

C.01-2021-4-411-641263

الوطنية للتأمين  
Wataniya Insurance

Automobile's Compulsory Insurance  
Claim Form (Third Party)

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي  
للمركبات (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)  
please fill out all the below fields (Compulsory)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)  
الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإلزامية لجميع الخانات ادناه

Policy Number of the Insured Client	P-01-2021-4-411-026302	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س. 2000 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	KAMQAN BASHIR	إسم المالك
Owner ID No.	2433932700	رقم هوية المالك
Owner phone No.	0536063940	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail	Kamqanbasha1512@gmail.com	البريد الإلكتروني
Driver ID No.	2433932700	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	KAMQAN BASHIR	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	25/10/1986	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

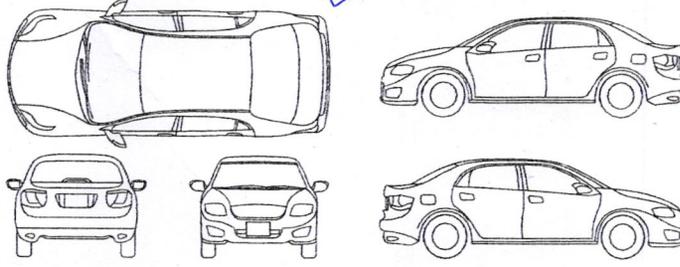
معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/location of the Accident	Abdulalan Road Riyadh	مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident		تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	8 AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> صباحاً <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/>	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input checked="" type="checkbox"/> أخرى Najm <input type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	DA 051021940	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.		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



1

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)

SA772 0000002250056709940

رقم الحساب البنكي الخاص  
بمالك المركبة (IBAN)

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

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

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.

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.

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.

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 البنك المركزي 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 البنك المركزي السعودي

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

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



الرقم: ٤٦٦  
التاريخ: ١٤٤٣/٢/١٤ هـ  
المشروعات: .....  
الموضوع: لجنة الحوادث

« رأي اللجنة »

تقرير حادث سير / تلفيات

رقم الحادث ٦٠٠١٣٣٤٩٥٣ الحادث ١٤٤٣/٢/١٤ هـ

الموقع	العدد	أطراف الحادث	نوع المركبة	النسبة السابقة	النسبة بعد التعديل
طريق الملك عبدالله		محمد فهد السبيعي	شيفرولية	١٠٠%	١٠٠%
		كامران بشير احمد	يارس	صفر	صفر

بتاريخ ٢٥ / ٠٣ / ١٤٤٣ هـ في تمام الساعة ( ٩ ) تم حضور الأطراف الى اللجنة ورأت اللجنة الاتي:- حضر لدينا الطرفين أعلاه وتم اخذ افادتهما المرفقة والاستماع الى شرح الحادث واتضح لنا ان الطرف الأول اصطدم بالطرف الثاني من الخلف حيث افاد بأنه لم يهرب بل توقف وابلغ الطرف الثاني بضرورة الخروج من الموقع الى مكان امن لوجود ازدحام ورفض الطرف الثاني وقام الطرف الأول بالتحرك والتوقف بعد المخرج .

تقع المسؤولية على السائق / محمد السبيعي بواقع ( ١٠٠% ) للأسباب التالية:-

العدد	العدد
١-	عدم الانتباه حسب المادة ١/٩/٥٠
٢-	عدم ترك مسافة كافية حسب المادة ١٩/٢/٥٠

اعضاء اللجنة

الاسم / عبدالله بن خالد السبيعي  
الرتبة / عريف  
التوقيع

الاسم / أحمد بن هندي البيضاني  
الرتبة / رقيب  
التوقيع

الاسم / محمد بن محسن ال ناصر  
الرتبة / رقيب  
التوقيع

تصديق رئيس اللجنة

عقيد / محمد بن حامد الشهري  
التوقيع

مدير قسم مرور شمال الرياض

عميد /

سعود بن فهاد القحطاني

## نظام الحوادث المرورية

### تقرير حادث مروري



تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٢/١٤ الموافق : ٢٠٢١/٠٩/٢١ في يوم : الثلاثاء تمام الساعة : ٠٨:٤٧:٠٠ ص  
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : الملك عبدالله  
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٢  
وصف الحادث : بعد المعاينة والاطلاع أضح ان مركبة آخر قامت بصدام الطرف الاول وقامت بالهروب يوجد معلومات عنه

