

## سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135700

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

عزيزي مقدم المطالبة: أس إبراهيم محمد التويجري  
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	رقم الإيصال	شركة التأمين	رقم اللوحة	تاريخ المطالبة
P/206/5515/20/01460804/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني	أ.ع 3054	17 Feb 2021 12:11 PM

### 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 الجهة المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساهمة 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 العناية بالعملاء من خلال:

- 1- الاتصال على الرقم الموحد 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 حل 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 بفاخرة 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: 17 Feb 2021 12:11 PM

التوقيع

مركز تعويضات المركبات الرياض

اسم الموظف: rayan.alkanzi

اسم البنك: بنك الإنماء

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

S A 0 3 0 5 0 0 0 0 6 8 2 0 0 4 2 0 1 1 2 0 0 1

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



التأمين الصحي  
Medical Insurance



التأمين البحري  
Marine Insurance



التأمين الطبي  
Medical Insurance



التأمين العام  
General Insurance



تأمين المركبات  
Motor Insurance



تأمين الممتلكات  
Real Estate Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تصل بربارة مومعنا الإلكتروني. نعلمه من المرید عن منتجنا وخدماتنا



# نموذج مطالبة للمستفيد

## (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة رقم النموذج بشكل كامل  
مبلغ المطالبة ريال سعودي رقم وثيقة تأمين المؤمن له

### ١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وميات  أخرى

الاسم أنس إبراهيم محمد القويجري

رقم الهوية ١٠٧٤٢٦٥٠٧٣

البريد الإلكتروني

رقم الجوال ٠٥٤٢٢٤١٤٤٤

صندوق البريد / الرمز

### ٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق

### ٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث الرياض / / صباح مساء تاريخ ووقت وقوع الحادث

رقم تقرير الحادث RD020221786

مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق  0%  25%  50%  75% رقم لوحة مركبة المستفيد ٢٠٥٤ ع ه ا

### 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 الرياض، فإلني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب علي هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA03050000682004201120001

### 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

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٧٤٢٦٥٠٧٣

المستفيد  شخص آخر

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٤٢٢٤١٤٤٤

اسم مقدم المطالبة أنس القويجري

الصفة النظامية

التوقيع تاريخ ٢٠٢١/٤/٧

### ٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة  نعم  لا

المستندات الناقصة

رقم / اسم

التوقيع

٢٠٢١

تاريخ

٢٠٢١/٢/١٧

## 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 الكلي 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 المنصوص 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 المعايين التابع للشركة وتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
٧. صقوه تجاه الشركة:
  - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا الطوت 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 مشاركا أو متواطفاً، 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 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	١ + ١١ + ١٣	١ + ١٢ + ١٣ + ١٤

البند	الرقم	المستندات المطلوبة	البند	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	١	أصل تقرير الحادث و الخروكي	ج	٨	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة المستهلك		٩	صور لأضرار الممتلكات
ب	٣	صورة من هوية مالك المركبة (المستهلك)	د	١٠	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
	٤	رقم الحساب البنكي (الابان) لمالك المركبة		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)
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	

02/02/2021 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date
RD020221786	رقم الحالة / Case Number
02/02/2021 16:33:05	وقت الحادث / Accident Time
الرياض   السليمانية خريص==مدينة الملك فهد الطبية برابة 4==شيفروليت=بيوكن	مكان الحادث Accident Location
24.6871474, 46.7077452	أحداثيات الحادث / Coordinate

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
التقرير النهائي Final Report
جهة التحويل سحبت لتجيم



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
فهد ابراهيم محمد الشويخي	فهد عبد العزيز فهد الجبيشه		
سعودي	سعودي		
30   20/09/1991	26   04/08/1995		
0542348444	0595628155		
1074265073	1087164560		
رخصة خاصة	لا يوجد رخصة / لا يحمل		
07/09/1444	07/04/1446		
02/02/2021			

اسم المالك / Owner Name	عبد العزيز فهد عبد الله الجبيشه	معلومات المركبة Veh. Info.
اسم المالك / Owner Name	عبد العزيز فهد عبد الله الجبيشه	
طراز المركبة / Make/Model	جي. أ. بي. / بيوكن	
سنة ولون / year & color	رصاصي شفق / 2010	
رقم اللوحة / Plate No	ب ب ع 6911 / خصوصي	

اسم الشركة / Company Name	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسج	معلومات التأمين Ins. Info.
اسم الشركة / Company Name	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسج	
رقم الوثيقة / Policy No.	P/206/5515/20/01460804/00	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	18/06/2021	
تاريخ البداية / Start Date	18/06/2020	
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	

