

## سند إستلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/136330

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

عزيزي مقدم المطالبة: هوان حسن محمد مرشد  
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	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة	رقم الإتصال	شركة التأمين
P/206/5515/20/15267726/00	23 Feb 2021 09:19 AM	ب ط م 1584	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 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية مطالبات 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 الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة الضحية بالعملاء من خلال:

1- الاتصال على الرقم الموحد للتعليق 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: 23 Feb 2021 09:19 AM

التوقيع

: مركز تعويضات المركبت الرياض

: NAIF.ABUTILI

: مصرف الراجحي

S A 3 8 8 0 0 0 1 6 6 6 0 8 0 1 0 2 6 9 7 5 1

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

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخاص بمالك المركبة

(IBAN)



التأمين للمهندسي  
Engineering Insurance



التأمين البحري  
Marine Insurance



التأمين الصحي  
Medical Insurance



تأمين الحوادث النارية  
Fire Insurance



تأمين المركبات  
Motor Insurance



تأمين الممتلكات  
Property Insurance



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)

9200 12331

www.acig.com.sa

www.acig.com.sa

ACIG  
Allied Cooperative Insurance Group

# نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة: [ ] زعباً النموذج بشكل كامل  
رقم وثيقة تأمين المؤمن له: [ ]  
مبلغ المطالبة: [ ] ريال سعودي

## ١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة:  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

الاسم: [ ]  
رقم الهوية: [ ]  
البريد الإلكتروني: [ ]  
رقم الجوال: [ ]  
صندوق البريد / الرمز: [ ]

## ٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

اسم السائق: [ ]  
رقم هوية سائق المركبة: [ ]

## ٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: [ ]  
تاريخ ووقت وقوع الحادث: [ ]  
رقم تقرير الحادث: [ ]  
رقم لوحة مركبة المستفيد: [ ]  
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 [ ]  
حالاً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): [ ]  
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) يكون من مسؤوليته مقدم المطالبة.

## 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 أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل الأميلي، 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: [ ]  
رقم هوية مقدم المطالبة: [ ]  
رقم جوال مقدم المطالبة: [ ]  
الصفة النظامية: [ ]  
التوقيع: [ ]  
تاريخ: [ ]

## ٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة  نعم  لا

المستندات الناقصة: [ ]  
رقم / اسم الموظف: [ ]  
تاريخ: [ ]  
التوقيع: [ ]

## مبادئ حماية العملاء

### حقوق ومسؤوليات المستهلك:

١. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
٢. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
٣. يمكن للمستهلك تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة، وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى للبنك المركزي السعودي من خلال (ساما نهم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: [www.samacares.sa](http://www.samacares.sa)
٤. تلتزم الشركة بإبلاغ مقدم المطالبة بقبول أو رفض المطالبة، وفي حال قبول المطالبة كلياً أو جزئياً تلتزم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه. أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:
  - أ. تزويد مقدم المطالبة بأسباب الرفض الكلي أو الجزئي.
  - ب. إبلاغ مقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما نهم) [www.samacares.sa](http://www.samacares.sa) أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني للنظر فيها من قبل اللجان.
  - ج. تزويد مقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة في حال طلب مقدم المطالبة ذلك من الشركة.
٥. تلتزم الشركة بتعويض المستهلك عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من احتمال مستندات المطالبة.
٦. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز ٥٠٪ من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من المعاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعايير التابع للشركة وتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة ونقديرها.
٧. حقوقه تجاه الشركة:
  - أ. تسفط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا الطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من ينوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو نتجت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل متعمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم. وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركا أو متواطئاً، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
  - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
  - ج. لا تُسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد القضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تفتق به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
٨. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سلب الإستلام كإفصاح للمطالبة.

## المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستهلك)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ + ب	١ + ١	١ + ج	١ + ١١ + ١٣	١ + ١٢ + ١٣ + ١٤

البند	الرقم	المستندات المطلوبة	البند	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	١	أصل تقرير الحادث والكروكي	ج	٨	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	٢	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة المستهلك		٩	صور لأضرار الممتلكات
	٣	صورة من هوية مالك المركبة (المستهلك)	د	١٠	أصل الإيصال المسلم عن أضرار الممتلكات العامة
٤	رقم الحساب البنكي (الابيان) لمالك المركبة	١١		أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات	
ب	٥	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع الغيار / تقدير شيخ المعارض		١٢	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	٦	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات		١٣	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
ج	٧	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)	١٤	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة	



