

سند إستلام

رقم المطالبة: 210/5504/21/135867

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

عزيزي مقدم المطالبة : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل شركة مساهمة مغلقة سعودية
شكرا 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 الإصل	شركة التأمين
4154 دك أ	18 Feb 2021 12:38 PM	P/206/5515/20/01513316/00	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات الناقصة غير مكتملة
المستندات المستلمة : 1,2,3,4,5
(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبت بكل نزاهة وعدالة دون أي مسؤومة خلال مدة أقصاها (5) خمسة أيام عمل من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة العلية بالعملاء من خلال:

- 1- الاتصال على الرقم الموحد للناية 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 الا بعد تزويينا بفاكورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 18 Feb 2021 12:38 PM
التوقيع

اسم الفرع : مركز تعويضات المركبت الخبير
اسم الموظف : T.ALGHAMDI
اسم البنك : البنك السعودي البريطاني - سلب

S A 7 5 4 5 0 0 0 0 0 0 2 1 6 9 9 4 0 0 0 0 1

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

رقم الحساب البنكي
الخاص بمالك المركبة
(IBAN)



التأمين الجهادي
Takaful Al-Jahid



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين السيارات
Motor Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من العديد عن منتجاتنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

920012331

الرياض

الدمام

الجبيل

القطيف

الظهران

الغمامة

الرياض

الرياض

الرياض

الرياض

الرياض

الرياض

ACIG المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني
Allied Cooperative Insurance Group

نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة 135867
مبلغ المطالبة 870 ريال سعودي

نوعاً النموذج بشكل كامل
رقم وثيقة تأمين المؤمن له

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم شركة / عبد الصمد محمد الجندع
البريد الإلكتروني
صندوق البريد / الرمز
رقم الهوية ٧٠٠١٧١٥١٥٥
رقم الجوال ١٥٠٥٧٩٦١٩١

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق محمد بن عبد الله محمد البشري
رقم هوية سائق المركبة ١١٠٢٧٤٣٦٥٣

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث ٣٧٨١
تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٠٠١/٩/٢٩
مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم تقرير الحادث DM290920143
رقم لوحة مركبة المستفيد 4154 د ك أ

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أمر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق في نظاماً وفقاً للتقديرات المصرفية ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسبي المصرفي الموضح أدناه في بنك فالتي أعلى وأقرب شركة التأمين بشكل تام وبشأن من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أمر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA754500000021699400051
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 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 محمد بن عثمان الجندعاني
الصفة النظامية
رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٢٤٥١٨٣٦٥
رقم حوال مقدم المطالبة ٥٥٥٧٩٦١٩١
تاريخ التوقيع ٢٠٠١ / ٩ / ٢٩

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا
تاريخ ٢٩ / ٩ / ٢٠٠١
رقم / اسم الموظف
المستندات الناقصة
التوقيع

(تكون المعالجة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

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 تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال (ساما نهم) 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 الكئي أو الجزئي.
 - ب. إبلاغ مقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما نهم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مزاوية شركات التأمين التعاوني للنظر فيها من قبل اللجان.
 - ج. لتزويد مقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة في حال طلب مقدم المطالبة ذلك من الشركة.
5. تلتزم الشركة بتعويض المستفيد عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدام المركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من احتمال مستندات المطالبة.
6. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كائت خلفه إصلاح المركبة لتجاوز 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 التابع للشركة و تحصل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديمها.
7. حقوقه تجاه الشركة:
 - أ. تسهيط الجفوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من يتربو عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة. أو تتخذ 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. يرضخ أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتخص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
 - ج. لا تسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد القضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعليه 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 (المستفيد)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ + ب	1 + 1	2 + 1	1 + 11 + 13	1 + 12 + 13 + 14
البيد	الرقم	المستندات المطلوبة	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	1	أصل تقرير الحادث والخروخي	8	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	2	صورة من رخصة التسيير (الاستمارة) لمركبة المستفيد	9	صور لأضرار الممتلكات
	3	صورة من هوية مالك المركبة (المستفيد)	10	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
ب	4	رقم الحساب البنكي (الائتمان) لمالك المركبة	11	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	5	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقرير قطع العيار / تقرير شيخ المعارض	12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
ج	6	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات	13	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
	7	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)	14	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة

26.4339862, 50.0460226	Coordinate / إحداثيات المكان
32262 9055	الخط العرضي / Latitude
2683	الخط الطولي / Longitude
29/09/2020 16:15:12	Accident Time / وقت الحادث
DM290920143	Case Number / رقم الحالة
10/17/2020	version date / تاريخ الإصدار

Final Report	التقرير النهائي
Liability Determination Report	تقرير تحديد المسؤولية



Party (2)	الطرف (2)
Party (1)	الطرف (1)
Name / الإسم	
Nationality / الجنسية	
Age / العمر	23 28/07/1998
Mobile No. / رقم الهاتف	0544672866
ID Number / رقم الهوية	1103204234
License Type / نوع الرخصة	رخصة قيادة
Expire Date / تاريخ انتهاء الرخصة	15/03/2021
Upload Date / تاريخ تحميل الرخصة	29/09/2020

Owner Name / اسم المالك	مؤسسة عمارة الجدي
Year / سنة	2020
Year & color / سنة ولون	2012 / أسود
Plate No. / رقم اللوحة	4154 / 2
Company Name / اسم الشركة	شركة تطوير العقارات - شركة تطوير العقارات
Policy No. / رقم الوثيقة	P1206/6518/20/01513318/00
Expire Date / تاريخ انتهاء الوثيقة	20/07/2021
Start Date / تاريخ بداية الوثيقة	20/07/2020
Insurance type / نوع التأمين	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