عدد اضرار الحادث : 2   عدد الاصطبات : 0   عدد الوفيات : 0			معلومات الحادث Accident Info
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدد قربة مسافة no sufficient distance. مخية		
الانتهاك المتعلق / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
جهة الصدمة / Damage Area	المنطقة front.	Rear Left, الركن الخلفي الأيسر, Rear, الممخرجة	
الممتلكات / Properties			
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة		

رقم المحقق / Surveyor ID	3456	معلومات المحقق Surveyor Info
رقم المحقق / Surveyor ID	3456	
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والاستماع والإطلاع لأطراف الطرفين تبين لي ان الطرف الاول كُن يسير باتجاه الغرب بشارع مكة المكرمة بالخدمة بالتمسار الأيمن و الطرف الثاني كُن يسير بنفس الاتجاه والسرعة وبسبب عدم ترك مسافة كافية للطرف الاول تصادم من الخلف الطرف الثاني ونتج عن ذلك الحادث ونتج عن ذلك أضرار مادية في المركبتين الطرف الأول المقدمة و الطرف الثاني الممخرجة والركن الخلفي الأيسر وموضع في المخطط و الرسم و التقدير و الصور و يتحمل النسبة الاذنه 100% على الطرف الاول حسب المادة رقم 50/2/19 تم تحريك الأطراف على جانب الطريق عن قتيبهم	
معلومات العمليات Operations		

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

أحمد بن إبراهيم بن محمد التويجري

الرقم ١٠٧٤٣٦٥٠٧٣  
تاريخ الانتهاء ٨٠٤٤٣/٠١/٠١  
جهة الإصدار الرياض  
مكان الميلاد الرياض  
تاريخ الميلاد ٨٠٤٤٣/٠٣/١١

رقم الحفظ ٤٦٣٤٧٣  
جهة الحفظ الرياض  
تاريخه ٨٠٤٤٣/٠٧/١٣

1074265073

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

أحمد إبراهيم محمد التويجري

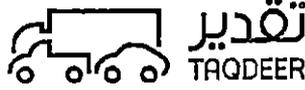
المالك المستخدم  
هوية المالك ١٠٧٤٣٦٥٠٧٣  
رقم الهيكل 1GCEK19038Z203142  
رقم اللوحة ٣٠٥٤ E H A

هوية المستخدم  
رقم الهيكل  
رقم اللوحة

نوع التسجيل: نقل خاص  
طراز المركبة: سوليفرانو  
حمولة المركبة: ٢٠٠٨  
سنة التصنيع: ٢٠٠٨

مركبة المركبة شيفورليه  
وزن المركبة  
التوليف

٣٠٥٤ E H A



Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
16/02/2021 09:10:04 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
03/02/2021 06:11:02 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
04/02/2021 04:54:54 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0302212661	رقم التقرير - DA Report No	
RD020221786	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	أتمس ابراهيم محمد	Owner	
رقم الهوية / ID	1074265073		
رقم الجوال / Mobile No	0542348444		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	CHEVROLET	بيانات المركبة	
الموديل / Model	سيلفرادو	Vehicle Info	
اللون والسنة / Color & Year	dark violet 2008		
رقم اللوحة / Plate No	E H A 3054		
رقم الهيكل / Chasis No	1GCEK19038Z203142		
التقدير بواسطة / Estimated By	yousef ahmed al malki	أجور الأيدي العاملة	<b>معلومات التقدير</b> <b>Assessment Details</b>
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	1300.00	Labor Estimation	
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	1,607.85	قطع الغيار Spare Parts	
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	2907.85	أجمالي التكلفة Final Estimation	
2011 تم وضع نسبة استهلاك لان المركبة اقل بحسب الرفرف الخلفي الايسر من ضمن أجور اليد		ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
Allied Cooperative Insurance Group (ACIG)	By Insurance Company	100



Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	DA Center - مركز التقدير	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
16/02/2021 09:10:04 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	
03/02/2021 06:11:02 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
04/02/2021 04:54:54 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA0302212661	DA Report No - رقم التقرير	
RD020221786	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

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
1,607.85	10%	1786.50	Ibrahim Mohammed Al - Sayari Car Spare Parts Est

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
943.00	50%	0%	1886.00	1	ركن صدام خلفي يسار 15284307
484.50	50%	0%	969.00	1	دعاسه فوق الصدام الخلفي يسار 15284313
359.00	50%	0%	718.00	1	دعاسه فوق الصدام الخلفي وسط 15284310