

إشعار باستلام مطالبة

رقم الوثيقة : P/100/5507/21/00115	رقم المطالبة : C/100/5507/21/004552
اسم المؤمن له : AMANI NASSER ALDAWSARI	اسم : أماني ناصر
مكان وقوع الحادث : ابن ابي طاهر - الرياض 14929 3556	التاريخ : 25/11/2021
رقم جوال المؤمن له /المستاجر : 0507733212	التاريخ : 1/11/2021
رقم اللوحة :	نوع التامين : Motor Comprehensive - Collaborator
تاريخ بداية تامين المركبة : من 18/01/2021	رقم التامين : 1
رقم جوال المؤمن له /المستاجر : 0507733212	نوع المركبة :
سيارة/ات الطرف الثالث :	سنة الصنع : 1
اسم مالك المركبة :	القيمة التأمينية : 80080
اسم سائق المركبة :	الى : 17/01/2022
المسؤولية :	رقم تقرير المرور :
المستندات المطلوبة لمطالبة المؤمن له/الطرف الثالث /المادية /الجسدية	رقم الجوال :
تعبئة استمارة البلاغ عن الحادث والتوقيع	إحضار تقرير تقدير شيخ العارض
أصل تقرير نجم / المرور	إحضار شهادة تأمين الطرف الاخر اذا كان مؤمن
كروكي الحادث	أصل تقرير الدفاع المدني
تصريح القيادة الصادر من مالك السيارة المؤجر	تصريح القيادة الصادر من مالك السيارة المؤجر
صورة رخصة قيادة السائق	أصل تقرير الشرطة / تعميم البحث عن المركبة
صورة استمارة السيارة المؤمن عليها	أصل تعميم بحث الحاقى أو كف البحث عن المركب
أصل أمر الإصلاح	خطاب تنازل من مالك السيارة مصدق من الغرفة الت
صورة بطاقة أحوال / اقامة السائق	مفاتيح السيارة
إذن سحب السيارة عند اللزوم	شهادة الوفاة
ثلاثة تسعيرات اصلاح مع تسعيرة لقطع الغيار	التقرير الطبي
ملاحظات هامة	
هذا الإشعار يفيد باستلام الإبلاغ عن مطالبة من قبل شركة التأمين العربية التعاونية ولا يعتبر تعهد أو التزام بالدفع . هذا الإشعار لا يعتبر قبولا بالإصلاح أو رفضها إلا بعد التدقيق في المستندات واستلام موافقة خطية من قبل الشركة يرجى المراجعة بعد من تاريخ استلام المستندات لانتهاء التصفية	
اسم الموظف :	التوقيع :
الاصل للملف	التاريخ :

! 2550537668142911800001V !

العربية

A-AICC-1-B-14-032

الرقم التعريفي

تصريح بوقوع حادث سيارة
الرجاء الإجابة بدقة على الأسئلة الواردة أدناه

الفرع

رقم الوثيقة ، مدة التأمين ، من إلى التحمل

السيارة

نوعها هونداي كونا رقم وأحرف التسجيل د ه أ ٤٤٦٧
رقم الشاسي قوتها بالأحصنة
سنة الصنع ٢٠٢٠ قيمة السيارة التقديرية

المؤمن

الإسم ، بنك الرياض
الهيئة ، رقم الهاتف ٥٠٧٧٣٣ ٢١٤
العنوان ، الرياض

الحادث

لأي غرض استعملت السيارة وقت وقوع الحادث؟
مكان وقوع الحادث ، الرياض
تاريخ الحادث ، ١٤٤٣/٤/٥ كم كانت سرعة سيارتك؟
صف كيف حصل الحادث؟
.....
.....
.....

السائق

الإسم ، أحمد ناصر الدوسري لعمر ، ٤٢
رقم وثيقة رخصة السوق ، ١٠٦٠٥٥٠٠٧
صلاحيتها ، ٢٢ / ١١ / ١٤٥١
هل يعمل في خدمتكم؟ نعم
العنوان ، الرياض

شرطة المرور

هل دونت تفاصيل الحادث؟ نعم
لأي مخفر شرطة بلغت؟ مرور العراب

أضرار السيارة المؤمنة

أذكر مدى الأضرار لسيارتك؟
.....
.....
.....

أضرار الفريق الثالث (للممتلكات أو الأذى للأشخاص)

أوصاف المالك السيارة المتضررة
.....
.....
إسم شركة التأمين التابعة للفريق الآخر

نصرح بأن ما ذكر أعلاه هو صحيح حسب أتم معرفتنا واعتقادنا وأنا نفوض شركة التأمين العربية التعاونية أو مستشاريها القانونيين أن يتولوا الأمر باسمنا في كل ما ينشأ عن هذا الحادث حسب ما يرونه مناسباً وان يعترفوا بالمسؤولية و / أو الإهمال من قبلنا و / أو من قبل وكلائنا أو إجرائنا.

