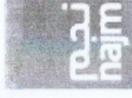


نسخة: 1.0 | تاريخ الإصدار: 11/11/2021 | Version Date / نسخة / تاريخ الإصدار  
 رقم الحالة / Case Number / رقم الحالة: RD11121605  
 رقم الحادث / Accident Time / رقم الحادث: 11/11/2021 11:58:13  
 عنوان الحادث / عنوان الحادث: 8987 طريق  
 الموقع الجغرافي / الموقع الجغرافي: 22631 2090  
 إحداثيات الحادث / إحداثيات الحادث: 24.6516544 46.7024867 / Coordinates

التقرير تحيئة المسؤولية  
 Liability Determination Report

التقرير النهائي  
 Final Report



معلومات المتلقي Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عبدالله بن محمد بن محمد	عبدالله بن محمد بن محمد
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	28	28
رقم الهوية / ID Number	1086385067	1086385067
نوع الرخصة / License Type	رخصة قيادة	رخصة قيادة
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date	04/04/1443	04/04/1443
تاريخ سداد الرخصة / Upload Date	11/11/2021	11/11/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	مركبة المؤمن Ins. Info.
اسم المالك / Owner Name	شركة التأمين
نوع المركبة / Make/Model	سيارة
لون المركبة / year & color	اللون / لون
رقم اللوحة / Plate No.	رقم اللوحة / رقم المحرك

معلومات الحادث Accident Info	
سبب الحادث / Cause of Acc.	تغيير اتجاه السير / sudden change of lane
النسبة المئوية للمسئولية / %	100%
منطقة الضرر / Damage Area	الجزء الخلفي للسيارة / Rear Right Area
نوع التغطية / Recover Reason	نعم / Yes

معلومات المحقق Surveyor Info	
رقم المحقق / Surveyor ID	4387
وصف الحادث / Accident Description	تغير اتجاه السير فجأة من اليمين إلى اليسار / sudden change of lane

نوع الحادث / Accident Type: 0 | عدد الأضرار / No. of Damages: 2

سبب الحادث / Cause of Acc.: sudden change of lane

النسبة المئوية للمسئولية / %: 100%

منطقة الضرر / Damage Area: Rear Right Area

نوع التغطية / Recover Reason: Yes

رقم المحقق / Surveyor ID: 4387

وصف الحادث / Accident Description: تغير اتجاه السير فجأة من اليمين إلى اليسار / sudden change of lane

CR: 1010229751

We Najm Information System

Automobile's Compulsory Insurance  
Claim Form (Third Party).

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

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)  
الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل وتزكامة جميع البيانات أدناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له: SAR ٢٠٦١٨٠

مبلغ التعويض: ٢٠٦١٨٠ SAR

نوع المطالبة:  موكبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

إسم المالك: شركة الغازية المحدودة للتجارة

رقم هوية المالك: ٧٠-١٥٩٢٥٣٧

رقم الجواز المالك: ٥٥٨٢٢٤٨١٢

صندوق البريد/الرمز:

البريد الإلكتروني:

رقم موزعة سائق المركبة:

إسم السائق: محمد سديحان

السائق هو مالك المركبة:  نعم  لا

تاريخ ميلاد السائق: ١٩٦٦ / ٥

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة/موقع الحادث: الرياض

تاريخ وقوع الحادث: ٠٤/١٢/١١

وقت وقوع الحادث: صباحاً  مساءً   AM  PM

مباشرة الحادث من قبل:  نعم  لا

رقم تقرير الحادث: RD ١١١١٤١٥٠٥

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث: ٤٤٧٥ أرح

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة:  0%  25%  50%  75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث: انتم لكم الأمان الأيسر

ROYDOM OF SANDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

RESIDENT IDENTITY

أحمد محمد غريب الحمالي

AHMED MOHAMED GHARIB ELHAMALY

رقم ٢٣٩١٣٤٥٠ سنة ٩

مكان الإصدار: الخدمات الإلكترونية

الانتهاء: ١٤٤١/٠٦/٠٤ التاريخ: ١٩٨٠/٠٣/٠١

الجهة: قطوف مشروبات

الهيئة: قطر

مكتب العمل: شركة الغازية السعودية للتجارة



٢٥٨٨٧٩٤٥٥

صعوه



Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report</p>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
15/11/2021 03:38:00 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
15/11/2021 10:08:08 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
15/11/2021 01:23:08 PM	تاريخ اكتمال الحالة - DA Completed Date	
DA151121860	رقم التقرير - DA Report No	
RD111121505	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
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
60.80	0%	76.00	Dar Adim Trading Est

الاجمالي بعد الخصم والاستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الاجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	العدد Quantity	قطع الغيار Spare part
60.80	0%	20%	76.00	76.00	1	عظمة صندو امسي يسن 86514



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
RESIDENT IDENTITY  
JAMSHID KHAN MAZOLA KHAN  
جمشيد خان مازولا خان



