

سند استلام

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

عزيزي مقدم المطالبة : بشاير حسن علي حريصي

شكراً لك لتقديم مطالبتك. 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	P-01-2021-4-416-058135	10/11/2021	ح ب ك 3493

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 لخصمات المركبة.
غير مكتملة <input type="checkbox"/>	المستندات الباقية	(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	10/11/2021 10:41:16	صباحاً <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	3833	التوقيع		
اسم البنك	مصرف الراجحي			

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

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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

الهوية الوطنية
رقم النسخة

٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بشائر بنت حسن بن علي حريصي

HURAYSI, BASHAYR HASSAN A



No: 1074044379

الرقم : ١٠٧٤٠٤٤٣٧٩

DOB: 03/08/1991

تاريخ الميلاد : ١٤١٢/٠١/٢٣ هـ

DOE: 04/05/2023

تاريخ الانتهاء : ١٤٤٤/١٠/١٤ هـ

مكان الميلاد : الرياض



1074044379



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على للمركبات)



رقم المطالبة	CRD10112161	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	P-01-2021-4-416-058135
مبلغ المطالبة	5471.00 ريال سعودي	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم رقم الهوية

البريد الإلكتروني رقم الجوال

صندوق البريد

الرمز

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق رقم هوية سائق المركبة

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث تاريخ ووقت وقوع الحادث صباحاً مساءً

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى رقم تقرير الحادث

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75% 100% * رقم لوحة مركبة المستفيد

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي 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 رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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 شخص آخر

اسم مقدم المطالبة رقم هوية مقدم المطالبة

الصفة النظامية رقم جوال مقدم المطالبة

التوقيع التاريخ

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

المستندات الناقصة

رقم / اسم الموظف التاريخ

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

*خاص بأضرار 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 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 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 تقدير 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 المضاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقريرها.
7. حقوقه تجاه الشركة:
 - أ. تسهيط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استغلال 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 الفيارا/ 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 الورقة الصادر من المحكمة

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم
najm

رقم المطالبة رقم النموذج بشكل كامل
رقم وثيقة تأمين المؤمن له رقم وثيقة تأمين المؤمن له
مبلغ المطالبة رقم المطالبة | ريال سعودي ٥٤٧٠٠٩٤

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى
الاسم جشائر حسن علي مرديهي
البريد الإلكتروني
صندوق البريد / الرمز
رقم الهوية ١٠٧٤٠٤٤٣٧٩
رقم الحوال ٠٥٠٧٦١٧٣٣٧

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا
اسم السائق جشائر حسن علي مرديهي
رقم هوية سائق المركبة ١٠٧٤٠٤٤٣٧٩

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث الرياض
تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٣/١١/٢٠٢١ ١٣:٣٥ صباحاً
رقم تقرير الحادث رقم RD٥٧١٢١٦٩٢
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة ٤ ب ك ٣٤٩٣
مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أمر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لنظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك / فروع أخرى وأمر شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة كالتالي أو مستقبلاً. كما أمر بأنه قد تم تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) ٥٨٥٠٨٠٠٠٠١٨٨٦٠٨٠١١٠٢٤٠١١١١
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة

٥. إقرار و قبول

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 على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة
المستفيد شخص آخر
اسم مقدم المطالبة جشائر حسن علي مرديهي
الصفة النظامية المستفيد
رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٧٤٠٤٤٣٧٩
رقم حوال مقدم المطالبة ٠٥٠٧٦١٧٣٣٧
تاريخ التوقيع ١٣/١١/٢٠٢١

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا
تاريخ / / رقم / اسم الموظف
المستندات اللاحقة
التوقيع
(تكون المعايير خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
09/11/2021 08:57:34 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
08/11/2021 12:27:37 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
08/11/2021 04:22:14 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA0811212029	DA Report No - رقم التقرير	
RD071121692	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مياشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	

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
3,870.94	0%	5705.00	Ibtikar Trading and Marketing Company is a one-person company

الأجمالي بعد الخصم والإستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الإستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الإجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	العدد Quantity	قطع الغيار Spare part
423.00	0%	25%	564.00	564.00	1	رفرف اسامي آيبن 663211R350
3246.75	0%	25%	4329.00	4329.00	1	ثمعه نور اسامي آيبن 921021R520
131.63	75%	25%	702.00	702.00	1	ريلة صدام اسامي 865111R000
4.31	75%	25%	23.00	23.00	1	قاعدة صدام اسامي آيبن 865141R000
65.25	0%	25%	87.00	87.00	1	بطاقة رفرف اسامي يبنين 868121R000

Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
09/11/2021 08:57:34 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
08/11/2021 12:27:37 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
08/11/2021 04:22:14 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0811212029	رقم التقرير - DA Report No	
RD071121692	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

بشائر حسن علي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات المركبة Vehicle Details	
1074044379	رقم الهوية / ID	Owner		
0507617337	رقم الجوال / Mobile No			
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info		
اكسنت	الموديل / Model			
Silver 2014	اللون والسنة / Color & Year			
K B J 3493	رقم اللوحة / Plate No			
KMHCT41D2EU500959	رقم الهيكل / Chasis No			
Riyadh Specialized Company and its partners to assess vehicle accidents	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة		معلومات التقدير Assessment Details
1600.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	Labor Estimation		
3,870.94	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	قطع الغيار Spare Parts		
5470.94	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation		
خصم على الصدام لوجود إصلاح سابق قديم أيمن وايسر والجنط ضرر سابق قديم		ملاحظات Comments		

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

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

بشاير حسن علي حريصي

18800 - دوار الشمسي للسيدات

6562028

رقم العميل:

188608010240111

ح/ج:

SA50 8000 0188 6080 1024 0111

ايبان:

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بشاير بنت حسن بن علي حريصي

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٧٤٠٤٤٣٧٩

هوية المالك

KMHCT41D2EU500959

رقم الهيكل

ح ب ك ٣٤٩٣

رقم اللوحة

3493 K B J

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة اكسنت

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٤

ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٠٠٠

اللون فضي

٩٩١٣٩٥٢١٠

رقم التسلسلي

