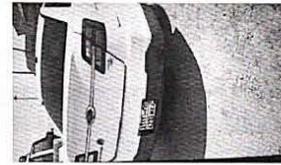
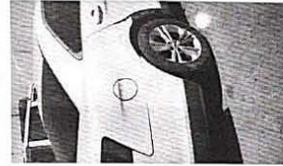
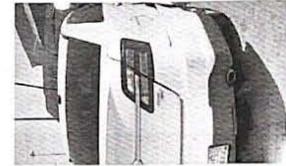


Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
28/10/2021 01:02:36 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
28/09/2021 03:26:44 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
28/09/2021 05:20:49 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2809213222	رقم التقرير - DA Report No	
6001336466	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		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شامان فيحان المطيري	أجور الأيدي العاملة	التقدير بواسطة / Estimated By
رقم الهوية / ID	1096797731	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	5000.00
رقم الجوال / Mobile No	0561613314	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	21,596.80
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	فورد	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	26596.80
الموديل / Model	Other	ملاحظات	Comments
اللون والسنة / Color & Year	2015بييض		
رقم اللوحة / Plate No	B Z J 4233		
رقم الهيكل / Chasis No	1FAHP2H82FG150816		
بيانات المركبة	Vehicle Info		
رقم الأيدي العاملة	Labor Estimation		
رقم اللوحة / Plate No	رقم الأيدي العاملة		
رقم الهيكل / Chasis No	رقم الأيدي العاملة		
التقدير بواسطة / Estimated By	yousef ahmed al malki		
التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	5000.00		
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	21,596.80		
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	26596.80		
ملاحظات	Comments		
نسبة المسؤولية (%)	Liability(%)	طريقة الدفع	Payment Method
		الدفع بواسطة	Payment By
		شامان فيحان المطيري	شامان فيحان المطيري
		POS	





نظام الحوادث المرورية تقرير حادث مروري

تاريخ التقرير : ١٤٤٣/٠٣/١٥
رقم الحادث : ٦٠٠١٣٣٦٤٦٦

تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٣/١٥ الموافق : ٢٠٢١/٠٩/٢٢ في يوم : الأربعاء تمام الساعة : ١٣:٥٥:٠٠ م
المدنية : مدينة الرياض
تاريخ الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠
عدد الإصابات : ٠
عدد أطراف الحادث : ٢
وصف الحادث : الحراف صاحب الشاحنة وصدم صاحب التورين على الجانب الأيمن للمركبة وإرتكب صاحب الشاحنة الهروب أ ح ن 8585 نقل عام تم إضافة الطرف الثاني حسب قرار اللجنة رقم 7/2/17/1205 وتاريخ 1443/3/15

المركبة رقم (٠١)

السائق : شامان المطيري
رقم السجل : ١٠٩٦٧٩٧٣٦١ تاريخ الميلاد : ١٤١٨/٠٦/٠٣ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث : شامان المطيري
رقم السجل : ١٠٩٦٧٩٧٣٦١ تاريخ الانتهاء : ١٤٤٦/١٠/٢١
نوع الرخصة : خاصة
اسم البنك :
الماركة : فورد
اللون : أبيض
نوع الهيكل : ٩ ركاب خفيف
رقم اللوحة : ح م ب ٤٢٣٣
نوع التسجيل : خاص
رقم التسلسلي : ٩٨٣٦٥٤١٠
شركة التأمين : شركة أمارة للتأمين السعودي
مكان الصدمة : حاصي
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

السائق : AMIR ALI
رقم السجل : ٢٤٧٣٣٩٠٤٥٤ تاريخ الميلاد : ١٣٩٨/٠١/٢٢ الجنس : ذكر الجنسية : باكستان
مالك المركبة وقت الحادث : شركة لواء للنقل المعنونه
رقم السجل : ٧٠٠١٥٧٠٧٣٣ تاريخ الانتهاء : ١٤٤٨/٠٦/٠٧
نوع الرخصة : نقل ثقل
اسم البنك :
الماركة : مان
اللون : ابيض
نوع الهيكل : نقل أكثر من ٢٠ طن
رقم اللوحة : ا ح ن ٨٥٨٥
نوع التسجيل : نقل عام
رقم التسلسلي : ٣١٨٠٥٨١٢٠
شركة التأمين : الشركة التأمينية للتأمين السعودي (سبب)
مكان الصدمة : زاوية
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والأسباب : التعريف معالج
انتهى الحادث :
الضابط المحقق :
الاسم : سلام الدوسري
الرتبة :
التوقيع :

الختم الرسمي

مدير الإدارة





نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على للمركبات)



رقم المطالبة	CKA0811217	رقم النموذج بشكل كامل	49195
مبلغ المطالبة	ريال سعودي 26596.00	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	

