

Date: 04/11/2020

التاريخ: 4/11/2020

Subject: Account number and IBAN confirmation

الموضوع: تأكيد رقم حساب وإيوان

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

We confirm that
EMAN AHMED MOHAMED OTHMAN

وبعد:

Is one of our customers and registered in our records with the following account number:

يشهد البنك السعودي البريطاني (ساب) بأن
ايمان احمد محمد عثمان

مسجل في سجلات البنك برقم الحساب التالي :

رقم الايوان IBAN	رقم الحساب Account No.	رمز البنك Swift Code	اسم البنك Bank Name
SA704500000154243307001	154243307001	SABBSARI	SABB

The above information has been given at the request of the above customer and must be treated in confidence and in accordance with the normal banking practices without any liability to the Bank or its employees.

وقد تم إعطاء المعلومات المذكورة بناء على طلب عميلنا
أعلاه، ويجب أن تعامل بسرية تامة وطبقا للمقتضيات
المصرفية المتعارف عليها دون أية مسؤولية على البنك
أو موظفيه.

وتقبلوا تحياتنا،،

Yours faithfully,

DMG Signature / توقيع مدير العمليات

INTERNAL

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
17/11/2021 04:15:56 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
16/11/2021 05:47:49 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
17/11/2021 12:03:33 PM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA1611213607	DA Report No - رقم التقرير	
RD101121292	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	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
1,732.50	0%	1925.00	Mohammed Ismail Suleiman Al-Barrak 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
1429.20	0%	10%	1588.00	1588.00	1	صدام اسلي 0
65.70	0%	10%	73.00	73.00	1	عظمه صدام اسلي يمين 00
237.60	0%	10%	264.00	264.00	1	ديكور صدام اسلي يمين 0



2021-11-10

09:41:31

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك ايمان احمد محمد عثمان

المستخدم

هوية المالك ٢١٠٩٧٤٩٦١٠ هوية المستخدم

رقم الهيكل 1HGCV1634MA603105

رقم اللوحة دي ط ٤٥٢٥

4525 T V D

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة اكورد

ماركة المركبة هوندا

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٤٤٨

سنة الصنع ٢٠٢١

اللون رصاصي

٩٠٦٩٨٥٨١٠

رقم التسلسلي



سند إستلام

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

عزيري مقدم المطالبة : ايمان احمد محمد عثمان

شكرا لك لتقديم مطالبتيك. 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

شركة التأمين	رقم الاتصال	رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة
الوطنية للتأمين	920003655	P-01-2020-4-4 16-047751	18/11/2021	دي ط 4525

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقييمها	مكتملة <input checked="" type="checkbox"/>	المستندات المعلقة	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمرحلة الطرف الثالث، صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)، رقم الحساب البنكي (الاهلي) لمالك المركبة، صورة لخصم أرقام المركبة.
غير مكتملة <input type="checkbox"/>	المستندات الباقية		

(تكون المعالجة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون إخلال 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 إلزامي 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

الموقع الإلكتروني www.wataniya.com.sa

رقم الهاتف 920003655

اسم الفرع	الرياض	الوقت / التاريخ	18/11/2021 15:26:31	صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً <input checked="" type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	3834	التوقيع		
اسم البنك	البنك السعودي البريطاني			

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

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم
hajm

رقم النموذج بشكل كامل
رقم وثيقة تأمين المؤمن له
رقم المطالبة
رقم المطالبة

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم
البريد الإلكتروني
صندوق البريد / الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا
اسم السائق
رقم هوية سائق المركبة

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث
تاريخ ووقت وقوع الحادث
رقم تقرير الحادث
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75% 100%

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشرط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك **العمودي السعودي**، فأنتني 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)
رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

5. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام 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 والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد شخص آخر

اسم مقدم المطالبة
الصفة النظامية
رقم هوية مقدم المطالبة
رقم جوال مقدم المطالبة
التوقيع
تاريخ

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة نعم لا
تاريخ / /
رقم / اسم الموظف
المستندات الناقصة
التوقيع

(تكون المعالجة خلال 4 أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)

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 دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مرافقة 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 العاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعايير التابع للشركة 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
ب	4	رقم الحساب البنكي (الابيان) لمالك المركبة	د	11	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	5	أصل ثلاث هذيرات الورش وأصل تقرير قطع الغيار/ تقرير شيخ المعارض		12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
ج	6	أصول ثلاث هذيرات لأضرار الممتلكات		13	صورة طبق الأصل من صك الحكم الصادر من المحكمة
	7	أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		14	أصول صك حصر الورثة الصادر من المحكمة

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
17/11/2021 04:15:56 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
16/11/2021 05:47:49 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
17/11/2021 12:03:33 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1611213607	رقم التقرير - DA Report No	
RD101121292	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

المالك		معلومات المركبة Vehicle Details
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	رقم الهوية / ID	
ايمن احمد محمد	2109749610	
رقم الجوال / Mobile No	رقم الهوية / ID	بيانات المركبة Vehicle Info
0508140288	2109749610	
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	رقم الجوال / Mobile No	
Honda	0508140288	
الموديل / Model	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	
اكورد	Honda	
اللون والسنة / Color & Year	الموديل / Model	معلومات التقدير Assessment Details
Gray 2021	اكورد	
رقم اللوحة / Plate No	اللون والسنة / Color & Year	
T V D 4525	Gray 2021	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation
رقم الهيكل / Chasis No	رقم اللوحة / Plate No	
1HGCV1634MA603105	T V D 4525	
التقدير بواسطة / Estimated By	رقم الهيكل / Chasis No	قطع الغيار Spare Parts
youssef ahmed al malki	1HGCV1634MA603105	
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	التقدير بواسطة / Estimated By	
2000.00	youssef ahmed al malki	أجمالي التكلفة Final Estimation
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	
1,732.50	2000.00	
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	ملاحظات Comments
3732.50	1,732.50	
الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رئيسة

RESIDENT IDENTITY

إيمان أحمد محمد عثمان
EMAN AHMED MOHAMED OTHMAN

الرقم ٢١٠٩٧٤٩٦٦٠ نسخة ٩
مكان الإصدار الخدمات الإلكترونية
الإصدار ١٤٣٨/٠٩/١٣ الميلاد ١٤١٥/٠١/٠١
الجنسية اليمن
الغاية بنت مواطن
صاحب العمل غير التسه عبد الفتاح احمد طائفة
الهيئة الاسلام



2109749610

