

سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/136017

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

عزيزي مقدم المطالبة : صالح مبارك سعيد باشوان
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 الإمتصال	رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة	شركة التأمين
P/219/5515/20/17436896/00	920012331	920012331	21 Feb 2021 11:05 AM	أعد 5072	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

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 الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبت بكل نزاهة وعدالة دون أي مسالمة خلال مدة أقصاها (5) خمسة أيام عمل 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

التاريخ/الوقت: 21 Feb 2021 11:05 AM

التوقيع

: مركز تعويضت المركبت جدة

: a.sharify

: البنك الاهلي التجاري

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)

S A 3 1 1 0 0 0 0 0 1 2 1 1 0 3 8 1 0 0 0 1 1 0

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



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



لفضل زيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

9200 12331

@ACIGSaudi

www.acig.com.sa

المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني ACIG
Allied Cooperative Insurance Group

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة 136017
رقم وثيقة تأمين المؤمن له 17436896
مبلغ المطالبة 1566 ريال سعودي

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم صالح مبارك سعيد
البريد الإلكتروني binmesh123@gmail.com
صندوق البريد / الرمز

رقم الهوية 2054591082
رقم الجوال 0506361390

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق عبد الرحمن صالح مبارك
رقم هوية سائق المركبة 2203357999

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث جدة
تاريخ ووقت وقوع الحادث 10/12/2020 صباحاً 6:19 مساءً
رقم تقرير الحادث J0101220508
مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%

رقم لوحة مركبة المستفيد 5072 عد ا ع د

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 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) SA311000000012110381006110
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 صالح مبارك سعيد
الصفة النظامية المالك
رقم هوية مقدم المطالبة 2054591082
رقم جوال مقدم المطالبة 0506361390
التوقيع [Signature] التاريخ 21/2/2021

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا
رقم / اسم الموظف 1649
التوقيع [Signature] التاريخ 21/2/2021
(تكون المعايير خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

التقرير النهائي
Final Report

جهة التحميل
سحبت لتجيم

10/12/2020 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار
JD101220508	Case Number / رقم الحالة
10/12/2020 18:19:39	Accident Time / وقت الحادث
جدة الصفا، من ام القرى = تق الامير محمد بن عبدالعزيز = ع بين مركز الهرم التجاري = لكرس =	مكان الحادث Accident Location
21.566525, 39.2216746	Coordinate / أحداثيات الحادث

Party (2)	Party (1)	Name / الاسم
عبد الرحمن صالح مبارك	عبدالله عيضة جابر	
يعني	سعودي	Nationality / جنسية
19 13/04/2002	33 24/08/1988	Age / العمر
0535231724	0503148431	Mobile No. / رقم الاتصال
2203357989	1095614267	ID Number / رقم الهوية
رخصة خاصة	رخصة نقل خفيف	License Type / نوع الرخصة
25/12/2021	15/01/2017	Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة
10/12/2020	10/12/2020	Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة
عبدالله عيضة جابر	460 لكرس / آل اس	2015 أسود	ع 4 ص 2245 / خصوصي
سليح مبارك سعيد	شيلروليت / تاهو	2009 أسود	ع 4 ص 5072 / خصوصي

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Start Date / تاريخ البداية	Insurance type / نوع التأمين
شركة المجموعة المتعددة للتأمين التعاوني - اسج	P/219/5515/20/17436896/00	19/10/2021	20/10/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة
شركة لراجحي للتأمين التعاوني	P0820-MTI-TMNK-06301812	25/08/2021	25/08/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	التحرف، sudden change of lane، مفاجئ
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
جهة التصادم / Damage Area	الركن الأيسر، Rear Left، الجنب الأيسر، Left Side، الركن الخلفي الأيسر
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم / Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	انتهاء الرخصة

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
4462	بعد المعاينة والإطلاع والإستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين كانا في حي الصفا شارع ام القرى داخل مع تقاطع شارع التحفیه داخل ميدان الإشارة باتجاه الشمال طرف ١ كان يسير في المسار الأيمن باتجاه الشمال وطرف ٢ كان يسير في المسار الأوسط باتجاه الشمال ويسبب قرر الطرف ١ الانتقال للمسار الأوسط وتحرف على الطرف ٢ وحتم التصادم بين الطرفين و نتج عن الحادث اضرار في الطرف ١ الركن الخلفي الأيسر والجنب الأيسر والطرف ٢ الركن الأمامي الأيمن وبذلك تكون نسبة ادانته على الطرف ١ 100% تحراف مفاجئ



Malqueron Vehicle Damage Assessment Center	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
21/02/2021 09:56:02 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
16/12/2020 04:23:38 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
16/12/2020 04:36:20 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1612201903	رقم التقرير - DA Report No	
JD101220508	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة Vehicle Details		المالك Owner
صالح مبارك باتشوان	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	
2054591082	رقم الهوية / ID	
0535231724	رقم الجوال / Mobile No	
CHEVROLET	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
تاھو	الموديل / Model	
Black 2009	اللون والسنة / Color & Year	بيانات المركبة Vehicle Info
D E A 5072	رقم اللوحة / Plate No	
1GNFC23J79R116832	رقم الهيكل / Chasis No	
Malkiron Center For Assessmet	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation
1800.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	
0.00	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	قطع الغيار Spare Parts
1800.00	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation
يحسب اصلاح الصدام الامامي مع الرفرف الامامي الأيمن ضمن أجور اليد لوجود ضرر واصلاح سابق		ملاحظات Comments

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



Malqueron Vehicle Damage Assessment Center	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
21/02/2021 09:56:02 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
16/12/2020 04:23:38 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
16/12/2020 04:36:20 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1612201903	رقم التقرير - DA Report No	
JD101220508	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

صالح مبارك بانثوان	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك Owner	المركبة Vehicle
2054591082	رقم الهوية / ID		
0535231724	رقم الجوال / Mobile No		
CHEVROLET	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		

2054591082



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 RESIDENT IDENTITY
 SALEH MUBARAK SAIED BANASHWAN
 رقم الهوية: ٢٠٥٤٥٩١٠٨٢
 تاريخ الميلاد: ١٣٤٣/١٠/١٥
 تاريخ انتهاء الصلاحية: ١٤٤٦/١٠/١٥
 رقم الإقامة: ٢٠٥٤٥٩١٠٨٢

2203357989



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 DRIVING LICENSE
 ABDULRAHMAN SALEH MUBARAK BANASHWAN
 رقم الهوية: ٢٢٠٣٣٥٧٩٨٩
 تاريخ الميلاد: ١٣٤٣/١٠/١٢
 تاريخ انتهاء الصلاحية: ١٤٤٣/١٠/٢٤
 تاريخ الإصدار: ١٤٤٣/١٠/٢٤
 تاريخ التجديد: ١٤٤٣/١٠/٢٤
 فئة: CAT PRIVATE
 نوع: MAL YEMEN
 رخصة: RESTR 1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك صالح مبارك سعيد بقمشوان
المستخدم

هوية المالك ٢٠٥٤٥٩١٠٨٢ هوية المستخدم

رقم الهيكل 1GNFC23J79R116832

رقم اللوحة أ ع د ٥٠٧٢

5072 D E A

مركبة المركبة شيفورليه

وزن المركبة ١٥٠٠

اللون اسود

الرقم التسلسلي

٥٩٨٨١٠٩٠٠



نوع التسجيل خاص
طراز المركبة تاها
عمولة المركبة ٨
سنة الصنع ٢٠٠٩

10 Dec 2020 1850