73894/4622

الرقم ٢٣٨٤٩٠٤٦٣٣  
نوع ٧  
تاريخ الميلاد ١٣٨٩/٠٢/٢٠  
تاريخ الاصدار ١٤٤١/٠٧/٠١  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠٦/٠٥  
النوع سائق سيارات عمومي  
الجنسية باكستاني  
محل التسجيل شركة العمارة المحدودة للتجارة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE  
JAMSHID KHAN MAZOLA KHAN  
جمشيد خان مازولا خان



2384904633

الرقم ٢٣٨٤٩٠٤٦٣٣  
نوع 2  
تاريخ الميلاد ١٣٨٩/٠٢/٢٠  
تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٧/٢٨  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠٧/٢٨  
النوع سائق سيارات عمومي  
الجنسية باكستاني  
محل التسجيل B-G A+

RESTR 0

NCB الأهلي



شركة العاقرية المحذرة للتجارة

الاسم  
Name

الرقم الشخصي  
Customer No.

رقم الحساب  
المصرفي الدولي  
IBAN

رقم الحساب  
Account No.

71572482

SA43 1000 0025 5567 0000 0105

25556700000105

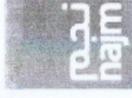


نسخة: 1.0 | تاريخ الإصدار: 11/11/2021 | Version Date / نسخة / تاريخ الإصدار  
 رقم الحالة / Case Number / رقم الحالة: RD11121605  
 رقم الحادث / Accident Time / رقم الحادث: 11/11/2021 11:58:13  
 عنوان الحادث / عنوان الحادث: 8987 طريق  
 الموقع الجغرافي / الموقع الجغرافي: 22631 2090  
 إحداثيات الحادث / إحداثيات الحادث: 24.6516544 46.7024867 / Coordinates

التقرير تحييد المسؤولية  
 Liability Determination Report

التقرير النهائي  
 Final Report

موقع الحادث  
 Accident Location



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عمر حمادة عبدالرحمن	عبدالله بن عبدالعزيز
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	28   25/08/1994	54   06/06/1969
رقم الهوية / ID Number	1086385067	2384904623
نوع الرخصة / License Type	رخصة قيادة	رخصة قيادة
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date	04/04/1443	28/07/1446
تاريخ رفع الرخصة / Upload Date	11/11/2021	11/11/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	مركبة الطرف (1) Party (1)	مركبة الطرف (2) Party (2)
اسم المالك / Owner Name	عمر حمادة عبدالرحمن	عبدالله بن عبدالعزيز
نوع المركبة / Make/Model	فولفو / Volvo	فولفو / Volvo
سنة / Year	2019	2007
لون / Color	أبيض / White	أبيض / White
رقم اللوحة / Plate No.	7218	4276

تأمين Ins. Info.	التأمين (1) Party (1)	التأمين (2) Party (2)
اسم الشركة / Company Name	التأمين	التأمين
رقم الوثيقة / Policy No.	P-00-2019-4-411-0803466R4	19875238
تاريخ انتهاء / Expiry Date	18/11/2021	16/06/2022
تاريخ البدء / Start Date	20/11/2020	17/06/2021
نوع التأمين / Insurance type	تأمين	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

معلومات الحادث Accident Info	مركبة الطرف (1) Party (1)	مركبة الطرف (2) Party (2)
سبب الحادث / Cause of Acc.	تغيير اتجاه المركبة / sudden change of lane	تغيير اتجاه المركبة / sudden change of lane
الظروف المخالفة / Laws Violated	100%	0%
منطقة التضرر / Damage Area	الخلف الأيمن للمركبة / Rear Right	الخلف الأيسر للمركبة / Front Left
الخصائص / Properties	نعم / Yes	نعم / Yes
سبب التعويض / Recover Reason	التصادم / Collision	التصادم / Collision

معلومات المحقق Surveyor Info	معلومات الطرف (1) Party (1)	معلومات الطرف (2) Party (2)
رقم المحقق / Surveyor ID	4387	4387
وصف الحادث / Accident Description	<p>تصادم بين مركبتين من نفس النوع، الأولى من نوع فولفو 2019، والثانية من نوع فولفو 2007، الحادث وقع في طريق الرياض - جدة، على بعد 8987 متر من مركز المدينة، في الساعة 11:58:13 من يوم 11/11/2021، سبب الحادث تغيير اتجاه المركبة الأولى، مما تسبب في اصطدامها بالمركبة الثانية من الخلف الأيمن، نتيجة لذلك، تضررت الخلف الأيمن للمركبة الأولى والخلف الأيسر للمركبة الثانية، تم فحص المركبتين بواسطة المحققين، وتم التأكد من سلامة جميع الركاب، وتم تحرير تقرير الحادث.</p>	
معلومات الشركة / Operations		

CR: 1010229751

We Najm information System

NCB الأهلي



شركة العنصرية المحذرة تجارة

الاسم  
Name

الرقم الشخصي  
Customer No.

رقم الحساب  
المصرفي الدولي  
IBAN

رقم الحساب  
Account No.