توقيع المؤمن

توقيع السائق

التاريخ

بأشر
Basher



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

الأمن العام

الإدارة العامة للمرور

شعبة مرور غرب الرياض

رقم الحادث: 6001400113

معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور غرب الرياض

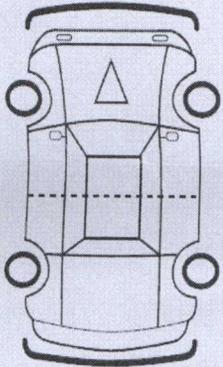
تاريخ الحادث: 5/4/1443	وقت الحادث: 13:25	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-11-10 15:02
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: مخالفة الأفضلية	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: شمال	اسم الشارع: حي الزهراء	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف
وصف الحادث: بعد المعاينة والإطلاع اتضح أن الطرف الاول لم يعطي الأفضلية الطرف الثاني وتقع النسبه على الطرف الاول /100		

معلومات المركبات

المركبة الأولى :

رقم اللوحة: أ ل ي 5465

مكان الضرر:



X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
خصوصي	جديدة	2000
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
أمل عيسى بن علي طوهرى	اخضر	اتجاه سير المركبة
صانع السيارة	هوية المالك	شمال
تويوتا	1018215267	حالة السيارة
حالة الضرر	رقم الهيكل	غير تالفة
جانبي	GT1BF23K5YX656939	وصف نقطة التصادم
تاريخ انتهاء الاستمارة	الرقم الخلفى الايمن	1436/07/19
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين

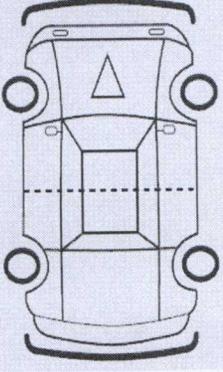
كفيل / أحمد

٠٥٦٧٢٢٠٧٧٧

معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: د هـ أ 2267

مكان الضرر:	موديل السيارة	نوع اللوحة	نوع التسجيل
 <p>X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتسافة بالحادث</p>	2020	جديدة	خصوصي
	اللون الأساسي	بلد اللوحة	اسم المالك
	رمادي		بنك الرياض
	اتجاه سير المركبة	هوية المالك	صانع السيارة
	شمال	7000022868	هونداي
	حالة السيارة	رقم الهيكل	حالة الضرر
	غير تالفة	KMHK381A4LU644583	وجها لوجه
	وصف نقطة التصادم		تاريخ انتهاء الاستمارة
			المقدمه 1445/06/08
	تاريخ إنتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	شركة التأمين

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: راكان عبدالرحمن احمد غازي

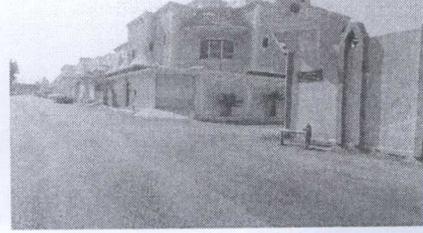
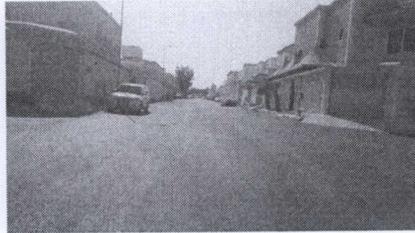
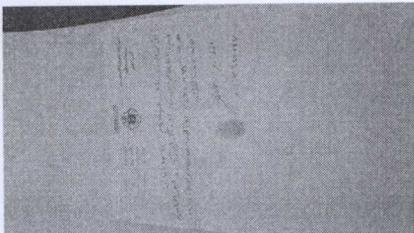
النوع: ذكر	رقم الهوية: 1147205528	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1430/06/25	لوحة السيارة: أ ل ي 5465	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 100%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966547772787	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة:	نوع الرخصة:

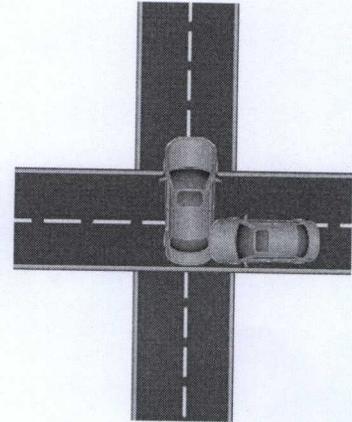
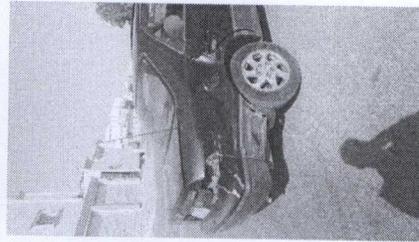
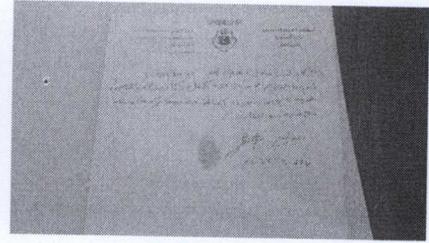
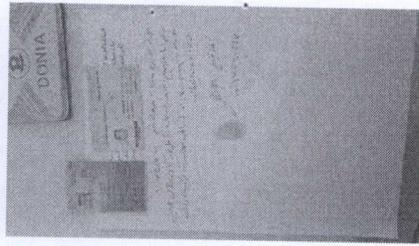
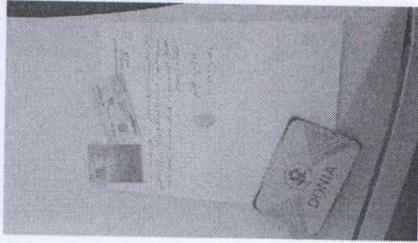
الشخص الثاني :

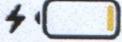
اسم الشخص: امانى ناصر محمد الدوسري

النوع: أنثى	رقم الهوية: 1016025007	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1400/12/26	لوحة السيارة: د هـ أ 2267	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 0%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966507733212	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1451/11/22	نوع الرخصة: خاصة

صور الحادث







8:19

واتساب ▶



da.taqdeer.sa



Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مرکز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
10/11/2021 08:19:20 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
10/11/2021 03:36:45 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
10/11/2021 04:21:19 PM	تاريخ إكمال الحقة - DA Completed Date	
DA1011213010	رقم التقرير - DA Report No	
6001400113	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
بنك الرياض 1	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	اسم المركز / Damage Assessment Center	مرکز تقدير الأضرار
7000022868	رقم الهوية / ID	اسم الورشة / Workshop Name	Damage Assessment Center
0507733212	رقم الجوال / Mobile No	اسم المقيم / Assessor Name	مرکز تقدير الأضرار
هونداي	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	تاريخ تقدير مركز الأضرار	10/11/2021 03:59:48 PM
كونا واجن	الموديل / Model	سبب التحويل الى مقيم	High Cost
2020	اللون والسنة / Color & Year	ملاحظات التحويل	المقدمة اضرار الواجهة فرفرف املسي بمن كويت ريلة صدام املسي شععة نور املسي بمن شبك صدام املسي شبك املسي فيير واجهة
A H D 2267	رقم اللوحة / Plate No	Transferring Comment	
KMHK381A4LU644583	رقم الهيكل / Chassis No	اسم المعرض / Showroom Name	Barcode Company
Semi Full	نوع المركبة / Vehicle Type	تاريخ تقدير مقيم	10/11/2021 04:21:19 PM
Riyadh Specialized Co And Partner Asses	اسم المركز / Damage Assessment Center	تاريخ تقدير - Appraiser	60000.00
Riyadh Specialized Company and its partner	اسم الورشة / Workshop Name	قيمة المركبة قبل الضرر	(A) Before Accident Vehicle Cost
Fahman Naji Ahmed Massad	اسم المقيم / Assessor Name	قيمة المركبة بعد الضرر	(B) After Accident Vehicle Cost
10/11/2021 03:59:48 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار	ملاحظات مقيم	مخمة الأريقت
High Cost	سبب التحويل الى مقيم	Appraiser Comment	23000.00
	ملاحظات التحويل	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	Final Cost
Barcode Company	اسم المعرض / Showroom Name	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
10/11/2021 04:21:19 PM	تاريخ تقدير مقيم	Payment Method	POS
60000.00	قيمة المركبة قبل الضرر		
37000.00	قيمة المركبة بعد الضرر		
مخمة الأريقت	ملاحظات مقيم		
23000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost		
الدفع بواسطة	طريقة الدفع		
Payment By	Payment Method		
بنك الرياض 1	POS		



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

اماني بنت ناصر بن محمد المعتاش الدوسري

الرقم ١٠١٦٠٢٥٠٠٧

تاريخ الانتهاء ١٤٤٥/٠٢/١٩ هـ

جهة الإصدار الرياض

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٤٠٠/١٢/٢٦ هـ

رقم الحفظ ٨٦٦٥٥

جهة الحفظ الرياض

تاريخه ١٤٢٧/٠٩/١٠ هـ

1016025007

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك بنك الرياض

المستخدم اماني ناصر محمد المعتاش الدوسري

هوية المالك ٧٠٠٠٠٢٢٨٦٨

رقم الهيكل KMHK381A4LU644583

رقم اللوحة ٢٢٦٧ أ ٥ د

2267 A H D

ماركة هونداي

وزن المركبة ١٣١٢

اللون رمادي

رقم التسلسلي ٤٠٧٨٩١٨١٠

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كونا واجن

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٢٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

