

٤٤٤٤٣٦ - ٤١٦ - ٤٠٥٢ - ٢٥٢١

الوطنية للتأمين
Wataniya Insurance

Automobile's Compulsory Insurance
Claim Form (Third Party)

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)

please fill out all the below fields (Compulsory)

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"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	مركبة <input checked="" type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>
Owner Name	محمد احسان محمد الشريف	إسم المالك
Owner ID No.	2481485155	رقم هوية المالك
Owner phone No.	0599240218	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail		البريد الالكتروني
Driver ID No.	2481485155	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	محمد احسان محمد الشريف	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	9/11/2021	تاريخ ميلاد السائق

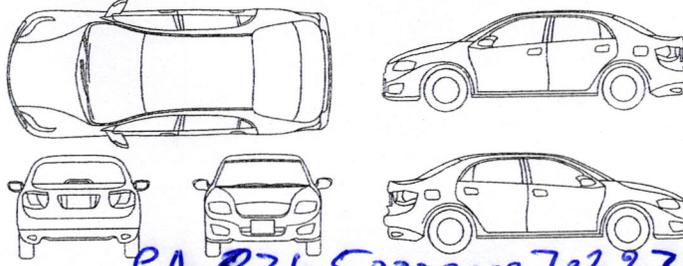
Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/location of the Accident		مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident		تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input 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.	DA 911211330	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	XVJ 3676	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred		يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



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)

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

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.

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.

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

رقم الحساب البنكي الخاص
بمالك المركبة (IBAN)
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.
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. وأوافق 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 تعلق 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

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

Claimant

Other Person شخص آخر Automobile Owner مالك المركبة

مقدم المطالبة

Claimant Name

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

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:.....