71572482

SA43 1000 0025 5567 0000 0105

25556700000105

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سيجر  
VEHICLE REGISTRATION

المالك شركة التجارية المحدودة التجارية  
المستفيد IKRAM ULLAH JALAT KHAN

رقم الترخيص ٧٠٠١٥٩٣٤٣٧  
رقم الترخيص ٢٣٠٩٠٣٣٨٦

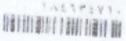
رقم الترخيص KMHL241BXL054611

رقم الترخيص ٤٢٧٥ J R A

نوع التسجيل نقل عام  
طراز المركبة سولتو  
جدولة المركبة ٥  
سنة التصنيع ٢٠٢٠

ساركة المركبة هونداي  
وزن المركبة ١٤٨٠  
اللون الأخضر

الرقم التسلسلي ١٨٤٦٣٧١٠



الوسطية

الهوية الوطنية  
رقم النسخة

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

صالح بن محمد بن سيف العجمي

ALAJMY, SALEH MOHAMMED S



No: 1026365609 الرقم  
DOB: 05/11/1964 تاريخ الميلاد  
DOE: 18/11/2039 تاريخ الانتهاء

١٠٢٦٣٦٥٦٠٩ : الرقم  
١٣٨٤/٠٧/٠١ : تاريخ الميلاد  
١٤٦١/١١/٠٣ : تاريخ الانتهاء

مكان الميلاد : الرياض

1026365609

المالك



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 دعوته 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 للمركبة 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 يوب 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 تقارير الورش وأصل تقرير قطع العيار/ تقرير شيخ المعارض	د	12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	6	أصول ثلاث تقارير لأضرار الممتلكات		13	صورة طبق الأصل من صك الحكم الصادر من المحكمة
ج	7	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		14	أصول صك حصر الورثة الصادر من المحكمة



رقم المطالبة CRD17112146

رقم المطالبة

## سند استلام

هذا السند يجب ان يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعا باليد

عزيزي مقدم المطالبة : شركة العاذرية المحدودة

شكرا 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

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
ا ر ح 4275	17/11/2021	F-02-2019-4-411-008446/R1	920003655	الوطنية للتأمين

### حالة المطالبة

صورة من رخصة السير (التمهنية) لمرحلة الطرف الثالث، صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)، رقم الحساب البنكي (الاهلي) لمالك المركبة، صورة لخصمات المركبة.	المستندات المسلمة	مكتملة <input checked="" type="checkbox"/>	المستندات التي تم تقديمها
	المستندات الباقية	غير مكتملة <input type="checkbox"/>	

( 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](http://www.samacares.sa)

الموقع الإلكتروني [www.wataniya.com.sa](http://www.wataniya.com.sa)

رقم الهاتف 920003655

اسم الفرع	الرياض	الوقت / التاريخ	17/11/2021 9:25:12	صباحا <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	3522	التوقيع		
اسم البنك	البنك الأهلي التجاري			

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

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سيجر  
VEHICLE REGISTRATION

المالك شركة التجارية المحدودة التجارية  
المستفيد IKRAM ULLAH JALAT KHAN

رقم الترخيص ٧٠٠١٥٩٣٤٣٧  
رقم الترخيص ٢٣٠٩٠٣٣٨٦

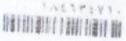
رقم الترخيص KMHL241BXL054611

رقم الترخيص ٤٢٧٥ J R A

نوع التسجيل نقل عام  
طراز المركبة سولتو  
جدولة المركبة ٥  
سنة التصنيع ٢٠٢٠

ساركة المركبة فونداي  
وزن المركبة ١٤٨٠  
اللون الأخضر

الرقم التسلسلي ١٨٤٦٣٧١٠



الوسطية



## نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة	CRD17112146	رقم النموذج بشكل كامل	
مبلغ المطالبة	2061.00 ريال سعودي	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	P-02-2019-4-411-008446/R1

### 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	شركة العاذرية المحدودة
رقم الهوية	7 0 0 1 5 9 3 5 3 7
البريد الإلكتروني	
صندوق البريد	
الرمز	0 5 8 3 4 5 4 9 0 9

### ٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم السائق	جمشد خان مازولا
رقم هوية سائق المركبة	2 3 8 4 9 0 4 6 3 3

### ٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث	الرياض
تاريخ و وقت وقوع الحادث	11/11/2021 11:58:13 صباحاً مساءً
مباشرة الحادث من قبل	<input checked="" type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> أخرى
رقم تقرير الحادث	RD111121505
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 4275 ارج

### 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 تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) s a 4 3 1 0 0 0 0 0 2 5 5 5 6 7 0 0 0 0 0 1 0 5  
 أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

### ٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الإستعلام 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 والإستعلام 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"/>
اسم مقدم المطالبة	شركة العاذرية المحدودة
رقم هوية مقدم المطالبة	7 0 0 1 5 9 3 5 3 7
رقم جوال مقدم المطالبة	0 5 8 3 4 5 4 9 0 9
الصفة النظامية	التوقيع 17/11/2021

### ٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
المستندات الناقصة	
تاريخ	17/11/2021
رقم / اسم الموظف	3522
التوقيع	

(تكون المعايمة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)  
 \*خاص بأضرار المركبات