

## سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/136222

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

عزيزي مقدم المطالبة : شركة الراجحي المصرفية للاستثمار  
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 الإتصل	رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة
شركة التأمين	920012331	P/205/5515/20/01607833/00	22 Feb 2021 11:51 AM	داس 4420
المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني				

### حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها  مكتملة  
المستندات الناقصة  غير مكتملة  
(تكون المعايمة 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 المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجرياً (للأفراد) 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 الضحايا بالعملاء من خلال:

- 1- الإتصل على الرقم الموحد للعناية بالعملاء 920012331
- 2- الموقع الإلكتروني [www.acig.com.sa](http://www.acig.com.sa)
- 3- البريد الإلكتروني [Customercare@acig.com.sa](mailto:Customercare@acig.com.sa) / [Complaints@acig.com.sa](mailto:Complaints@acig.com.sa)

- في حال عدم تجارب الشركة يمكن تقديم شكوى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء، وذلك باستخدام الهاتف 8001256666 أو الموقع الإلكتروني [www.Samacares.sa](http://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](http://www.acig.com.sa)

رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 22 Feb 2021 11:51 AM

التوقيع

اسم الفرع : مركز تعويضات المركبات الرياض

اسم الموظف : NAIF.ABUTILI

اسم البنك : مصرف الراجحي

S A 8 5 8 0 0 0 0 0 7 5 6 0 8 0 1 0 0 0 6 4 1 4

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

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المزيد عن منتجاتنا وخدماتنا

[www.acig.com.sa](http://www.acig.com.sa)



المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني  
Allied Cooperative Insurance Group



رقم الوثيقة : P/205/5515/20/01607833/00  
أصدرت يوم : 25/10/2020 7:45:46PM  
ت. السريان : 26/10/2020 7:45:46PM  
ت. الانتهاء : 26/10/2021 7:45:46PM  
جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير ( مركبات )

Coverage will be effective after 24 hrs ( لا تسري التغطية الا بعد مرور 24 ساعة )  
Is Age Under 18 : NO هل العمر تحت 18 سنة : لا  
Motor Vehicle schedule for TPL Insurance ( vehicle/s)

ID / Name of Insured 1088663859 / معاذ محمد بن سعود الموسى اسم/هوية المؤمن له

## Residence Address/ Establishment Address

District Name	حي الدار	اسم الحي	Building No	9532	رقم المبنى
Unit No		رقم الوحدة	City	المدينة المنورة	المدينة
Street Name	اسماعيل بن بهرام الخزاز	اسم الشارع	Postal Code	42322	الرمز البريدي
Mobile No	0583405374	رقم الجوال	Additional Code	3423	الرقم الإضافي

## Customer VAT Certificate Number

Wasei Address		رقم الإضافي	Building No	9532	رقم المبنى
Additional Code	3423	اسم الحي	City	المدينة المنورة	المدينة
District Name	حي الدار		Postal Code	42322	الرمز البريدي

Chassis No	JTHBJ46G6A2413286	رقم الهيكل	Vehicle Plate No	8713	رقم لوحة المركبة
Year of Manufacture	2010	سنة الصنع	Body Type	سيارة رياضية /سيارة فارهة	نوع هيكل المركبة
Sequence No	127522010	الرقم التسلسلي	Make & Model	كزس- أي اس 350	ماركة المركبة والموديل
Seating Capacity	5	السعة الإركابية	Color	ازرق غامق	لون المركبة
Custom ID/No		رقم الجمارك			

تعد هذه النسخة الأصلية رقم ( ) ولا يعد الا باخر نسخة أصلية مختومة و موقعة ولا تقبل النسخ المصورة او التي لا تحمل ختم وتوقيع

Note that the original document will be issued as number ( ) & will only be accepted to be verified with Stamp and signed. No other copy will be accepted unless with required Stamp & signature.

## Driver Details :

Name Of The Driver	اسم السائق - عربي /	ID Number	رقم الهوية /	Driver Age	عمر السائق /	Relationship With Insured	العلاقة بالمؤمن له /
MUATH MOHAMMED BIN SAUD ALMOUSA	معاذ محمد بن سعود الموسى	1088663859		24		/	

Name of the authorized drivers less than 18 Years : NO أسماء السائقين المجازين أقل من 18 سنة : لا

## Geographical limits : The kingdom of Saudi Arabia

Limits of liability  
In the event of an accident resulting in compensation in accordance with the provisions of this document, the maximum liability of the company in a single accident and during the period of validity of the insurance document for Bodily damages (including blood money and the amounts estimated for bodily injuries and medical expenses) and property damage together would not exceed a total of 10,000,000 SR (Ten million riyals), the maximum liability of the company.