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	شامان فيحان المطيري
البريد الإلكتروني	
صندوق البريد الرمز	
رقم الهوية	1 0 9 6 7 9 7 7 3 1
رقم الجوال	0 5 6 1 6 1 3 3 1 4

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم السائق	شامان فيحان المطيري
رقم هوية سائق المركبة	1 0 9 6 7 9 7 7 3 1

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث	تاريخ و وقت وقوع الحادث	22/09/2021 0:0:0
مباشرة الحادث من قبل	رقم تقرير الحادث	٦٠٠١٣٣٦٤٦٦
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق	رقم لوحة مركبة المستفيد	4233 ح م ب
		100% <input checked="" type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/>

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له نظاماً وفقاً للتقدير المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك "مصرف الراجحي" فإني أخلي وأرى 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.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) **s a i 8 8 0 0 0 0 6 6 8 6 0 8 0 1 0 0 0 0 1 8 3**
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، اوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المنقمة 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	<input checked="" type="checkbox"/> شخص آخر <input type="checkbox"/>	رقم هوية مقدم المطالبة	1 0 9 6 7 9 7 7 3 1
اسم مقدم المطالبة	شامان فيحان المطيري	رقم جوال مقدم المطالبة	0 5 6 1 6 1 3 3 1 4
الصفة النظامية		التوقيع	08/11/2021

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	المستندات الناقصة	
تاريخ	08/11/2021	رقم / اسم الموظف	3851

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

*خاص بأغراض المركبات

سند إستلام

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

عزيري مقدم المطالبة : شامل فحان المطيري

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

شركة التأمين	رقم الاتصال	رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة
الوطنية للتأمين	920003655	49195	08/11/2021	ح م ب 4233

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقييمها	مكتملة <input checked="" type="checkbox"/>	المستندات المعلقة	أصل بغير الحامت والتكوكم، صورة من رخصة السمر (الاستشارة) لمركمة الطرف الثالث، صورة من هوية طاك المركمة (الطرف الثالث) رقم الحساب البنكي (التأمين) املك المركمة، صورة لأعضار المركمة .
المستندات التي لم يتم تقييمها	غير مكتملة <input type="checkbox"/>	المستندات الباقصة	(تكون المعالجة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال ببياداة 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

الموقع الإلكتروني	www.wataniya.com.sa
رقم الهاتف	920003655

اسم الفرع	الخروج	الوقت / التاريخ	08/11/2021 8:56:24	صباحا <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	3851	التوقيع		
اسم البنك	مصرف الراجحي			

s a 1 8 8 0 0 0 0 6 6 8 6 0 8 0 1 0 0 0 0 1 8 3

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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

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 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 المعاينة 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 يبوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو نتجت 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 (الاستمارة) 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 هذيرات الورش وأصل تقرير قطع الغيار/ تقرير شيخ المعارض	د	12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	6	أصول ثلاث هذيرات 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

الرقم: ١٢/٢/٧
التاريخ: ١٥/٣/١٤٤٥ هـ
المشروعات:
الموضوع:

بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الامن العام
الإدارة العامة للمرور
ادارة مرور منطقة الرياض
شعبة مرور محافظة الخرج

نوع الحادث		تصادم مركبتين	
موقع الحادث		طريق الملك عبدالله	
رقم تقرير الحادث		٦٠٠١٣٣٦٤٦٦	
حالة الجو		صحو نهائياً	
م	اسماء السائقين	المركبات	
		النوع	رقم اللوحة
١	شامان المطيري	فورد تورس	ح م ب ٤٢٣٣
٢	امير شهزاد	شاحنه	أ ح ن ٨٥٨٥

كيفية وقوع الحادث : بعد الاطلاع على اقوال الاطراف ومقطع الفيديو المرفق الذي تم تصويره من قبل الطرف الاول بعد وقوع الحادث تبين لنا بأن الطرف الثاني متواجد في موقع الحادث حيث قام بالانحراف من مساره الايمن الى مسار الطرف الاول مما تسبب في وقوع الحادث. وتم مباشرة الحادث فرقة من قبل فرق السير وقام بإخراج المركبات عن الطريق لتسببهم في عرقلة الحركة المرورية لحين حضور فرقة الحوادث .

