

C-02-2021-4.416-44082

الوطنية للتأمين
Wataniya Insurance

Automobile's Compulsory Insurance
Claim Form (Third Party)

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)

please fill out all the below fields (Compulsory)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)

الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

Policy Number of the Insured Client			رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س.	SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/>	مركبة <input checked="" type="checkbox"/>	نوع المطالبة
	Injuries <input type="checkbox"/>	إصابات <input type="checkbox"/>	
	Fire <input type="checkbox"/>	حريق <input type="checkbox"/>	
	Properties <input type="checkbox"/>	ممتلكات <input type="checkbox"/>	
	Deaths <input type="checkbox"/>	وفيات <input type="checkbox"/>	
	Other <input type="checkbox"/>	أخرى <input type="checkbox"/>	
Owner Name	أحمد صالح الصنري		إسم المالك
Owner ID No.	1067952738	رقم هوية المالك	
Owner phone No.	0560 87775	رقم الجوال المالك	
P O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز	
E-mail		البريد الإلكتروني	
Driver ID No.	1067952738	رقم هوية سائق المركبة	
Driver Name	أحمد صالح الصنري		إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	1410/11/18	تاريخ ميلاد السائق	

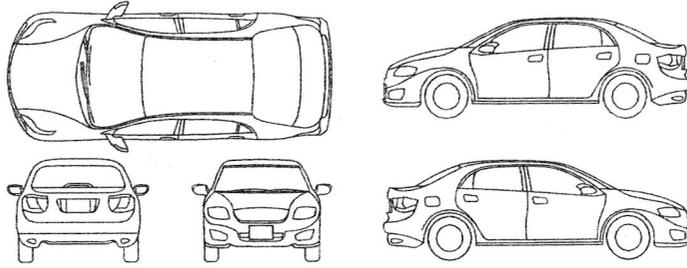
Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/location of the Accident	الرياض - الخنار	مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident	1442/4/3	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/> صباحاً	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input type="checkbox"/> أخرى Najm <input checked="" type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	RD081121930	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	2370 ج ص ح	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	الاصدم من الخلف	



Tick the area of the damage in the automobile caused by the accident



حدد الأجزاء المتضررة
بالحدث على الرسم

Automobile Owner Bank
Account Number (IBAN)

رقم الحساب البنكي الخاص
بمالك المركبة (IBAN)

Any mistake in writing account number (IBAN) is the responsibility of the claimant

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

I declare that when I received the due indemnity amount, due to the attached evaluations following the policy conditions and articles, through transferring the amount to the above (IBAN) account number in bank, or through a chic, I completely and conclusively acquit and clear out the insurance company of any current or future of the claim entailing responsibilities, as I declare that I have been indemnified with all claims related to this accident.

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك..... أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

I accept to provide the insurance company for study purpose the right to enquire all the information related to this accident, from Najm company for insurance services or the authorized actors or any licensed company from the Saudi Central Bank, and due to the mandated labor rules related to information exchange, the information shall be related to this accident or previous accidents weather it's related to the automobile or the driver. As I accept to give the insurance company the right to provide the governmental authorities or any other company licensed from the Saudi Central Bank, the information and claims related to the accident.

أوافق على منح شركة التأمين: ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل البنك المركزي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات: عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل البنك المركزي السعودي

I'm the below signed person, declare that the above
provided information are totally correct.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

Claimant

Other Person شخص آخر Automobile Owner مالك المركبة

مقدم المطالبة

Claimant Name

أحمد بن محمد العتيق

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

١٠٦٧٩٥٩٦٣٨

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

١٥٤٥ ٨٨٦ ٧٧٥

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: / /

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Documents are complete

No لا Yes نعم

المستندات مكتملة

Incomplete Documents

المستندات الناقصة

Does the automobile
requires an inspection

No لا Yes نعم

هل يتطلب معاينة المركبة

التوقيع:.....

/ / التاريخ:.....

رقم الموظف:.....

Officer Number:.....

Date: / /

Signature:.....

The inspection shall be within 3 days from receiving the fully documented claim

تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات





عزيزي العميل

Dear Customer

Customer Name:

احمد صالح لافي الدهمشنى العنزى

اسم العميل:

National ID / Iqama:

1067952638

رقم الهوية/الإقامة:

We would like to sincerely thank you for choosing Al Rajhi bank. We assure you that we will always strive to bring you an unparalleled banking experience, by delivering best-in-class services, in addition to safe and secure transactions.

