

سند إستلام

رقم المطالبة: CL 210/5504/21/137192

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

عزيزي مقدم المطالبة : محمد سامي عبد اللطيف الحميري
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/205/5515/20/01308429/00	02 Mar 2021 14:01 PM	بأد 1631	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 المعايمة 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 وعدالة دون أي مسلومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجرياً (لأفراد) و (45) خمسة و أربعين يوماً هجرياً (للشركت) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة العناية بالعملاء من خلال:

- 1- الإتصال 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 حل 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 تروينا بفاخرة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ/الوقت: 02 Mar 2021 14:01 PM

التوقيع

اسم الفرع : مركز تمويضات المركبت الخبر

اسم الموظف : a.khalki

اسم البنك : بنك البلاد

S A 2 0 1 5 0 0 0 9 0 0 1 2 7 4 3 9 8 3 0 0 0 5

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

رقم الحساب البنكي
الخاص بمالك المركبة
(IBAN)



التأمين للحياة
Life Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



التأمين للسيارات
Motor Insurance



التأمين للممتلكات
Property Insurance



تعرف على مراكزنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بزيارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من العربيد عن منتجاتنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

بعض النموذج يشتمل على

رقم المطالبة 137192

مبلغ المطالبة 6057 ريال سعودي

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 01308429/00

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم

محمد سامي عبداللطيف الخيري

البريد الإلكتروني

Khawaga.S05@gmail.com

صندوق البريد /

الرمز

رقم الهوية ٢٢٥٢٥٧١١٥٧

رقم الحوال ٠٥٨٢٩٥٦٤٨٠

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق

محمد سامي عبداللطيف الخيري

رقم هوية سائق المركبة ٢٢٥٢٥٧١١٥٧

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث

الطعام

تاريخ ووقت وقوع الحادث

١٩٠٠ ٢٢/١٢/١٤

صباح / مساء

مباشرة الحادث من قبل

نعم

أخرى

رقم تقرير الحادث

DM 120 22116

رقم لوحة مركبة

١٦٢١ ٥١٥

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

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشرط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك **البلاد** ، فإني أختار وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالها أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي

الخاص بالمستفيد (IBAN)

SA201500090001274398300005

إن خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) يكون 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 عن كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد شخص آخر

رقم هوية مقدم المطالبة ٢٢٥٢٥٧١١٥٧

رقم حوال مقدم المطالبة ٠٥٨٢٩٥٦٤٨٠

محمد سامي عبداللطيف الخيري

اسم مقدم المطالبة

عادل الحياره

الصفة النظامية

التوقيع ٢٢/١٢/١٤

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

المستندات الناقصة

رقم / اسم الموظف

التاريخ ٢٢/١٢/١٤

التوقيع

٦٥٢٢

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

مبادئ حماية العملاء

حقوق ومسؤوليات المستهلك:

1. للزعم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
2. للزعم 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.
3. يمكن للمستهلك تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة. وفي حال عدم تحاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال (ساما نهتم) وذلك باستخدام الهاتف 8001256666 أو الموقع الإلكتروني www.samacares.sa
4. للزعم الشركة بإبلاغ مقدم المطالبة بقبول أو رفض المطالبة. وفي حال قبول المطالبة كلياً أو جزئياً للزعم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه. أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:
 - أ. تزويد مقدم المطالبة بأسباب الرفض الخطي أو الجزئي.
 - ب. إبلاغ مقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما نهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأديبية المتخصص عنها في المادة العشرية 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.
5. للزعم الشركة بتعويض المستهلك عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
6. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال خالت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز 50% 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 و تتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديمها.
7. حقوقه تجاه الشركة.
 - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المعقدة على احتيايل، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من يتوب عنهما أو مقدم المطالبة أسباباً أو وسائل احتيايل بغية الحصول على منفعة، أو تحت 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 يتبين مسؤوليته عن هذا الاحتيايل سواء أكان مشاركاً أو متواطئاً. يعني أن للزعم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
 - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة والوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأديبية.
 - ج. لا يسمح أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد انقضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعدم ذوي المصلحة بحلها ما لم يكن هناك عذر يفتح له لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأديبية.
 8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سداد الإستملاء كالتالي:

