

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135607

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

عزيزي مقدم المطالبة : ماجد منيع عطاالله الضبيطي المطيري
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 للتأمين
أم و 3829	16 Feb 2021 14:08 PM	P/205/5515/20/01536714/00	920012331	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 نون أي مسؤومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجرياً (لأفراد) و (45) خمسة و أربعين يوماً هجرياً (للشركات) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات يمكن للمعيل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة العنية 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 تجارب 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 بقاتورة 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 الرياض

اسم الموظف : rayan.alanzi

اسم البنك : بنك البلاد

رقم الحساب البنكي : S A 8 3 1 5 0 0 0 5 7 0 1 1 8 8 4 4 0 6 0 0 0 3

الخاص بملك المركبة (على المعيل التأكد من صحة رقم الايبان عند إستلام هذا المستند) (IBAN)



التأمين التعاوني
Cooperative Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الطبي
Medical Insurance



التأمين للسيارات
Motor Vehicle Insurance



التأمين الحريق
Fire Insurance



تأمين المحتلقات
Life 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 | ريال سعودي | رقم وثيقة تأمين المؤمن له

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم: ماجد بن ميثع عطا مارت المطيري

رقم الهوية: ١٠٧٤٣٨٧٠٦٧

البريد الإلكتروني: _____

رقم الجوال: ٠٥٠٩٠٠٥٥٩١

صندوق البريد / الرمز: _____

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق: محمد شعيب صديقي خات

رقم هوية سائق المركبة: ٩٤٥٧٩١٩٠٣٤

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض

تاريخ ووقت وقوع الحادث: ١٥:٤٩ ٢٤٩/٧/٣

رقم تقرير الحادث: ٦٠١٠٨١٨٦٨

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

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

رقم لوحة مركبه المستفيد: ٣٨٩٩ م و

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

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): SA8315000570118844060003

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) يكون من مسؤولية 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

المستفيد شخص آخر

اسم مقدم المطالبة: محمد شعيب صديقي خات

رقم هوية مقدم المطالبة: ٩٤٥٧٩١٩٠٣٤

رقم جوال مقدم المطالبة: ٠٥٦٧٨٩٩٠٥١

الصفة النظامية: _____

تاريخ التوقيع: ٢٤٩/٧/٤

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

رقم / اسم الموظف: _____

تاريخ: ٢٠٢١/٢/١٦

المستندات الناقصة

التوقيع: _____

رقم: ٩٥٥٥

مبادئ حماية العملاء

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 مكتملة المستندات.
3. يمكن للمستهفيد 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
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 تهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية الملصوق 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.
5. 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.
6. 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 وتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
7. 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 يثبت 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 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 تفتتح به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كنواقص للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستهفيد)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ + ب	١ + ١	١ + ج	١ + ١١ + ١٣	١ + ١٢ + ١٣ + ١٤
البند	الرقم	المستندات المطلوبة	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	١	أصل تقرير الحادث والكروكي	٨	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	٢	صورة من رخصة السبر (الاستمارة) لمركبة المستهلك	٩	صور لأضرار الممتلكات
	٣	صورة من هوية مالك المركبة (المستهفيد)	١٠	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
	٤	رقم الحساب البنكي (الايان) لمالك المركبة	١١	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
ب	٥	أصل ثلاث تقارير الورش وأصل تقدير قطع الغيار / تقدير شيخ المعارض	١٢	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	٦	أصول ثلاث تقارير 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

١٤٤٢/٠٧/٠٤

تاريخ التقرير

٦٠٠١٠٨١٨٦٨

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 : ١٤٤٢/٠٧/٠٣ والموافق : ٢٠٢١/٠٢/١٥ في يوم : الاثنين تمام الساعة : ١٥:٤٢:٠٠

المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : الصنع

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة

عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٢

وصف الحادث : من المعاينة للموقع وحسب الأقوال حيث أتضح بان الطرف الأول مركبة من نوع سطحة كما متوقف ومعه حمولة (مركبة تالفة) ولعدم تأمينها بالشكل الصحيح تحركت من أعلى السطحة لتصدم بمركبة الطرف الثاني الذي كان يسير باتجاه الغرب وهذا ما نتج عن الحادث.