#### المركبة رقم (٠١)

السائق : MUHAMMAD  
الحالة الصحية : سليم  
نوع الرخصة : خاصة  
رقم السجل : ٢٤٥٩٠٧٣٨٣٥ تاريخ الميلاد : ١٤١٣/٠٦/٢٦ الجنس : ذكر الجنسية : باكستان  
مالك المركبة وقت الحادث : KAMRAN AHMAD تاريخ التجديد :  
تاريخ الاصدار : ١٤٤١/٠٤/٢١  
اسم البنك :  
المرارة : تويوتا الطراز : يارس اللون : ابيض  
رقم الحساب :  
نوع الهيكل : ٩ راكب فاكل  
رقم اللوحة : ا ي و ٥٩٢٠  
نوع التسجيل : خاص # التسلسلي : ٨٠٩١٦٧٩٠٠  
شركة التأمين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني  
مكان الصدمة : زاويه  
بيانات الركاب :  
الاسم :  
رقم البطاقة :  
الحالة الصحية :

#### المركبة رقم (٠٢)

السائق :  
الحالة الصحية :  
نوع الرخصة :  
رقم السجل :  
مالك المركبة وقت الحادث : شركة اجارة للتمويل مساهمة مقفلة تاريخ التجديد :  
تاريخ الاصدار :  
اسم البنك :  
المرارة : شيفورليه الطراز : كابتيفا اللون : اسود  
رقم الحساب :  
نوع الهيكل : ٩ راكب فاكل  
رقم اللوحة : د ه ك ٥٦٨٢  
نوع التسجيل : خاص # التسلسلي : ٢١٦٤٣٣٨١٠  
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنينك)  
مكان الصدمة : زاويه  
بيانات الركاب :  
الاسم :  
رقم البطاقة :  
الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : عدم ترك مسافة كافية

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : فواز المطيري

الرتبة :

التوقيع :

مدير الإدارة

رقم اللوحة : د ه ك ٥٦٨٢ التسجيل ٠١ النوع : كابتيفا الستة : ٢٠٢١  
رقم البطاقة : ٧٠٠١٧٢٧٧٥٤ اللون : اسود  
الاسم :

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P-٠١-٢٠٢١-٤-٤١١-٠٢٦٣٠٢  
نوع التأمين : تأمين شامل : الحالة : سارية المفعول  
اسم الشركة : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)  
تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٨/٢٤ تاريخ البداية ١٤٤٢/٠٨/٢٤ تاريخ النهاية : ١٤٤٣/٠٩/٠٤  
رقم الوثيقة :  
نوع التأمين : الحالة :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار : تاريخ البداية : تاريخ النهاية :  
رقم الوثيقة :  
نوع التأمين : الحالة :  
اسم الشركة :



تاريخ التسجيل في النظام: 2021-09-21 08:57

فرع المرور: قسم مرور شمال الرياض

## معلومات الحادث



اسم الشارع	المدينة	وقت الحادث	تاريخ وقوع الحادث
الملك عبدالله	مدينة الرياض	08:47	1443-02-14
سبب الحادث	اتجاه سير الطريق	خط العرض	خط الطول
عدم ترك مسافة كافية	غرب	24.759087	46.7361528
نوع الطريق	نطاق العمران	حالة الطقس	نوع الحادث
مستقيم	داخل المدينة	صحو	صدم مركبة متحركة
عدد الأشخاص المصابين	عدد الأطراف المشاركة بالحادث	حالة سطح الطريق	حالة الإضاءة
0	2	جاف	واضح
اسم المحقق	تلفيات خاصة	تلفيات عامة	لا يوجد
	سيارات		