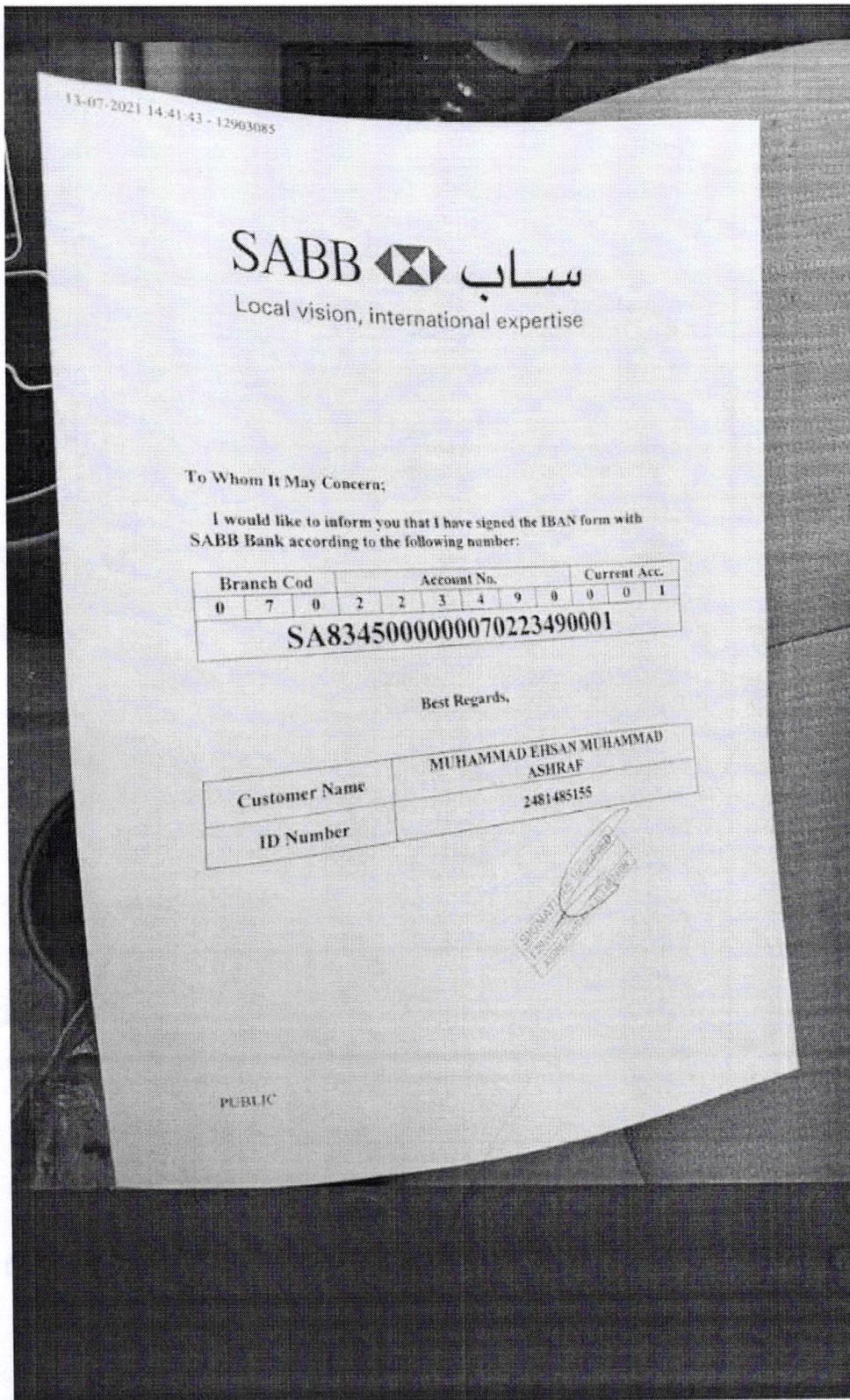
Date: / /

Signature:.....

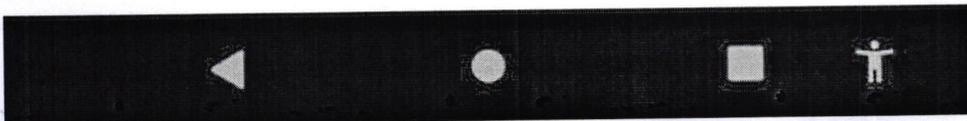
The inspection shall be within 3 days from receiving the fully documented claim

تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات





Share



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هولندا مسلمين

RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

MUHAMMAD EHSAN MUHAMMAD ASHRAF

محمد احسان محمد اشرف

الرقم ٢٤٨١٤٨٥١٥٥ نسخة ٣

مكان الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٤٢/٠٧/١٥ الميلاد ١٩٨٠/٠١/٠١

المهنة عامل عادي

الجنسية باكستان الديانة الاسلام

صاحب العمل مؤسسة منيره عايش سعيد الدوسري



2481485155

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
MUHAMMAD EHSAN MUHAMMAD ASHRAF

رخصة سيرة

VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

الرقم ٣٣٣

المستخدم

هوية المستخدم ٢٤٨١٤٨٥١٥٥ هوية المالك

رقم الهيكل KMHCCT41B1HU127738

رقم اللوحة ٣٦٧٦ ج ي ص ح ي

3676 X V J

مركبة المرعبة هونداي

وزن المرعبة ١١٨٨

اللون ابيض

نوع التسجيل خاص
طراز المرعبة اكسنت
حمولة المرعبة ٥
سنة الصنع ٢٠١٧

١٤٤٥٢٤٥١٠

الرقم التسلسلي



Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
11/11/2021 11:08:04 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
09/11/2021 11:00:01 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
09/11/2021 11:08:55 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0911211330	رقم التقرير - DA Report No	
RD09112113	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

المالك		معلومات المركبة Vehicle Details
Owner		
محمد احسان محمد	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	
2481485155	رقم الهوية / ID	
0599240218	رقم الجوال / Mobile No	
بيانات المركبة		معلومات التقدير Assessment Details
Vehicle Info		
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
اكسنت	الموديل / Model	
White 2017	اللون والسنة / Color & Year	
X V J 3676	رقم اللوحة / Plate No	
KMHCT41B1HU127738	رقم الهيكل / Chasis No	
Taqdeer Co	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation
800.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	قطع الغيار Spare Parts
940.50	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation
1740.50	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	ملاحظات Comments
		%تجاري ٧٥ نسبة خصم استهلاك على صدام امامي

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

Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center
Riyadh	مدينة المركز - Center City
11/11/2021 11:08:04 AM	تاريخ الطباعة - Print Date
09/11/2021 11:00:01 AM	تاريخ التقدير - DA Date
09/11/2021 11:08:55 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA0911211330	رقم التقرير - DA Report No
RD09112113	رقم الحادث - Accident No
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type
2/2	رقم - Pages

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage Assessment Report

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
940.50	0%	1234.00	Areej Al Wadi Trading Est

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
510.30	25%	10%	756.00	756.00	1	صدام امامي 865111R010
174.60	0%	10%	194.00	194.00	1	حشوة صدام امامي 865201R000
20.70	0%	10%	23.00	23.00	1	قاعدة صدام امامي (يسار) 865131R000
20.70	0%	10%	23.00	23.00	1	قاعدة صدام امامي (يمين) 865141R000
126.00	0%	10%	140.00	140.00	1	شيك رئيسي 863511R500
88.20	0%	10%	98.00	98.00	1	دنمو قرية مساحات 985101W010