Restrictions: The vehicle should be used for the permitted usage only.  
This policy is not covering rent a car & taxi / limousine

## الحدود الجغرافية : المملكة العربية السعودية

تحديد المسؤولية  
في حال وقوع حادث يتربط عليه دفع تعويض وفقا لأحكام هذه الوثيقة فإن الحد الأقصى لمسؤولية الشركة في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين بالتسوية للأضرار الجسدية بما في ذلك الخياط والمخالف المقطرة عن الإصابات والمصاريف الطبية) والأضرار المادية معادن تتجاوز مبلغ إجمالي قدره 10,000,000 ريال (عشرة ملايين ريال سعودي) كحد أقصى لمسؤولية الشركة.

قيود الاستعمال : يجب على المؤمن له أن لا يستعمل المركبة الا للغرض المرخص من أجله لا تغطي هذه الوثيقة السيارات المتأجرة، وسيارات الأجرة، وسيارات الليموزين

# نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة: [ ] رقم وثيقة تأمين المؤمن له: [ ]  
مبلغ المطالبة: [ ريال سعودي] نوع المطالبة: [ ]

## 1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة:  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى   
الاسم: شركة الرجحي المصرفية للائتمان والتأمين  
رقم الهوية: ٣٠٠٠١٠٤٧٤٤  
البريد الإلكتروني: [ ]  
رقم الجوال: ٠٥٠٤٤٥٤٢٧٨  
صندوق البريد / الرمز: [ ]

## 2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا  
اسم السائق: عبد العزيز محمد ناصر العفانغ  
رقم هوية سائق المركبة: ١١٤٢٨٧٦٧٢٠

## 3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: [ ]  
تاريخ ووقت وقوع الحادث: [ ]  
صباحاً / مساءً: [ ]  
مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى   
رقم تقرير الحادث: [ ]  
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق:  0%  25%  50%  75%  
رقم لوحة مركبة المستفيد: [ ]

## 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 [ ]، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ولهائي 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): SA85860000075608010006414  
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: عبد العزيز محمد ناصر العفانغ  
الصفة للوظيفة: مفوض  
رقم هوية مقدم المطالبة: ١٠٢٢٨٤٨٩٥٢  
رقم جوال مقدم المطالبة: ٠٥٠٤٤٥٤٢٧٨  
تاريخ التوقيع: ٢٠٢٠ / ١٢ / ١٨

## 6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة  نعم  لا  
تاريخ: ٢٠٢٠ / ١٢ / ١٦  
رقم / اسم الموظف: 202  
المستندات الناقصة: [ ]  
التوقيع: [ ]

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

بشير  
Basher

رقم الحادث: 6000974574

## معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور غرب الرياض

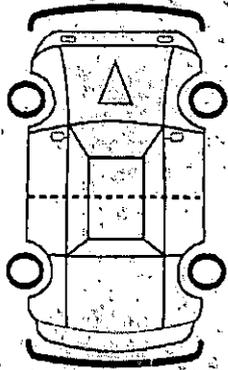
تاريخ الحادث: 21/3/1442	وقت الحادث: 19:37	تاريخ التسجيل في النظام: 2020-11-07 19:57
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: عدم ترك مسافة كافية	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: غرب	اسم الشارع: شارع النشفا غرب	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف
وصف الحادث: بعد المعاينة والإطلاع اتضح ان الطرف الأول اصطدم بالطرف الثاني من الخلف		

## معلومات المركبات

## المركبة الأولى

رقم اللوحة: ب س ج 8713

مكان الضرر:



X للضرر المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

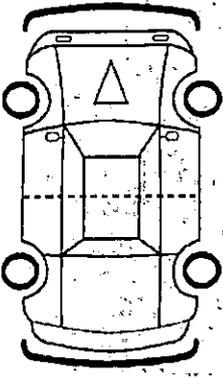
نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
خصوصي	جديدة	2010
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
محمد بن سعود بن محمد الموسى		ازرق غامق
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
لكزس	1043481975	غرب
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
وجها لوجه	JTHBJ46G6A2413286	غير تالفة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
1440/10/24	الصدام الامامي والشبك والكبوت	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (السيح)	P/205/5515/20/01607833/0	19/3/1443



