



## نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على للمركبات)

نجم  
najm

CJZ15112120 رقم المطالبة

ريال سعودي 6989.00 مبلغ المطالبة

يعد النموذج بشكل كامل

p01-2020-4-411-048837 رقم وثيقة تأمين المؤمن له

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

### ١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

الاسم صالحه ابراهيم علي

رقم الهوية 1 0 7 7 4 2 6 4 0 9

رقم الجوال 0 5 0 7 2 8 3 3 3 8

البريد الإلكتروني

صندوق البريد

الرمز

### ٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

اسم السائق امنه محمد بطلي

رقم هوية سائق المركبة 2 3 7 9 8 6 6 5 0 8

### ٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث جازان

تاريخ و وقت وقوع الحادث 24/10/2021 14:30:3

رقم تقرير الحادث JZ24102122

مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق  0%  25%  50%  75%  100% \* رقم لوحة مركبة المستفيد 2194 ح هم

### 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 "البنك الأهلي التجاري" فإني أخلي وأبرئ 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 7 8 1 0 0 0 0 0 4 5 6 4 9 5 7 3 0 0 0 1 0 0

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

### ٥. إقرار و قبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام 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 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 صالحه ابراهيم علي

رقم هوية مقدم المطالبة 1 0 7 7 4 2 6 4 0 9

رقم جوال مقدم المطالبة 0 5 0 7 2 8 3 3 3 8

الصفة النظامية مالك المركبة

التوقيع

تاريخ 15/11/2021

### ٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة  نعم  لا

رقم / اسم الموظف 782

تاريخ 15/11/2021

المستندات الناقصة

التوقيع

رقم / اسم الموظف 782

تاريخ 15/11/2021

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

# مركز الكليبي

1021

جوال: ٥٥٣٣٢٣٦١٣

جازان الصناعية - الشارع العام

ترخيص رقم (٣٥١ - ١٤٣٥)



لصيانة جميع أنواع السيارات  
سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء  
رش بوية فرن - تعديل شاصين

الموافق ١٢ / ١٠ / ٢٠٢١ م

تسعيرة اصلاح

التاريخ / / ١٤ هـ

اسم صاحب السيارة :

نوع السيارة: موديلها: ٢٠١٥ اللون: اسفل رقم اللوحة: ٢١٩٤ / ٣٥٢

القطع المطلوبة

باب زمامي يمين

مكنسة قفاز باب زمامي يمين

مروية يمين ومفصلات زمامي يمين

بيكل باب زمامي يمين تحت

بيكل باب خلفي يمين تحت

كفر باب خلفي يمين مع رش بويه

كفر عكس يمين مع رش بويه

شغل اليد: الف و ثمانمائة ريال # ١٨٠٠ #

ملاحظة /

- المركز غير مسئول عن قطع الغيار المطلوبة

- القطع تسعيرة من الوكالات

- بالنسبة للقطع بخلاف ما يظهر بعد الفك والتركيب

- قيمة التسعيرة داخل المركز ٥٠ ريال

- قيمة التسعيرة خارج المركز ١٠٠ ريال



# مجمع العقيلي

0229

جازان - الصناعية - مدخل الصناعية

التاريخ / / ١٤ هـ

الموافق ٢٠ / ٤ / ١٤ هـ

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - كهرباء - ميكانيكا

ترخيص / ٥٩٦٤ جوال ٥٠٢٦١٨٦٤٨

٠٥٣٥٨٢٣٦٨٩

تسعيرة وليس فاتورة

نوع السيارة / لسترا / موديل / ٢٠١٦ / رقم السيارة / ٤٠٥٥٥٥

## قطع الغيار المطلوبة

١	١٢	سلك راما
٢	١٣	سلك راما
٣	١٤	سلك راما
٤	١٥	سلك راما
٥	١٦	سلك راما
٦	١٧	سلك راما
٧	١٨	سلك راما
٨	١٩	سلك راما
٩	٢٠	سلك راما
١٠	٢١	سلك راما
١١	٢٢	سلك راما

تكلفة اجور اليد :	١٩٠٠
اسم العميل :	بوكر عثمان بوكر عقيل
توقيع العميل :	بوكر عثمان بوكر عقيل
توقيع مسئول الورشة :	بوكر عثمان بوكر عقيل

إدارة المركز غير مسئولة عن الأغراض داخل السيارة ولا يحق المطالبة بها .

