



مصرف الراجحي
Al Rajhi Bank

بطاقة حساب جاري
Current Account Card

علي محمد علي آل معيض القحطاني

أبيا - 11000

رقم العميل: 4763316

ح/ج: 110608010530431

إيصال: SA35 8000 0110 6080 1053 0431

الهوية الوطنية
رقم الخدمة

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

علي بن محمد بن علي آل معيض القحطاني

ALQAHTANI, ALI MOHAMMED A



No: 1029104831

DOB: 23/01/1968

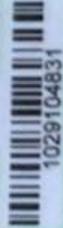
IDOE: 19/11/2040

الرقم : ١٠٢٩١٠٤٨٣١

تاريخ الميلاد : ١٣٨٧/١/٢٣

تاريخ الانتهاء : ١٤٤٢/١١/١٤

مكان الميلاد : العتيق بني بشر



1029104831



1 من 1



Damage Assessment Center in Abha	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Abha	مدينة المركز - Center City	
14/11/2021 02:23:06 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/11/2021 11:10:34 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/11/2021 11:35:31 AM	تاريخ إكمال الحادثة - DA Completed Date	
DA1411211645	رقم التقرير - DA Report No	
AB1311215	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	النوع الميسرة للحادث - Sub Case Type	
1/1	رقم - Pages	

معلومات المالك		معلومات السيارة		معلومات التقدير	
المالك Owner		معلومات السيارة Vehicle Info		التقدير Assessment Details	
علي محمد عتي	اسم مالك السيارة / Vehicle Owner Name	Hyundai	صانع السيارة / Vehicle Manufacturer	2300.00	التقدير بواسطة / Estimated By
1029104831	رقم الهوية / ID	White 2016	اللون والسنة / Color & Year	0.00	التقدير بواسطة / Estimated By
0551818089	رقم الجوال / Mobile No	V N J 1103	رقم اللوحة / Plate No	2300.00	التقدير بواسطة / Estimated By
		KMHDG41F7GU630619	رقم الشاسيه / Chasis No		
		Ghanem Saeed Saif Al-Qahtani	التقدير بواسطة / Estimated By		
			التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost		
			تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost		
			التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost		
ملاحظات Comments					
الباب الأمامي يمين الباب خلفي يمين المسكة جنب يمين المرايا جنب يمين من ضمن اجور الإصلاح					
الدفع بواسطة Payment By		طريقة الدفع Payment Method		نسبة المسؤولية (%) Liability (%)	
Wataniya Insurance Company		By Insurance Company		100	





نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة	CAB18112173	رقم النموذج بشكل كامل	P-01-2018-4-411-000951/R3
مبلغ المطالبة	ريال سعودي 2300.00	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم علي محمد علي رقم الهوية 1 0 2 9 1 0 4 8 3 1

البريد الإلكتروني رقم الجوال 0 5 5 1 8 1 8 0 8 9

صندوق البريد الرمز

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق عبدالله مزروق عبيد رقم هوية سائق المركبة 1 1 0 3 7 2 2 3 0 0

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث أريها تاريخ و وقت وقوع الحادث 13/11/2021 1:16:14 صباحاً مساءً

مباشرة الحادث من قبل نجم نجم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75% 100% * رقم لوحة مركبة المستفيد 1103 ح ن ي

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامه لمبلغ التعويض المستحق له نظاماً وفقاً للتقديرات 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 تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي رقم الحساب بالبنك (IBAN) s a 3 5 8 0 0 0 0 1 1 0 6 0 8 0 1 0 5 3 0 4 3 1

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

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الإستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والإستعلام 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 علي محمد علي رقم هوية مقدم المطالبة 1 0 2 9 1 0 4 8 3 1