(قررت اللجنة الآتي)

يدين التحقيق الطرف الاول / امير شهزاد بنسبة (١٠٠%) وذلك إستناداً لنظام المرور للمواد التالية:

- ١- الانحراف المفاجئ استناداً للمادة رقم ٢٤/٢/٥٠ والمادة ٤/٢٤/٢/٥٠
- ٢- تبين لدى اللجنة عدم مغادرت الطرف الثاني موقع الحادث حيث أن تم إخراج المركبات من قبل فرقة السير لتسببهم في عرقلة الحركة بعد تصوير الطرف الاول موقع الحادث .
- ٣- قلة الاحتراز استناداً للمادة ٢/٢/٦٠

هذا والله اعلم وصلى الله على سيدنا محمد (،،،)

رئيس اللجنة ومكتب المتابعة
رقيب اول / فيصل بن عبدالهادي القحطاني



عضو اللجنة
و. رقيب / فرج فهد الدوسري

تصديق مدير قسم الحوادث بمرور الخرج

مقدم / ناصر بن فهد الدوسري

٤٤٣/٠٣/١٥

تقرير مقفل عن سيارة

٦٩٢٨ ١٠٣٤٧٤٣٨٩٦

مرور الخرج:

رقم السيارة	صالحه	شركة لحاء للنقل المحدوده
المنطقة	٧٠٠١٥٧٠٧٣٣ الحتمية	تاريخ الميلاد / /
الرقم	الرياض ت ٤٦٢٠٩٧٠	رمز من ت. المنزل
الاسم	المستخدم الفعلي	الحوال ٥٥٥٥٩٦٠٣٦
مكان التسجيل	١٠٤١ مرور شرق الرياض	رقم الملف ٥٩٣٤ - ٤١٠ - ١٠٤١
طاقة المحرك	١٠١٢٤١٩٢٧٧ ميناء الدخول جدة	تاريخ الدخول ١٥ / ١٠ / ١٤٣٣
تاريخ الترخيص	/ /	الملاحة ٢١ / ١١ / ١٤٤٥
رقم التسجيل	١٤٣٣ / ١١ / ٢١	الرقم الصنفي ٣١٨٠٥٨١١٠
نوع الترخيص	٠٣ نقل	٠٢ نقل عام
نوع السيارة	٠٣ نقل	رقم الهيكل RS072WZZ8DD004387
سنة السيارة	٢٠١٣ وزن السيارة ٠٦٨٥٠	شهادة الفحص
لون الرئيسي	ابيض اللون الآخر	عدد الطنترات ٠٦
من الكنج	المدينة الرياض	عدد المحاور ١
رقم العقد	١٢٠٣٤	رقم العقد ١٢٠٣٤
المستخدمين المفومين F٥	المالكين السابقين F٦	المعلومات المعدلة F٧
العمليات على السيارة F٨	المخالفات غير المبداة F٩	الرسوم المحتملة F١٠



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم النموذج بشكل كامل: رغبنا النموذج بشكل كامل
رقم وثيقة تأمين المؤمن له: P-09-000-011-069198
رقم المطالبة: ٤٦٥٩٦٨٠
ريال سعودي

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم: شامان فيان شامان لطيري
البريد الإلكتروني: Shamun 3314@hotmail.com
رقم الهوية: ١٠٩٦٧٩٧٧٣١
رقم الجوال: ٥٦١٦١٣٢١٤
صندوق البريد / الرمز

٢. معلومات سائق المركبة

الاسم هو المستفيد: نعم لا
اسم السائق: شامان فيان شامان لطيري
رقم هوية سائق المركبة: ١٠٩٦٧٩٧٧٣١

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الخرج - طريق الدمام
تاريخ ووقت وقوع الحادث: ٢٥/١٣/٢٠١٣
رقم تقرير الحادث: ٦٠١٣٣٦٤٦٦
مباشرة الحادث من قبل: نعم أخرى
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق: 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة المستفيد: ٤٥٣٣

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أمر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظماً وفقاً للمطالبة المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك [البنك] فإني أخطي وأقر شركة التأمين بشكل تام وبهاتين من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة كالتالي أو مستقبلاً كما أمر بأنه قد يتم تعويض جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.
رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): SA944101014339832501013

٥. إقرار وقبول

وفي قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة بحمى لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني وكذلك أوافق على منح شركة بحمى لخدمات التأمين الحق بالإصاح 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: شامان فيان شامان لطيري
الصفة النظامية: نفسه
رقم هوية مقدم المطالبة: ١٠٩٦٧٩٧٧٣١
رقم جوال مقدم المطالبة: ٥٦١٦١٣٢١٤
تاريخ التوقيع: ٢٠١٣/١٠/٢٨

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة: نعم لا
تاريخ: / /
رقم / الاسم / الموظف
التوقيع

٤٤٣/٠٣/٢٢

تفاصيل التأمين على المركبة

٨١٢٨ ١٠٣٤٧٤٣٨٩٦

مرور الخر

السنة : ٢٠١٣

النوع : رأس

أ ح ن ٨٥٨٥ التحويل ٠٢

اللون : ابيض

الرقم : ٧٠٠١٥٧٠٧٣٣

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P-٠٢-٢٠٢-٤-٤١١-٤٩١٩٥

سارية المفعول

الحالة :

تأمين شامل

نوع التأمين

الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)