المركبة رقم (٠١)

السايق : احمد الاحمد رقم السجل : ٢٠٢٠٢١٤٣٤٨ تاريخ الميلاد : ١٣٩١/١١/١٥ الجنس : ذكر الجنسية : سوريا

الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : حمود الغنوي رقم السجل : ١١٢٠٥٧١٣٧٥ تاريخ الانتهاء

نوع الرخصة : تاريخ الاصدار تاريخ التجديد

اسم البنك : رقم الحساب :

الماركة : الطراز اللون نوع الهيكل رقم اللوحة نوع التسجيل # التسلسلي

ايوزرو بكب نصف نقل ابيض نقل ٣.٥ طن فائق ا ر ح ٦٢٦٤ نقل خاص ٢٩٩٨٤٨٦٠٠

شركة التأمين : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (اسيج) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/٠١/٠٤ نوع التأمين : طرف ثالث

مكان الصدمة : حلقى نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠ % التكلفة :

بيانات الركاب : رقم البطاقة الحالة الصحية

الاسم :

المركبة رقم (٠٢)

السايق : MOHAMMAD رقم السجل : ٢٤٥٧٩١٢٠٣٤ تاريخ الميلاد : ١٣٨٦/٠٩/٢٠ الجنس : ذكر الجنسية : باكستان

الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : ماجد المطيري رقم السجل : ١٠٧٤٣٨٧٠٦٧ تاريخ الانتهاء

نوع الرخصة : تاريخ الاصدار تاريخ التجديد

خامسة ١٤٤٦/٠٧/٠٢

اسم البنك : رقم الحساب :

الماركة : الطراز اللون نوع الهيكل رقم اللوحة نوع التسجيل # التسلسلي

ايوزرو بكب حوائف ابيض نقل ٣.٥ طن فائق ا م و ٣٨٢٩ نقل حاص ٤٢٦٦٧٢٢١٠

شركة التأمين : شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/٠٥/٢٦ نوع التأمين : طرف ثالث

مكان الصدمة : وجه الوجة نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة :

بيانات الركاب : رقم البطاقة الحالة الصحية

الاسم :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : حمولة زائدة

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : خالد المطيري

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير الإدارة

رقم اللوحة : أ ر ح ٦٢٦٤ التسجيل ٠٣ النوع : بكب نصف نقل السنة ٢٠٠٥
رقم البطاقة : ١١٢٠٥٧١٣٧٥ اللون : ابيض
الاسم : حمود مهدي رجاء العنزى

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P/٢٠٥/٥٥١٥/٢٠/٠١٥٣٦٧١٤/٠٠

نوع التأمين : طرف ثالث الحالة : سارية المفعول

اسم الشركة : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج)

تاريخ الاصدار : ١٤٤١/١٢/٢٢ تاريخ البداية ١٤٤١/١٢/٢٣ تاريخ النهاية : ١٤٤٣/٠١/٠٤

رقم الوثيقة :

نوع التأمين : الحالة :

اسم الشركة :

تاريخ الاصدار : تاريخ البداية تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :

نوع التأمين : الحالة :

اسم الشركة :

تاريخ الاصدار : تاريخ البداية تاريخ النهاية :



٢٠٢٠٢١٤٣٤٨ :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لتنظام اخر ادخل رقم الطلب : _____

DL٦١٤٠E: هذا الشخص ليس لديه رخصة



باشير
Basher

رقم الحادث: 6001081868

معلومات الحادث

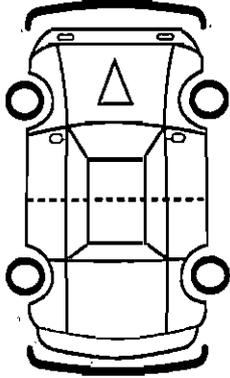
تاريخ الحادث: 3/7/1442	وقت الحادث: 15:42	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-02-15 16:02	فرع المرور: شعبة مرور السلي
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: حمولة زائدة	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة	
اتجاه سير الطريق: غرب	اسم الشارع: الصفيح	نوع الموقع: مستقيم	
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: غائم	
تطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف	
وصف الحادث: من المعاينة للموقع وبحسب الأقوال حيث أتضح بأن الطرف الأول مركبة من نوع سطحة كان متوقف ومعه حمولة (مركبة تالفة) ولعدم تأمينا بالشكل الصحيح تحركت من أعلى السطحة لتتصادم بمركبة الطرف الثاني الذي كان يسير باتجاه الغرب وهذا ما نتج عن الحادث.			

