

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم
najm

رقم المطالبة رقم النموذج بشكل كامل
رقم وثيقة تأمين المؤمن له مبلغ المطالبة ريال سعودي

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وميات أخرى

الاسم: **عائذ محمد بن محمد العتيق**

رقم الهوية: ١٠٤٤١٧٠٧٠٢

البريد الإلكتروني

رقم الحوالة: ١٥٤٨٢٩٤٢٩٠

صندوق البريد /
الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق: **عائذ محمد بن محمد العتيق**

رقم هوية سائق المركبة: ١٠٤٤١٧٠٧٠٢

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: **الرياض**
تاريخ ووقت وقوع الحادث: **١/١١/٢٠٢١**
صاحب سيارة: **مهاجر**
رقم تقرير الحادث: **DA 011121180**
مباشرة الحادث من قبل: نعم أخرى
نسبة مسؤولة المستفيد / السائق: 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة المستفيد: **٣١٧٠٦ / ٥٢٢**

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أمر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاما وفقا للتدبيرات المرفقة ووفقا للشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك **مؤمني** وأخني ورئيس شركة التأمين بشكل تام وهناك من جميع المسؤوليات التي قد تترتب عن هذه المطالبة حاليا أو مستقبلا كما أمر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): **٥٨٣٤٨٠٠٠٠١٢٩٦٠٨-١٦٠٠٠٠٠٠٨**
ان خطا من كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون عن مسؤولية مقدم المطالبة.

5. إقرار وقبول

وقد قواعدهم جميع وبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وبادل 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 وبادل 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: **عائذ محمد بن محمد العتيق**

رقم هوية مقدم المطالبة: ١٠٤٤١٧٠٧٠٢

رقم حوال مقدم المطالبة: ١٥٤٨٢٩٤٢٩٠

الصفة النظامية

تاريخ: / /
التوقيع: **عائذ محمد بن محمد العتيق**

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

التوقيع

رقم /
الموظف

(نسخ معاينة خلال ٢ أيام من انتهاء المطالبة مكتملة المستندات)

خاص بأضرار المركبات



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



| | | | |
|---------------|---------------------|---------------------------|---------------------------|
| رقم المطالبة | CRD08112112 | رقم وثيقة تأمين المؤمن له | P-01-2018-4-411-000951/R3 |
| مبلغ المطالبة | 11000.00 ريال سعودي | رقم وثيقة تأمين المؤمن له | |

١. معلومات المستفيد

| | |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| نوع المطالبة | <input checked="" type="checkbox"/> مركبة <input type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى |
| الاسم | غانم عبدالله غانم |
| رقم الهوية | 1 0 3 4 1 7 0 7 0 2 |
| البريد الإلكتروني | |
| صندوق البريد | |
| الرمز | 0 5 4 8 2 9 4 2 9 0 |

٢. معلومات سائق المركبة

| | |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|
| السائق هو المستفيد | <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا |
| اسم السائق | غانم عبدالله غانم |
| رقم هوية سائق المركبة | 1 0 3 4 1 7 0 7 0 2 |

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

| | |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| مدينة وموقع الحادث | الرياض |
| تاريخ و وقت وقوع الحادث | 01/11/2021 8:4:14 صباحاً مساءً |
| مباشرة الحادث من قبل | <input checked="" type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> أخرى |
| نسبة مسؤولية المستفيد / السائق | <input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% * رقم لوحة مركبة المستفيد 3176 ح ح ي |

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك "مصرف الراجحي" فإني أخلي وأرى شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) S A 3 4 8 0 0 0 0 1 2 9 6 0 8 0 1 6 0 0 0 0 0 0 8

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

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الإستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والإستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

| | |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| المستفيد | <input checked="" type="checkbox"/> شخص آخر <input type="checkbox"/> |
| اسم مقدم المطالبة | غانم عبدالله غانم |
| رقم هوية مقدم المطالبة | 1 0 3 4 1 7 0 7 0 2 |
| رقم جوال مقدم المطالبة | 0 5 4 8 2 9 4 2 9 0 |
| الصفة النظامية | |
| التوقيع | 08/11/2021 |

٦. لاستعمال شركة التأمين

| | |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------|
| المستندات مكتملة | <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا |
| المستندات الناقصة | |
| رقم / اسم الموظف | 4109 |
| التوقيع | |

(تكون المعايمة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
*خاص بأضرار المركبات

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
عقلم عبدالله عقلم العانم

المستخدم

هوية المالك ١٠٢٤١٧٠٧٠٢ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHDG41C0EU955597

رقم اللوحة ح ح ي ٣١٧٦

نوع التسجيل خاص

J J V 3176

طراز المركبة النترا

ماركة المركبة هونداي

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٢٤٩

سنة الصنع ٢٠١٤

اللون

الرقم التسلسلي ٨١٨٣١٨٢١٠





عزيزي العميل

Dear Customer

Customer Name: **عادم عبدالله عانم العانم** اسم العميل:

National ID / Iqama: **1034170702** 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. As per your request, herein below is your IBAN number