اسم الشركة

١٤٤٣/٠٤/٢٨ : تاريخ البداية ١٤٤٣/٠٤/١٩ : تاريخ الامتداد

تاريخ الامتداد

الحالة :

نوع التأمين

اسم الشركة

تاريخ البداية

تاريخ الامتداد

تاريخ الامتداد

الحالة :

نوع التأمين

اسم الشركة

تاريخ البداية

تاريخ الامتداد

تاريخ الامتداد





Dear Customer

عزيزي العميل

Customer Name:

شامان فيحان شامان المطيري

اسم العميل:

National ID / Iqama:

1096797731

رقم الهوية/الإقامة:

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:

668000010006080000183

رقم الحساب لدى مصرف الراجحي:

International Account Number IBAN:

SA18 8000 0668 6080 1000 0183

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.



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الهوية الوطنية
رقم السجدة

شامان بن فيحان بن شامان العنيزة الطويري
ALMUTAIRI, SHAMAN FAHAN S



No: 1096797731 الرقم : ١٠٩٦٧٩٧٧٣١
DOB: 04/10/1997 تاريخ الميلاد : ١٤١٨/٠٦/٠٣
DOE: 27/01/2023 تاريخ الانتهاء : ١٤٤٤/٠٧/٠٥
مكان الميلاد : الطائف



1096797731

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مرکز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
28/10/2021 01:02:36 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
28/09/2021 03:26:44 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
28/09/2021 05:20:49 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2809213222	رقم التقرير - DA Report No	
6001336466	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

Spare parts final value القيمة النهائية لقطع الغيار	Discount for total الخصم الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
21,596.80	20%	23474.78	Amal Tamm Co For service, call us at 920010431

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
3361.00	0%	0%	3361.00	1	صدام خلفي DG1Z-17K835-AAPTМ
128.00	0%	0%	128.00	1	عظمة صدام خلفي يمين AG1Z-17D995-A
8204.00	0%	0%	8204.00	1	رفرف خلفي يمين AG1Z-5427840-A
5698.00	0%	0%	5698.00	1	باب خلفي يمين BG1Z-5424630-A
729.00	0%	0%	729.00	1	ديكور رفرف خلفي يمين AG1Z-5429076-AB
496.00	0%	0%	496.00	1	بطانة رفرف خلفي يمين AG1Z-5428370-A
5238.00	0%	0%	5238.00	1	باب أمامي يمين AG1Z-5420124-B
1744.00	0%	0%	1744.00	1	جنط كروم خلفي يمين DA8Z-1007-G
669.00	0%	0%	669.00	1	رمان كفر خلفي يمين BT4Z-1104-B
729.00	0%	0%	729.00	1	ديكور رفرف خلفي يمين AG1Z-5429076-AB

بأشهر
Basher



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
شعبة مرور الخرج

رقم الحادث: 6001336466

معلومات الحادث

تاريخ الحادث: 15/2/1443	وقت الحادث: 13:45	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-09-22 14:06
طانة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انحراف مفاجيء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: شرق	اسم الشارع: طريق الملك عبدالله	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: انحراف صاحب الشاحنة و صدم صاحب التورس على الجانب الايمن للمركبه وارتكب صاحب الشاحنة الهروب ا ح ن 8585 نقل عام		

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

اللوحة: ج م ب 4233

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	2015	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
شامان فيحان شامان العصيله المطيري		ابيض	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
فورد	1096797731	شرق	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
جانبي	1FAHP2H82FG150816	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1445/11/07	الجانب الايمن للمركبه		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة امانة للتأمين التعاوني	4210003701	22/11/1443	

معلومات الأشخاص

الشخص الأول:

اسم الشخص: شامان فيحان شامان المطيري	رقم الهوية: 1096797731	النوع: ذكر
الجنسية: سعودي	لوحة السيارة: ج م ب 4233	تاريخ الميلاد: 1418/06/03
نوع المشاركة: سائق	هل الشخص معترض على النسبة: لا	نسبة المسؤولية: 0%
الحالة الصحية: سليم	رقم الايبان:	الجوال: 966561613314
ك:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1446/10/21	البريد:
حالة الرخصة: خاصة		



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
شؤون فيضان شامان المطيري

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٩٦٧٩٧٧٣١

هوية المالك

رقم الهيكل 1FAHP2H82FG150816

رقم اللوحة ج م ب ٤٢٢٢
J Z B 4233

نوع التسجيل خاص

ماركة المركبة فورد

طراز المركبة توريوس سيدان

وزن المركبة ١٩٩٦

حمولة المركبة ه

اللون ابيض

سنة الصنع ٢٠١٥

الرقم التسلسلي ٩٨٣٩٥٤١٠



















42333

BZJ

٤٤٣٣

ج م ب

KSA