معلومات المركبات

المركبة الأولى

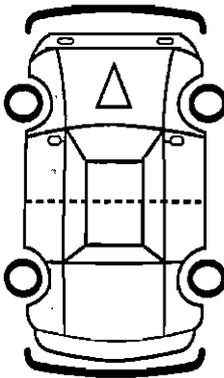
رقم اللوحة: أ ر ج 6264

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
نقل خاص	جديدة	2005	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
حمود مهدي رجا الفحعاني العنزي	هوية المالك	ابيض	
صانع السيارة	1120571375	اتجاه سير المركبة	
ايسوزو	رقم الهيكل	غرب	
حالة الضرر	JAMKP34G357P04408	حالة السيارة	
خلفي	وصف نقطة التصادم	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	تاريخ إنتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	شركة التأمين
1441/01/03	4/1/1443	P/205/5515/20/01536714/0	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج)
			ضرر بالحمولة
			X للضرر المتعلقة بالحادث O للضرر الغير المتعلقة بالحادث



معلومات المركبات

المركبة الثانية

رقم اللوحة: أم و 3829		نوع التسجيل	
مكان الضرر:	موديل السيارة	نوع اللوحة	نقل خاص
	2013	جديدة	اسم المالك
	اللون الأساسي	بلد اللوحة	ماجد منيع عطالله الشبيبي المطيري
	ابيض	هوية المالك	صانع السيارة
	اتجاه سير المركبة	1074387067	اسوزو
	غرب	رقم الهيكل	حالة الضرر
	حالة السيارة	MPAEL39C1DT005621	وجها لوجه
	غير تالفة	وصف نقطة التصادم	تاريخ انتهاء الاستمارة
		المقدمة	1443/05/11
	تاريخ إنتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	شركة التأمين
	17/8/1442	P/205/5515/20/01301627/0	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج)

معلومات الأشخاص

الشخص الأول

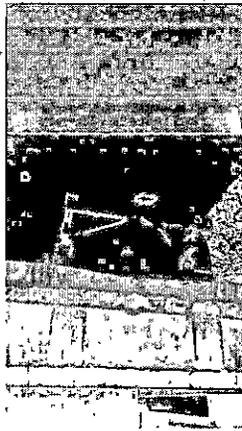
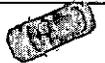
النوع: ذكر	اسم الشخص: احمد الاحمد
تاريخ الميلاد: 1391/11/15	الجنسية: سوريا
نسبة المسؤولية: 100%	نوع المشاركة: سائق
الجوال: 966531423218	الحالة الصحية: سليم
الابيميل:	البنك:
	نوع الرخصة:
	رقم الهوية: 2020214348
	لوحة السيارة: أ ر ج 6264
	هل الشخص معترض على النسبة: لا
	رقم اللبيان:
	تاريخ انتهاء الرخصة:

الشخص الثاني

النوع: ذكر	اسم الشخص: MOHAMMAD SHOAB SIDDIQUI KHUSHAL KHAN
تاريخ الميلاد: 1386/09/20	الجنسية: باكستان
نسبة المسؤولية: 0%	نوع المشاركة: سائق
الجوال: 966567899051	الحالة الصحية: سليم
الابيميل:	البنك:
	نوع الرخصة: خاصة
	رقم الهوية: 2457912034
	لوحة السيارة: أم و 3829
	هل الشخص معترض على النسبة: لا
	رقم اللبيان:
	تاريخ انتهاء الرخصة: 1446/07/02

صور الحادث





بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٤



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ماجد بن منيع بن عطا الله الضبيطي المطيري



