

٥٤٤٩٨٩ - ٤٠٤١٦ - ٢٠٢١ - ٥٢ - ٢

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 جميع الخانات أدناه

Policy Number of the Insured Client		رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	<input checked="" type="checkbox"/> Vehicle <input type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other	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
Owner Name	عين علي عيسى	إسم المالك
Owner ID No.	١٠٨٧١٣٠٩٢٤	رقم هوية المالك
Owner phone No.	٠٥٤٤٨٠٦٤٨٦	رقم الجوال المالك
P.O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail		البريد الإلكتروني
Driver ID No.		رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	عين علي عيسى	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth		تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	الرياض	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	٢٦ / ٢ / ١٤٤٢ هـ	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input checked="" type="checkbox"/> صباحاً	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.	٦٠٠١٢٨٨٠٨١	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	٧٠٦٠ ب	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	صدم دينة لسائري عند موافق همتيني قوى الأمان و صدم بي حيث رجم علي سائري وتضرر الجانب الأيسر من سيارتي.	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



www.wataniya.com.sa  
Kingdom of Saudi Arabia

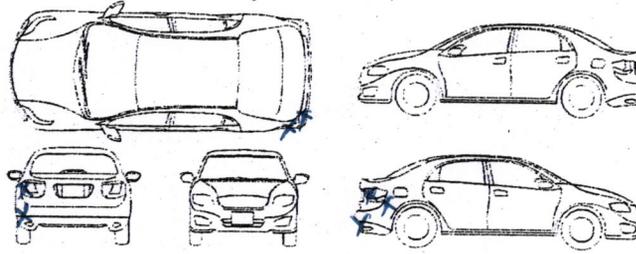
U.No. 920003655  
المملكة العربية السعودية

F+966126674530  
جدة 21432

T+966126606200  
P.O. Box 5832

الشركة الوطنية للتأمين  
Wataniya Insurance Company

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)

رقم الحساب البنكي الخاص  
بمالك المركبة (IBAN) SA 751000002276 8974000108

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 الأمل 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

عبد الله بن عبد العزيز

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

١٠٨٧١٢٠٩٢٤

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

٥٤٤٨٠٦٤٨٦

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: 2021 / 11 / 15

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



١٤٤٣/٠٤/٠٦  
٦٠٠١٣٨٨٠٨١

تاريخ التقرير  
رقم الحادث

## نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري

١٣٤٣

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
مرور الرياض - الشرق



تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٣/٢٦ الموافق : ٢٠٢١/١١/٠١ في يوم : الاثنين تمام الساعة : ١٢:٥٤:٠٠ م  
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : قوي الامن

نوع الحادث : صدم مركبة واقفة

عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ١

وصف الحادث : بعد الاطلاع والمعانة انتضح ان الطرف الأول صدم بالطرف الثاني وركب الفرار من موقع الحادث بدون معلومات وتم رفع مشهد حادث فقط حسب اقواله تابع ابناء عبدالله الخضير

### المركبة رقم (٠١)

رقم السائق : عيسى معيدي  
رقم التسجيل : ١٠٨٧١٣٠٩٣٤ تاريخ الميلاد : ١٤١٤/١٢/١٩ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية  
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : عيسى معيدي  
نوع الرخصة : خاصة تاريخ الاصدار : ١٤٣٤/٠٤/١٦ تاريخ التجديد : ١٤٣٩/٠٣/٢٣ تاريخ الانتهاء : ١٤٤٤/٠٤/١٦

اسم الينك :  
المرارة : فوردي الطراز : تورس سيدان اللون : رمادي نوع الهيكل : ٩ راكب فأقل رقم اللوحة : د م ب ٧٠٦٠ نوع التسجيل : خاص # التسلسلي : ١٠٠٤٢٨٧١٠ رقم الحساب :

شركة التأمين : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (اسيج) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/١١/١٦ نوع التأمين : طرف ثالث  
مكان الصدمة : جانبي نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة : ٠

