

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/134337

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

عزيزي مقدم المطالبة : شركة الجميع لتأجير السيارات
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 اللوحة	رقم الإتصال	شركة التأمين
P/219/5515/20/17703317/00	07 Feb 2021 11:11 AM	د ح و 7309	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات الناقصة : غير مكتملة
المستندات المستلمة : 1,2,3,4,5
المستندات الناقصة :
(تكون المعايمة خلال 9 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 مسالمة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجريا (لأفراد) و (45) خمسة و أربعين يوماً هجريا (للشركت) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات
يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة الضحية بالعملاء من خلال:

- 1- الاتصال على الرقم الموحد للخدمة 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 الخالص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ /الوقت: 07 Feb 2021 11:11 AM
التوقيع

Ryd Yasmeen Branch :
A.AL-TURKI :
البنك العربي الوطني :

اسم الفرع
اسم الموظف
اسم البنك
رقم الحساب البنكي
الخاص بمالك المركبة
(IBAN)

S A 5 2 3 0 4 0 0 1 0 8 0 9 5 2 1 5 0 1 0 0 2 0

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



التأمين للمهني
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 134337

يُعبأ النموذج بشكل كامل

مبلغ المطالبة | ريال سعودي

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم شركة الحصص لتأمين السيارات

رقم الهوية ١٠٧٢٥٥٩٠٦٢

البريد الإلكتروني

رقم الحوال ٦٥٤٩٠٠٧٨٤٨

صندوق البريد / الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

رقم هوية سائق المركبة ٢٤٦٧٥٢٩٧٩٥

اسم السائق JASON SOLBRILLA

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث الرياض

تاريخ ووقت وقوع الحادث ٤ / ١٤ / ٢٠٢٢ صباحاً مساءً

رقم تقرير الحادث ٦-١-٢٢٨٢

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75% رقم لوحة مركبة المستفيد ٧٤٠٩

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 العربي، فإنني أختي 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) SA٥٢٤٠٤٠٠١٠٨٩٥٢١٥٠١٠٠٢٠

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

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٧٢٥٥٩٠٦٢

المستفيد شخص آخر

رقم جوال مقدم المطالبة ١٥٤٩٠٠٧٨٤٨

اسم مقدم المطالبة بدر سابر الأطير

تاريخ ١٤ / ١٤ / ٢٠٢٢ التوقيع

الصفة النظامية تعويض

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مؤتملة نعم لا

التوقيع

رقم / اسم الموظف ١٥٨٨

تاريخ ٢٠٢٢ / ١٤ / ٢٠٢٢

مبادئ حماية العملاء

حقوق ومسؤوليات المستفيد:

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 للمستفيد تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة، وفي حال عدم تصاوب الشركة يمكن تقديم شكوى للبنك المركزي السعودي من خلال (ساما تهتم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001 256666 أو الموقع الإلكتروني: www.samacares.sa
4. 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.
5. 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.
6. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز 50% 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 النافع للشركة و تتحمل 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 يتوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو نتجت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل منعهد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم، وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يثبني مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركاً 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 وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تقتنع 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 (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	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	١	أصل تقرير الحادث و الكروكي	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 (الابيان) لمالك المركبة	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



Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
08/12/2020 03:40:45 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/12/2020 03:12:50 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
08/12/2020 03:36:09 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0812201823	رقم التقرير - DA Report No	
6001002383	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
ش الجميح لتاجير	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات التقدير Assessment Details
7001751069	رقم الهوية / ID	Owner	
0557996947	رقم الجوال / Mobile No		
شيفورليه	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة	
سبارك	الموديل / Model	Vehicle Info	
2018 فضي	اللون والسنة / Color & Year		
U J D 7309	رقم اللوحة / Plate No		
KL1CD6CA1JC402772	رقم الهيكل / Chasis No		
Semi Full	نوع المركبة / Vehicle Type		
Taqdeer International Company	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار	
Taqdeer Co	اسم الورشة / Workshop Name	Damage Assessment Center	
Ahmed Senan Altiri	اسم المقيم / Assessor Name		
08/12/2020 03:17:46 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center		
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser		
من القيمة السوقية المقدمه كامل ، مكلفه تتجاوز اصلاح المركبه الجانب الايمن كامل	ملاحظات التحويل / Transferring Comment		
Taqdeer International Company	اسم المعرض / Showroom Name	تقدير مئمن	
08/12/2020 03:36:09 PM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser	Appraiser Estimation	
23000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost		
6000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
الجانب الأيمن، المقدمه	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment		
17000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة	
		Final Cost	
الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)	
Payment By	Payment Method	Liability(%)	
ش الجميح لتاجير	POS		