بشير  
Basher

رقم الحادث: 6001063398

### معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور السليل		
تاريخ الحادث: 17/6/1442	وقت الحادث: 5:55	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-01-30 06:13
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انحراف مفاجيء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: جنوب	اسم الشارع: حسان بن ثابت	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: حسب إفادة الطرف رقم 2 اتضح التالي انه يسير في المسار الأيمن والطرف رقم 1 يسير في المسار الأوسط وانحرف الطرف رقم 1 على الطرف رقم 2 وحترك به وقام بالهروب وحمل الطرف رقم 1 المسؤولية الكاملة للحادث انحراف مفاجيء		

### معلومات المركبات

#### المركبة الأولى:

رقم اللوحة: ب أ ج 3000

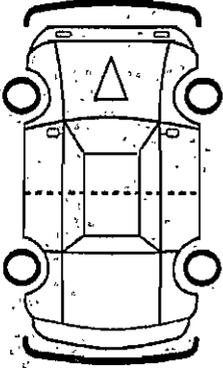
<p>مكان الضرر:</p>	نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
	نقل خاص	جديدة	2011
	اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
	زياد سعد فهد الجميلي الحربي		ابيض
	صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
	تويوتا	1072843780	جنوب
	حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
	جانبي	5TFUY5F15BX174082	غير تالفة
	تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
	1439/08/01	الجانب الأيمن	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج)	P/206/5515/20/15267726/0	17/12/1442	

X للقرار المتعلقة بالحادث O للقرار الغير المتعلقة بالحادث

## معلومات المركبات

### المركبة الثانية

رقم اللوحة: ب ط م 1584

 <p>مكان الضرر:</p>	موديل السيارة	نوع اللوحة	نوع التسجيل	
	2011	جديدة	خصوصي	
	اللون الأساسي	بلد اللوحة	اسم المالك	
	أبيض		هدوان حسن محمد مرشد	
	اتجاه سير المركبة	هوية المالك	صانع السيارة	
	جنوب	2199819091	هونداي	
	حالة السيارة	رقم الهيكل	حالة الضرر	
	غير تالفة	KMHDT41B2BU234213	جانبي	
	وصف نقطة التصادم		تاريخ انتهاء الاستمارة	
			الرفرف الأيسر	1444/05/14
تاريخ إنتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	شركة التأمين		
9/5/1443	P1220-MTI-INWS-07944913	شركة الراجحي للتأمين التعاوني		

X للضرر المتعلقة بالحادث - O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

## معلومات الأشخاص

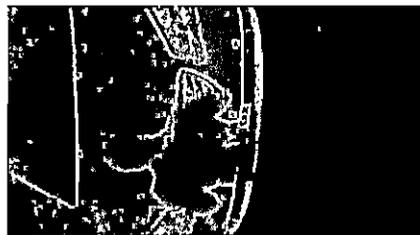
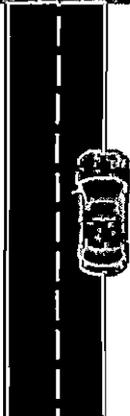
### الشخص الأول

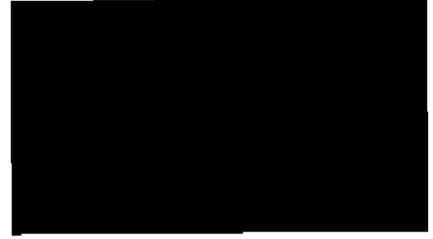
اسم الشخص: عاصم هدوان حسن محمد	النوع: ذكر
الجنسية: اليمن	رقم الهوية: 2235613854
نوع المشاركة: سائق	لوحة السيارة: ب ط م 1584
الحالة الصحية: سليم	هل الشخص معترض على النسبة: لا
البنك:	رقم الايبان:
نوع الرخصة: رخصة مؤقتة (تصريح)	تاريخ انتهاء الرخصة: 1443/06/13
	تاريخ الميلاد: 1424/11/09
	نسبة المسؤولية: 0%
	الجوال: 966569270115
	الايمل:

### الشخص الثاني

اسم الشخص:	النوع: ذكر
الجنسية: سعودي	رقم الهوية:
نوع المشاركة: سائق هارب	لوحة السيارة: ب أ ح 3000
الحالة الصحية:	هل الشخص معترض على النسبة: لا
البنك:	رقم الايبان:
نوع الرخصة:	تاريخ انتهاء الرخصة:
	تاريخ الميلاد:
	نسبة المسؤولية: 100%
	الجوال:
	الايمل:

## صور الحادث





وضع السيارة صالحة

الاسم زياد سعد فهد الحربي

رقم البطاقة ١٠٧٢٨٤٣٧٨٠ الجنسية سعودي تاريخ الميلاد ١٥ / ١٢ / ١٤١١

العنوان الرياض النسيم ت ٩٣٨٦٦٣٢ /

المدسنة رمز ص.ب المنزل

الاساط الجوال ٥٠٦٠٠٣٨٨١

المستخدم الفعلى الاسم

بكر التسجيل ١٠٤٤ مرور الروضة رقم الملف ٣٣٥١ - ٥٤٩ - ١٠٤٤

بطاقه الجمرک ٣١١٥٠٢٠٠٥٦ منشاء الدخول البطحاء تاريخ الدخول ١١ / ٠٦ / ١٤٣٦

التاريخ القديم / / الصلاحيه ٠١ / ٠٨ / ١٤٣٩

تاريخ التسجيل ٠١ / ٠٨ / ١٤٣٦ الرقم التسلسلي ١٢٩٠٤٣٤١٠

اللوحة الحرفية ب أ ح ٣٠٠٠ التسجيل ٠٣ نقل خاص

اللوحة الرقمية التسجيل رقم الهيكل 5TFUY5F15BX174082

اسوع ٠٣ نقل نوع الهيكل ١٢ نقل ٥.٣ طن فاقل

ساركة السيارة تويوتا طراز السيارة غمارة ونصف شهادة الفحص

سنة السيارة ٢٠١١ وزن السيارة ٢٠٠٠ حمولة السيارة ٥٠٠٠٥ عدد السلندرات ٠٨

اللون الرئيسي ابيض اللون الآخر عدد المحاور

اسعرس المدينة رقم العقد

ملاحظات

المستخدمين المفوضين F٥ المالكين السابقين F٦ المعلومات المعدلة F٧

العمليات على السيارة F٨ المخالفات غير المسددة F٩ الرسوم المستحقة F١٠

MV٣٠٢١: لوحات هذه المركبة مفقودة

بسم الله الرحمن الرحيم



الرقم: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

(( إقرار صدم وهروب ))

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	١٤/٦/١٧
السجل	١٤
المكتب	السلي

نوع المركبة	رقم اللوحة	رقم الهوية	الجنسية	الاسم
١٥٨٤	ب ط م	٢٣٥٦١٣٨	البحرين	عاصم محمد (أخسن)

إقرار ادعاء بتاريخ ١٤/٦/١٧ هـ ١٤٢٩ هـ

نعم أنا الموضح هويته بعالية حيث انه بتاريخ ١٤/٦/١٧ هـ في حي النسيج .....

على طريق ..... حسان بن ثابت وأثناء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعالية اصطدم بي صاحب سيارة

من نوع ( تويوتا ) تنديرا رقم اللوحة ( ب ا ح ٣٠٠ )

اللون ( ابيض ) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات السيارة ومستعد بتحمل ما

يترتب على إقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم / عاصم هذوان

التوقيع / عاصم

رقم الجوال / ٥٥٠

٥٥٦٢٧٥١١٥  
٩

٥٥٦٩٢٧٠١١٥



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
هشوان حسن محمد مرشد

المستخدم

هوية المالك ٢١٩٩٨١٩٠٩١

رقم الهيكل KMHDT41B2BU234213

رقم التوحة ١٥٨٤ م ط ب

1584 Z T B

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة التقرا

حمولة للمركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١١

مركبة مركبة: هونداي

وزن المركبة ١٢٤٩

اللون ابيض

رقم الترخيص ٢٥١٢٢٢٠١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

الهوية  
RESIDENT IDENTITY

عاصم هشوان حسن محمد

ASIM HADWAN HASSAN MOHAMMED

الرقم ٢٢٢٥٦١٣٨٥٤ نسخة ٩

مكان الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٣٨/٠٧/٠٦ الميلاد ٢٠٠٤/٠١/٠١

الجنسية اليمن

رقم رب الأسرة ٢١٩٩٨١٩٠٩١



2235613854

Al Rajhi Bank



CUSTOMER ACCOUNT No.

عنوان حسن محمد مرشد

رقم الحساب - 16600

6275785

رقم العميل:

166608010269751

رقم الحساب:

SA3880000166608010269751

IBAN



Saudi Private Laboratories Company	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
09/02/2021 11:52:46 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
01/02/2021 12:34:39 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
01/02/2021 12:37:56 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0102211594	رقم التقرير - DA Report No	
6001063398	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/1	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك	معلومات المركبة Vehicle Details
هدوان حسن محمد	رقم الهوية / ID	Owner	
2199819091	رقم الجوال / Mobile No		
0569270115	رقم الجوال / Mobile No		
هونداي	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	معلومات التقرير Assessment Details
Other	الموديل / Model		
2011 ابيض	اللون والسنة / Color & Year		
Z T B 1584	رقم اللوحة / Plate No		
KMHDT41B2BU234213	رقم الهيكل / Chasis No		
DA-Saudi Specialized Laboratories Company	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة	معلومات التقرير Assessment Details
1800.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	Labor Estimation	
0.00	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	Spare Parts	
1800.00	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	اجمالي التكلفة	Final Estimation
			ملاحظات
			Comments

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
هدوان حسن محمد	POS	