بيانات الركاب :  
الاسم :  
رقم البطاقة :  
الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : انشغال عن القيادة

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الختم الرسمي

مدير الإدارة

الاسم : محمد البيشي

الرتبة :

التوقيع :









المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية / الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة مرور منطقة الرياض  
شعبة مرور شرق الرياض

الرقم: ٣٤٥٢  
التاريخ: ١٤/١٢/٢٠١٥  
المشروعات:  
الموضوع:

## السادة / شركة الوطنية للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بشان الحادث المروري رقم (٦٠٠١٣٨٨٠٨١) للعميل المؤمن لديكم خالد عبدالله محمد الخضير بتقديم مطالبة الحادث مركبه لوحه رقم (اق ط ٥٤٤٨) وطلبكم كيفية وقوع الحادث.

عليه نفيديكم بأن الحادث صدم وهروب .  
لذا.....نأمل الاطلاع واكمال اللازم من قبلكم.

ولكم تحياتنا ؛ ؛ ؛

مدير مرور شرق الرياض  
عميد /  
عبدالله عبدالعزيز الحقباني



الرقم: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_



الوزارة العامة للشرطة

وزارة الداخلية / الأمن العام

إدارة العامة للمرور

إمارة مرور منطقة الرياض

شعبة مرور شرق الرياض

الرياض

(( إقرار صدم وهروب ))

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	١٤٤٢/٢/٥
السجل	
المكتب	

نوع المركبة	رقم اللوحة	رقم الهوية	الجنسية	الاسم
هوندا تورسي	٧٠٦٠	١٨٧١٢٠٩٢٤	سعودي	عبدكريم صديقي

إقرار إدعاء بتاريخ ٤/٥ / ١٤٤٢ هـ

نعم أنا الموضح هويته بعالية انه بتاريخ ٢/٥ / ١٤٤٢ هـ في حي الضباط

على طريق ..... أكسي ديرة الأسلي ..... وأثناء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعالية

اصطدم بي صاحب سيارة من نوع ( نيوتا دينا ) رقم اللوحة ( أ ق ط ٥٤٤٨ )

اللون ( أبيض ) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات

السيارة ومستعد بتحمل ما يترتب على إقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم / عبدكريم صديقي

التوقيع /

رقم الجوال / ٥٤٤٨٠٦٢٨٦





المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

الهوية الوطنية  
رقم السجدة

عيسى بن علي بن عيسى مويدي

MUYIDI, ESSA ALI E

No: 1087130934 ١٠٨٧١٣٠٩٣٤ : الرقم  
DOB: 29/05/1994 ١٤١٤/١٢/١٩ : تاريخ الميلاد  
DOE: 15/09/2025 ١٤٤٧/٠٣/٢٣ : تاريخ الانتهاء  
مكان الميلاد : الرياض

١٠٨٧١٣٠٩٣٤

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

عيسى علي عيسى مويدي

المستخدم  
هوية الممتلك  
رقم الهيكل  
رقم اللوحة  
ماركة  
وزن المركبة  
اللون  
الرقم التسلسلي

هوية للمستخدم ١٠٨٧١٣٠٩٣٤  
رقم الهيكل LVSFMHFC5LHG35399  
رقم اللوحة ٧٠٦٠ ب د م  
7060 B Z D  
نوع التسجيل خصوصي  
طراز المركبة طراز تويرس سيدان  
حمولة المركبة ٥  
سنة الصنع ٢٠٢٠  
فور  
٢٢٤٠  
رمادي  
١٠٠٤٢٨٧١٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

عيسى بن علي بن عيسى مويدي  
ESSA ALI ESSA MUYIDI

No. 1087130934 ١٠٨٧١٣٠٩٣٤ : الرقم  
DOB 29/05/1994 ١٤١٤/١٢/١٩ : تاريخ الميلاد  
Exp 10/11/2022 ١٤٤٤/٠٤/١٦ : تاريخ الانتهاء  
A+ فصيلة الدم ١٤٣٤/٠٤/١٦ : تاريخ الاصدار  
النوع خاصية  
سعودي الجنسية

القيود بدون قيود

NCB الأهلي

الاسم  
Name

الرقم الشخصي  
Customer No.