٤٢/٠٤/٣٠

تفاصيل التأمين علي المركبه

٢٤LD (٤١٠٦)

مرور شرق الريا

١٤
١١٠B ١٠٣٩٢٦٠٨٠٥

ض

٢٠٢٠	السنة	فلوستر	الذوع	٠١	التسجيل	٥٧٦٨	د ك ك	رقم اللوحة
		رمادي	اللون			١١٠٨٧٦١٥٩٢		رقم البطاقة
		الكبيدي	دخيل		عبد المعطي	اصاله		الاسم

الاسطر ١ الى ١ من ١

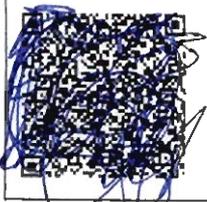
P/٢١٩/٥٥١٥/٢٠/١٧٧٠٣٣١٧/٠٠

سارية المفعول	الحالة	طرف ثالث	رقم الوثيقة
		شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيح)	نوع التأمين
٤٣/٠٣/٢٤	تاريخ النهاية	١٤٤٢/٠٣/١٥	تاريخ الامد
			١٤

الحالة:	رقم الوثيقة
	نوع التأمين
	اسم الشركة
تاريخ النهاية	تاريخ الامد

الحالة:	رقم الوثيقة
	نوع التأمين
	اسم الشركة
تاريخ النهاية	تاريخ الامد





رقم الوثيقة :

6684711

خفة الرياض

Riyadh Chamber

بوابة أعمال - خدمات التصديق الإلكتروني

Member's Detail:

Member Id : 292651
C.R No : 1010354539
Tel : 0112788861
Fax : 0114967758

بيانات المشترك :

شركة الجميح لتأجير السيارات
رقم العضوية : 292651
رقم السجل التجاري : 1010354539
هاتف : 0112788861
فاكس : 0114967758

صدرت هذه الوثيقة بناء على طلب المشترك أعلاه

التاريخ : 21/04/1442 هـ
06/12/2020 م

شركات التأمين التعاوني
لمن يهمه الأمر

المحترمين

السادة/ شركات التأمين التعاوني
تحية طيبة

وبعد ،،،

نفيدكم نحن شركة الجميح لتأجير السيارات بأننا نفوض موظفنا / بدر بن ساير حاجر المطيري _ سعودي الجنسية يحمل هوية رقم (1072559063) وذلك بمراجعة جميع شركات التأمين ورفع المطالبات وإستلام المطالبات وإستلام شيكات المطالبات الصادرة بأسم شركة الجميح لتأجير السيارات او تحويل على حساب الشركة المذكور في الخطاب ،بنك العربي رقم الايوان SA5230400108095215010020، ولا يخوله هذا التفويض لاستلام اي مبالغ نقدية تخص الشركة ، وهذا تفويض منا بذلك .

ولكم أطيب التحية ،،،

شركة الجميح لتأجير السيارات



محرره : السيد احمد عبدالغني اللاوندي صفته : مفوض

- تعتبر هذه الوثيقة مصدقة من عرفة الرياض ولا تحتاج توقيع او ختم
- عند تعديلها او معاونة العيب بها تعتبر لاعية ويعرض صاحبها للملاحقة القانونية
- يلزم التحقق من الوثيقة عبر الرابط <https://mybusiness.chamber.sa> أو تطبيق (سدا) للأجهزة المحمولة أو الرقم الموحد دون ادنى مسؤولية على العرفه عن محتوى الوثيقة

