

سند استلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/136056

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

عزيزي مقدم المطالبة : مجد طلعت طه مجد
شكرا لك لتقديم مطالبتك. نود اشارك بانه 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 الاتصال	شركة التأمين
ي ح ك 934	21 Feb 2021 12:30 PM	P/206/5515/20/01384239/00	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 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 وعادلة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجرياً (لأفراد) و (45) خمسة وأربعين يوماً هجرياً (للشركات) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات يمكن للعمل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة الضحية بالعملاء من خلال:

- 1- الاتصال 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.Samcares.sa

ملاحظة : لا يتم التعويض عن ضريبة القيمة المضافة إلا بعد تزويدنا بفاتورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة

تعبأ النموذج بشكل كامل

مبلغ المطالبة | ريال سعودي ٢٠٩٤

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم معبد طلعت طه مصر

رقم الهوية ٥٨٨٥٦٧٥٥٤٣

البريد الإلكتروني

رقم الجوال ٠٥٤٦٩٥٤٨٧٠

صندوق البريد /
الرمز

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

رقم هوية سائق المركبة ٦٦٥٦١٦١٦٩٤٧

اسم السائق يوسف بلوزة الله

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

تاريخ و وقت وقوع الحادث ١٨ / ١١ / ٢٠١٥ / ١١ / ١٥ صباح / مساء

مدينة وموقع الحادث جدة / حي السلامة

رقم تقرير الحادث ٥١٤١١٢٠١٨٠٥٥

مباشرة الحادث من قبل نجم اخرى

رقم لوحة مركبة المستفيد ٩٣٤

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

٤. 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 حالاً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

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

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA3880000246608010348880

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، اوافق 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 اوافق 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

رقم هوية مقدم المطالبة ٥٨٨٥٦٧٥٥٤٣

المستفيد شخص آخر

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٤٦٩٥٤٨٧٠

اسم مقدم المطالبة معبد طلعت طه مصر

الصفة النظامية

التوقيع تاريخ ٢٠١٥/١١/٢١

المالك

الصفة النظامية

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات الناقصة

المستندات مكتملة نعم لا

التوقيع

رقم / اسم الموظف

تاريخ ٢٠١٥ / ١١ / ٢١

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

تاريخ الإصدار / Issue Date	18/01/2021	نسخة رقم - 1
رقم الحادثة / Case Number	JD180121154	
وقت الحادث / Accident Time	18/01/2021 11 15.48	
موقع الحادث / Accident Location	جدة السلامة 12 جدة	
تفاصيل الحادث / Coordinate	21 5975114. 39 1457503	

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
التقرير النهائي Final Report
جهة التحصيل سحبت تجدد



الاسم / Name	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الجنسية / Nationality	مصري	مصري
العمر / Age	57 10/03/1965	32 01/06/1989
رقم الاتصال / Mobile No.	0548305144	0505817867
رقم الهوية / ID Number	2393138058	2473161566
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة خاصة
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date	02/12/1441	27/05/1443
تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date	18/01/2021	18/01/2021

اسم المالك / Owner Name	اسم المالك / Owner Name
محمد عبد الرؤوف محمد	محمد بلقاسم
نوع المركبة / Make/Model	نوع المركبة / Make/Model
تاريخ اللون / year & color	تاريخ اللون / year & color
رقم اللوحة / Plate No	رقم اللوحة / Plate No

اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - سيج	شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - سيج
رقم الوثيقة / Policy No.	رقم الوثيقة / Policy No.
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
تاريخ البداية / Start Date	تاريخ البداية / Start Date
نوع التأمين / Insurance type	نوع التأمين / Insurance type

سبب الحادث / Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.
عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية
النسبة المسؤولة / LD%	النسبة المسؤولة / LD%
جهة الصدمة / Damage Area	جهة الصدمة / Damage Area
الممتلكات / Properties	الممتلكات / Properties
استعادة من الرجوع / Recovery	استعادة من الرجوع / Recovery
سبب استعادة من الرجوع / Recover Reason	سبب استعادة من الرجوع / Recover Reason

رقم المحقق / Surveyor ID	رقم المحقق / Surveyor ID
4164	4164
وصف الحادث / Accident Description	وصف الحادث / Accident Description
معلومات المحقق / Surveyor Info	معلومات المحقق / Surveyor Info

