

سند استلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135749

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

عزيزي مقدم المطالبة : مشعل عبدالله بن عابد الزبيدي النفيمي
شكراً 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 الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة	رقم الإتصل	شركة التأمين
P/205/5515/20/01272149/00	17 Feb 2021 14:27 PM	ح ي ر 3354	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات الناقصة غير مكتملة
المستندات الممتلئة : 1,2,3,4,5
المستندات الناقصة :
(تكون المعايمة 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 مسؤومية خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجرياً (لأفراد) و (45) خمسة وأربعين يوماً هجرياً (للشركات) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة الخلية بالعملاء من خلال:

- 1- الإتصل 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.Samcares.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: 17 Feb 2021 14:27 PM

التوقيع

اسم الفرع : مركز تعويضات المركبات الرياض

اسم الموظف : rayan.alanzi

اسم البنك : بنك الإنماء

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

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

رقم الحساب البنكي
للخاص بمالك المركبة
(IBAN)



تأمين المركبات



تأمين الحياة والتأمين



التأمين على الأشخاص



تأمين السيارات



تأمين الممتلكات



تأمين الممتلكات



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تعمل برعاية مومعنا الإلكتروني، لمعزومة من المرید عن منتجنا وخدمتنا

www.acig.com.sa

نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة: ١٤٩١٤٠٠ | ريال سعودي | رقم وثيقة تأمين المؤمن له: نعباً النموذج بشكل كامل

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم: حسنة سعيد بنت النضحي
 البريد الإلكتروني: MX_50@hotmail.com
 صندوق البريد / الرمز: ١٠٧٧٩٩٩١٥٧
 رقم الهوية: ١٠٧٧٩٩٩١٥٧
 رقم الجوال: ٠٥٤٢٩٧٧٤٤٤

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد: نعم لا

اسم السائق: حسنة سعيد بنت النضحي
 رقم هوية سائق المركبة: ١٠٧٧٩٩٩١٥٧

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض -
 تاريخ ووقت وقوع الحادث: ١٣ / ٤ / ٢٠٢٠ : ٨:٠٨ صباحاً
 رقم تقرير الحادث: RD130221879
 نسبة مسؤوليته المستفيد / السائق: 0% 25% 50% 75%
 رقم لوحة مركبة المستفيد: ٢٢٥٤ / ١٥٣
 مباشرة الحادث من قبل: نعم أخرى

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 فائني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة كالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.
 رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): SA2205005068200742603000
 أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤوليته 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 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: حسنة سعيد بنت النضحي
 الصفة النظامية: صاحبة السيارة و الكفوى
 رقم هوية مقدم المطالبة: ١٠٧٧٩٩٩١٥٧
 رقم جوال مقدم المطالبة: ٠٥٤٢٩٧٧٤٤٤
 تاريخ التوقيع: ٢٠٢١ / ٢ / ١٧

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة: نعم لا
 رقم / اسم:
 المستندات الناقصة:
 التوقيع:
 تاريخ: ٢٠٢١ / ٢ / ١٧

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 مُقدم 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 مُقدم 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 مُقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة في حال طلب مقدم المطالبة ذلك من الشركة.
٥. تلتزم الشركة بتعويض المُستفيد 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 وتقديمها.
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 يتبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مُشاركاً 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 النضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تقتضيه 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 (المستفيد)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ+ب	١٠+١	ج+١	١٣+١١+١	١٤+١٣+١٢+١

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 (الايبان) لمالك المركبة	د	١١	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	٥	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع الغيار / 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

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

التقرير النهائي
Final Report

جهة التحويل
سحبت لنجد

13/02/2021 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date
RD130221879	رقم الحالة / Case Number
13/02/2021 20:08:48	وقت الحادث / Accident Time
الرياض السليمانية، مكة المكرمة على اليمن مستشفى الملك سلطان العسكري فوردا اجمس	مكان الحادث Accident Location
24.6929349, 46.7179739	أحداثيات الحادث / Coordinate

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عبدالله محمد تويجد	مشعل عبدالله النقيعي
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	46 16/09/1975	29 14/01/1992
رقم الاتصال / Mobile No.	0506755795	0543977222
رقم الهوية / ID Number	1032724823	1077999157
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date	21/04/1443	20/07/1450
تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date	13/02/2021	13/02/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	عبدالله محمد تويجد	مشعل عبدالله النقيعي
اسم المالك / Owner Name	عبدالله محمد تويجد <td>مشعل عبدالله النقيعي </td>	مشعل عبدالله النقيعي
نوع المركبة / Make/Model	جيب . آف سي / بيكون <td>فورد / توريوس </td>	فورد / توريوس
سنة ولون / year & color	سود / 2009 <td>أبيض / 2015 </td>	أبيض / 2015
رقم اللوحة / Plate No	ب ب م 6050 / خصوصي	ح ي ر 3354 / خصوصي

