

سند استلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/135994

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

عزيزي مقدم المطالبة : شركة رابة للتمويل مساهمة مقفلة

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 اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الإتصل	شركة التأمين
دم د 5110	21 Feb 2021 10:07 AM	P/205/5515/21/01730752/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات الناقصة غير مكتملة
المستندات المستلمة : 1,2,3,4,5
المستندات الناقصة :
(تكون المعاينة 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 المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبت بكل نزاهة وعدالة دون أي مسالمة 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 العلية بالعملاء من خلال:

1- الاتصال على الرقم الموحد للعبارة 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 10:07 AM

التوقيع

: مركز تعويضت المركبت جدة

: a.albarqi

: البنك الاهلي التجاري

S A 6 8 1 0 0 0 0 0 6 5 9 1 5 4 8 4 0 0 0 1 0 8

(على العميل التكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)



التأمين للحياة
Life Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين المركبات
Motor Insurance



تأمين التملكات
Fire Insurance



تأمين السفر
Travel Insurance



ننزهة على مراكزنا المنتشرة هي اناء العميلة لخدمك



لعمل زيارة موقعنا الإلكتروني. لمعرفة من الفرع من متجاننا وخدمنا

www.acig.com.sa

15/02/2021 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار
JD150221508	Case Number / رقم الحالة
15/02/2021 21:52:50	Accident Time / وقت الحادث
جدة الروضة الكيال - الكيلك الاهبي بالنوار - خصوصي 2	موقع الحادث Accident Location
21.5695417, 39.1654494	Coordinates / إحداثيات الحادث

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

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name
استاذ عابد رشيد	نداء حسن عبدالله	
سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية
29 30/03/1992	30 30/10/1991	Age / العمر
0558903964	0547055377	Mobile No. / رقم الاتصال
1100459435	1073130617	ID Number / رقم الهوية
رخصة خاصة	لا يوجد رخصة / لا يحمل	License Type / نوع الرخصة
01/04/1451		Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة
15/02/2021		Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة

اسم المالك / Owner Name	نداء حسن عبدالله
نوع المركبة / Make/Model	نيسان / اكس ترويل
سنة ولون / year & color	أحمر / 2018
رقم الترخية / Plate No	ح ص ع 9645 / خصوصي
اسم الشركة / شركة رايه للتأمين	شركة رايه للتأمين
نوع المركبة / Make/Model	شالانج / جيب
سنة ولون / year & color	رمادي / 2021
رقم الترخية / Plate No	ح ص ع 5110 / خصوصي

اسم الشركة / Company Name	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسج
رقم الوثيقة / Policy No.	P/205/5515/21/01730752/00
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	04/02/2022
تاريخ البداية / Start Date	04/02/2021
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

سبب الحادث / Cause of Acc.	انحراف الحارات : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	انحراف الحارات, sudden change of lane, مقهور
نسبة المسؤولية / LD%	100%
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن, Front Right
التمشكات / Properties	المتحركة, Rear
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	السائق لا يمتلك رخصة

رقم المحقق / Surveyor ID	4120
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعالجة والاطلاع والاستماع لاقوال الطرفين تبين لي ان الطرفين يسيران بشوارع الكيال باتجاه الغرب وعند خروج الطرف الأول من المواقف انحراف الطرف الأول على الثاني مركبه متوقفه وحتم التصادم ونتج عن ذلك اضرار ماديه لدى الطرف الأول الركن الامامي يمين والطرف الثاني المؤخره وبذلك تكون نسبة الإلانه على الطرف الأول 100% لانحرافه
معلومات المحقق / Surveyor Info	 العمليات Operations

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة

يُعبأ النموذج بشكل كامل

مبلغ المطالبة | ريال سعودي ٣٠٦٧

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم

محمد بن علي بن محمد

رقم الهوية

٧٠٠٩٤١٩٢٨٨

البريد الإلكتروني

رقم الجوال

٠٥٥٨٩٠٢٩٦٤

صندوق البريد /

الرمز

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق

أحمد بن علي بن محمد

رقم هوية سائق المركبة

١١٠٠٢٥٩٤٣٥

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث

جدة - هي لروضة - شارع الكيال

صباحاً / مساءً

١٥ / ٩ / ٢٠١٧ م

تاريخ ووقت وقوع الحادث

٥٨٢

رقم تقرير الحادث

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق

0% 25% 50% 75%

*رقم لوحة مركبة المستفيد

٥١١٠ د م

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له وفقاً لنظاماً وفقاً للشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك الإجمالي، كما أقر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA6815000065915484000108

