*خاص بأضرار المركبات

حقوق ومسؤوليات المستهلك:

1. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
2. 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 مكتوبة المستندات
3. يمكن للمستهلك تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوي بالشركة. وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال (ساما نهتم) 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 نهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مرافقة 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 استخدام المركبة 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 تقرير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز 50% من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من العاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعايير التابع للشركة وتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقريرها.
7. حقوقه تجاه الشركة:
 - أ. تسهيط الحقوق الناشئة للمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استغلال المؤمن له أو السائق أو من يوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو تحت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل يعتمد 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 كان مشاركا أو متواطئا، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
 - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأئطمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
 - ج. لا تسمع 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 يقتنع به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الاستلام كإلزام للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستهلك)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
ا + ب	١ + ١	١ + ج	١٣ + ١١ + ا	١٤ + ١٣ + ١٣ + ا

البيد	الرقم	المستندات المطلوبة	البيد	الرقم	المستندات المطلوبة
ا	1	أصل تقرير الحادث والكتروني	ج	8	صورة من إبيات ملكية الممتلكات
	2	صورة من رخصة السيو (الاستمارة) لمركبة المستهلك		9	صور لأضرار الممتلكات
	3	صورة من هوية مالك المركبة (المستهلك)		10	أصل الإيصال العسظم عن أضرار الممتلكات العامة
ب	4	رقم الحساب البنكي (الابيان) لمالك المركبة	د	11	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	5	أصل ثلاث هذيرات الورش وأصل تقرير قطع الغيار/ تقرير شيخ المعارض		12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
ج	6	أصول ثلاث هذيرات لأضرار الممتلكات		13	صورة طبق الأصل من صك الحكم الصادر من المحكمة
	7	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		14	أصول صك حصر الورثة الصادر من المحكمة

E-DA	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
13/02/2021 09:09:30 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
03/02/2021 10:05:38 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
08/02/2021 10:20:55 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0302212866	رقم التقرير - DA Report No	
KA03022130	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
1/1	رقم - Pages	

معلومات المركبة		معلومات التقرير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	يزيد سعد التركي	المالك / Owner	
رقم الهوية / ID	1109497246	بيانات المركبة / Vehicle Info	
رقم الجوال / Mobile No	0592206033	اللون والسنة / Color & Year	
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	Hyundai	رقم اللوحة / Plate No	
الموديل / Model	أزيرا	رقم الهيكل / Chasis No	
مجموع الرسوم / Total Fees	0.00	أجور الأيدي العاملة / Labor Estimation	
التقدير بواسطة / Estimated By	EDA Workshop	تكاليف قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	1000.00	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	
تكاليف قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	0.00	ملاحظات / Comments	
أجمالي التكلفة / Final Estimation	1000.00		

الدفع بواسطة / Payment By	طريقة الدفع / Payment Method	نسبة (%) المسؤولية / Liability (%)	رسوم مركز تقدير الأضرار / DA Fees	مبلغ الضريبة المستحق / VAT (15%)	مجموع الرسوم / Total Fees
Allied Cooperative Insurance Group (ACIG)	E-DA	100	أجل	أجل	أجل

سند إستلام

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

عزيزي مقدم المطالبة : يزيد سعد تركي

شكرا لك لتقديم مطالبتك. نود اشعارك بأنه قد تم تقييم المطالبة الخاصة بكم و في حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

معلومات المطالبة

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
ح ن ا 9449	14/02/2021	P/205/5515/21/017 26054/00	920012331	- شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني اسيج

حالة المطالبة

صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمرحلة الطرف الثالث، صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث) رقم الحساب البنكي (الاهل) املك المركبة صورة لأضرار المركبة. أصل ثلاث فقرات الوش، وأصل دفتر الطار / دفتر شع الطارض.	المستندات المسلمة	مكتملة <input checked="" type="checkbox"/>	المستندات التي تم تقييمها
	المستندات الباقية	غير مكتملة <input type="checkbox"/>	

(تكون المعالجة خلال 3 ايام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال ببيانات حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المقطعة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.

- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوي بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.
- وفي حال عدم تحاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء:

وذلك باستخدام الهاتف 8001256666 أو الموقع الإلكتروني www.samacares.sa

الموقع الإلكتروني	www.acig.com.sa
رقم الهاتف	920012331

اسم الفرع	الخروج	الوقت / التاريخ	14/02/2021 10:25:10	صباحاً <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	1203	التوقيع		
اسم البنك	مصرف الإنماء			

S A 5 8 0 5 0 0 0 0 6 8 2 0 0 8 2 7 5 3 4 0 0 0 0

رقم الحساب البنكي
الخاص بالمستفيد (IBAN)

(على مقدم المطالبة التأكيد من صحة رقم الايالن عند استلام هذا السند)