وضع السيارة

صالحة

الاسم

طلعت

محمد

تاريخ الميلاد محمد ٢٨ / ١٢ / ١٩٨٩

رقم البطاقة ٢٣٥٥٧٦٨٨٥٠ الجنسية مصر

العنوان

المنزل ص.ب رمز
٥٤٢٠٢٣٠٥٦ الحوال

المدينة

النشاط

الاسم

المستخدم الفعلي

رقم الملف ٤٦٦٧ - ٢٥٩ - ١٠٤٦

مكان التسجيل ١٠٤٦ مرور النسيم

١٤٢٨ / ٠٤ / ٠٦ تاريخ الدخول ميناء الملك عبدا

بطاقة الحدك ٣٠٠٧٠٤٩٠٠١ ميناء الدخول

١٤٤٠ / ٠٩ / ٠٧ الصلاة

التاريخ القديم

الرقم الحسني ٦١١٤٤٢٨٠٠

شاريح السنيل

اللوحة الحرفية ي ح ك ٠٩٣٤

JE3BB36C87U733657

رقم الهيكل

٩٠٥ راكب فاقل

نوع الهيكل

النوع

شهادة الفحص

طراز السيارة لانسر

٠٢ سيارة ركوب

عدد السلندرات

٠٠٠٠٥ حمولة السيارة

ماركة السيارة

عدد المحاور

اللون الاخر

٢٠٠٧ وزن السيارة

٦٥٩٢٣٤٤

رقم العقد

اللون الرئيسي

ازرق غامق

المدينة جدة

معرض القوس

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

شهادة هوية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نسخة ثلاث طه عظم

MOHAMED TALAAT TAHA MOHAMED

الرقم ٢٣٥٥٧٦٨٨٥٠ - نسخة ٣

عنوان الاصدار الخدمات الالكترونية

التاريخ ١٤٣٩/٠٤/١٣ الميلاد ١٩٨٩/١٢/٢٨

اللقب صالح خاهر

الديانة الاسلام

الجنسية مصر

ملاحظات السفر جواز سفر مسيحي ابن صالح القاسمي



2355768850

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

محمد طلعت طه محمد

24600 - شارع الستين - مكة

17649763

رقم العميل:

246608010348880

ح/ج:

SA38 8000 0246 6080 1034 8880

ايبان:



Malqueron Vehicle Damage Assessment Center	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	Center City - مدينة المركز	
21/01/2021 05:08:54 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
21/01/2021 01:46:25 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
21/01/2021 02:21:20 PM	DA Completed Date - تاريخ اكتمال الحالة	
DA2101211511	DA Report No - رقم التقرير	
JD180121154	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
Vehicle Owner Name / اسم مالك المركبة		Owner	
محمد طلعت طه	2355768850	رقم الهوية / ID	معلومات المركبة
	0556571443	رقم الجوال / Mobile No	
MITSUBISHI		صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
لاتسر		الموديل / Model	
Blue 2007		اللون والسنة / Color & Year	
K J V 934		رقم اللوحة / Plate No	
JE3BB36C87U733657		رقم الهيكل / Chasis No	معلومات التقدير
Malkiron Center For Assessmet		التقدير بواسطة / Estimated By	
1652.17		(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	
247.83		VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة	
441.39		(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	
66.21		VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة	
2093.57		(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	
2407.60		(A+B+VAT) Total Cost / التكلفة الإجمالية	
		ملاحظات	
		Comments	

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

Malqueron Vehicle Damage Assessment Center	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report</p>
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
21/01/2021 05:08:54 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
21/01/2021 01:46:25 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
21/01/2021 02:21:20 PM	تاريخ اكتمال الحالة - DA Completed Date	
DA2101211511	رقم التقرير - DA Report No	
JD180121154	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

Spare parts final value with VAT (15%) القيمة النهائية لقطع الغيار مع الضريبة (15%)	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
507.6	441.39	20%	551.74	Dar Adim Trading Est

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
488.70	50%	0%	977.39	1	اسطب خلفي يمين 258636
63.04	50%	0%	126.09	1	عضمه صدام خلفي يمين 568525