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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 او 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

رقم هوية مقدم المطالبة

١١٠٠٢٥٩٤٣٥

رقم جوال مقدم المطالبة

٠٥٥٨٩٠٢٩٦٤

اسم مقدم المطالبة

أحمد بن علي بن محمد

الصفة النظامية

مفوض

التوقيع

٢٠١٧ / ٩ / ١٥ م

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات الناقصة

المستندات مكتملة نعم لا

التوقيع

رقم / الاسم الموظف

٢٠١٧ / ٩ / ١٥ م

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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة زاوية للتقويم مساهمة مغلقة

المستلم

امتنان عايد رشيد آل الرئيس الموسري

هوية المالك

هوية المستخدم ١١٠٠٤٥٩٤٣٥

٧٠٠٩٤١٩٣٨٨

رقم الهيكل

LS5A3DKR7MA960797

رقم الفوحة

٥١١٠ د م د

نوع التسجيل خصوصي

5110 D Z D

ماركة

طراز المركبة سي اس ٣٥ بلس

شانجان

وزن المركبة

حمولة المركبة ٥

١٨١٠

اللون

سنة الصنع ٢٠٢١

زهادي

٩٤٢٥٠٩٧١٠

الرقم التسلسلي



التاريخ: 1442/07/06

الموافق: 2021/02/17

السادة / من يهमे الامر المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

وبعد

نفيدكم نحن شركة راية للتمويل بأنه لا مانع لدينا من مراجعة المذكور أدناه لإنهاء الإجراءات المتعلقة بالحادث للسيارة الموضح بياناتها أدناه مع التكرم بإيداع مبلغ التعويض على حساب شركة راية للتمويل بالبنك الأهلي التجاري رقم آيبان:

SA68 1000 0065 9154 8400 0108

بيانات العميل:

الهوية	الاسم
1100459435	امتان رشيد الدوسري

بيانات المركبة:

رقم الهيكل	رقم الوحة	الموديل	نوع السيارة
LS5A3DKR7MA960797	دم د 5110	2021	شانجان

وتقبلوا فائق التحية والتقدير ،،،

شركة راية للتمويل



1100459435
 1143/1/08
 2008

110309330
 1333/3/28
 2008
 1313/09/26

0808




المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

5
 1100459435

Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
20/02/2021 10:34:00 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
17/02/2021 03:13:55 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
18/02/2021 01:20:54 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1702212038	رقم التقرير - DA Report No	
JD150221508	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شركة رايه للتمويل	Owner	
رقم الهوية / ID	7009419388		
رقم الجوال / Mobile No	0558903964		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	changan	بيانات المركبة	
الموديل / Model	Other	Vehicle Info	
اللون والسنة / Color & Year	Gray 2021		
رقم اللوحة / Plate No	D Z D 5110		
رقم الهيكل / Chasis No	LS5A3DKR7MA960797		
التقدير بواسطة / Estimated By	Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	أجور الأيدي العاملة	
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	1200.00	Labor Estimation	
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	2,326.45	قطع الغيار	
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	3526.45	Final Estimation	
ملاحظات		لا يتم احتساب قيمة تعويض على الصدام الخلفي ودقن حيث أنه سبق تعويض الضرر مسبقا في نظام التقدير ولم يتم الإصلاح أو التغيير	ملاحظات

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

Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
20/02/2021 10:34:00 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
17/02/2021 03:13:55 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
18/02/2021 01:20:54 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1702212038	رقم التقرير - DA Report No	
JD150221508	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

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
2,326.45	15%	2737.00	Foundation Falhan Musaat Subaie

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
2645.00	0%	0%	2645.00	1	باب شنطة s111f270108-0100
92.00	0%	0%	92.00	1	علامة للباب شنطة يمين s111f271401-0800