

## سند استلام

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

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135533

عزيزي مقدم المطالبة : محمد سعيد محمد باليد

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 اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
أ هـ 7911	16 Feb 2021 10:42 AM	P/205/5515/20/01270445/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها  مكتملة  
المستندات الناقصة : 1,2,5  
المستندات الناقصة : 3,4  غير مكتملة  
(تكون المعاينة 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 المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة نون أي مسلوحة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجريا (الأفتران) و (45) خمسة وأربعين يوماً هجريا (للشركت) 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 المرحد للعناية بالعملاء 920012331
- 2- الموقع الإلكتروني [www.acig.com.sa](http://www.acig.com.sa)
- 3- البريد الإلكتروني [Customercare@acig.com.sa](mailto:Customercare@acig.com.sa) / [Complaints@acig.com.sa](mailto: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](http://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](http://www.acig.com.sa)  
رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 16 Feb 2021 10:42 AM  
التوقيع

: مركز تعويضات المركبات الرياض  
: waleed.alharbi  
:

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

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



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا



# نموذج مطالبة للمستفيد

## (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة: ريال سعودي | رقم وثيقة تأمين المؤمن له: M5C/599938-9

نوعاً النموذج بشكل كامل

### 1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة:  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وميات  أخرى

الاسم: محمد عبد الحميد  
رقم الهوية: ١٠٠٠٣٤١٤٣٢  
البريد الإلكتروني:  
رقم الجوال: ٠٥٨٤٤٦١٤٣٠  
صندوق البريد / الرمز:

### 2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

اسم السائق: ارشد خان محمد زهير  
رقم هوية سائق المركبة: ٢٢٣١١٥٧٣١٠

### 3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض  
تاريخ ووقت وقوع الحادث: صباحاً مساءً  
رقم تقرير الحادث: RD0202219396  
رقم لوحة مركبة المستفيد: 7911 DA1  
مباشرة الحادث من قبل:  نعم  أخرى  
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 \_\_\_\_\_، مايلي وأبني شركة التأمين بشكل تام وبهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): SA699050489608010518685  
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) نخون من مسؤولية مقدم المطالبة.

### 5. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، اوافق 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 اوافق 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: أحمد بن الأمير الخرمي  
رقم هوية مقدم المطالبة: ١٠٦٥٣٧٨٥٤٧  
رقم جوال مقدم المطالبة: ٠٥٤٩٢١٧٠٤٤  
الصفة النظامية: مندوب  
تاريخ التوقيع: ٢٠٢٢/١٢/١٢

### 6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة  نعم  لا

رقم / الاسم: ١٩١١٦  
تاريخ: ٢٠٢٢/١٢/١٢

## مبادئ حماية العملاء

### حقوق ومسؤوليات المستهلك:

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 للمستهلك تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة، وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى للبنك المركزي السعودي من خلال (ساما تهتم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001 256666 أو الموقع الإلكتروني: [www.samacares.sa](http://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 الكئي أو الجزئي.
  - ب. إبلاغ مقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما تهتم) [www.samacares.sa](http://www.samacares.sa) أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المصوص 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 المستهلك 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 المعايير التابع للشركة و تتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
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 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 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.
٨. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كنواقص للمطالبة.

## المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستهلك)

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 والكروكي	ج	٨	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة المستهلك		٩	صور لأضرار الممتلكات
	٣	صورة من هوية مالك المركبة (المستهلك)	د	١٠	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
٤	رقم الحساب البنكي (الابيان) لمالك المركبة	١١		أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات	
ب	٥	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع الغيار / تقدير شيخ المعارض		١٢	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	٦	أصول ثلاث تقديرات 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	



عزيزى العميل

1010015583

رقم الهوية: سجل تجارى

: العميل/ مؤسسة محمد سعيد محمد بالبيد التجارية

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و مستجدون ادناه رقم الحساب الدولى الخاص بكم على النحو التالى:

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي: 48900-001-0006080018885

رقم حسابك الدولى-ايبان IBAN: SA6980000489608010018885

و نود ان نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولى ايبان يتم استخدامه فى إعماليات المصرفية التالية:

فى حال استلامكم حوالة ارباح اسهم ايداع الراتب من خلال بنوك محلية او دولية - يتم تزويد الجهة المستفيدة

فى حال اردتم حفظ بعض ارقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية او الدولية عن طريق القنابات الالكترونية

الهاتف المصرفى



اعطى العميل هذه الافادة بناء على طلبه دون ادى مسؤلية مترتبة على المصرف.



مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
الرياض	مدينة المركز - Center City	
06/02/2021 09:51:49 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
06/02/2021 09:37:40 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
06/02/2021 09:51:20 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA060221309	رقم التقرير - DA Report No	
RD0202211356	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	محمد سعيد محمد	العالمك	Owner
رقم الهوية / ID	1000341436	بيانات المركبة Vehicle Info	
رقم الجوال / Mobile No	0582461430		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	تويوتا		
الموديل / Model	فان بضاعه		
اللون والسنة / Color & Year	2013 أبيض		
رقم اللوحة / Plate No	ا هك 7911	أجور الأيدي العاملة	Labor Estimation
رقم الهيكل / Chasis No	JTFHX02POD0081927	تقدير بواسطة / Estimated By	مركز باركود لتقدير اضرار المركبات
التقدير بواسطة / Estimated By	مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	2500.00
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	3,342.75	تقطع الغيار	Spare Parts
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	5842.75	أجمالي التكلفة	Final Estimation
طاسة كفر امامي يمين غير موجود من قبل الحادث حسب أفادة العميل الرفراف الخلفي يمين يحتاج إلى اصلاح		ملاحظات	Comments