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستهلك)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ+ب	1+1	ج+1	1+11+13	1+12+13+14
البلد	الرقم	المستندات المطلوبة	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	1	أصل تقرير الحادث والخروكي	8	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	2	صورة من رخصة السير (للاستمرار) لمركبة المستهلك	9	صور لأضرار الممتلكات
	3	صورة من هوية مالك المركبة (المستهلك)	10	أصل الإصصال المسلم عن أضرار الممتلكات العامة
ب	4	رقم الحساب البنكي (الأيزبان) لمالك المركبة	11	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	5	أصل ثلاث تقديرات الورق وأصل تقدير قطع العيار / تقدير مبلغ المعارض	12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
ج	6	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات	13	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
	7	أصول فواتير الإصلاح المتضررة (في حال تضرر الإصلاح)	14	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

محمد سامي عبد اللطيف الجميزي

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك

المستخدم

هوية المستخدم ٢٤٥٢٥٧١١٥٧ هوية المالك

JM7BL12ZXA1142911 رقم الهيكل

١٦٣١ ب أ د رقم اللوحة

1631 D A B

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة ٣ سيدان

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٠

ماركة المركبة ماژدا

وزن المركبة ١٢٥٠

اللون فضي

٧٢٤٨٥٧٩٠٠

الرقم التسلسلي



بطاقات معلومات الحساب
Account Information Card

بنك البلاد
Bank Albilad



MOHAMED SAMY ELGMIZY

محمد سامي الجميزي

SA2015000900127439830005

14 AUG 2018

AMN

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد سامي عبد اللطيف الجميزي

MOHAMED SAMY ABDELLATIF ELGMIZY

الرقم ٢٤٥٢٥٧١١٥٧ نسخة ٣

مكان الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٤٢/٠١/١٨ الميلاد ١٩٨٧/٠٢/١٩

المهنة مهندس ميكانيكي صيانة

الجنسية مصر الديانة الاسلام

صاحب العمل مكتب علي احمد مختار للاستشارات



2452571157

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

التقرير النهائي
Final Report

جهة التحويل
سحبت لنجم

12/02/2021 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار
DM12022116	Case Number / رقم الحالة
12/02/2021 12:12:05	Accident Time / وقت الحادث
الدمام الجلوية // العلاء الحضرمي // مقابل حديقة القادسية //دينا	مكان الحادث Accident Location
26.4363785, 50.0713414	Coordinate / إحداثيات الحادث

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم
محمد سامي عبداللطيف	سعيد سلوم غاتم	
مصري	سعودي	Nationality / الجنسية
35 21/02/1987	43 15/06/1978	Age / العمر
0583956480	0558802870	Mobile No. / رقم الاتصال
2452571157	1086407374	ID Number / رقم الهوية
رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة
20/11/1443	19/02/1444	Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة
12/02/2021	12/02/2021	Upload Date / تاريخ اضافة الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
محمد سامي عبداللطيف	سعيد سلوم غاتم	تويوتا / بكم غمارتين	ب اس 3305 / نقل خاص
3 / مازدا	ابيض / 2016	ب ا د 1631 / خصوصي	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	Start Date / تاريخ البداية	Insurance type / نوع التأمين
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسيج	P/205/5515/20/01308429/00	03/04/2021	02/02/2020	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	Sبب الحادث / Cause of Acc.	الاتظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	جهة الصدمة / Damage Area	المتلكات / Properties	احتمالية حق الرجوع / Recovery	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason
	مخالفة الأفضلية, Failed to yield		100%	المنطقة, front			
			0%	الركن الأمامي الأيمن, Right Side, الجنب الأيمن, Front Right, عجلات, الخلفي الأيمن			

