

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135921

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

عزيزي مقدم المطالبة : مؤسسة الغذاء المتخصصة التجارية
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 اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الإتصال	شركة التأمين
برأ 7145	18 Feb 2021 14:39 PM	P/205/5515/20/01485929/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات الناقصة : غير مكتملة
المستندات المستلمة : 1,2,3,4,5
(تكون المعايينة 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 المخطة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبت بكل نزاهة وعدالة دون أي مسالومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجريا (للأفراد) و (45) خمسة و أربعين يوماً هجريا (للشركت) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة العناية بالعملاء من خلال:
1- الإتصال 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.Samacares.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

اسم الفرع : مركز تعويضات المركبت جدة
اسم الموظف : a.sharify
اسم البنك : مصرف الراجحي

رقم الحساب البنكي : S A 4 6 8 0 0 0 0 5 6 1 6 0 8 0 1 0 4 9 2 8 4 2
الخاص بمالك المركبة (على العميل التأكد من صحة رقم الأيبان عند إستلام هذا السند)
(IBAN)



التأمين الهندسي
Engineering Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين الحوادث العامة
General Accident 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

9 200 1 2331

@ACIGSaudi

www.acig.com.sa

المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني ACIG
Allied Cooperative Insurance Group

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة 13521
مبلغ المطالبة 11,037 ريال سعودي

يعبأ النموذج بشكل كامل

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 01485929

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم مؤسسه الغذاء الشخصية

رقم الهوية ٧٠٠٤٧١١٧٨٩

رقم الجوال -٥٦٥٨٠٨٨-

البريد الإلكتروني

صندوق البريد / الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق ناصر شريط

رقم هوية سائق المركبة

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث مكة المكرمة

تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٠٢١ / ٧ / ٢٢ صباحاً مساءً

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

رقم تقرير الحادث ١٢٢٢٠١٢١٥٢

رقم لوحة مركبة المستفيد ٧١٤٥١

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 الراجحي، فإنني أظني 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) SA٤٦٨٠٠٠٠٥٦١٦٠٨٠١٠٤٩٢٨٤٢

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 لجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة او المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة لجم 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 علي اسماعيل

الصفة النظامية مؤلفها

رقم هوية مقدم المطالبة ٢٤٥٢-٥٩-٧٠

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٥٧٢٢٣٥٧٠

تاريخ التوقيع ٢٠٢١ / ٢ / ١٥

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

رقم / اسم الموظف ١٦٩٥

تاريخ ٢٠٢١ / ٢ / ١٥

المستندات الناقصة

التوقيع

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



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

التقرير النهائي
Final Report

جهة التمويل
سحبت لتجدة

22/01/2021 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار
MC22012152	Case Number / رقم الحادثة
22/01/2021 19:28:54	Accident Time / وقت الحادث
مكة ولي العهد - الليث - مواقف الحجاج - بينين - فلن - كامري	مكان الحادث Accident Location
21.3429653, 39.7280817	Coordinate / أحداثيات الحادث

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	سامر ناصر علي	ناصر محمد عبدالله
Nationality / الجنسية	سعودي	يمني
Age / العمر	22 14/11/1998	54 02/01/1968
Mobile No. / رقم الاتصال	0581747044	0565808800
ID Number / رقم الهوية	1101894150	2053394496
License Type / نوع الرخصة	لا يوجد رخصة / لا يحمل	رخصة خاصة
Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة	20/04/1443	18/01/1447
Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة	22/01/2021	

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	مؤسسة الغاء المتخصصة
Make/Model / طراز المركبة	تاتفا عظم سلطان	ليسان / اورقان
year & color / سنة ولون	تويوتا / كامري	ايض / 2019
Plate No / رقم اللوحة	ر س 3587 / خصوصي	ب ر ا 7145 / نقل خاص

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	شركة المجموعة المتعددة للتأمين التجاري - سح
Policy No. / رقم الوثيقة	P1205/5515/20/01485929/00	P0920-MTI-TAMB-06517373
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	01/07/2021	07/09/2021
Start Date / تاريخ البداية	01/07/2020	07/09/2020
Insurance type / نوع التأمين	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