## معلومات المركبات

### المركبة الثانية

رقم اللوحة: د أس 4420

 <p>مكان الضرر:</p>	نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
	اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
	صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
	حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين
1441/05/02	الصدام الخلفي والصدام الامامي	P0119-VIP-IJAR-207768/R1	15/6/1442
شركة التأمين	شركة الراحي المصري للاستثمار	شركة التأمين	شركة الراحي للتأمين التعاوني

### معلومات الاستمارة

#### الشخص الأول

اسم الشخص: معاذ محمد بن سعود الموسى	الجنسية: سعودي
رقم الهوية: 1088663859	نوع المشاركة: سائق
لوحة السيارة: ب س ح 8713	الحالة الصحية: سليم
هل الشخص معترض على النسبة: لا	البنك:
رقم الايبان:	نوع الرخصة:
تاريخ انتهاء الرخصة:	
النوع: ذكر	تاريخ الميلاد: 1416/06/22
نسبة المسؤولية: 100%	الجوال: 966502305016
اللايميل:	

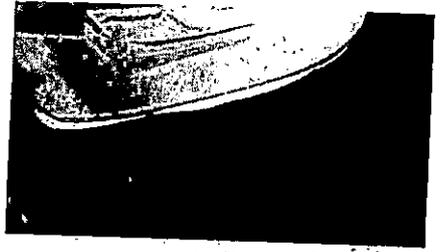
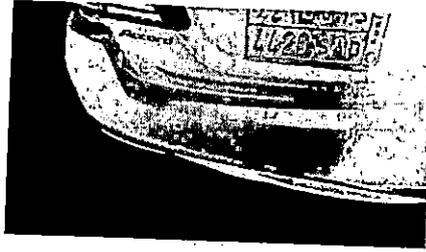
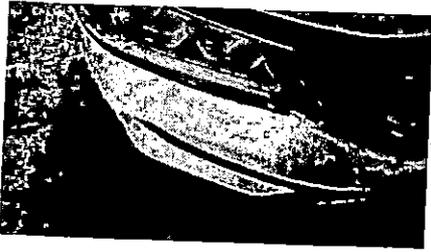
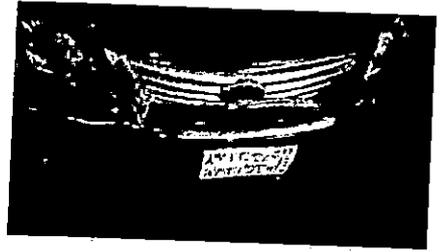
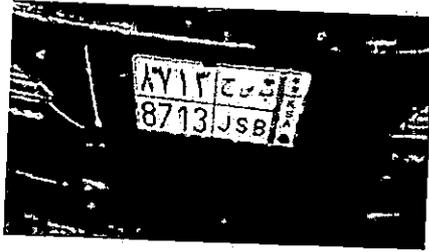
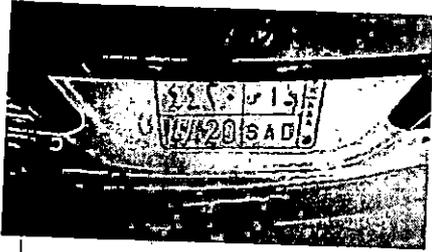
#### الشخص الثاني