رقم الحساب  
المصرفي الدولي  
IBAN

رقم الحساب  
Account No.

مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات	DA Center - مركز التقدير	<p>إيصال تقدير الأضرار</p> <p><b>Damage Assessment Receipt</b></p>
الرياض	Center City - مدينة المركز	
03/11/2021 01:29:09 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
03/11/2021 01:24:47 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
DA0311212349	DA Report No - رقم التقرير	
6001388081	Accident No - رقم الحادث	
المروور	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
مروور	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
1/1	Pages - رقم	

**Dear Customer** عميلنا العزيز

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service. شكرا لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.

Please contact our customer care for inquiries and complains: للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية :

Customer care: 920000460 خدمة العملاء : 920000460

Email: cs@taqdeer.sa بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa

Opening Hours أوقات الإتصال

Sun to Thu : from 8:00 AM to 8:00 PM الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 8 مساءً

Fri and Sat: Closed يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details		بيانات التقدير
Owner name :	عيسى علي معيدي	اسم المالك : عيسى علي معيدي
Mobile No. :	0544806286	الجوال : 0544806286
Vehicle type :	فورد	نوع المركبة : فورد
Model :	Other	الموديل : آخر
Plate No. :	7060 B Z D	رقم اللوحة : د م ب 7060
Payment By :	عيسى علي معيدي	الدفع بواسطة : عيسى علي معيدي
Payment Method :	POS	طريقة الدفع : نقاط البيع
Taqdeer Fees :	150.00 ريال	رسوم التقدير :
VAT (15%) :	22.50 ريال	مبلغ الضريبة المستحق (15%) :
Total Fees :	172.50 ريال	مجموع الرسوم :
VAT Registration Number :	310297754300003	الرقم الضريبي :

\* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped. \* هذا الإيصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.

\* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website: <http://da.taqdeer.sa> \* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني <http://da.taqdeer.sa>

Technical car company for car services	مركز التقدير - DA Center	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي</p> <p><b>Final Damage Assessment Report</b></p>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
09/11/2021 08:21:35 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
03/11/2021 01:24:47 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
03/11/2021 05:56:01 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0311212349	رقم التقرير - DA Report No	
6001388081	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
عيسى علي معيدي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	
1087130934	رقم الهوية / ID	Owner	
0544806286	رقم الجوال / Mobile No		
فورد	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
Other	الموديل / Model		
2020 رمادي	اللون والسنة / Color & Year		
B Z D 7060	رقم اللوحة / Plate No		
LVSFMHFC5LHG35399	رقم الهيكل / Chasis No		
Technical car company for car services	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة	معلومات التقدير
3000.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	Labor Estimation	
3,029.60	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	قطع الغيار Spare Parts	
6029.60	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation	
			ملاحظات Comments

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability(%)
عيسى علي معيدي	POS	

Technical car company for car services	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
09/11/2021 08:21:35 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
03/11/2021 01:24:47 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
03/11/2021 05:56:01 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0311212349	رقم التقرير - DA Report No	
6001388081	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	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
3,029.60	0%	3787.00	Commercial Vehicle Solutions Corporation

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
1460.80	0%	20%	1826.00	1826.00	1	اسطدب خلفي يسار KK1Z 13405 C
1467.20	0%	20%	1834.00	1834.00	1	صدام خلفي KK1Z 17K835 AA
101.60	0%	20%	127.00	127.00	1	عضمة صدام خلفي يسار KK1Z 17D942 A

NCB الأهلي



عيسى عطى عيسى مهدي

الاسم  
Name

73558551

الرقم الشخصي  
Customer No.

SA75 1000 0022 7689 7400 0108

المصرفي الدولي  
IBAN

رقم الحساب

22768974000108

رقم الحساب  
Account No.