Cause of Acc. / سبب الحادث	go back
Laws Violated / القوانين المخالفة	100%
Damage Area / منطقة التلف	Rear, Mirror
Properties / ممتلكات	
Recovery / استرجاع	
Recover Reason / سبب الاسترجاع	

Surveyor ID / رقم المسحوق	2742
Accident Description / وصف الحادث	50/1/38
Surveyor Info / معلومات المسحوق	 Operations النجيم

Abdul Latif Jameel United Finance Company

Member Number : 201000131116

CR Number : 4030206631

Tel : 6930000 Email : jafarms@aljfs.com

Date : 21-01-2021

Ref Number : 811529



<https://eservices.jccl.org.sa:443/#/DocumentVerify>

تم اصدار هذه الوثيقة بناء على طلب المشترك أعلاه

This document issued at the request of the subscriber

شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل شركة مساهمة

مفلة سعودية

العضوية : 201000131116

السجل التجاري : 4030206631

هاتف 6930000 البريد : jafarms@aljfs.com

تاريخ الطلب : 1442/6/8 هـ

الرقم المرجعي : 811529

السادة / شركات التأمين

الموقرين

لغرض نحن شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل السادة :-

الإسم	الجنسية	رقم البطاقة
جمعان عثمان جفعان العمري الإهراني	سعودي	1024518365
على سليمان عبدالرحمن ال فلدي الشهري	سعودي	1051168126
محمد مبارك عبدالله ال الذئب الشهرالي	سعودي	1050164639
عبدالمجيد فرج كعمش القدعاني العلوي	سعودي	1123721449
سليمان طليح مصلح النرجمي السلمي	سعودي	1070920093
إيهاب عادل رمضان حسن	مصري	2329964569
حاتم محمد محمود عزب	مصري	2218523484
عبدالله علي عبدالله ال جبر الفخطالي	سعودي	1089094443

باستلام وتسليم أوراق الحادث وشيك التعويض للسيارات المملوكة لشركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل ويكون المستخدم فيها:

الإسم	الجنسية	رقم البطاقة
شركة الفارس الاصيل	سعودية	5855025732
سعيد علي هادي الهاجري	سعودي	1006876294

وذلك لمدة ستة اشهر من تاريخ الخطاب تنتهي بتاريخ 20/07/2021م على أن تكون اية شيكات تعويضات للسيارات باسم المالك شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل كما لفيديكم برقم الايبان الخاص (بنك السعودي البريطاني) لشركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل في حاله الرغبة في التعويل :-



Abdul Latif Jameel United Finance Company

Member Number : 201000131116

CR Number : 4030206631

Tel : 6930000 Email : jafarms@aljfs.com

Date : 21-01-2021

Ref Number : 811529



<https://eservices.jcci.org.sa:443/#/DocumentVerify>

تم إصدار هذه الوثيقة بناء على طلب المشترك أعلاه

This document issued at the request of the subscriber

شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل شركة مساهمة

مفلة سعودية

العضوية : 201000131116

السجل التجاري : 4030206631

هاتف : 6930000 البريد : jafarms@aljfs.com

تاريخ الطلب : 1442/6/8 هـ

الرقم المرجعي : 811529

البنك	العنوان	رقم الحساب
السعودي البريطاني	حساب الإدارة الرئيسي	754500000021699400001SA

**تليه يجب على العميل الاحتفاظ بنسخة من أوراق الحادث وإحضار السيارة للتأكد من جودة الإصلاح -

شاكين ومقدرين حسن تعاونكم...

شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل



Nayef bin Abdulaziz bin Muhammad Al-Naeem Office o	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Khobar	مدينة المركز - Center City	
15/12/2020 02:10:34 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/12/2020 12:33:42 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/12/2020 12:44:29 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1412201194	رقم التقرير - DA Report No	
DM290920143	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شركة عبداللطيف جميل	أجور الأيدي العاملة	معلومات التقدير
رقم الهوية / ID	7001715155	Labor Estimation	
رقم الجوال / Mobile No	0539404643	تقدير بواسطة / Estimated By	
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	TOYOTA	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	
الموديل / Model	كورولا	مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	
اللون والسنة / Color & Year	Silver 2020	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	
رقم اللوحة / Plate No	A K D 4154	مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	
رقم الهيكل / Chasis No	RKLBB0BE7L0010379	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	
التقدير بواسطة / Estimated By	Nayef Al-Naeem appreciation office	التكلفة الإجمالية / (A+B+VAT) Total Cost	
رقم الهيكل / Chasis No	RKLBB0BE7L0010379	Final Estimation	
ملاحظات	Comments		

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

الرقم التسلسلي



١١٥٣٣٧١١

الرقم

٥٧

رقم الترخيص

١٧١٥

نوع

تجاري

4154 A K D

رقم الترخيص

٤١٥٤ | ك د

رقم الترخيص

RKLB0BE7L0010379

نوع الترخيص

٧٠٠١٧١٥١٥٥

٧٠٠١٧١٥١٥٥

المستأجر

شركة الخرجية التجارية

العنوان

شركة الخرجية التجارية - الرياض - المملكة العربية السعودية

نوع الترخيص

VEHICLE REGISTRATION

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة
٧



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

جمعان بن عثمان بن جمعان العمري الزهراني



الرقم
١٠٢٤٥١٨٣٦٥

تاريخ الانتهاء
١٤٥٦/١٢/٢٢ هـ

الدينام

الخبر

تاريخ الميلاد
١٣٨٣/٠٧/٠١ هـ



1024518366

تاريخه

١٤٠٤/٠٤/٢٧ هـ

جهة المخط

قلوه

رقم المخط

٥٩٥٧