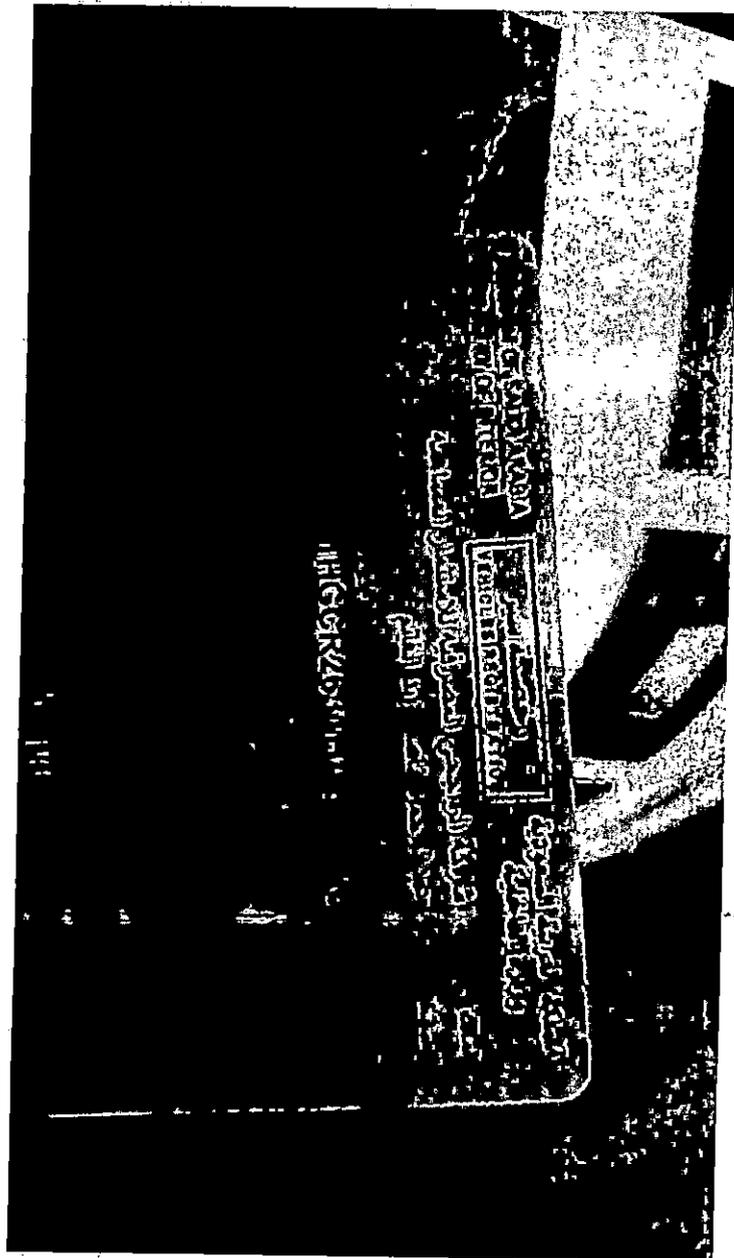
اسم الشخص: عبدالعزیز عبدالرحمن ناصر الخاتم	الجنسية: سعودي
رقم الهوية: 1123876730	نوع المشاركة: سائق
لوحة السيارة: د أس 4420	الحالة الصحية: سليم
هل الشخص معترض على النسبة: لا	البنك:
رقم الايبان:	نوع الرخصة: خاصة
تاريخ انتهاء الرخصة: 1450/05/18	
النوع: ذكر	تاريخ الميلاد: 1419/08/21
نسبة المسؤولية: 0%	الجوال: 966590761424
اللايميل:	

#### صور الطاقم



رقم الحادث: 6000974574





مملكة البحرين  
البنك المركزي  
وزارة المالية

عبد الرحمن بن ناصر بن زيد الظالم

الرقم: ١٠٢٢٨٢٨٩٥٢

تاريخ الاصدار: ٢٠١٢/١٢/٠٩

القيمة: ١٠٠٠٠٠٠٠٠

الرقم: ١٠٢٢٨٢٨٩٥٢

تاريخ الاصدار: ٢٠١٢/١٢/٠٩

القيمة: ١٠٠٠٠٠٠٠٠

1033828959

الموضوع : تفويض مطالبة و تحويل مبلغ التعويض باسم المصرف

التاريخ : 07 / 12 / 2020 م

المكرمين اسيج للتأمين التعاوني المحترمين  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :

نفيدكم بأننا قد فوضنا المكرم / عبدالرحمن ناصر زيد الغانم رقم الهوية / 1033828953  
جوال رقم /

لفتح مطالبه للمركبه التابعه لشركة الراجحي المصرفية للاستثمار بياناتها ادناه :

رقم التعاقد	رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
_____	د اس 420	2017	هوندا اكورد

وهذا تفويض منا بذلك على ان يتم تحويل قيمه التعويض على الأيبن :

