

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

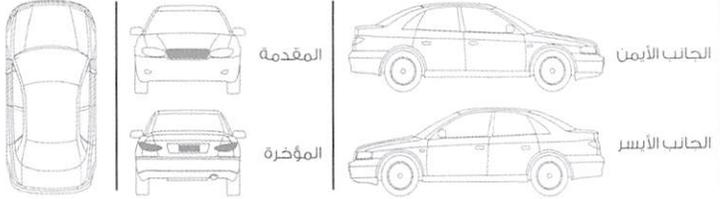
رقم المطالبة

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له	مبلغ التعويض	ريال سعودي				
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
اسم المالك	ناديه محمد علي الشهر					
البريد الإلكتروني						
صندوق البريد / الرمز						
اسم السائق	علاء محمد علي الشهر					
رقم هوية المالك	١٠٧١٤٣٨٤٣٨					
رقم جوال المالك	٠٥٦٥٢٨٨٦٥٢					
رقم هوية سائق المركبة	١٠٧٦٦٧٧٤٤٢					
السائق هو مالك المركبة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا تاريخ ميلاد السائق / /					

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث	جدة					
تاريخ ووقت وقوع الحادث	١٧/١١/٢٠٢١ ٣:٠٦ مساءً					
رقم تقرير الحادث	٥١٦٦١٢١٦					
مباشرة الحادث من قبل	<input checked="" type="checkbox"/> لجم <input type="checkbox"/> أخرى					
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%					
يرجى وصف كيفية وقوع الحادث	سكنت ما شوي في فهدني واصطدمت بي سياره من الخلف واصطدمت بالجدار					
ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث						



٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)	٥٨٣٧٨٠٠٠١٠٧٦٠٨٠١٦٠١٢٠٦					
--	------------------------	--	--	--	--	--

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك - التراجعي 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 تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولعرض 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 سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقيها. 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	علاء محمد علي الشهر					
تاريخ	٢٠٢١ / ١١ / ١٧					
رقم هوية مقدم المطالبة	١٠٧٦٦٧٧٤٤٢					
رقم جوال مقدم المطالبة	٠٥٦٥٢٨٨٦٥٢					

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا تاريخ / / رقم الموظف					
تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات	التوقيع					

ملاحظات:

## سند استلام

هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعبأ باليد

### عزيزي مقدم المطالبة:

شكراً لك لتقديم مطابقتك، نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم و في حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

### معلومات المطالبة

رقم الوثيقة	رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الإتصال

### حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها  مكتملة  المستندات المستلمة

المستندات الناقصة  غير مكتملة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا (تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

### معلومات هامة - دون اخلال بمبادئ حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرض لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (١٥) خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.

- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.

- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء:

وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: [www.sama.com.gov.sa](http://www.sama.com.gov.sa)

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

920 00 36 55

اسم الفرع  الوقت / التاريخ  /  صباحاً  مساءً

موظف خدمة العملاء  التوقيع

إسم البنك

رقم الحساب البنكي   
الخاص بمالك المركبة (IBAN)

(على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)

## مبادئ حماية العملاء

### حقوق ومسؤوليات العميل:

1. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها أو العميل بإيصال أو إرسال رسالة نصية تفيد بتلقي الشركة المطالبة .
2. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو الجهات المرخص لها بذلك المُغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
3. يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة، وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: [www.sama.com.gov.sa](http://www.sama.com.gov.sa)
4. تلتزم الشركة بإبلاغ مُقدم المطالبة كتابياً بقبول أو رفض المطالبة، وفي حال قبول المطالبة تلتزم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه. أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:
  - أ. تزويد مُقدم المطالبة بخطاب رسمي يتضمن أسباب رفض المطالبة.
  - ب. إبلاغ مُقدم المطالبة عن إمكانية تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفة التأمينية.
  - ج. تزويد مُقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة .
5. تلتزم الشركة بتعويض المُستفيد من التغطية الواردة في هذا النموذج عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة 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 تقدير 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 المعايين التابع للشركة و تتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
7. حقوقه تجاه الشركة :
  - أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من ينوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة ، أو نتجت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل متعمد 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 مشاركاً أو متواطئاً ، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
  - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
  - ج. لا تُسمع 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 تفتتح به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كخواقص للمطالبة.

## المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة ( الطرف الثالث)

الحالة	أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
في حال أن مسؤولية الطرف الثالث ليست 100%	أ + ب	أ + 11	أ + ج	أ + 12 + 14	أ + 13 + 14 + 15

البند	الرقم	المستندات المطلوبة	البند	الرقم	المستندات المطلوبة
ج	1	أصل تقرير الحادث والكروكي	ج	9	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	2	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة الطرف الثالث		10	صور لأضرار الممتلكات
	3	صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)		11	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
أ	4	رقم الحساب البنكي (الايبان) لمالك المركبة	د	12	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	5	صور لأضرار المركبة		13	أصل شهادة الوفاة ( في حال وجود حالة وفاة )
	6	أصل ثلاث تقارير الورش وأصل تقدير قطع العيار / تقدير شيخ المعارض		14	أصل صك الحكم الصادر من المحكمة
ب	7	أصول ثلاث تقارير لأضرار الممتلكات	15	أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة	
	8	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)	16	أصل التفويض بتقديم المطالبة في حال تقديمها من شخص آخر	





Dear Customer

عزيزي  
العميل

Customer  
Name:

ناديه محمد علي الشهري

اسم  
العميل:

National ID /  
Iqama:

1071238438

رقم  
الهوية/الاقامة:

We would like to sincerely thank you for choosing Al Rajhi bank. We assure you that we will always strive to bring you an unparalleled banking experience, by delivering best-in-class services, in addition to safe and secure transactions. As per your request, herein below is your IBAN number

نود أن نعبر لك بالشكر والامتنان على اختيارك لمصرف الراجحي. نؤكد لك بأننا نسعى دوماً إلى تقديم تجربة مصرفية لا مثيل لها من خلال أفضل الخدمات و العمليات المصرفية الآمنة، وبناء على طلبكم تم طباعة هذا النموذج وستجدون أدناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم

Account Number at Al Rajhi  
Bank:

107000010006086012306

رقم الحساب لدى مصرف  
الراجحي:

International Account Number  
IBAN:

SA37 8000 0107 6080 1601 2306

رقم الحساب الدولي  
- أيبان:

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

- In receiving remittances, dividends, or salaries in your account locally or internationally.
  - In uploading IBAN number of your beneficiaries in local or international bank through E-channel of Al Rajhi Bank
- This statement was issued to customer upon his/her request without any liability

ونود أن نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولي أيبان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

- في حال استلامكم حوالة، أرباح أسهم، إيداع الراتب من خلال بنوك محلية/دولية يتم تزويد الجهة المنفذة
  - في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية أو الدولية عن طريق القنوات الإلكترونية مباشر أفراد، صراف، الهاتف المصرفي.
- أعطي العميل/ة هذه الإفادة بناء على طلبه دون أدنى مسئولية مترتبة على مصرف الراجحي.



Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
Jeddah	مدينة التقدير - Assessment City	
21/11/2021 12:12:02 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
21/11/2021 10:36:40 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
21/11/2021 11:25:54 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2111211213	رقم التقرير - DA Report No	
JD17112116	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
ناديه محمد علي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات التقدير
1071238438	رقم الهوية / ID	Owner	
0565288652	رقم الجوال / Mobile No		
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة	
سوناتا	الموديل / Model	Vehicle Info	
Silver 2008	اللون والسنة / Color & Year		
T U B 5165	رقم اللوحة / Plate No		
KMHEU41MPAA558237	رقم الهيكل / Chasis No		
Standard	نوع المركبة / Vehicle Type		
Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار	
Mekdar Center for Vehicle Damage Assessment	اسم الورشة / Workshop Name	Damage Assessment Center	
Khalid abdu	اسم المقيم / Assessor Name		
21/11/2021 10:47:38 AM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center		
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser		
يتم تئمين المركبة قبل وبعد الحادث حيث ان يوجد عليها اصلاحات في جميع اجزاء المركبة وعمر المركبة اكثر من عشر سنوات	ملاحظات التحويل / Transferring Comment		
Saad Meshal Al-Otaibi South	اسم المعرض / Showroom Name	تقدير مئمن	
21/11/2021 11:25:54 AM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date - Appraiser	Appraiser Estimation	
7000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost		
2000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
تم تقدير المقدمة الركن الخلفي الأيسر	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment		
5000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة	
		Final Cost	

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability (%)
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100