

رقم المطالبة CKA21112131

رقم المطالبة

سند استلام

هذا السند يجب ان يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعا باليد

عزيري مفتح المطالبة : ابتار سعد سليمان

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	F-01-2021-4-411-042962	21/11/2021	ح ق ب 2888

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 لخصمات المركبة.
غير مكتملة <input type="checkbox"/>	المستندات الباقية		

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

معلومات هامة - دون اخلال 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 8001256666 أو الموقع الإلكتروني www.samacares.sa

الموقع الإلكتروني www.wataniya.com.sa

رقم الهاتف 920003655

اسم الفرع	الخروج	الوقت / التاريخ	21/11/2021 15:28:8	صباحا <input type="checkbox"/> مساءً <input checked="" type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	1203	التوقيع		
اسم البنك	مصرف الراجحي			

S A 2 6 8 0 0 0 0 1 1 5 6 0 8 0 1 0 2 9 4 4 3 9

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

(على مفتح المطالبة التأكيد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم
najm

رقم المطالبة RD1111212006
مبلغ المطالبة 3567.50 ريال سعودي

يعبأ النموذج بشكل كامل
رقم وثيقة تأمين المؤمن له

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات ومفاتيح أخرى

رقم الهوية 1070077035

الاسم ايثار سعد سليمان الملوم العنقري

رقم الجوال 0500909311

البريد الإلكتروني Alangariz11@gmail.com

صندوق البريد /
الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

رقم هوية سائق المركبة 1092695640

اسم السائق محمد الله سعد سليمان الملوم العنقري

3. معلومات وتفاصيل الحادث

تاريخ ووقت وقوع الحادث 11/11/2021 9:23PM مساءً

مدينة وموقع الحادث الرياض

رقم تقرير الحادث DA1511212464

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة المستفيد ح ق ب 2888

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أمر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك فائني آفني وأبري شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أمر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) 5A2680000115608010294439
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

5. إقرار وقبول

وفق فواعد 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

رقم هوية مقدم المطالبة 1070077035

المستفيد شخص آخر

رقم جوال مقدم المطالبة 0500909311

اسم مقدم المطالبة ايثار سعد العنقري

تاريخ التوقيع 19/11/2021

الصفة النظامية المالك

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

المستندات الناقصة
رقم / الاسم / التاريخ / الموظف

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

Youssef Ahmed Almalkey for Valuation	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
15/11/2021 03:24:48 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
15/11/2021 01:36:39 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
15/11/2021 02:46:07 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1511212464	رقم التقرير - DA Report No	
RD1111212006	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
2/2	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
	رقم - Pages	

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
1,067.50	0%	1525.00	White Astronomy Co. Ltd.

الاجمالي بعد الخصم والاستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الإجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	العدد Quantity	قطع الغيار Spare part
878.50	0%	30%	1255.00	1255.00	1	رأس كنداسه خلفيه بيسار K65426446
94.50	0%	30%	135.00	135.00	1	عظمه صدام خلفي بيسار K6452554
94.50	0%	30%	135.00	135.00	1	عظمه صدام خلفي يمين K6548650

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 المتخصص عليها في المادة العشرين من نظام مرافعة 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 المعائن التابع للشركة وتحمل شركة التأمين المضاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقريرها.
7. حقوقه تجاه الشركة:
 - أ. تسهيط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدالم 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 السور (الاستماره) 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 تقارير الورش وأصل تقرير قطع العيار/ تقرير شيخ المعارض	د	12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	6	أصول ثلاث تقارير 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 الورقة الصادر من المحكمة



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة	CKA21112131	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	P-01-2021-4-411-042962
مبلغ المطالبة	3568.00 ريال سعودي	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	ابنار سعد سليمان
رقم الهوية	1 0 7 0 0 7 7 0 3 5
البريد الإلكتروني	
صندوق البريد	
الرمز	0 5 0 0 9 0 9 3 1 1

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم السائق	عبدالله سعد سليمان
رقم هوية سائق المركبة	1 0 9 2 6 9 5 6 4 0

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث	الرياض
تاريخ و وقت وقوع الحادث	11/11/2021 21:27:59
مباشرة الحادث من قبل	<input checked="" type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> أخرى
رقم تقرير الحادث	RD1111212006
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% * رقم لوحة مركبة المستفيد 2888 ح ق ب

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ 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 تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) S A 2 6 8 0 0 0 0 1 1 5 6 0 8 0 1 0 2 9 4 4 3 9
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 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 والإستعلام 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"/>
اسم مقدم المطالبة	ابنار سعد سليمان
رقم هوية مقدم المطالبة	1 0 7 0 0 7 7 0 3 5
رقم جوال مقدم المطالبة	0 5 0 0 9 0 9 3 1 1
الصفة النظامية	
التوقيع	21/11/2021

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
المستندات الناقصة	
رقم / اسم الموظف	1203
التوقيع	
تاريخ	21/11/2021

(تكون المعايمة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
*خاص بأضرار المركبات

الهوية الوطنية
رقم النسخة

٣



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

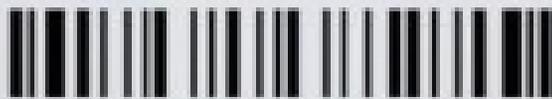
ايثار بنت سعد بن سليمان السلوم العقري

ALANGARI, EITHAR SAAD S



الرقم : ١٠٧٠٠٧٧٠٣٥ : No: 1070077035
تاريخ الميلاد : ١٤٠٩/١١/٠٦ هـ : DOB: 09/06/1989
تاريخ الانتهاء : ١٤٥٢/١١/١٢ هـ : DOE: 06/03/2031

مكان الميلاد : الدوامي



1070077035

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

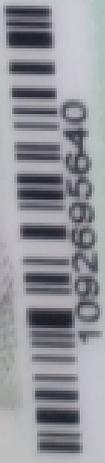
ايفان سعد سليمان صالح السلوم

الدوامي - 11500

رقم العميل: 6558807

رقم الحساب: 115608010294439

SA26 8000 0115 6080 1029 4439 IBAN



1092695640

No: 1092695640
DOB: 20/09/1995
DOE: 28/07/2026

الرقم : ١٠٩٢٦٩٥٦٤٠ :
تاريخ الميلاد : ١٤١٦/٠٩/٢٤ :
تاريخ الانتهاء : ١٤٤٨/٠٢/١٤ :
مكان الميلاد : السعودى

وثيقة التأمين

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

لمملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المالك
المستخدم

هوية المستخدم ١٠٧٠٠٧٧٠٣٥

2C3CCAAGXDH714228

٢٨٨٨ ب ق ج
2888 B G J

نوع التسجيل خاص
طراز المركبة سيدان
حمولة المركبة ٥
سنة الصنع ٢٠١٣

رقم الهيكل
رقم اللوحة
مركبة المركبة كرايسلر
وزن المركبة ١٥٤٢
اللون اسود
لرقم التسلسلي ٨١٧٢٤٠٤١٠



رخصة السير

11 Nov 2021 2157



naim