SA8580000075608010006414 تحصيل شيكات عملاء التمويل وشركات التأمين



شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

توقيع العميل

- ملاحظة للعميل  
بعد تحويل مبلغ التعويض من قبل شركة التأمين إلى الحساب المشار إليه وفي حال رغبة العميل في اكمال إجراءات استلام مبلغ التعويض يتم رفع طلب من خلال الفرع او صالات المتاجرة بتصنيف ( تعويض الحوادث ) على ان يتم ارفاق المستندات التالية
- صورة من خطاب الرفض الصادر من شركة تكافل الراجحي
  - صورة من اشعار الحولة
  - تقرير المرور
  - تقديرات المرور
  - خطاب خطي من العميل يلتزم فيه بإصلاح الضرر الواقع على المركبة نتيجة الحادث



مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
الرياض	مدينة المركز - Center City	
29/11/2020 11:04:25 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
10/11/2020 11:38:08 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
10/11/2020 12:09:44 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA101120984	رقم التقرير - DA Report No	
6000974574	رقم الحادث - Accident No	
المرور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
مرور	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة - Vehicle Details		المالك Owner	معلومات التقدير - Assessment Details
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شركة الراجحي للاستثمار	رقم الهوية / ID	
رقم الجوال / Mobile No	7000102744	رقم الجوال / Mobile No	
رقم الجوال / Mobile No	0504124446	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	هوندا	الموديل / Model	
الموديل / Model	آخر	اللون والسنة / Color & Year	
اللون والسنة / Color & Year	2017 ابيض	رقم اللوحة / Plate No	
رقم اللوحة / Plate No	د اس 4420	رقم الهيكل / Chasis No	
رقم الهيكل / Chasis No	1HGCR2631HA604728	التقدير بواسطة / Estimated By	
التقدير بواسطة / Estimated By	مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	869.57	مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	
مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	130.44	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	3486.52	مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	
مقدار ضريبة القيمة المضافة / VAT (15%)	522.98	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	4356.09	التكلفة الإجمالية / (A+B+VAT) Total Cost	
التكلفة الإجمالية / (A+B+VAT) Total Cost	5009.50	ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة / Payment By	طريقة الدفع / Payment Method	نسبة المسؤولية (%) / Liability (%)
شركة الراجحي للاستثمار	نقاط البيع	



مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center
الرياض	مدينة المركز - Center City
29/11/2020 11:04:25 AM	تاريخ الطباعة - Print Date
10/11/2020 11:38:08 AM	تاريخ التقدير - DA Date
10/11/2020 12:09:44 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA101120984	رقم التقرير - DA Report No
6000974574	رقم الحادث - Accident No
المرور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
مرور	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type
2/2	رقم - Pages

تقرير تقدير الأضرار النهائي  
Final Damage  
Assessment Report

Spare parts final value with VAT (15%) (15%) القيمة النهائية لقطع الغيار مع الضريبة	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
4009.5	3486.52	10%	4455.00	مؤسسة اريج الوادي التجارية

المسعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
1321.00	0%	0%	1321.00	1	صدام خلفي 71500T2FA70ZZ
88.00	0%	0%	88.00	1	قاعدة صدام خلفي (يسار) 71598T2AA01
2661.00	0%	0%	2661.00	1	وسط احساس صدام خلفي يسار 39680T0AR01ZQ
385.00	0%	0%	385.00	1	زيق صدام خلفي نيكل 71503T2FA51

Download

المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني  
Allied Cooperative Insurance Group



رقم الوثيقة : P/205/5515/20/01607833/00  
أصدرت يوم : 25/10/2020 7:45:46PM  
ت.المریان : 26/10/2020 7:45:46PM  
ت.الانتهاء : 26/10/2021 7:45:46PM  
جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير ( مركبات )

Coverage will be effective after 24 hrs ( لا تسري التغطية الا بعد مرور 24 ساعة )  
Is Age Unde 18 : NO هل العمر تحت 18 سنة : لا  
Motor Vehicle schedule for TPL Insurance ( vehicle/s)

ID / Name of Insured 1088663859 / معاذ محمد بن سعود الموسى اسم/هوية المؤمن له

Residence Address/ Establishment Address		عنوان السكن / عنوان مقر المنشأة الرئيسي	
District Name	حي الدار	Building No	9532
Unit No		City	المدينة المنورة
Street Name	اسماعيل بن بهرام الخزاز	Postal Code	42322
Mobile No	0583405374	Additional Code	3423

Customer VAT Certificate Number الرقم التعريفي لضريبة القيمة المضافة للعميل

Wasel Address		عنوان بريد واصل	
Additional Code	3423	Building No	9532
District Name	حي الدار	City	المدينة المنورة
		Postal Code	42322