معلومات الحادث Accident Info	عدد اضرار الحادث 2 عدد الاصابات 0 عدد الوفيات 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	Failed to yield, مخالفة الاضيق. Not to take caution, عدم الانتباه وعدم اخذ الحيطة والحذر
Laws Violated / الأخطاء المخالفة	
LD% / نسبة المسؤولية	100%
Damage Area / جهة الصدمة	Right Side الجانب الأيمن, Rear Right, المرآة, الركن الخلفي الأيمن, الركن الخلفي الأيسر, Left Side الجانب الأيسر, Rear Left, الركن الأمامي الأيسر, الركن الخلفي الأيسر
Properties / الممتلكات	
Recovery / احتمالية حق الرجوع	نعم/Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	سائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID
Accident Description / وصف الحادث	4094
<p>بعد المعاينة والإصلاح والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين يسيران في ولي العهد طريق الليث اتجاه الجنوب حيث أن الطرف الأول كان يسير اتجاه الجنوب والطرف الثاني يسير اتجاه الشمال وعند وصول الطرف الأول إلى (منطقة الالتفاف إلى الخلف بوليفون) انقلب إلى اليسار وعند التقلية حتم التصادم ونتج عن الحادث تلفيات الطرف الأول الجانب الأيمن والركن الخلفي الأيمن والمرآة وبين والطرف الثاني الركن الأمامي الأيسر والجانب الأيسر والركن الخلفي الأيسر. ونسبة الخسائر 100% على الطرف الأول لمخالفة الاضيق وعدم الانتباه وعدم اخذ الحيطة والحذر بموجب مادة المرور رقم 8/1/1/6/50 (وتم إزاحة المركبات من قبل الاضراف لذلك احتساق المسير)</p>	
 العمليات Operations	

Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report</p>
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
15/02/2021 08:12:06 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/02/2021 10:15:16 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
10/02/2021 08:45:56 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA080221644	رقم التقرير - DA Report No	
MC22012152	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المالك	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details	
7004711789	رقم الهوية / ID			
0565808800	رقم الجوال / Mobile No			
Nissan	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info		
اورفان	الموديل / Model			
White 2019	اللون والسنة / Color & Year			
A R B 7145	رقم اللوحة / Plate No			
JN6CE6BS8K9020282	رقم الهيكل / Chasis No			
معلومات التقدير	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation		معلومات التقدير Assessment Details
4200.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost			
8,492.00	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	قطع الغيار Spare Parts		
11037 = 1/15 - 12692.00	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation		
		ملاحظات Comments		

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

Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	Center City - مدينة المركز	
15/02/2021 08:12:06 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	
08/02/2021 10:15:16 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
10/02/2021 08:45:56 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA080221644	DA Report No - رقم التقرير	
MC22012152	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	

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
8,492.00	0%	8492.00	Zawaya Altamayz Information Technology Co.

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
1329.60	0%	20%	1662.00	1	شمعة نور يسار عادي RHFN45
1058.40	0%	20%	1323.00	1	صدام أمامي 5WFE45V54
76.00	0%	20%	95.00	1	قاعدة يسار الصدام الأمامي WF5S4V5252
2220.00	0%	20%	2775.00	1	باب أمامي يسار WFS5V45252
3540.00	0%	20%	4425.00	1	باب سحب خلفي يسار WF5S45V252
268.00	0%	20%	335.00	1	صاجرة فوق الشمعة يسار WFS54V5252