وصف الحادث

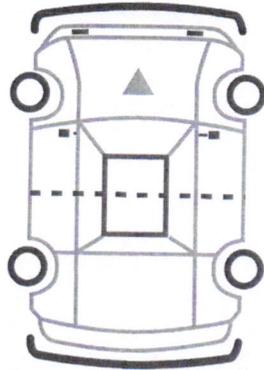
بعد المعاينة والإطلاع أتضح ان مركبة آخر قامت بصتدام الطرف الاول وقامت بالهروب يوجد معلومات عنه

## معلومات المركبات



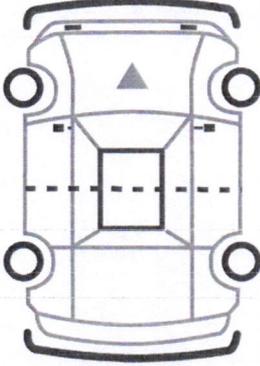
## المركبة الأولى

1

رقم اللوحة	نوع اللوحة	هوية المالك	اسم المالك
092- 5920	أى و UVA	2433932700	KAMRAN BASHIR BASHIR AHMAD
مكان الضرر	فئة المركبة	صانع المركبة	نوع التسجيل
	سيارة ركوب	تويوتا	مسجله
حالة الضرر	سنة الصنع	طرز المركبة	نوع الهيكل
غير تالفة	2010	يارس	9 راكب فأقل
حالة الضرر	سعة المركبة	الرقم التسلسلي	رقم الهيكل
غير تالفة	5	JTDBW923XA4039370	809167900
حالة الضرر	تاريخ انتهاء الاستمارة	اللون الفرعي	اللون الأساسي
غير تالفة	1446-02-15		ابيض
حالة الضرر	تاريخ انتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	شركة التأمين
غير تالفة	1443-12-24	P0721-MTI-INWS-03786248	شركة الراجحي للتأمين التعاوني
حالة الضرر	اتجاه سير المركبة	عدد الركاب	عدد الملاك السابقين
غير تالفة	غرب	1	5
حالة الضرر	وصف نقطة التصادم	وصف نقطة التصادم	نقطة التصادم
غير تالفة	خلفية المركبة		زاويه

## المركبة الثانية

2

اسم المالك	هوية المالك	نوع اللوحة	رقم اللوحة
شركة إيجارة للتمويل مساهمة مغلقة	7001727754	خصوصي	د ه ك K H D 0٦٨٢ 5682
نوع التسجيل	صانع المركبة	فئة المركبة	مكان الضرر
مسجله	شيفورليه	سيارة ركوب	
نوع الهيكل	طراز المركبة	سنة الصنع	رقم الهيكل
9 راكب فأقل		2021	رقم التسلسلي LZWADAGA9MB017187
رقم الهيكل	اللون الأساسي	سعة المركبة	اللون الأساسي
216433810	اسود	7	اسود
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ انتهاء الاستمارة	شركة التأمين
		1445-08-24	رقم بوليصة التأمين
عدد الملاك السابقين	عدد الركاب	تاريخ انتهاء التأمين	حالة الضرر
1	0	0	حالة الضرر
نقطة التصادم	وصف نقطة التصادم	اتجاه سير المركبة	نقطة التصادم
زاويه	هروب	غرب	زاويه
نقطة التصادم	وصف نقطة التصادم	حالة الضرر	نقطة التصادم
زاويه	هروب	غير تالفة	زاويه

