

045903

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 لإلزامية جميع الخانات ادناه

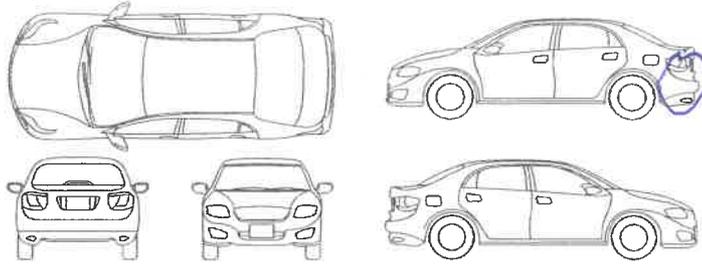
Policy Number of the Insured Client	<input type="text"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س. <input type="text" value="١١١٢٤"/> SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> 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	<input type="text" value="مبارك خفاز العويبي"/>	إسم المالك
Owner ID No.	<input type="text" value="١٠٨٩٧٤٧٤١٢"/>	رقم هوية المالك
Owner phone No.	<input type="text" value="٠٥٠٧٧٧٥٥١٢"/>	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)	<input type="text"/>	صندوق البريد/الرمز
E-mail	<input type="text" value="٧٨١٤١٤٩٩@3m311.com"/>	البريد الالكتروني
Driver ID No.	<input type="text" value="١٠٨٩٧٤٧٤١٣"/>	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	<input type="text" value="مبارك خفاز العويبي"/>	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	<input type="text" value="١٤١٢/٩/١٤"/>	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/location of the Accident	<input type="text" value="الرياض"/>	مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident	<input type="text" value="١٤٢٤/٤/٨"/>	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> صباحاً <input checked="" type="checkbox"/> مساءً	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.	<input type="text" value="٦٠١٤٠٣٨٠٠"/>	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text"/>	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	<input type="text" value="كان في الايمن وكان يقوم في تاييم السيارة من الخلف عند التقاطع من اليمين عام بصره من الخلف الايسار واصروا بسرعة عند مرورهم"/>	

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)

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

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.

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.

رقم الحساب البنكي الخاص
بمالك المركبة (IBAN)

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

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.

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: ١٦ / ٤ / ١٤٤٣

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

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



مبارك بن قبال بن حمد الشامي العجمي

الرقم ١٠٨٩٧٣٧٤٦٣
تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٥/٢٢ هـ
جهة التخصيص رباح
مكان التوكيد الرياض
تاريخ التوكيد ١٤٤٤/٥/١٢ هـ



رقم القبط ٥٢٥١
جهة القبط رباح
تاريخه ١٤٣٣/٥/٢٤ هـ



108972/463

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



No. 1089727463
EXP 02/07/2026
DOB 31/07/1993

مبارك بن قحطان بن حمد العتيبي
MUBARAK QUBLAN HAMAD ALADWI

رقم الهوية 1089727463
تاريخ الميلاد 31/07/1993

جنس

♂

اللون





تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٤/٠٨ الموافق : ٢٠٢١/١١/١٣ في يوم : السبت تمام الساعة : ١٦:٣٠:٠٠ م
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : الدائري الجديد مقابل اسكان الحرس الوطني
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠
وصف الحادث : صدم وهروب بمعلومات
عدد أطراف الحادث : ٢

المركبة رقم (٠١)

السائق : مبارك العجمي رقم السجل : ١٠٨٩٧٢٧٤٦٣ تاريخ الميلاد : ١٤١٤/٠٢/١٢ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : مبارك العجمي رقم السجل : ١٠٨٩٧٢٧٤٦٣
نوع الرخصة : خاصة تاريخ الاصدار : ١٤٣٨/٠١/١٧ تاريخ التجديد : - تاريخ الانتهاء : ١٤٤٨/٠١/١٧
اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
هونداي ازيرا ابيض ٩ راكب فائق ح ن ك ٥٠٩٨ خاص ٦٧٣٠٨٩٤١٠
شركة التأمين : الشركة العالمية للتأمين التعاوني تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٤/٠٢/٢٤ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : زاوية نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة :
بيانات الركاب :
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

السائق : شخص مجهول رقم السجل : ٠ تاريخ الميلاد : تاريخ الميلاد : الجنس : ذكر الجنسية :
الحالة الصحية : مالك المركبة وقت الحادث : فايزه العنزي رقم السجل : ١١٢٣٤٩٣٢٤٧
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء :
اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
جمس يوكون ذهبي ٩ راكب فائق أ ح ر ٢٤٦٧ خاص ٦٤٦٣٥٥٨٠٠
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/٠٨/٠٤ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : وجها لوجه نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠ % التكلفة :
بيانات الركاب :
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : انشغال عن القيادة