Chassis No	JTHBJ46G6A2413286	Vehicle Plate No	8713 ب س ح
Year of Manufacture	2010	Body Type	سيارة رياضية /سيارة فارهة
Sequence No	127522010	Make & Model	لكزس- أي اس 350
Seating Capacity	5	Color	ازرق غامق
Custom ID/No		رقم الهيكل	
		سنة الصنع	
		الرقم التسلسلي	
		المسعة الإركابية	
		رقم الجمارك	

تعد هذه النسخة الأصلية رقم ( ) ولا يعد الا باخر نسخة اصلية مختومة و موقعة ولا تقبل التمثيح المصورة او التي لا تحمل ختم وتوقيع

Note that the original document will be issued as number ( ) & will only be accepted to be verified with Stamp and signed. No other copy will be accepted unless with required Stamp & signature.

## Driver Details :

Name Of The Driver	اسم الصائق - عربي /	ID Number	رقم الهوية /	Driver Age	عمر الصائق /	Relationship With Insured /	العلاقة بالمؤمن له /
MUATH MOHAMMED BIN SAUD ALMOUSA	معاذ محمد بن سعود الموسى	1088663859		24		/	

Name of the authorized drivers less than 18 Years : NO أسماء الصائقين المجازين أقل من 18 سنة : لا



Geographical limits : The kingdom of Saudi Arabia

## Limits of liability

In the event of an accident resulting in compensation in accordance with the provisions of this document, the maximum liability of the company in a single accident and during the period of validity of the insurance document for Bodily damages (including blood money and the amounts estimated for bodily injuries and medical expenses) and property damage together would not exceed a total of 10,000,000 SR (Ten million riyals), the maximum liability of the company.

Restrictions: The vehicle should be used for the permitted usage only.

This policy is not covering rent a car & taxi / limousine

الحدود الجغرافية : المملكة العربية السعودية

## تحديد المسؤولية

في حال وقوع حادث يترتب عليه دفع تعويض وفقاً لأحكام هذه الوثيقة فإن الحد الأقصى لمسؤولية الشركة في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين بالنسبة للأضرار الجسدية (بما في ذلك الأديان والمبالغ المقدرة عن الإصابات والتمسويق لطبية) والأضرار المادية معاً أن تتجاوز مبلغ إجمالي قدره 10,000,000 ريال (عشرة ملايين ريال سعودي)، كحد أقصى لمسؤولية الشركة.

قيود الاستعمال : يجب على المؤمن له أن لا يستعمل المركبة إلا للغرض المخصص من أجله

لا تغطي هذه الوثيقة السيارات المتسجرة، وسيارات الأجرة، وسيارات التليموزين

## Elwan Assiri

**From:** Saad Alsubaie  
**Sent:** Monday, February 22, 2021 10:58 AM  
**To:** Elwan Assiri  
**Cc:** Fahad Alanazi; Legal  
**Subject:** FW: دعوى رقم (421962)  
**Attachments:** 422.pdf; 422.pdf  
**Importance:** High

الأخ / علوان المحترم

يرجى منكم فتح المطالبة حسب الإيميل المرسل من الإدارة القانونية وتحويلها للإسترداد  
وتزويدنا برقم المطالبة ليتم عمل اللازم

تحياتي ..

**From:** Fahad Alanazi  
**Sent:** Monday, February 22, 2021 10:31 AM  
**To:** Saad Alsubaie  
**Subject:** FW: دعوى رقم (421962)

**Fahad D. Al Anazi**  
Claims Operation Unit Manager  
Allied Cooperative Insurance Group  
Tel +966 11 2188111 Ext: 8448  
Fax +966 11 4852727  
Email [F.Alanazi@acig.com.sa](mailto:F.Alanazi@acig.com.sa)



**ACIG**  
Allied Cooperative Insurance Group

**From:** Faisal Alhamed  
**Sent:** Sunday, February 21, 2021 4:47 PM  
**To:** Fahad Alanazi  
**Cc:** Legal; Muataz Aljadeed  
**Subject:** RE: دعوى رقم (421962)

المحترم

الأستاذ/ فهد العنزي

تحية طيبة وبعد،،،

بالإشارة الى الموضوع أعلاه، وبعد الاطلاع على المستندات نأمل منكم مشكورين تسوية المطالبة وتحويل مبلغ المطالبة الى الطرف الثالث/ عبدالرحمن الغنام، مع احتفاظ أسيج بحق الرجوع على المؤمن له.