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
3650	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان الحادث وقع في حي الجلوية . على شارع العلاء الحضرمي تقاطع شارع ابن الحسن الأسدي الطرف الأول يسير باتجاه شرق و الطرف الثاني على الشارع الرئيسي باتجاه جنوب ولعدم الانتباه واخذ الجبطة والحذر ولمخالفة الأفضلية من قبل الطرف الأول أثناء خروجه من شارع فرعي الي رئيسي حتم التصادم بالطرف الثاني ونتج عن ذلك اضرار مادية بسيطة الطرف الأول المقدمه والطرف الثاني الركن الامامي الايمن والجنب الايمن والركن الخلفي الايمن والعجله الاماميه اليمنى وعلى ذلك تكون نسبة الادانه 100% على الطرف الأول حسب نظام المرور مادة 9/1/1/6/50 . قام الأطراف بتحريك المركبات بسبب ازدهام السير وخطورة الموقع



01/03/2021 02:34:28 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	ايصال تقدير أضرار من مثن
01/03/2021 02:05:38 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
DA0103211857	رقم التقرير - DA Report No	
DM12022116	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	

Damage Assessment Receipt from Appraiser

مقدر الحادث	
محمد فهمي	مثن - Appraiser
الدمام - حي الصناعية	العنوان - Address

Dear Customer	تميلنا العزيز
Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.	شكراً لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.
Please contact our customer care for inquiries and complains:	للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية :
Customer care: 920000460	خدمة العملاء : 920000460
Email: cs@taqdeer.sa	بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa
Opening Hours	أوقات الإتصال
Sun to Thu : from 8:00 AM to 3:00 PM	الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً
Fri and Sat: Closed	يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details	بيانات التقدير
Owner name : محمد سامي عبداللطيف	اسم المالك : محمد سامي عبداللطيف
Mobile No. : 0583956480	الجوال : 0583956480
Vehicle type : Mazda	نوع المركبة : مازدا
Model : 3	الموديل : 3
Plate No. : 1631 D A B	رقم اللوحة : ب ا د 1631

Labor Cost of Appraiser	قيمة تقدير مثن
Before Accident Vehicle Cost: 14,000.00 ريال	قيمة المركبة قبل الضرر:
After Accident Vehicle Cost: 8,000.00 ريال	قيمة المركبة بعد الضرر:
Appraiser Assessment Fees: 57.50 ريال	رسوم تقدير مثن:

* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped. * هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.

* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website: <http://da.taqdeer.sa> عبر الموقع الإلكتروني

مركز رواد لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الدمام	مدينة المركز - Center City	
الدمام	مدينة التقدير - Assessment City	
01/03/2021 02:34:45 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
01/03/2021 02:05:38 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
01/03/2021 02:34:30 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0103211857	رقم التقرير - DA Report No	
DM12022116	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
محمد سامي عبداللطيف	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	Owner	
2452571157	رقم الهوية / ID		
0583956480	رقم الجوال / Mobile No		
مازدا	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
3	الموديل / Model		
2010 فضي	اللون والسنة / Color & Year		
ب ا د 1631	رقم اللوحة / Plate No		
JM7BL12ZXA1142911	رقم الهيكل / Chasis No		
قياسي	نوع المركبة / Vehicle Type		
مركز رواد لتقدير اضرار المركبات	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
مؤسسة رواد التقدير للتقييم	اسم الورشة / Workshop Name		
عبد عطي الاحوس	اسم المقيم / Assessor Name		
01/03/2021 02:17:55 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center		
تكلفة مرتفعة	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser	ملاحظات التحويل Transferring Comment	
% من قيمة 50 مكلفه قيمة القطع مع قيمة الاصلاح تتجاوز سنوات 10 المركبه عمرها اكثر من	ملاحظات التحويل / Transferring Comment		
مؤسسة رواد التقدير للتقييم	اسم المعرض / Showroom Name		
01/03/2021 02:34:30 PM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date - Appraiser	تقدير مئمن Appraiser Estimation	
14000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost		
8000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
الجانب الأيمن كامل عجلات	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment		
6000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Cost	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني - اسيج	عن طريق شركة التأمين	100