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : مشعل العتيبي

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير الإدارة



وصح السيارة	صاحبه	مخلف	العنزي
الاسم	فايزه	صالح	
رقم البطاقة	١١٢٣٤٩٣٢٤٧	الجنسية	سعودي
العنوان		تاريخ الميلاد	١٤٠٤ / ٠٧ / ٠١
المدينة		رمز	
النشاط		ص.ب	المنزل
المستخدم الفعلي	الاسم	الجوال	٥٥١٠٩٤٠٥٩
مكان التسجيل	١٢٤٢	رقم الملف	١٨٩٥ - ٠٢٧٢ - ١٢٤٢
بطاقة الجمرك	٣٤٠٨٠٠١٦٦٣	تاريخ الدخول	١٨ / ٠١ / ١٤٢٩
التاريخ القديم	/ /	الصلاحيه	٢١ / ٠٣ / ١٤٤٤
تاريخ التسجيل	٢١ / ٠٣ / ١٤٢٩	الرقم التسلسلي	٦٤٦٣٥٥٨٠٠
اللوحة الحرفية أ ح ر	٣٤٦٧	التسجيل	٠١ خاص
اللوحة الرقمية	التسجيل	رقم الهيكل	3GKFK16T64G182773
النوع	٠٢ سيارة ركوب	نوع الهيكل	٩٠٥ راكب فاقل
ماركة السيارة	جمس	طراز السيارة	يوكون
سنة السيارة	٢٠٠٤	وزن السيارة	٠٢٢٩٢
اللون الرئيسي	ذهبي	حمولة السيارة	٠٠٠٠٩
المعرض	معرض رويال للسيارات	اللون الأخر	جدة
الملاحظات		عدد المحاور	١
		رقم العقد	٩٣٤١٠٨١

المستخدمين المفوضين	F٥	المالكين السابقين	F٦	المعلومات المعدلة	F٧
العمليات على السيارة	F٨	المخالفات غير المسددة	F٩	الرسوم المستحقة	F١٠

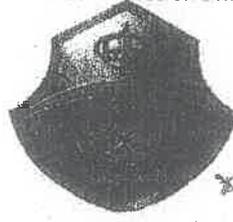




الرقم:

التاريخ:

بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية/الأمن العام

الإدارة العامة للمرور

إدارة مرور منطقة الرياض

شعبة مرور العلي

المواحدة

((إقرار صدم وهروب))

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	
السجل	
المكتب	

الاسم	الجنسية	رقم الهوية	رقم اللوحة	نوع المركبة
مبارك عبدالعزيز العبيد	سعودي	١٠٨٧٧٧٧٧٧٧٧	حزك ٥٠٩٨	ازير

إقرار ادعاء بتاريخ ١٤ / / هـ

نعم أنا الموضح هويته بعالية حيث انه بتاريخ ٨ / ٤ / ١٤ هـ في حي

على طريق البراري الجبلي..... وأثناء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعالية اصطدم بي صاحب سيارة

من نوع (عس) رقم اللوحة (حزك ٣٤٦٧) اللون (دسبي) 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 / مبارك عبدالعزيز العبيد

التوقيع /

رقم الجوال /

٠٥٠٧٧٧٥٥١٢



Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
14/11/2021 04:44:55 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/11/2021 11:37:25 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/11/2021 11:50:59 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1411211879	رقم التقرير - DA Report No	
6001403800	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 التقرير
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	مبارك قبلان العجمي	المالك	
رقم الهوية / ID	1089727463	Owner	
رقم الجوال / Mobile No	0507775513		معلومات التقرير
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	هونداي	بيانات المركبة	
الموديل / Model	ازيرا	Vehicle Info	
اللون والسنة / Color & Year	2016 ابيض		
رقم اللوحة / Plate No	K N J 5098		
رقم الهيكل / Chasis No	KMHFG41H0GA516554		معلومات التقرير
التقدير بواسطة / Estimated By	Taqdeer Co	أجور الأيدي العاملة	
التكلفة التقديرية (A) / (A) Estimation Cost	3500.00	Labor Estimation	
تكلفة قطع الغيار (B) / (B) Spare Parts Cost	4,613.00	قطع الغيار	معلومات التقرير
التكلفة الإجمالية (A+B) / (A+B) Total Cost	8113.00	Final Estimation	
		ملاحظات	
		Comments	

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
Payment By	Payment Method	Liability(%)
مبارك قبلان العجمي	POS	

Taqdeer International Company	DA Center - مركز التقدير	<p>تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report</p>
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
14/11/2021 04:44:55 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
14/11/2021 11:37:25 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
14/11/2021 11:50:59 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA1411211879	DA Report No - رقم التقرير	
6001403800	Accident No - رقم الحادث	
Maroor	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
Maroor	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

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
4,613.00	0%	6590.00	Afyal Information Technology