- تحسب قيمة ٢٠ ريال يومياً بعد ثلاث أيام من انتهاء الاصلاح في حالة العميل لم يستلم السيارة أو تركها بدون متابعة

- قطع الغيار الموضحة في التسعيرة هي الظاهرة لنا ولنسنا مسئولين عن قطع غيار ظاهرة بعد فك السيارة

- قيمة التسعيرة ٥٠ ريال و١٠٠ ريال خارجها

- الورشة غير مسئولة عن المشتروات والكهرباء والمكانيك والميزان وتعبئة الضيون وبدون فك أو تركيب الزجاج إن وجد

- الورشة غير مسئولة عن أعمال الميكانيك بدون أخذ تقرير مكانيك

Invoice Details				معلومات الفاتورة			
MAHMOED HASHEM	أصدرها Issued By	28/10/2021 11:10	تاريخ الإصدار والوقت Issue Date & Time	Mega Gizan SP - قطع غيار ميغا جيزان	إسم الفرع Branch Name	شركة سالم صالح بابقي واولاده المحدودة	إسم البائع Seller Name
300537677900003	رقم مرجع الضريبة VAT ID	CASH 210 - عميل نقدي ق غ 210	نوع الطلب Order Type	9201012111003213	رقم الطلب Order No.		رقم الفاتورة Invoice No.
Guest Information				معلومات الضيف			
	العميل Customer		رقم السجل التجاري CR No.	021-Mega Gizan-SP-Cash-Saudi Arabia	عنوان الضيف Guest Address	نقدي قطع الغيار	إسم الضيف Guest Name
55	رقم الجوال Contact Number		رقم مرجع الضيف Guest Ref. No.		الرقم الضريبي للضيف Guest VAT ID		التصنيف Type

م Sr.	الوزن Fran	رقم القطعة Part No.	اسم القطعة Part Name	الموقع Location	سعر القطعة Unif Price	الكمية Qty	نسبة الخصم Disc.%	قيمة الخصم Disc.A MT	السعر الصافي بدون الضريبة Net Price Excl.VAT	نسبة الضريبة VAT %	ضريبة القيمة المضافة VAT Amt	السعر الإجمالي شامل الضريبة Total W VAT (SAR)
1	A	6700102470	باب امامي يمين		1,916.00	1	0 %	0.00	1,916.00	15	287.40	2,203.40
2	A	8791002911	MIRROR ASSY, OUTER R		1,176.00	1	0 %	0.00	1,176.00	15	176.40	1,352.40
3	A	8791506911	غطاء COVER, OUTER MIRROR,		168.00	1	0 %	0.00	168.00	15	25.20	193.20
4	A	687100D050	مفصلة باب يمين	A0314B01	167.00	1	0 %	0.00	167.00	15	25.05	192.05
5	A	6873012120	HINGE ASSY FR DOOR	A0309C04	180.00	1	0 %	0.00	180.00	15	27.00	207.00
6	A	6861002280	CHECK ASSY FR DOOR		246.00	1	0 %	0.00	246.00	15	36.90	282.90
7	A	7573002360	نيكل باب MOULDING ASSY, RR DO		227.00	1	0 %	0.00	227.00	15	34.05	261.05
8	A	7571002380	مolded MOULDING ASSY, FR DO		227.00	1	0 %	0.00	227.00	15	34.05	261.05
9	A	7573102410	مolded MOULDING, FR DOOR, O		148.00	1	0 %	0.00	148.00	15	22.20	170.20
10	A	7574102360	نيكل باب MOULDING RR DOOR RH		184.00	1	0 %	0.00	184.00	15	27.60	211.60
11	A	6980102340	مكينة زجاج REGULATOR SUB-ASSY,		362.00	1	0 %	0.00	362.00	15	54.30	416.30