نود أن نبحر 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 أتناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم

Account Number at Al Rajhi Bank: **129000010006086000008** رقم الحساب لدى مصرف الراجحي:

International Account Number IBAN: **SA34 8000 0129 6080 1600 0008** 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
This statement was issued to customer upon his/her request without any liability

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 مباتر أفراد، صراف، الهاتف المصرفي.
أعطي العميل/ة هذه الإفادة بناء على طلبه دون أدنى مسؤولية مترتبة على مصرف الراجحي.



| | | |
|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| مركز باركود لتقدير اضرار المركبات | مركز التقدير - DA Center | تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report |
| الرياض | مدينة المركز - Center City | |
| الرياض | مدينة التقدير - Assessment City | |
| 01/11/2021 11:05:37 AM | تاريخ الطباعة - Print Date | |
| 01/11/2021 10:00:36 AM | تاريخ التقدير - DA Date | |
| 01/11/2021 11:05:13 AM | تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date | |
| DA011121875 | رقم التقرير - DA Report No | |
| RD011121180 | رقم الحادث - Accident No | |
| نجم | مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by | |
| | الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type | |

| معلومات المركبة | | المالك | معلومات التقدير |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name | غانم عبدالله غانم | Owner | |
| رقم الهوية / ID | 1034170702 | | |
| رقم الجوال / Mobile No | 0548294290 | | |
| صنع المركبة / Vehicle Manufacturer | هيونداي | بيانات المركبة | |
| الموديل / Model | النقرا | | |
| اللون والسنة / Color & Year | 2014 أبيض | | |
| رقم اللوحة / Plate No | ح ح ي 3176 | | |
| رقم الهيكل / Chasis No | KMHDG41C0EU955597 | | |
| نوع المركبة / Vehicle Type | قياسي | | |
| اسم المركز / Damage Assessment Center | مركز باركود لتقدير اضرار المركبات | مركز تقدير الأضرار | |
| اسم الورشة / Workshop Name | شركة الرياض المتخصصة وشركاه لتقييم اضرار حوادث المركبات | | |
| اسم المقيم / Assessor Name | إبراهيم سامي الحريب | | |
| تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center | 01/11/2021 10:52:23 AM | | |
| سبب التحويل إلى مثن | تكلفة مرتفعة | Damage Assessment Center | |
| ملاحظات التحويل / Transferring Comment | المقدمة | | |
| اسم المعرض / Showroom Name | مركز باركود لتقدير اضرار المركبات | تقدير مثن | |
| تاريخ تقدير مثن / Assessment Date - Appraiser | 01/11/2021 11:05:13 AM | | |
| قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost | 23000.00 | | |
| قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost | 12000.00 | | |
| ملاحظات مثن / Appraiser Comment | المقدمة وأسفل المركبه والشاص | | |
| أجمالي التكلفة / (A-B) Total Cost | 11000.00 | Appraiser Estimation | |
| أجمالي التكلفة / Final Cost | | | |
| الدفع بواسطة / Payment By | غانم عبدالله غانم | نسبة المسؤولية (%) / Liability (%) | 0 |
| طريقة الدفع / Payment Method | نقاط البيع | | |

رقم المطالبة CRD08112112

رقم المطالبة

سند استلام

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

عزيري مفتح المطالبة : غانم عبدالله غانم

شكرا لك لتقديم مطالبتيك. نود اشعارك بأنه قد تم تقييم المطالبة الخاصة بكم و في 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 |
|------------|----------------|---------------------------|-------------|-----------------|
| ح ح ي 3176 | 08/11/2021 | P-01-2018-4-411-000951/R3 | 920003655 | الوطنية للتأمين |

حالة المطالبة

| | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------|---------------------------|
| صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمرحلة الطرف الثالث، صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)، رقم الحساب البنكي (الاهلي) لمالك المركبة، صورة لخصمات المركبة. | المستندات المسلمة | مكتملة <input checked="" type="checkbox"/> | المستندات التي تم تقديمها |
| | المستندات الباقية | غير مكتملة <input type="checkbox"/> | |

(تكون المعالجة خلال 3 ايام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال ببيانات حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المقطعة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.

- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوي بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.
- وفي حال عدم تحاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء:

وذلك باستخدام الهاتف 800 1256666 أو الموقع الإلكتروني www.samacares.sa

الموقع الإلكتروني www.wataniya.com.sa

رقم الهاتف 920003655

| | | | | |
|------------------|--------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| اسم الفرع | الرياض | الوقت / التاريخ | 08/11/2021 7:44:29 | صباحا <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/> |
| رقم / اسم الموظف | 4109 | التوقيع | | |
| اسم البنك | مصرف الراجحي | | | |