القيمة النهائية لقطع الغيار والستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الإجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	العدد Quantity	قطع الغيار Spare part
280.70	0%	30%	401.00	401.00	1	احساس صدام خلفي عدد 957203V000FHM
874.30	0%	30%	1249.00	1249.00	1	اسطب خلفي الايسر 924033V050
2216.90	0%	30%	3167.00	3167.00	1	رفرف خلفي الايسر 715033VC51
119.00	0%	30%	170.00	170.00	1	بطانة رفرف خلفي الايسر 868233V001
1073.10	0%	30%	1533.00	1533.00	1	صدام خلفي 866103V510
49.00	0%	30%	70.00	70.00	1	قاعدة صدام خلفي (يسار) 866133V000

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
مبورك فهد العتيبي

المستخدم

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

مركبة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

هوية المستخدم

١٠٨٩٧٧٤٦٣

KMHFG41HDGA516554

٥٠٩٨ ج ن ك

5098 K N J

هولندي

١٦٤٦

البيضا

٧٧٢٠٨٩٤١٠

نوع التسجيل

طراز المركبة

حصول المركبة

سنة الصنع

٢٠١٦





مصرف الراجحي Al Rajhi Bank

مطابق حساب جاري
Current Account Card
مبارك فهد الحمد القاسمي العجيمي

الرقم - 42200

رقم العميل:

2319905

ح/ج:

422608010299809

البيان:

SA34 8000 0422 6080 1029 9809

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card
مبارك قبيلان حمد الشامري العجمي

المنظم - 42200

12010905

رقم العميل:

422608010289809

ح/ج

SA34 8000 0422 6080 1028 9809

البيان

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card
مبارك قبيلان حمد الشامري العجمي

42200 - التنظيم

12010905

رقم العميل:

422608010289809

ح/ج:

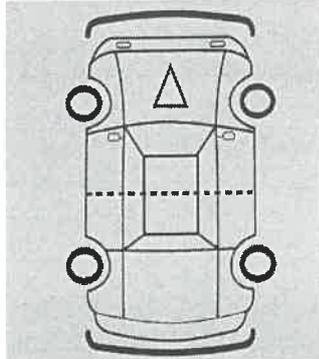
SA34 8000 0422 6080 1028 9809

ايبان:

معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: أ ج ر 3467

 <p>مكان الضرر:</p>	نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
	خاصي	جديدة	2004
	اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
	فاززم صالح مخلف الفدعاني انهنزي		ذهبي
	صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
	جمس	1123493247	شمال
	حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
	وجها لوجه	3GKFK16T64G182773	غير تالفة
	تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
	1444/03/21	المقدمه	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سبرك)	P-01-2021-4-416-014670	4/8/1443	

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: مبارك قبلان حمد العجمي

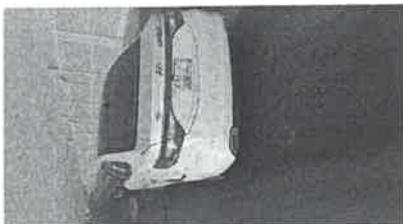
النوع: ذكر	رقم الهوية: 1089727463	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1414/02/12	لوحة السيارة: ج ن ك 5098	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 0%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966507775513	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1448/01/17	نوع الرخصة: خاصة

الشخص الثاني :

اسم الشخص:

النوع: ذكر	رقم الهوية:	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد:	لوحة السيارة: أ ج ر 3467	نوع المشاركة: سائق هارب
نسبة المسؤولية: 100%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية:
الجوال: 966507775513	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة:	نوع الرخصة:

صور الحادث



باشير
Basher



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الامن العام
الإدارة العامة للمرور
شعبة مرور السليل

رقم الحادث: 6001403800

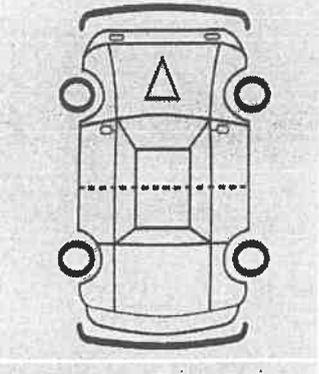
معلومات الحادث

رقم المرور: شعبة مرور السليل	تاريخ الحادث: 8/4/1443	وقت الحادث: 16:30	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-11-13 16:55
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انشغال عن القيادة	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة	
اتجاه سير الطريق: شمال	اسم الشارع: الدائري الجديد مقابل إسكان	نوع الموقع: مستقيم	
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو	
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف	
وصف الحادث: صدم وهروب بمعلومات			

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: ح ن ك 5098

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	2016	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
مبارك قبيلان محمد الشامري العجمي		ابيض	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
هونداي	1089727463	جنوب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
زاويه	KMHFG41H0GA516554	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1446/03/29	الركن اليمين الخلفي		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
الشركة العالمية للتأمين التعاوني	11/012/1210142353010897 27463	24/2/1444	