ملاحظة هامة : صلاحية تقديم هذا الخطاب تنتهي في 06/06/2021

920004565

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



المالك شركة الجميع لتأجير السيارات

المستخدم

هوية المستخدم ٧٠٠١٧٥١٠٦٩ هوية المالك

رقم الهيكل KL1CD6CA1JC402772 رقم اللوحة

٧٣٠٩ د ح و 7309 U J D

نوع التسجيل خصوصي طراز المركبة سيارتك

شيفورليه

حمولة المركبة ٥ ١٩٧٠

سنة الصنع ٢٠١٨

اللون فضي

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٣/٢٥

١٧٨٩٦٣٦١٠

الرقم التسلسلي

٤/١٩

٢٠١٠٤٣٨٣

محمد العتيق



1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100

1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12
 13
 14
 15
 16
 17
 18
 19
 20
 21
 22
 23
 24
 25
 26
 27
 28
 29
 30
 31
 32
 33
 34
 35
 36
 37
 38
 39
 40
 41
 42
 43
 44
 45
 46
 47
 48
 49
 50
 51
 52
 53
 54
 55
 56
 57
 58
 59
 60
 61
 62
 63
 64
 65
 66
 67
 68
 69
 70
 71
 72
 73
 74
 75
 76
 77
 78
 79
 80
 81
 82
 83
 84
 85
 86
 87
 88
 89
 90
 91
 92
 93
 94
 95
 96
 97
 98
 99
 100

٤٢/٠٤/٣٠

تقرير مفصل عن سيارة

٦١٧٧ (٧١٣٢)

مرور شرق الريا

١٤
١١٠B ١٠٣٩٢٦٠٨٠٥

ص
وضع السيارة

الا سـم اصاله عبد المعطي دخييل الكبيدي

رقم البطاقة ١١٠٨٧٦١٥٩٢ سعودي تاريخ الميلاد ١٦ / ٠٩ / ١٥

العنوان

المدينة رمز ص.ب المنزل

البيانات الحوال ٥٧١٨٦٠٠

٥٥

مستخدم

مكان التسجيل ١٣٨٨ مرور الرياض مزاد رقم الملف ٣٦٩٠ - ٧٦٥ - ٨٨

١٣
نظامه الحمراء ٣٠١٩١٤٨٥٥٩ ميناء الدخول الدمام تاريخ الدخول ٠٣ / ٠٣ / ٤١

١٤
التاريخ القديم / / الحلا حبة ٢٥ / ٠٥ / ٤٤

١٤
تاريخ سمسور ٢٥ / ٠٥ / ١٤٤١ قم السنطلي

٥٦

اللوحة الحرفية د ك ك ٥٧٦٨ التسجيل ٠١ خاص

اللوحة الرقميد التسجيل رقم الهيكل KMHTG61F4LU026589

النوع ٠٨ اخرى نوع الهيكل ٠٥ ركب فاقل

مركبه السيارة هونداي طراز السيارة فلستر شهاده الفحص

٠٤
سنة السيارة ٢٠٢٠ وزن السيارة ٠١٢٤٥ حمولة السيارة ٠٠٠٠٤ عدد السطخدرات

١
عدد المحاور رمادي اللون الاخر

المعرض بوابة الأرض للسيارات المدينة جدة رقم العقد ٨٨٠٣٨٨٢

الملاحظات

لمستخدم المعوضين ٥ المالكين السابقين ٢٦ المعلومات المعادة ٧

لعمليات على السيارة المخالفات غير المسدده ٢٩ الرسوم المستحقة ١





س - ت : ١٠٠٣٧٤٦٩١

0243

جوال : ٥٣١٤٠٨٥٤٨

(اتفاقية شحن سيارة)

جوال : ٥٤٢٣٦٧٤٧٥

C.R. 1010374691

نوع السيارة : spark-2018	التسليم التاريخ : 3-12-2020	السيارة رقم : ٢٠٢٠ / ١٢ / ٧	رقم الهاتف : مصلرها
الوديل : 2018	رقم التسليم : UTD 7309	مكتب التعميل : مصلرها	رقم الهوية / الإقامة : مصلرها
رقم اللوحة : UTD 7309	رقم الثامن : مصلرها	رقم الاضالفة : مصلرها	رقم الهاتف : مصلرها
اللون : مصلرها	تاريخ التسليم : 3-12-2020	مرسل السيارة : مصلرها	