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
محمد سعيد محمد	نقاط البيع	25



مركز التقدير - DA Center	مركز باركود لتقدير اضرار المركبات
مدينة المركز - Center City	الرياض
تاريخ الطباعة - Print Date	06/02/2021 09:51:49 AM
تاريخ التقدير - DA Date	06/02/2021 09:37:40 AM
تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	06/02/2021 09:51:20 AM
رقم التقرير - DA Report No	DA060221309
رقم الحادث - Accident No	RD0202211356
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	نجم
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
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
3,342.75	25%	4457.00	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
700.00	0%	0%	700.00	1	صاجه قايم جنب يمين 6131126060
3757.00	0%	0%	3757.00	1	باب سحاب جنب يمين 6700326400



تم تجديد رخصة السير بنجاح، ويمكنكم طلب طباعة وتوصيل رخصة السير الجديدة لاحقاً بعد انتهاء الإجراءات الاحترازية والوقائية.

أه ك 7911 :

: محمد سعيد محمد بالبيد

1000341436 :

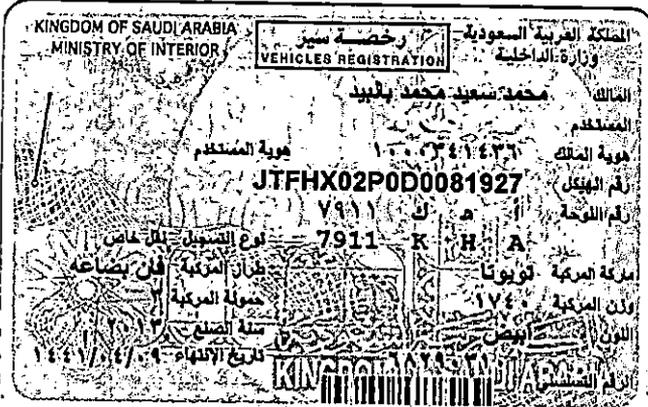
: تويوتا

: فان بضاعة

: نقل

68290310 :

تاريخ انتهاء الاستمارة الجديد : 1444/04/09



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

أرشاد خان محمد زهير  
ARSHAD KHAN MUAMMAD ZAHIR

No. 2231157310

DOB 01/08/1984

Exp 25/12/2024

B+ فصيلة الدم

النوع نقل ثقيل

الجنسية باكستان



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية  
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY  
ARSHAD KHAN MUHAMMAD ZAHIR

ارشاد خان محمد زهير

الرقم: ٢٢٢١٥٧٣١٠ نسخة ١٥

مكان الامتياز: الخدمات الالكترونية

الامتياز: ٢٧/٠١/٢٠١٤ - ١٩٨٤/٠٨/٠١

المهنة: سائق سيارات عمومي

الجنسية: باكستاني

المنطقة: الاملا

2231157310

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

1085378547

DOB: 26/02/2030

DOB: 16/09/1989

No: 1085378547



ALKHURAYJI, AHMED, IBRAHIM, H

Ministry of Health - State of Palestine

1085378547



رقم الوثيقة :

7089236

# غرفة الرياض

Riyadh Chamber

بوابة أعمال - خدمات التصديق الإلكتروني

## Member's Detail:

MOHAMMAD S.M. BALBAID TRADING  
COMember Id : 17531  
.C.R. No : 1010015583  
Tel : 4585898  
Fax : 0000000

## بيانات المشترك :

شركة محمد سعيد محمد بالبيد التجارية  
رقم العضوية : 17531  
رقم السجل التجاري : 1010015583  
هاتف : 4585898  
فاكس : 0000000

صدرت هذه الوثيقة بناء على طلب المشترك أعلاه

التاريخ : 02/07/1442 هـ

14/02/2021 م

شركات التأمين التعاوني وإعادة تأمين

المحترمين  
وبعدالسادة / شركات التأمين التعاوني  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته  
الموضوع / تفويض مندوب

نفيد سعادتكم بأننا فوضنا مندوبنا السيد / أحمد إبراهيم حسن الخريجي - سعودي الجنسية - بموجب هوية رقم (1065378547) بمراجعة جميع إدارات التأمين التعاوني بما يتعلق بحوادث السيارات وإنهاء جميع إجراءات التعويضات المالية الخاصة بنا وإيداعها في حسابنا البنكي لدى مصرف الاهلي برقم (SA6980000489608010018885) كما وله الحق في التوقيع و الاستلام والتسليم نيابة عنا بما يلزم حضورنا .

ولكم جزيل الشكر والتقدير  
شركة محمد سعيد بالبيد التجارية

محرره : السيد فيصل محمد بالبيد صفته : مدير عام

الخدمات  
الإلكترونية  
E-SERVICES

الخدمات الإلكترونية لغرفة الرياض - بوابة أعمال © E-Services Riyadh Chamber

920004565

- تعتبر هذه الورقة مصدقة من غرفة الرياض ولا تحتاج توقيع أو ختم .
- عند تعديلها أو محاولة العبث بها تعتبر لاغية وتعرض صاحبها للملاحقة القانونية .
- يلزم التحقق من الوثيقة عبر الرابط <https://mybusiness.chamber.sa> أو تطبيق (سندا) للأجهزة المحمولة أو الرقم الموحد دون ادنى مسؤولية على الغرفة عن محتوى الوثيقة.

ملاحظة هامة : صلاحية تقديم هذا الخطاب تنتهي في 14/08/2021