١٠٧٤٣٨٧٠٦٧

الرقم

١٤٤٨/١١/١٠ هـ

تاريخ الانتهاء

الجمعة

جهة الإصدار

عشيرته بسدير

مكان الميلاد

١٤٠٧/٠٣/٠٥ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1074387067

١٤٢٤/١٢/٢٣ هـ

الجمعة

٢٦٥٢٤

بطاقة معلومات الحساب
Account Information Card

بنك البتراء
BANK ALBILAD



ماجد منيع عطالله المطيري

SA8315000570118844060003

0. DEC 2012

مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الرياض	مدينة المركز - Center City	
16/02/2021 02:04:46 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
16/02/2021 08:30:22 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
16/02/2021 10:21:41 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA160221125	رقم التقرير - DA Report No	
6001081868	رقم الحادث - Accident No	
المرور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
مرور	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	ماجد منيع المطيري	Owner	
رقم الهوية / ID	1074387067		
رقم الجوال / Mobile No	0567899051		معلومات التقدير
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	ايسوزو	بيانات المركبة	
الموديل / Model	آخر	Vehicle Info	
اللون والسنة / Color & Year	2013 ابيض		
رقم اللوحة / Plate No	ام و 3829		
رقم الهيكل / Chasis No	MPAEL39C1DT005621		معلومات التقدير
التقدير بواسطة / Estimated By	مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات	أجور الأيدي العاملة	
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	1500.00	Labor Estimation	
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	3,665.60	قطع الغيار	معلومات التقدير
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	5165.60	Final Estimation	
ملاحظات		ملاحظات	
% حسب المعايير المتبعة 75 الخصم على الصدام التجاري		Comments	

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability (%)
ماجد منيع المطيري	نقاط البيع	

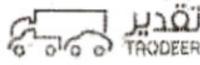


مركز التقدير - DA Center	مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات
مدينة المركز - Center City	الرياض
تاريخ الطباعة - Print Date	16/02/2021 02:04:46 PM
تاريخ التقدير - DA Date	16/02/2021 08:30:22 AM
تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	16/02/2021 10:21:41 AM
رقم التقرير - DA Report No	DA160221125
رقم الحادث - Accident No	6001081868
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	المرور
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	مرور
رقم - Pages	2/2

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage Assessment Report

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
3,665.60	20%	4582.00	شركة أعمال تام التجارية 920010431 لخدمة اتصل بنا على

المتبق بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
2245.00	0%	0%	2245.00	1	كبوت 8-98046-692-0
952.00	0%	0%	952.00	1	رفرف امامي يمين 8-97387-359-0
997.00	0%	0%	997.00	1	شمعة نور يمين 8-98079-999-0
388.00	75%	0%	1552.00	1	صدام امامي 8-98158-618-0



المركبات اضرار لتقدير كارتك مركز	مركز - DA Center التقدير
الرياض	مدينة - Center City المركز
16/02/2021	تاريخ - Print Date الطباعة
16/02/2021	تاريخ - DA Date التقدير
DA160221125	رقم - DA Report No التقرير
6001081868	رقم - Accident No الحادث
المرور	Accident Attended مباشرة عن - By طريق

إيصال تقدير الأضرار
Damage Assessment
Receipt

عميلنا العزيز

شكراً 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 8 مساءً

يوم الجمعة والسبت: 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: ماجد منيع المطيري

الجوال: 0567899051

نوع المركبة: ايسوزو

الموديل: آخر

رقم اللوحة: ا م و 3829

Taqdeer Details

Owner Name: ماجد منيع المطيري

Mobile No.: 0567899051

Vehicle Type: ايسوزو

Model: Other

Plate No: 3829 U Z A

Details Payment

الدفع بواسطة: ماجد منيع المطيري

طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: المطيري منيع ماجد

Payment Method: POS

Taqdeer Fees	150.00 ريال	رسوم التقدير
VAT (15%)	22.50 ريال	معدل الضريبة المطبقة (15%)
Total Fees	172.50 ريال	مجموع الرسوم
VAT Registration Number	310297754300003	الرقم الضريبي

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انهاء اجراءات 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