مسفولة من : طريق الملك سعود
الى : مخرج ٥
ذهاب ذهاب وعودة

التشبيك عند الاستلام	التشبيك عند المغادرة
<input type="checkbox"/> الاطراف الغم وفتح العجل <input type="checkbox"/> طاسات الكفريات <input type="checkbox"/> الكنداسة <input type="checkbox"/> اللوحات <input type="checkbox"/> مسجل <input type="checkbox"/> الاستمارة <input type="checkbox"/> العلامة الأمامية <input type="checkbox"/> مرآة جانبية يمين <input type="checkbox"/> مرآة جانبية يسرى <input type="checkbox"/> الأريال 	<input type="checkbox"/> الاطراف الغم وفتح العجل <input type="checkbox"/> طاسات الكفريات <input type="checkbox"/> الكنداسة <input type="checkbox"/> اللوحات <input type="checkbox"/> مسجل <input type="checkbox"/> الاستمارة <input type="checkbox"/> العلامة الأمامية <input type="checkbox"/> مرآة جانبية يمين <input type="checkbox"/> مرآة جانبية يسرى <input type="checkbox"/> الأريال
اسم موظف الاستقبال وتوقيمه	اسم موظف الاستقبال وتوقيمه
اسم موظف التشبيك وتوقيمه	اسم موظف التشبيك وتوقيمه

الائق : أحمد
رقم الناقلة :
استلمت السيارة المذكورة في ضوء البيانات الموضحة أعلاه
التوقيع

مسلم السيارة : Jasar -
الجنسية : Filipino
رقم الهوية / الإقامة : مصلرها
رقم الهاتف :
استلمت السيارة المذكورة في ضوء البيانات الموضحة أعلاه
التوقيع

بيانات التحصيل
رقم سند القبض : 0248
تاريخه : 3-12-2020
طريقة الدفع : نقد
المبلغ : ٢٠٠٠ ريال
اسم مسلم المبلغ : أحمد
التوقيع : أحمد

المجموعة غير مسؤولة عن فقدان الأمتعة الثمينة أو الخاصة التي تترك داخل السيارة مثل (الساعات / العطور / النظارات / الأكلام / الكعيرات وما شابهها) ، كما أن جميع الممنوعات كالمخدرات والأسلحة الغير مرخصة مسؤولة صاحب السيارة (يرجى قراءة الشروط بالخلف)
توقيع الشاحن : محمد

علامة (X) تغني ملاحظة على السيارة

- ١
- ٢
- ٣
- ٤
- ٥
- ٦
- ٧
- ٨
- ٩
- ١٠

حادث السيارة رقم
٧٢٥٩
تاريخ : ٢٠٢٠ / ١٢ / ٣
طريق الملك سعود



بشير
Basher



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
شعبة مرور شرق الرياض

رقم الحادث: 6001002383

معلومات الحادث

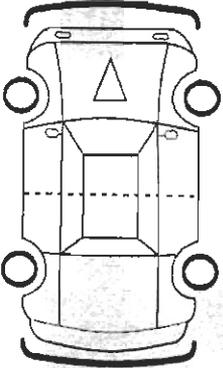
فرع المرور: شعبة مرور شرق الرياض
تاريخ الحادث: 19/4/1442
قالة الحادث: تقدير
اتجاه سير الطريق: شمال
تلفيات خاصة: سيارات
نطاق العمران: داخل المدينة
وصف الحادث: بعد المعاينة والاطلاع وحسب أقوال الأطراف والآثار الدالة في الطريق اتضح ان المركبة رقم واحد كان يسير على المسار الأيمن ثم انحرفه من المسار الأيمن الي المسار الأوسط مما أدى إلى اصطدم بالطرف رقم ثنين من ثم انحرفه المركبات وارتطمة بالصبات من ثم انقلب جم

وقت الحادث: 2:35
سبب الحادث: انحراف معاكس
اسم الشارع: طريق الملك فهد شمال قبل
تلفيات عامة: لا يوجد
حالة الإضاءة: واضح
تاريخ التسجيل في النظام: 2020-12-04 04:14
نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
نوع الموقع: مستقيم
حالة النطقس: صحو
حالة سطح الطريق: حاف

معلومات المركبات

المركبة الأولى :

رقم اللوحة: د ك ك 5768

مكان الضرر:	موديل السيارة	نوع اللوحة	نوع التسجيل
	2020	جديدة	حصوصي
	اللون الأساسي	بلد اللوحة	اسم المالك
	رمادي		امانة عبدالمعطي دحيل الكبيدي
	اتجاه سير المركبة	هوية المالك	صانع السيارة
	شمال	1108761592	هونداي
	حالة السيارة	رقم الهيكل	حالة الضرر
	غير تالفة	KMHTG61F4LU026589	جائبي
	وصف نقطة التصادم	جميع أجزاء المركبة انقلب	تاريخ انتهاء الاستمارة
	تاريخ إنتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	1444/05/25
	24/3/1443	P/219/5515/20/17703317/0	شركة التأمين
			شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (السيح)



معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: د ج و 7309

نوع التسجيل

خصوصي

اسم المالك

شركة الجميح لتاجير السيارات

صانع السيارة

شيفورليه

حالة الضرر

وجها لوجه

تاريخ انتهاء الاستمارة

1445/03/25

شركة التأمين

شركة التأمين العربية التعاونية

نوع اللوحة

حديثة

بلد اللوحة

هوية المالك

7001751069

رقم الهيكل

KL1CD6CA1JC402772

وصف نقطة التصادم

المقدمة كاسك والحجاب اليمين كامل

رقم بوليصة التأمين

P/111/5501/20/000338

موديل السيارة

2018

اللون الأساسي

فضي

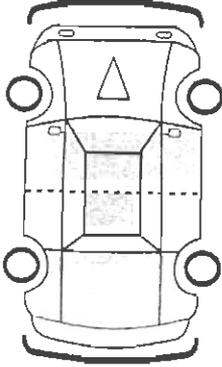
اتجاه سير المركبة

شمال

حالة السيارة

غير تالفه

مكان الضرر:



X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

تاريخ إنتهاء التأمين

16/7/1442

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: اماله عبدالمعطي دخيل الكبيدي

الجنسية: سعودي

نوع المشاركة: سائق

الحالة الصحية: عولج في الموقع

البنك:

نوع الرخصة:

رقم الهوية: 1108761592

لوحة السيارة: د ك ك 5768

هل الشخص معترض على النسبة: لا

رقم الايبان:

تاريخ انتهاء الرخصة:

النوع: انثى

تاريخ الميلاد: 1415/09/16

نسبة المسؤولية: 100%

الجوال: 966555718600

الايميل:

الشخص الثاني :

اسم الشخص: JASON SARINO SOLBRILLA

الجنسية: الفلبين

نوع المشاركة: سائق

الحالة الصحية: عولج في الموقع

البنك:

نوع الرخصة: خاصة

رقم الهوية: 2367529795

لوحة السيارة: د ج و 7309

هل الشخص معترض على النسبة: لا

رقم الايبان:

تاريخ انتهاء الرخصة: 1445/11/29

النوع: ذكر

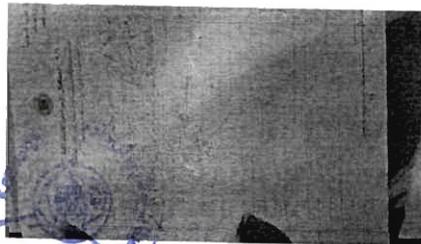
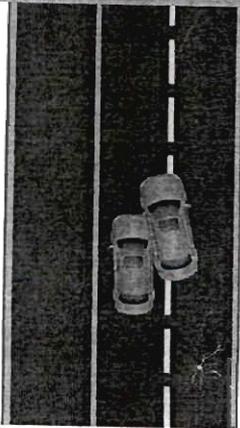
تاريخ الميلاد: 1407/03/02

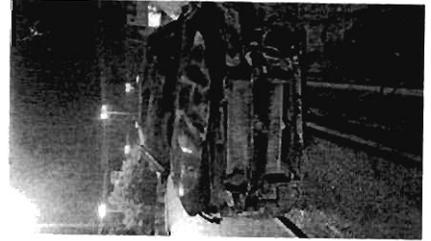
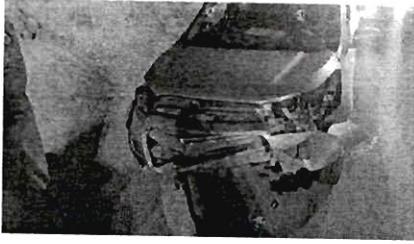
نسبة المسؤولية: 0%