## معلومات الأشخاص



## الشخص الأول

1

نوع الشخص	رقم الهوية	تاريخ الميلاد	الجنس
مسجل	2459073835	1992-12-20	ذكر
الاسم الأول	اسم الاب	اسم الجد	اسم العائلة
MUHAMMAD SHOAIB	ABDULLAH SHAH	KHURSHID AHMAD	SHAH
الجنسية	نوع المشاركة	المركبة ذات الصلة	رقم الجوال
باكستان	سائق	أيو-5920-1	966536992966
نوع رخصة القيادة	انتهاء تاريخ الرخصة	نسبة المسؤولية	حالة الاعتراض
خاصة	1451-04-21	0	غير معترض
الحالة الصحية	الحالة الصحية	حالة الاعتراض	حالة الاعتراض
سليم	سليم	غير معترض	غير معترض



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

KAMRAN BASHIR BASHIR AHMAD

المالك

هوية المستخدم

٢٤٣٣٩٣٢٧٠٠

المستخدم

هوية المالك

JTDBW923XA4039370

رقم الهيكل

خاص

نوع التسجيل

يارس

طراز المركبة

٥

حمولة المركبة

٢٠١٠

سنة الصنع

أي و ٥٩٢٠

رقم للوحة

5920 UVA

مركبة المركبة  
تويوتا

وزن المركبة  
١٠٦٠

اللون  
البيض

٨٠٩١٦٧٩٠٠

رقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

KAMRAN BASHIR BASHIR AHMAD

كامران بشير أحمد

الرقم ٢٤٣٣٩٣٢٧٠٠

No. 2433932700

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/٠٢/٢٢ هـ

DOB 25/10/1986

تاريخ الانتهاء ١٤٤٥/٠٤/٢٤

Exp 08/11/2023

تاريخ الاصدار ١٤٤٠/٠٤/٢٤

AB+ فصيلة الدم

النوع خاصة

التقود بدون قيود

الجنسية باكستان



كامران بشير بشير احمد

الرقم ٢٤٣٣٩٣٢٧٠٠ نسخة ٣

مكان الإصدار الخدمات الإلكترونية

الإصدار ١٤٤٦/٠١/٠٨ الميلاد ١٩٨٦/١٠/٢٥

المهنة كهربائي عام

الجنسية باكستان الميناء الأسلام

صاحب العمل شركة الوطنية الأولى للموارد البشرية



2433932700

<

Saudi Private Laboratories Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
05/10/2021 02:25:04 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
05/10/2021 10:16:55 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
05/10/2021 11:22:21 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA051021940	رقم التقرير - DA Report No	
6001334953	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
kamran bashir I	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات المركبة Vehicle Details
2433932700	رقم الهوية / ID	Owner	
0536063940	رقم الجوال / Mobile No		
تويوتا	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة	
يارس	الموديل / Model		
2010 ابيض	اللون والسنة / Color & Year		
U V A 5920	رقم اللوحة / Plate No		
JTDBW923XA4039370	رقم الهيكل / Chasis No		
Standard	نوع المركبة / Vehicle Type		
Saudi Private Laboratories Company	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار	
DA-Saudi Specialized Laboratories Compan	اسم الورشة / Workshop Name		
mohamed abdulaziz essayed	اسم المقيم / Assessor Name		
05/10/2021 10:22:47 AM	تاريخ تقدير مركز الأضرار		
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن		
حسب المعايير المعتمدة تم تحويل المركبة الى التئمين قبل وبعد وذلك لتجاوز موديل المركبه عشر سنوات و لوجود إصلاحات	ملاحظات التحويل	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
	Transferring Comment		
Saudi Private Labs Company	اسم المعرض / Showroom Name		تقدير مئمن Appraiser Estimation
05/10/2021 11:22:21 AM	تاريخ تقدير مئمن		
12000.00	قيمة المركبة قبل الضرر		
10000.00	قيمة المركبة بعد الضرر		
المؤخرة يوجد سمكرة ورشوش في بعض أجزاء المركبة	ملاحظات مئمن		
	Appraiser Comment	أجمالي التكلفة Final Cost	
2000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost		
الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)	
Payment By	Payment Method	Liability (%)	
kamran bashir I	POS		