الصفة النظامية رقم جوال مقدم المطالبة 0 5 5 1 8 1 8 0 8 9

التوقيع التاريخ 18/11/2021

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

المستندات الناقصة

رقم / اسم الموظف 4417 التاريخ 18/11/2021

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

*خاص بأضرار المركبات



مصرف الراجحي
Al Rajhi Bank

بطاقة حساب جاري

Current Account Card

علي محمد علي آل معيض القحطاني

أبها - 11000

رقم العميل: 4763316

ح/ج: 110608010530431

البيان: SA35 8000 0110 6080 1053 0431



1 من 4



AB1311215



13-Nov-2021 01:52:51 AM

إجراءات ما بعد الحادث:

1. التوجه إلى الجهات المعنية بموجب الإشعار المعطى من قبل المحقق وهي كالتالي:
2. الحصول على ورقة الإصلاح من قبل أحد أقسام المرور من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
3. الحصول على تسعيرة تقدير الأضرار من قبل مراكز التقديرات المعتمدة من خلال الإشعار المعطى من قبل المحقق.
4. التوجه إلى شركة التأمين بعد الحصول على ورقة الإصلاح و تسعيرتقدير الأضرار.
5. الحصول على مخالصة نهائية أو الموافقة الخطية بإصلاح المركبة من شركة التأمين.

ملاحظات:

- شركة نجم لا تتفاوض أي مبالغ مالية من أطراف الحادث للخدمة المقدمة لهم
- إذا كان الطرف بحمل وثيقة تأمين شامل، يمكنه مراجعة شركة التأمين الخاصة به.
- شركة نجم غير مسؤولة عن تكاليف التقلبات (السطوحات)
- تقديم المطالبة الرجاء إحضار رقم الحساب البنكي (الألبان)
- يحق للعميل تقديم اعتراضه على نسبة مسؤوليته الحادث خلال عشرة أيام عمل من تاريخ وقوع الحادث وذلك من خلال زيارة الموقع الإلكتروني www.najm.sa
- لعمل تقدير لأضرار المركبة بلمر حذر موعد في أحد مراكز تقدير من خلال الموقع www.taqdeer.sa أو عبر تطبيق تقدير على الأجهزة الذكية

للإستفسار والملاحظات:

care@najm.sa
www.najm.sa
920000560

أسهل طريقة للتبلغ عن الحادث وأكثر حمل تطبيق "نجم" الآن
www.najm.sa/app

خدمتكم عابثنا ونتمنى لكم قيادة آمنة



AB1311215



13-Nov-2021 01:52:51 AM

للإستفسار والمساعدة نجم
920000560



الهوية الوطنية
وزارة الصحة

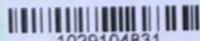
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

علي بن محمد بن علي آل مبيض القحطاني

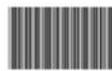
ALQAHTANI, ALI MOHAMMED A



No: 1029104831 الرقم : ١٠٢٩١٠٤٨٣١
DOB: 23/01/1968 تاريخ الميلاد : ١٣٨٧/١٠/٢٣
DOE: 19/11/2040 تاريخ الانتهاء : ١٤٦٢/١١/١٤
مكان الميلاد : العقيق بني بشر



1029104831



AB1311215



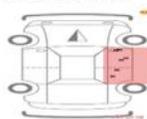
13-Nov-2021 01:52:51 AM

نموذج طلب أذن إصلاح مركبة

السادة/إدارة المرور
نرجو من سعادتكم الاعتراف لمن يلزم لإصدار إذن إصلاح للمركبة الموضحة معطوماتها أدناه والتي بصرت من حادث مروري قامت شركتنا
بمعالجته

AB1311215	رقم الحالة
AM 01:16:14 13/11/2021	تاريخ الحادث
علي محمد علي	اسم المالك
النبرا	طراز المركبة
هيونداي	نوع المركبة
أبيض	لون المركبة
30619	رقم الهيكل
0%	نسبة الإذابة
ج ن ي 1103	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر



الضرر القديم O الضرر الجديد X

مكان الضرر
الحاجب الأيمن، العرأة اليمنى*عبري الفيل سيم ارسال رساله نصه على رقم الجوال
الموضح في تقرير الحادث بأمل التكرم بتسجيل نفيسكم للخدمة المقدمه لكم