الجوال: 966580972424

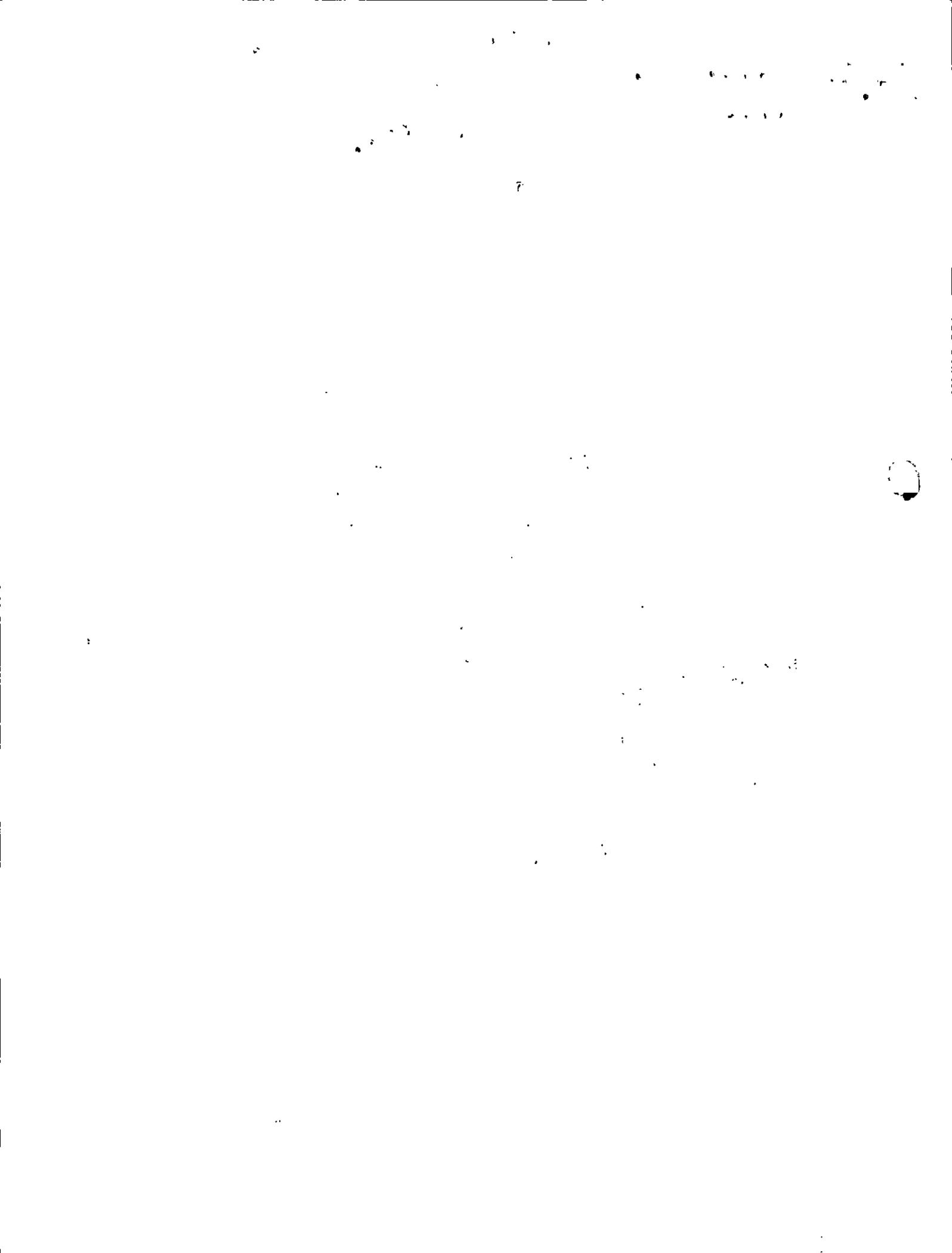
الايميل:

صور الحادث











نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري

تاريخ التقرير
رقم الحادث

١٤٤٢/٠٤/٣٠
٣٠٠١٠٢٣٨٢

تاريخ الحادث : ١٤٤٢/٠٤/١٩ الموافق : ٢٠٢٠/١٢/٠٤ في يوم : الجمعة تمام الساعة : ٠٢:٣٥:٠٠ ح
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : طريق الملك فهد شمال قبل العروبه

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات :
عدد الإصابات :
عدد أطراف الحادث : ٢

وصف الحادث : بعد الصغاية والاطلاع وحسب أقوال الأطراف والاثار الداله في الطريق اتضح ان المر رقم واحد كين يسير على المسار الأيمن ثم انحرفه عن المسار الأيمن الى المسار الاوسط مما أدى الى اصطدم بالطرف رقم ثنين من ثم انحرفه المركبات وارتمطمة بالصبات من ثم انقلب جميع المركبات على المسار الأوسط والايمين