S A 3 4 8 0 0 0 0 1 2 9 6 0 8 0 1 6 0 0 0 0 0 0 8

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

(على مفتح المطالبة التأكيد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)

| | | |
|-----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| مركز باركود لتقدير اضرار المركبات | مركز التقدير - DA Center | تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report |
| الرياض | مدينة المركز - Center City | |
| الرياض | مدينة التقدير - Assessment City | |
| 01/11/2021 11:05:37 AM | تاريخ الطباعة - Print Date | |
| 01/11/2021 10:00:36 AM | تاريخ التقدير - DA Date | |
| 01/11/2021 11:05:13 AM | تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date | |
| DA011121875 | رقم التقرير - DA Report No | |
| RD011121180 | رقم الحادث - Accident No | |
| نجم | مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by | |
| | الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type | |

| معلومات المركبة | | المالك |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name | غانم عبدالله غانم | Owner |
| رقم الهوية / ID | 1034170702 | |
| رقم الجوال / Mobile No | 0548294290 | |
| صنع المركبة / Vehicle Manufacturer | هيونداي | بيانات المركبة |
| الموديل / Model | النقرا | |
| اللون والسنة / Color & Year | 2014 أبيض | |
| رقم اللوحة / Plate No | ح ح ي 3176 | |
| رقم الهيكل / Chasis No | KMHDG41C0EU955597 | |
| نوع المركبة / Vehicle Type | قياسي | |
| اسم المركز / Damage Assessment Center | مركز باركود لتقدير اضرار المركبات | مركز تقدير الأضرار |
| اسم الورشة / Workshop Name | شركة الرياض المتخصصة وشركاه لتقييم اضرار حوادث المركبات | |
| اسم المقيم / Assessor Name | إبراهيم سامي الحريب | |
| تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center | 01/11/2021 10:52:23 AM | |
| سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser | تكلفة مرتفعة | |
| ملاحظات التحويل / Transferring Comment | المقدمة | |
| اسم المعرض / Showroom Name | مركز باركود لتقدير اضرار المركبات | تقدير مئمن |
| تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date - Appraiser | 01/11/2021 11:05:13 AM | |
| قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost | 23000.00 | |
| قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost | 12000.00 | |
| ملاحظات مئمن / Appraiser Comment | المقدمة وأسفل المركبه والشاص | |
| أجمالي التكلفة / (A-B) Total Cost | 11000.00 | Appraiser Estimation |
| أجمالي التكلفة / Final Cost | | |
| الدفع بواسطة / Payment By | غانم عبدالله غانم | نسبة المسؤولية (%) / Liability (%) |
| طريقة الدفع / Payment Method | نقاط البيع | 0 |

حقوق ومسؤوليات المستفيد:

1. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
2. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المعفرة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعادلة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات
3. يمكن للمستفيد تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوي بالشركة. وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال (ساما نهتم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.samacares.sa
4. 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 نهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعوته إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المتخصص عليها في المادة العشرين من نظام مرافعة 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. تلتزم الشركة بتعويض المستفيد عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدام المركبة 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 تقرير شيخ المعارض إلا في حال كانت 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 للمركبة وتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقريرها.
7. حقوقه تجاه الشركة:
 - أ. تسهيط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من يبوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو تحت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل يعتمد 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 متواطئا، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
 - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأئطمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
 - ج. لا تسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد انقضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر يقتنع به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الاستلام كإلزام للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستفيد)

| أضرار بالمركبة | ممتلكات عامة | ممتلكات خاصة | إصابة | وفاة |
|----------------|--------------|--------------|-------------|------------------|
| ا + ب | ١ + ١ | ١ + ج | ١٣ + ١١ + ا | ١٤ + ١٣ + ١٣ + ا |

| البيد | الرقم | المستندات المطلوبة | البيد | الرقم | المستندات المطلوبة |
|-------|-------|----------------------------------------------------------------|-------|-------|--------------------------------------------------------|
| ا | 1 | أصل تقرير الحادث والكروكي | ج | 8 | صورة من إبيات ملكية الممتلكات |
| | 2 | صورة من رخصة السيو (الاستعارة) لمركبة المستفيد | | 9 | صور لأضرار الممتلكات |
| | 3 | صورة من هوية مالك المركبة (المستفيد) | | 10 | أصل الإيضاح العسظم عن أضرار الممتلكات العامة |
| | 4 | رقم الحساب البنكي (الابيان) لمالك المركبة | | 11 | أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات |
| ب | 5 | أصل ثلاث هذيرات الورش وأصل تقرير قطع الغيار/ تقرير شيخ المعارض | د | 12 | أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة) |
| | 6 | أصول ثلاث هذيرات لأضرار الممتلكات | | 13 | صورة طبق الأصل من صك الحكم الصادر من المحكمة |
| ج | 7 | أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة) | | 14 | أصول صك حصر الورثة الصادر من المحكمة |

الهوية الوطنية

رقم النسخة ٤



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

غانم بن عبدالله بن غانم الغانم

ALGHANEM, GHANEM ABDULLAH G



No: 1034170702

الرقم : ١٠٣٤١٧٠٧٠٢

DOB: 05/07/1976

تاريخ الميلاد : ١٣٩٦/٠٧/٠٨

DOE: 05/06/2031

تاريخ الانتهاء : ١٤٥٣/٠٦/١٥



1034170702

مكان الميلاد : الافلاج