

LOSS ADVICE

Claim No. : C-01-2021-4-411-045370 Date of Loss : 14/11/2021
Policy No. : P-01-2020-4-411-005373/R1 Cover : From 01/03/2021 To 28/02/2022
Insured : National Commercial Bank (Auto Lease)

1. TP-Vehicle Damage

Claimant Name : عبدالله عبدالحفيظ عبدالله الجحدي Notification Date : 14/11/2021
Registration Date : 17/11/2021 Our Responsibility : 100.00
Reinsurance FAC : NO
Owner : عبدالله عبدالحفيظ عبدالله Mfg Year : 2010
Vehicle : CHEVROLET TAHOE Plate No. : 4834 T D B
Chasis No. : 1468 SumInsured : 10,000,000.00
Deductible :

Loss Type	O/S	Payment	Recovery
Vehicle	4,000.00	0.00	0.00
Total	4,000.00	0.00	0.00

History of Claim

Claim No.	Loss Date	Paid Amount	OS Amount	Claim Status
C-01-2021-4-411-012329	01/04/2021	12,812.50	0.00	CLOSED

Claim Handled By : Nasser Eissa Al Darbi
Date : 17/11/2021



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له مبلغ التعويض ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى أضرار

اسم المالك عليه عبد الجليل الجرد

البريد الإلكتروني

صندوق البريد / الرمز

اسم السائق عليه عبد الجليل الجرد

رقم هوية المالك ١٠١٤١١٩٠٠٤

رقم جوال المالك ٥٥٥٥٦١٥٠٠٩

رقم هوية سائق المركبة ١٠١٤١١٩٠٠٤

السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق / /

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

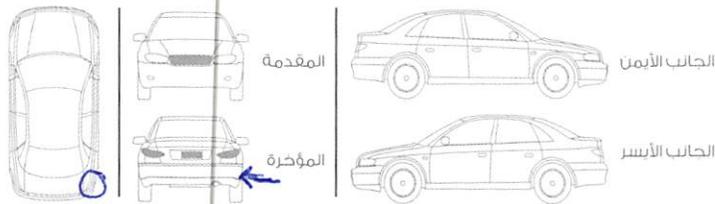
مدينة / موقع الحادث

تاريخ ووقت وقوع الحادث / / صباحا مساء

رقم تقرير الحادث مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75% رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ب د ط ٤٨٣٤

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

أنا في مساري بطريق واطرف لا فر داخل سد طريق فرعي ولم
توقف عند صدمتي في حادثة سيارة بالركن صدم
أدى إلى خروج حلبة تصادم متخلفا وطشبات قد يكون
الأخرى متخلفا بجوال أو استهزأ لم يتوقف وحققني
باعتداس ولا صدمت بركن سيارة التي حلبة تصادم
وكانت نسبة الخسار ١٠٠٪ من طرف الطرف

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA 163030001008574798700

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

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاما وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك العريك حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

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 مؤسسة النقد العربي 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 مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة عليه عبد الجليل الجرد

تاريخ ١٤٤٣ / ٤ / ١٤ التوقيع

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠١٤١١٩٠٠٤

رقم جوال مقدم المطالبة ٥٥٥٥٦١٥٠٠٩

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ / / رقم الموظف التوقيع

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

ملاحظات:



مركز التقدير - DA Center	مركز مالكيرون لتقدير اضرار المركبات
مدينة المركز - Center City	جدة
مدينة التقدير - Assessment City	جدة
تاريخ الطباعة - Print Date	17/11/2021 11:01:30 AM
تاريخ التقدير - DA Date	15/11/2021 09:57:27 AM
تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	15/11/2021 10:41:33 AM
رقم التقرير - DA Report No	DA151121771
رقم الحادث - Accident No	JD141121774
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	نجم
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

المالك Owner	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	عبدالله عبدالحفيظ عبدالله
معلومات المركبة Vehicle Details	رقم الهوية / ID	1012119002
	رقم الجوال / Mobile No	0505615009
	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	شيفروليت
	الموديل / Model	تاهو
	اللون والسنة / Color & Year	2010 أسود
	رقم اللوحة / Plate No	ب د ط 4834
	رقم الهيكل / Chasis No	1GNUCBE08AR271468
بيانات المركبة Vehicle Info	نوع المركبة / Vehicle Type	قياسي
	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز مالكيرون لتقدير اضرار المركبات
	اسم الورشة / Workshop Name	مركز مالكيرون لتقدير اضرار المركبات
	اسم المقيم / Assessor Name	عبدالله المنصري
	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center	15/11/2021 10:02:37 AM
	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser	تكلفة مرتفعة
	ملاحظات التحويل / Transferring Comment	يتم تئمين المركبة قبل وبعد الحادث حسب المعايير المعتمدة من الهيئة لتجاوز عمر المركبة أكثر من عشرة سنوات
معلومات التقييم Assessment Details	اسم المعرض / Showroom Name	مركز مالكيرون لتقدير اضرار المركبات
	تاريخ تقييم مئمن / Assessment Date-Appraiser	15/11/2021 10:41:33 AM
	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	40000.00
	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	36000.00
	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	الركن الركن الخلفي الأيمن عجلات
أجمالي التكلفة / Final Cost	(A-B) Total Cost	4000.00

طريقة الدفع / Payment Method	التابع بوالمنظمة / Payment By	نسبة المئمن اليه (%) / Liability (%)
عن طريق شركة التأمين	الوطنية للتأمين	100