٧٠٠٤٧١١٧٨٩

الرقم: ٤٠٣٠٣٠٩٤٨٤

التاريخ: ١٤٤٠/٠١/٠٦ هـ

شهادة تسجيل مؤسسية فردية

وزارة التجارة
Ministry of Commerce



الإسم التجاري للمؤسسة: مؤسسة الغذاء المتخصصة التجارية

مركزها الرئيسي: ٣٤٦٢، بدون اسم، السروري، ٦٨١٨

ص.ب: _____ الرمز البريدي: ٢٢٥٢٢ هاتف: ١٢٥٥٨٨٨٨٣

اسم التاجر: الفت عبدالغفار هاشم المدني الجنسية: سعودي تاريخ الميلاد: ١٤٠٥ هـ

رقم السجل المدني - الإقامة: ١٠٢٨٠٧٥٦٥١ تاريخه: ١٤٣٩/٠٤/٠٩ هـ مصدره: _____

رقم الحفيظة - الجواز: _____ تاريخه: _____ مصدره: _____

النشاط: البيع بالجملة لمنتجات الألبان، البيع بالجملة للزيوت النباتية، البيع بالجملة لمنتجات القهوة والشاي، البيع بالجملة للبهارات

رأس المال: ٢٠٠٠٠ عشرون ألف ريال فقط لا غير

اسم المدير أو الوكيل المفوض: الفت عبدالغفار هاشم المدني

الجنسية: سعودي تاريخ الميلاد: ١٤٠٥ هـ

رقم السجل المدني - الإقامة: ١٠٢٨٠٧٥٦٥١ تاريخه: ١٤٣٩/٠٤/٠٩ هـ مصدره: _____

سلطات المدير

يشهد مكتب السجل التجاري بمدينة جدة بأنه تم تسجيل هذه المؤسسة بسجل مدينة جدة

وتنتهي صلاحية الشهادة في ١٤٤٤/٠١/٠٦ هـ بموجب الإيصال رقم: ٥٣٢٠١٩٨ و تاريخ: ١٤٤٢/٠١/٠٧ هـ

نايف صالح الطاسان

مدير السجل التجاري:

التوقيع:



To Verify the information of this certificate visit <http://v.mci.gov.sa> يمكنك التحقق من صحة هذه الشهادة بالدخول على

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الفت بنت عبدالغفار بن هاشم المنني



الرقم ١٠٢٨٠٧٥٦٥١
تاريخ الانتهاء ١٤٤٩/٠٤/٠٧ هـ
جهة الإصدار جلدة 2
مكان الميلاد جلد
تاريخ الميلاد ١٤٠٥/٠٧/٢٩ هـ



1028075851

رقم الحفظ ١٥٩٨٣
جهة الحفظ جلدة 2
تاريخه ١٤٣٣/٠٨/٣٠ هـ

مصرف الراجحي

Al Rajhi Bank



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

مؤسسة الغذاء المتخصصة التجارية

56100 - الشعلة. جدة

20776536

رقم العميل:

561608010492842

ح/ج:

SA46 8000 0561 6080 1049 2842

ايبان:

تفويض

السادة /المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج) المحترمين

تحية طيبة

نفيدكم نحن مؤسسة الغذاء المتخصصة التجارية سجل تجاري رقم (٤٠٣٠٣٠٩٤٨٤)

قد فوضنا السيد/محمد علي إسماعيل يماني الجنسية هوية رقم/٢٤٥٢٠٥٩٠٧٠

بمتابعة الحادث رقم/ MC22012152

من تقديم أوراق ومستندات وتوقيعات وثيقة الصلة بهذا الأمر ومن استلام الشيك والمخالصة خاصته وعلما بأن ارقام حساباتنا في البنوك بأسم /مؤسسة الغذاء المتخصصة التجارية وهي كالتالي:

البنك الأهلي :SA451000000200000443603

بنك الراجحي:SA4680000561608010492842

ولكم جزيل الشكر ،،،



التوقيع/

الختم/

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
هوية المقيم
RESIDENT IDENTITY



محمد علي اسماعيل الاحرمي
MOHAMMED ALI ESMAIL ALAHRMI

الرقم ٢٤٥٢٠٥٩٠٧٠ نسخة ٢

مكاز الاصدار الخدمات الالكترونية

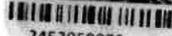
الاصدار ١٩٨٤/٠١/٠١ الميلاد ١٤٤٠/٠٨/١٩

المهنة عامل عمادي

الديانة الاسلام

المهنة اليمز

صاحب العمل نقلياتخصري



2452059070