كسر = 5751  
4889

	المجموع غير شامل الضريبة Total Excl. VAT	ضريبة القيمة المضافة VAT Amount	المجموع شامل الضريبة Total with VAT
	5,001.00	750.15	5,751.15
المبلغ المدفوع Paid Amount			0.00
الرصيد المستحق Balance Due			5,751.15

Terms & Conditions

I, the recipient and undersigned, acknowledge that I have inspected and received the part(s) set out hereinabove in their original condition and free from any defects. I also read and unconditionally agreed to the terms and conditions

Guest Signature

Printed Date & Time : 28/10/2021 11:13 AM

الشروط والاحكام

أقر أنا المستلم أدناه أنني قمت بمعاينة واستلام القطعة/القطع المبيته أعلاه وهي بحالتها الأصلية وخالية من أي عيوب كما قمت بالإطلاع والموافقة دون قيد أو شرط على الشروط والأحكام

توقيع الضيف

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٣



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

صاحبه بنت ابراهيم بن علي طالبي

١٠٧٧٤٣٦٤٠٩

الرقم

١٤٤٢/٠٧/٣١ هـ

تاريخ الانتهاء

جازان

جهة الإصدار

جيزان

مكان الميلاد

١٤٠٨/٠٢/٠٤ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٢٩/٠٥/٠٨ هـ

جيزان

١٠٩٥٣

## Receipt

سند إستلام



CJZ15112120

Najm Claim No

CJZ15112120

CJZ15112120

رقم المطالبة

Dear صالحه ابراهيم علي,,,

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

## Claim Info.

**Insurance Company:** Wataniya Insurance Company  
**Tel No:** 920003655  
**Claim Policy No:** p01-2020-4-411-048837  
**Claim Date:** 15/11/2021 13:15:49 PM  
**Vehicle Owner Name:** صالحه ابراهيم علي  
**Plate No:** 2194 Z H J

## Important INFO:

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
2. ID is required if and when collecting check payment.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.



عزيز صالحه ابراهيم علي,,,

شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم , نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد معثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

## معلومات المطالبة

**شركة التأمين:** الوطنية للتأمين  
**رقم الهاتف:** 920003655  
**رقم الوثيقة:** p01-2020-4-411-048837  
**تاريخ المطالبة:** PM 13:15:49 15/11/2021  
**إسم مالك المركبة:** صالحه ابراهيم علي  
**رقم اللوحة:** ح ه م 2194

## معلومات مهمة:

1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيستلم الشيك
3. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة , يلزم احضار توكيل رسمي من المالك .
4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل انتهاء إجراءات هذه المطالبة
5. يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقه
6. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعويضي الخاص بهذه المطالبة

مسجلة من قبل

أحمد علي الصالحي



Date 09/08/2021

تاريخ 2021/08/09

Dear Customer,

عزيزي العميل

Mrs SALIHIAH IBRAHIM ALI TALIBI

السيدة / صاحبة ابراهيم علي طليبي

We would like to thank you for banking with NCB, and would also like to assure that we will continue to deliver premium services and maximum accuracy and security regarding your transaction; and according to your request, herein below is your IBAN number.

أود أن أقدم لأهلك جزولي الشكر و الامتنان على تعاملنا مع البنك الأهلي، ولأؤكد لك، اننا في تقديم أفضل الخدمات، وسنمضي أقصى حدود الدقة و الأمان أثناء إتمام تعاملاتك المصرفية و بحسب طلبكم تم مطابقتة هذا النموذج و ستجدون أدناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم (IBAN) :-

Account Number at NCB

رقم الحساب في البنك الأهلي

45649573000100

International Account Number

رقم الحساب الدولي (IBAN)

SA781C000045649573000100

We would like to highlight that you can use your IBAN number in the following services:

و نود لفت نظركم أن رقم الحساب الدولي (IBAN)

- In receiving remittances, dividends, or salaries in your account locally or internationally.