المركبة رقم (٠١)

السنائق : اسمائه الكبيدي رقم السجل : ١١٠٨٧٦١٥٩٢ تاريخ الميلاد : ١٤١٥/٠٩/١٦ الجنس : انثى الجنسية : العربية السعودية
الحالة الصحية : عولج في المرتع مالك المركبة وقت الحادث : اصلاته الكبيدي رقم السجل : ١١٠٨٧٦١٥٩٢
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء

اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
مونداي : فلوستر : رمادي : ٩ راكب قابل : د ك ك ٥٧٦٨ : خاص : ٥٦٤٤٦٦٧١٠

شركة التأمين : شركة المجموعة المتمددة للتأمين (تعاوني) (اسيج) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/٠٣/٢٤ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : جنسي نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠% التكلفة :

بيانات الركاب :
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

السنائق : JASON SOLBRILLA رقم السجل : ٢٣٦٧٥٢٩٧١٥ تاريخ الميلاد : ١٤٠٧/٠٣/٠٢ الجنس : ذكر الجنسية : الفلبين
الحالة الصحية : عولج في المرتع مالك المركبة وقت الحادث : شركة الجميع لتأجير السيارات رقم السجل : ٧٠٠١٧٥١٠٦٩
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء
خاصة : ١٤٣٥/١١/٢٩ : ١٤٤٥/١١/٢٩

اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
شيفورليه : سبارك : عصى : ٩ راكب قابل : د ح ر ٧٣٠٩ : خاص : ١٧٨٩٦٣٦١٠

شركة التأمين : شركة التأمين العربية التعاونية تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/٠٧/١٦ نوع التأمين : تأمين شامل
مكان الصدمة : وحبالوجه نسبة المسؤولية في الحادث : ٠% التكلفة :

بيانات الركاب :
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : انحراف مفاجيء

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : سعيد الشهراني

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير الإدارة

/ _____

التجارية العالمية التقدير لشركة	مركز - مركز التقدير DA Center	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
الرياض	مدينة - مدينة المركز Center City	
08/12/2020	تاريخ - تاريخ الطباعة Print Date	
08/12/2020	تاريخ - تاريخ التقدير Print Date	
DA0812201823	رقم - رقم التقرير Report No	
6001002383	رقم - رقم الحادث Accident No	
المرور	مباشرة عن - مباشرة عن طريق Accident Attended By	



عملنا العزيز
شكراً لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار ، سيتم تزويدكم بعدة رسائل 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 و السبت : 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: ش الجميح لتاجير
الجوال: 0557996947
نوع المركبة: شيفورلية
الموديل: سبارك
رقم اللوحة: د ح و 7309

Taqdeer Details

Owner Name: ش الجميح لتاجير

Mobile No.: 0557996947

Vehicle Type: شيفورلية

Model: سبارك

Plate No: 7309 U J D

Details Payment

الدفع بواسطة: ش الجميح لتاجير
طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: لتاجير الجميح ش

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	310192887700003	الرقم الضريبي

* هذا الإيصال 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

شركة التدبير العالمية التجارية
TAQDEER GLOBAL CO

العقوبات الدخيرية

FAISLIAH ALDAIGHTHRIAH ST

08/12/2020

15:22:54

INMA 771100062797

6379927677939911

7538 007655 7.23

034315226503

مدى

mada

فراء

PURCHASE

5370951XXXXX2778

06/22

مبلغ الشراء

٥٠.٧٥ ريال

PURCHASE AMOUNT

SAR 57.50

مقبولة

APPROVED

لا يتطلب التحقق

NO VERIFICATION REQUIRED

٠٤٠٩٩٧

رمز الموافقة

APPROVAL CODE

020997

08/12/2020

15:23:01

شكرا لاستخدامكم مدى

THANK YOU FOR USING mada

يرجى الاحتفاظ بالاقبال

PLEASE RETAIN RECEIPT

** نسخة العميل **

** CUSTOMER COPY **

CONTACTLESS 000 A0000002281010 0000008001

0000 80 1F0302 9A1326B51A0CC134 02

00000000000000000000000000000000 0000