1016025007

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

اماني ناصر محمد الدوسري
AMANI NASSER MOHAMMED ALDAWSARI

الرقم ١٠١٦٠٢٥٠٠٧

تاريخ الميلاد ١٤٠٠/١٢/٢٦

تاريخ الإصدار ١٤٤١/١١/٢٢

تاريخ الإنتهاء ١٤٥١/١١/٢٢

النوع خاصة

الجنسية سعودية

فصيلة الدم B-G O+

القيد RESTR 0

النسخة 1

DOB 04/11/1980

ISS 13/07/2020

EXP 26/03/2030

CAT PRIVATE

NAL SAUDI

1016025007

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

Motor Claim Advice .

1. Claim No. : C/100/5507/21/004552 Policy No. : P/100/5507/21/001158 Branch : Head Office
2. Name of Insured : AMANI NASSER ALDAWSARI
3. Name of the driver : أماني ناصر الدوسري
4. Make of Vehicle : Registration No.
- Chassis No : Vehicle Year 0
5. Place of accident : 3556 7138 - 14929 الرياض - طاهر - ابن ابي طاهر
6. Date of accident : 11/11/2021 Intimation Date 25/11/2021
7. Details of the accident : لا يوجد
8. Type and extent of the damage and/or bodily injury : Own Damage
9. Estimation of the Claim : SAR 888.00 Sum Insured : SAR 80,080.00
10. Remarks and recommendations :
11. Policy Information
- Type of Cover : Motor Comprehensive - Collaborator
- Period of Insurance : From : 18/01/2021 To : 17/01/2022
- Vehicle Entry Dt : 18/01/2021
- Excess : SAR 1,000.00
- Terms of Passengers & Load : 0 + 0
- Other Special Conditions :
- Agency Repair : No

- في حال طلب التغطية : يستحق المؤمن له سيارة بديلة عند حصول حادث مغطى حسب أحكام وشروط الوثيقة وبعد أقصى 100 ريال لليوم الواحد وبعد أقصى 14 يوم في السنة من لحظة البدء باصلاح المركبة على ان يتم إيقاف بدل الإيجار عند الانتهاء من الاصلاح
- تخضع هذه الشهادة والوثيقة لشروط واستثنائات الوثيقة الموحدة الصادرة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي
- في حال كان السائق غير المسمى مسؤولاً عن وقوع حادث . تقيد مطالبة التأمين على سجل المؤمن له وليس على السائق غير المسمى وفقاً لمعيار المسؤولية الواردة في الفقرة ك أدناه . مما يؤثر على استحقاق المؤمن له الخصم عدم وجود مطالبات
- This policy excludes loss or damage to the Radio and/or recording equipment or screens inside the vehicle resulting from direct exposure to sunlight or liquid spills and not as a result of a collision accident or theft
- In the event of an accident the insured and/or the driver should not move the vehicle from the scene of the accident before the Traffic police attends and issues an accident Report.
- Depreciation on spare part in case of partial loss or total loss as per AICC wording motor policy
- The cover under this policy shall be valid in case the insured and/or the driver is 18 years old and above.
- Warranted that the limitations as to use of the insured vehicle is restricted to private use only and not for rental cars / taxi / limousine and public transportation.
- Subject otherwise to the conditions, exclusions and exceptions of the standard policy wording of AICC attached.
- Warranted that the insured or the driver must be holding a valid Saudi driving license appropriate for the same category of the vehicle and not a temporary driving permit and his age is between 18 and 65 years old
- Warranted that the insured and/or the driver should not release the Third party liable for the accident without the

written consent of the company (AICC).

- Warranted that in case of any Loss/Damage to the Vehicle covered in this Policy repair to be carried out at ordinary workshops contracted with the Company and not in Agency Workshop.
- Subject to Endorsement No."2", attached Personal Accident Benefits to (4) Passengers each upto SR:100,000.-.
- Subject to Additional Exclusion clauses A, B, C, D attached
- Subject to Endorsement No."3", attached Personal Accident Benefits to unnamed driver upto SR:100,000.-.

Claim History

Claim No	Accident Date	Intimation Date	Amount	Status
----------	---------------	-----------------	--------	--------

Name of advisor :

His relation to the insured :

Means of advice :

Date :

Signature of person in charge