يتم استخدامه في المعاملات المصرفية الدولية:

- In uploading local or international accounts in AIAhli Phone banking or profiles

في حال انتقالكم حوالاً أو أرباح أسهم أو أرباح رواتب من خلال بنوك - حوالة أو دولية يتم إدخال الجهة المستفيدة في حال أردتم حفظ بعض أرقام حساباتكم المصرفية ببنوك مختلفة في الأهلي أون لاين أو في هاتف الأهلي المصرفي ليرتم الرجوع إليها عند الحاجة

Yours Sincerely,

مع فائق التقدير

The National Commercial Bank



البنك الأهلي التجاري

Branch Corniche Jean 455

SSK Number 4592

فرع كورنيش جزير 455

رقم الحساب: 4592





## نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على للمركبات)

نجم  
najm

CJZ15112120 رقم المطالبة

ريال سعودي 6989.00 مبلغ المطالبة

يعد النموذج بشكل كامل

p01-2020-4-411-048837 رقم وثيقة تأمين المؤمن له

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

### ١. معلومات المستفيد

<input type="checkbox"/> أخرى	<input type="checkbox"/> وفيات	<input type="checkbox"/> ممتلكات	<input type="checkbox"/> حريق	<input type="checkbox"/> إصابات	<input checked="" type="checkbox"/> مركبة	نوع المطالبة
1 0 7 7 4 2 6 4 0 9	رقم الهوية	صالحه ابراهيم علي	الاسم			
0 5 0 7 2 8 3 3 3 8	رقم الجوال		البريد الإلكتروني			
			صندوق البريد			
			الرمز			

### ٢. معلومات سائق المركبة

<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	السائق هو المستفيد
2 3 7 9 8 6 6 5 0 8	رقم هوية سائق المركبة	اسم السائق
		امنه محمد بجلي

### ٣. معلومات وتفاصيل الحادث

<input type="checkbox"/> صباح	14:30:3	24/10/2021	تاريخ و وقت وقوع الحادث	مدينة وموقع الحادث	جازان
<input type="checkbox"/> مساء			رقم تقرير الحادث	مباشرة الحادث من قبل	نجم <input type="checkbox"/> أخرى
		JZ24102122		نسبة مسؤولية المستفيد / السائق	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% * رقم لوحة مركبة المستفيد 2194 ح هم

### 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 "البنك الأهلي التجاري" فإني أخلي وأبرئ 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 7 8 1 0 0 0 0 0 4 5 6 4 9 5 7 3 0 0 0 1 0 0

### 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

1 0 7 7 4 2 6 4 0 9	رقم هوية مقدم المطالبة	<input type="checkbox"/> شخص آخر	المستفيد
0 5 0 7 2 8 3 3 3 8	رقم جوال مقدم المطالبة	صالحه ابراهيم علي	اسم مقدم المطالبة
	التوقيع	ماله ابراهيم علي	الصفة النظامية
	15/11/2021		

### ٦. لاستعمال شركة التأمين

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

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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك صالحه ابراهيم علي طالبي  
المستخدم

هوية المالك ١٠٧٧٤٢٦٤٠٩ هوية المستخدم

رقم الهيكل RKLBB9HE2F5101823

رقم اللوحة ٢١٩٤ م ه ج

نوع التسجيل خاص

2194 Z H J

طراز المركبة كورولا

ماركة المركبة تويوتا

حمولة المركبة ه

وزن المركبة ١٦٦٠

سنة الصنع ٢٠١٥

اللون ابيض

٧١٦٤٣١٥١٠

الرقم التسلسلي