التأمين Ins. Info.	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسج	شركة ولاء للتأمين التعاوني
اسم الشركة / Company Name	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسج	شركة ولاء للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	P/205/5515/20/01272149/00	F59-20-300-00000278
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	08/03/2021	18/08/2021
تاريخ البداية / Start Date	07/01/2020	19/08/2020
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدد ترك مسافة، no sufficient distance، كثيفة
اللائحة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
جهة الصدمة / Damage Area	front, الركن الامامي اليمين، Front Right، المقدمة
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
3197	3197
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة و الاضلاع و الإستماع الي اقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين يسيران في طريق خريص إتجاه الغرب داخل النوار في العمار الأوسط وعندما قام الطرف الأول بعدم ترك مسافة كافية حتم التصادم بينهما ونتج عن ذلك اضرار مادية للطرف الأول مقدمة يمين وركن امامي ايمن والطرف الثاني مؤخره وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة الإدانة ١٠٠% استنادا للمادة ٥٠/٢/١٩ من النظام المرور الطرفان تحركا من موقع الحادث بسبب زحمة السير
العمليات Operations	نجم najm

الهوية الوطنية رقم النسخة
 المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية
 مشعل بن عبدالله بن زايد الزيايدي النفيعي
 ALNEFAIE, MESHAL ABDULLAH A




No: 1077999157
 الرقم: ١٠٧٧٩٩٩١٥٧
 DOB: 28/12/1991
 تاريخ الميلاد: ٢٨/١٢/٩١
 DOE: 18/08/2025
 تاريخ الانتهاء: ١٨/٠٨/٢٥
 مكان الميلاد: الرياض



1077999157

مصرف الإنماء
 alinma bank

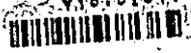
بطاقة حساب العميل
 Customer Account Card

اسم العميل: مشعل النفيعي
 رقم الإنماء: 01077999157
 رقم الحساب: SA2205000068200742603000
 IBAN

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
 VEHICLES REGISTRATION
 مشعل عبدالله بن زايد النفيعي

المستخدم: هوية المالك: ١٠٧٧٩٩٩١٥٧
 رقم الهيكل: 1FAHP2D83FG205229
 رقم اللوحة: ج ي ن ٢٢٥٤ 3354 R V J
 نوع التسجيل: خاص
 طراز المركبة: تويوتا سيدان
 حوزة المركبة: ٢٠١٥
 سنة الصنع: ٢٠١٥
 ماركه المركبة فورده
 وزن المركبة: ١٦٩٦
 اللون: ابيض
 الرقم التسلسلي: ٧١٥٠٥٢٥١



الشركة السعودية للمختبرات الخاصة - الرياض	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report</p>
17/02/2021 02:22:18 PM	مدينة المركز - Center City	
15/02/2021 12:51:02 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
15/02/2021 01:05:27 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
DA1502211712	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
RD130221879	رقم التقرير - DA Report No	
نجم	رقم الحادث - Accident No	
1/2	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
	رقم - Pages	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
مشعل عبدالله النفيعي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات التقدير
1077999157	رقم الهوية / ID	Owner	
0566507366	رقم الجوال / Mobile No		
فورد	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة	
توروس	الموديل / Model	Vehicle Info	
2015 أبيض	اللون والسنة / Color & Year		
ح ي ر 3354	رقم اللوحة / Plate No		
1FAHP2D83FG205229	رقم الهيكل / Chasis No		
الشركة السعودية للمختبرات الخاصة	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة	
3000.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	Labor Estimation	
11,914.50	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	قطع الغيار	
14914.50	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة	
		Final Estimation	
		ملاحظات	
		Comments	

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

الشركة السعودية للمختبرات الخاصه	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report</p>
الرياض	مدينة المركز - Center City	
17/02/2021 02:22:18 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
15/02/2021 12:51:02 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
15/02/2021 01:05:27 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1502211712	رقم التقرير - DA Report No	
RD130221879	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
11,914.50	25%	15886.00	شركة أعمال تام التجارية 920010431 لخدمة اتصل بنا على

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
1374.00	0%	0%	1374.00	1	صاجه خلفيه dg1z5400320
744.00	0%	0%	744.00	1	حشوة صدام خلفي dg1z17c882
991.00	0%	0%	991.00	1	لحبة صدام خلفي dg1z17f828
3974.00	0%	0%	3974.00	1	صدام خلفي dg1z17k835
379.00	0%	0%	379.00	1	قتل شنطه خلفي dg1z16700
4122.00	0%	0%	4122.00	1	غطاء شنطه خلفي dg1z540110
116.00	0%	0%	116.00	1	عضمة صدام خلفي يسار dg1z17d948
574.00	0%	0%	574.00	1	ديكور فوق قتل غطاء شنطه dg1z544320
176.00	0%	0%	176.00	1	عاكس صدام خلفي يسار dg1z15a449
2879.00	0%	0%	2879.00	1	اصططب خلفي يسار dg1z13405
116.00	0%	0%	116.00	1	عضمة صدام خلفي يمين dg1z17d947
441.00	0%	0%	441.00	1	زيب نيكل غطاء شنطه dg1z5400148