

نموذج مطالبه للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم
najm

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

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم عبد العزيز وليد الرئيس
رقم الهوية ١٠٩٦٤٥٥١٠٠
البريد الإلكتروني zif85@gmail.com
رقم الجوال ٠٥٤١٩٩٤٩٩٥
الرمز صندوق البريد /

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا
رقم هوية سائق المركبة ١٠٩٦٣٥٥٢٠
اسم السائق عبد العزيز الرئيس

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث الرياض
تاريخ ووقت وقوع الحادث / /
صباح / مساء
رقم تقرير الحادث RD081121491
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة المستفيد 6322 13

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 فائتي وأبني وأبني شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) 518848000503608010278457

٥. إقرار وقبول

وفق فواعد 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 على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد شخص آخر
اسم مقدم المطالبة عبد العزيز الرئيس
رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٩٦٤٥٥١٠٠
رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٤١٩٩٤٩٩٥
الصفة النظامية
التوقيع / / التاريخ

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا
المستندات الناقصة
رقم / اسم الموظف / / التاريخ
التوقيع

(تكون المعاملة خلال ٢٤ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
15/11/2021 03:19:41 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/11/2021 04:17:12 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
15/11/2021 02:08:55 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1411213715	رقم التقرير - DA Report No	
RD081121491	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
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
2,718.00	0%	3020.00	Mohammed Ismail Suleiman Al-Barrak Trading Est

الأجمالي بعد الخصم والاستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الإجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	العدد Quantity	قطع الغيار Spare part
2718.00	0%	10%	3020.00	3020.00	1	صدام حلي 85010

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالعزیز بن ولید بن عبدالعزیز الریس

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٩٦٣٥٥١٠٠

هوية المالك

VF1RFD002JC250738

رقم الهيكل

٦٣٢٢٢ دل

رقم اللوحة

6322 ALD

ملاكمة المركبة

ريغو

وزن المركبة ١٤٤٤

اللون اسود

نوع التسجيل

خاص

طراز المركبة

تاييسان

حمولة المركبة

٥

سنة الصنع

٢٠١٨

رقم التماسي

٩٨٥٣١٦٧١٠



2021/11/15



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على للمركبات)



رقم المطالبة	CRD151121175	رقم النموذج بشكل كامل	
مبلغ المطالبة	4218.00 ريال سعودي	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	4210000870

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	عبدالعزیز وليد عبدالعزیز الرئيس
البريد الإلكتروني	
صندوق البريد الرمز	
رقم الهوية	1 0 9 6 3 5 5 1 0 0
رقم الجوال	0 5 6 0 2 6 9 1 7 3

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم السائق	عبدالعزیز وليد عبدالعزیز الرئيس
رقم هوية سائق المركبة	1 0 9 6 3 5 5 1 0 0

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث	الرياض	تاريخ و وقت وقوع الحادث	08/11/2021 11:38:29
مباشرة الحادث من قبل	<input checked="" type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> نجم أخرى	رقم تقرير الحادث	rd081121491
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	6322 دل ا

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له نظاماً وفقاً للتقدير 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) أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، اوافق 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 اوافق 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	<input checked="" type="checkbox"/> شخص آخر <input type="checkbox"/>	رقم هوية مقدم المطالبة	1 0 9 6 3 5 5 1 0 0
اسم مقدم المطالبة	عبدالعزیز وليد عبدالعزیز الرئيس	رقم جوال مقدم المطالبة	0 5 6 0 2 6 9 1 7 3
الصفة النظامية		التوقيع	
		التاريخ	15/11/2021

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	المستندات الناقصة	
تاريخ	15/11/2021	رقم / اسم الموظف	3834

(تكون المعايير خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

*خاص بأغراض المركبات

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 تهتم) 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 تهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه 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 التابع للشركة 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 نتجت 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 فوائير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		14	أصول صك حصر الورثة الصادر من المحكمة

سند استلام

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

عزيري مفتح المطالبة : عبدالعزيز وليد عبدالعزيز الرئيس

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

شركة التأمين	رقم الاتصال	رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة
الوطنية للتأمين	920003655	4210000870	15/11/2021	دل ا 6322

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقييمها	مكتملة <input checked="" type="checkbox"/>	المستندات المعلقة	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمرحلة الطرف الثالث، صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)، رقم الحساب البنكي (الاهلي) لمالك المركبة، صورة لخصم أرقام المركبة.
المستندات التي لم يتم تقييمها	غير مكتملة <input type="checkbox"/>	المستندات الباقية	

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

معلومات هامة - دون إخلال 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 إلزامي 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	15/11/2021 15:29:3	صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً <input checked="" type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	3834	التوقيع		
اسم البنك	مصرف الراجحي			

s a 8 4 8 0 0 0 0 5 0 3 6 0 8 0 1 0 2 7 8 4 5 7

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
15/11/2021 03:19:41 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
14/11/2021 04:17:12 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
15/11/2021 02:08:55 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA1411213715	DA Report No - رقم التقرير	
RD081121491	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مياشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
1/2	Pages - رقم	

المالك		معلومات المركبة Vehicle Details
Owner		
عبدالعزيز وليد عبدالعزيز	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	
1096355100	رقم الهوية / ID	
0541993995	رقم الجوال / Mobile No	
بيانات المركبة		معلومات التقدير Assessment Details
Vehicle Info		
Renault	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
Talisman	الموديل / Model	
Black 2018	اللون والسنة / Color & Year	
A L D 6322	رقم اللوحة / Plate No	
VF1RFD002JC250738	رقم الهيكل / Chasis No	
youssef ahmed al malki	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation
1500.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	تقدير
2,718.00	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	قطع الغيار Spare Parts
4218.00	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation
		ملاحظات Comments
الدفع بواسطة		نسبة المسؤولية (%)
Payment By		Liability(%)
Wataniya Insurance Company		100
طريقة الدفع		
Payment Method		
By Insurance Company		



أبوظبي



2021/1/15

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



عبد العزيز بن وليد بن عبدالعزيز الرئيس

الرقم ١٠٩٦٣٥٥١٠٠

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٣/١٩ هـ

جهة الإصدار الرياض

مكان الميلاد الظهران

تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٥/٠٥ هـ

رقم الحفظ جهة الحفظ الظهران

تاريخه ١٤٣٤/٠٣/٠٩ هـ

1096355100

X



Dear Customer

عزيزي العميل

Customer Name: **عبدالعزيز وليد عبدالعزيز الرئيس** اسم العميل:

National ID / Iqama: **1096355100** 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 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 ومتجدون أدناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم

Account Number at Al Rajhi Bank: **503000010006080278457** رقم الحساب لدى مصرف الراجحي:

International Account Number IBAN: **SA84 8000 0503 6080 1027 8457** 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/إقليمية يتم تزويد الجهة المنفذة
- في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية أو الدولية عن طريق القنوات الإلكترونية مباشرة أفراد، صراف، الهاتف المصرفي.
أعطي العميل/ة هذه الإفادة بناء على طلبه دون أدنى مسؤولية مترتبة على مصرف الراجحي.





2021/11/15

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبد العزيز بن وليد بن عبدالعزيز الرئيس
ALRAYES, ABDULAZIZ WALEED A

No. 1096355100

الرقم ١٠٩٦٣٥٥١٠٠

DOB 06/09/1997

تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٥/٠٥ هـ

Exp 04/06/2015

تاريخ الانتهاء ١٤٣٦/٠٨/١٧

O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٥/٠٨/١٧

التبؤد بدون قيود

النوع رخصة مؤقتة (تصريح)

الجنسية المملكة العربية السعودية