تحياتي.

**From:** Saad Alsubaie <saad@acig.com.sa>

**Sent:** Monday, February 15, 2021 1:08 PM

**To:** Faisal Alsulaiman <f.alsulaiman@acig.com.sa>

**Cc:** Legal <legal@acig.com.sa>; Muataz Aljadeed <M.Jadeed@acig.com.sa>; Fahad Alanazi <F.AlAnazi@acig.com.sa>

**Subject:** RE: دعوى رقم (421962)

المحترم

الأستاذ / فيصل

تحية طيبة .. وبعد

مرفق لكم أعلاه النموذج بعد التعبئة والمستندات الداعمة  
علماً بأن المطالبة مرفوضة بسبب إختلاف الملاك ، وقت الحادث 1442/03/21 هـ وتم نقل الملكية من المالك السابق إلى المؤمن له بعد الحادث  
في تاريخ 1442/04/29 هـ  
حسب البرنت المرفق أعلاه

تحياتي ..

**From:** Faisal Alsulaiman

**Sent:** Sunday, February 14, 2021 2:27 PM

**To:** Saad Alsubaie

**Cc:** Legal; Muataz Aljadeed

**Subject:** دعوى رقم (421962)

المحترم

أ / سعد

تحية طيبة وبعد ،،،

إشارة إلى الموضوع أعلاه، مرفق لكم دعوى مقيدة ضد (أسيج) رقم (421962) والمقامة من قبل المدعي/ عبدالرحمن الغنام.

عليه نأمل منكم التكرم وتعبئة النموذج المرفق بشكل مفصل، وتزويدنا بكافة المستندات الداعمة لها خلال مدة اقصاها يوم الأحد الموافق 2021/02/16م، حتى يتسنى لنا الرد قبل انتهاء المدة النظامية للرد.

شاكر ومقدر لكم،،،

م. 16/12/2020

السادة/ شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمه المحترم

الموضوع: رفض للحادث للبيانات الموضحة أدناه

رقم المطالبة	تاريخ الحادث	رقم الحادث	رقم اللوحة	موديل المركبة	طراز المركبة	نوع المركبة
CNI/2020/12/422	07/11/2020	6000974574	س أد 4420		اكورد	هوندا

تحية طيبة وبعد،،،

تبين لنا أن اسم مالك المركبة المتسببه في الحادث يختلف عن اسم المؤمن لدينا بموجب وثيقة التأمين المشار اليه اعلاه دون إخطار الشركة والامر الذي يعتبر مخالف للمادة رقم ( 7 ) فقرة ( 1 ) الشروط العامة للوثيقة المبرمة مع المؤمن والتي تنص على " إلى المؤمن له إشعار الشركة خلال عشرين يوم عمل عن أي تغيير جوهري في شيء صرح به في نموذج طلب التأمين ، وعلى الشركة إخطار المؤمن له في حال رغبتها في زيادة مبلغ إضافي على الإشتراك ، أو إعادة جزء منه في حال خفض الإشتراك ، وعدم إخطار الشركة للمؤمن له يعني موافقتها على إستمرار التغطية بذات الإشتراك المتفق عليه عن التعاقد

ولذا يؤسفنا إبلاغكم بعدم إمكانية قبول المطالبة إستناداً إلى ما جاء بهاليه علماً بأنه سيتم إغلاق ملف المطالبة تلقائياً بناءً على ذلك، وفي حال رغبتكم بالإعتراض على خطاب الرفض فإنه يمكنكم استخدام احد القنوات التالية :

- من خلال الإتصال على الرقم المجاني للعناية بالعملاء 8001246999 أو التقدم بشكوى من خلال الموقع الإلكتروني للشركة [www.acig.com.sa](http://www.acig.com.sa)
- من خلال زيارة الموقع الإلكتروني للبنك المركزي السعودي [www.sama.gov.sa](http://www.sama.gov.sa)
- من خلال زيارة الموقع الإلكتروني للأمانة العامة للجان الفصل في المنازعات التأمينية [www.idc.gov.sa](http://www.idc.gov.sa)



المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني ( اسيج )



توجه على مدارك الإلكترونية من أنحاء المملكة لتحميل



معدل زيارة الموقع الإلكتروني مجموعة من الصور عن مكة المكرمة