نود أن نعبر لك بالشكر والامتنان على اختيارك لمصرف الراجحي. نؤكد لك بأننا نسعى دوماً إلى تقديم تجربة مصرفية لا مثيل لها من خلال أفضل الخدمات و العمليات المصرفية الآمنة، وبناء على طلبكم تم طباعة هذا النموذج وستجدون أدناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم

As per your request, herein below is your IBAN number

Account Number at Al Rajhi Bank:

572000010006080016002

رقم الحساب لدى مصرف الراجحي:

International Account Number IBAN:

SA04 8000 0572 6080 1001 6002

رقم الحساب الدولي - أيبان:

We would like to inform you that you can use your IBAN number in the following services:
- In receiving remittances, dividends, or salaries in your account locally or internationally.
- In uploading IBAN number of your beneficiaries in local or international bank through E-channel of Al Rajhi Bank

ونود أن نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولي أيبان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:
- في حال استلامكم حوالة، أرباح أسهم، إيداع الراتب من خلال بنوك محلية/دولية يتم تزويد الجهة المنفذة
- في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية أو الدولية عن طريق القنوات الإلكترونية مباشر أفراد، صراف، الهاتف المصرفي.
أعطي العميل/ة هذه الإفادة بناء على طلبه دون أدنى مسئولية مترتبة على مصرف الراجحي.

This statement was issued to customer upon his/her request without any liability



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المالك احمد صالح لافي العنزي

المستخدم

هوية المالك ١٠٦٧٩٥٢٦٣٨ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHE241G1JA469656

رقم اللوحة ٢٣٧٠ د من ح

نوع التسجيل خاص 2370 J X D

مärke المركبة هونداي طراز المركبة سوناتا

وزن المركبة ٢٠٠٠

اللون ابيض سنة الصنع ٢٠١٨

الرقم التسلسلي ٧٧٣٣٥٧٦١٠



الهوية الوطنية
رقم الصفحة ٤



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

احمد بن صالح بن لافي اللهمشي العنزي

ALANAZI, AHMED SALEH L

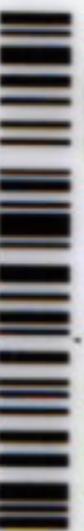


No: 1067952638 ١٠٦٧٩٥٢٦٣٨ : الرقم

DOB: 13/05/1990 ١٤١٠/١٠/١٨ : تاريخ الميلاد

DOE: 25/06/2031 ١٤٥٣/٠٣/٠٥ : تاريخ الانتهاء

مكان الميلاد : حفر الباطن



1067952638

Saudi Private Laboratories Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
09/11/2021 12:37:42 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/11/2021 06:57:17 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
09/11/2021 08:03:05 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0811214001	رقم التقرير - DA Report No	
RD081121930	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
احمد صالح لافي			
1067952638	رقم الهوية / ID		
0545886775	رقم الجوال / Mobile No		
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
سوناتا	الموديل / Model	بيانات المركبة Vehicle Info	
White 2018	اللون والسنة / Color & Year		
J X D 2370	رقم اللوحة / Plate No		
KMHE241G1JA469656	رقم الهيكل / Chasis No		
DA-Saudi Specialized Laboratories Company	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
800.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	قطع الغيار Spare Parts	
2,646.40	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	أجمالي التكلفة Final Estimation	
3446.40	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية		
يوجد حادث سابق في المؤخره ولم يتم بتغيير القطع المتضرره السابقه الصدام الخلفي			ملاحظات Comments

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100

Saudi Private Laboratories Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
09/11/2021 12:37:42 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/11/2021 06:57:17 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
09/11/2021 08:03:05 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0811214001	رقم التقرير - DA Report No	
RD081121930	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

القيمة النهائية لقطع الغيار بعد الخصم الإجمالي Parts Final Value After Overall Discount %	نسبة الخصم على الإجمالي Overall Discount	التكلفة الإجمالية Total cost	مورد قطع الغيار Spare part dealer
2,646.40	0%	3308.00	Saeed bin Mohammed bin Ali Al Yamani Foundation

الاجمالي بعد الخصم والاستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الاجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	العدد Quantity	قطع الغيار Spare part
719.20	0%	20%	899.00	899.00	1	جسر صدام خلفي 524455852
1831.20	0%	20%	2289.00	2289.00	1	نيكل شممان خلفي يمين 6524569852
96.00	0%	20%	120.00	120.00	1	عظم صدام خلفي يمين 5245569852