

# سطحة

نقل السيارات المعطلة والمصدومة

داخل وخارج الرياض

جوال ( )

التاريخ / / ٥١٤

الموافق / / ٢٠٠٧ م  
الأحد ١٤ نوفمبر



No. 37551

فاتورة نقدية  
Cash Invoice

المطلوب من المكرم / السيد / محمد بن سعيد النعيمي

البيان Description	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		القيمة الإجمالية Total Price		
		S.R.	H.ـ	S.R.	ريال	H.ـ
نقل سيارة	١	٣٥٠		٣٥٠		
من المروضة						
إلى نقديت مور السهم						
الأعطال						
لوحة زجاج ١٨٤						
اللون الباهي						
Total				٣٥٠		

Sign. ..... التوقيع:

Automobile's Compulsory Insurance  
Claim Form (Third Party)

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي  
للمركبات (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)

please fill out all the below fields (Compulsory)

الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

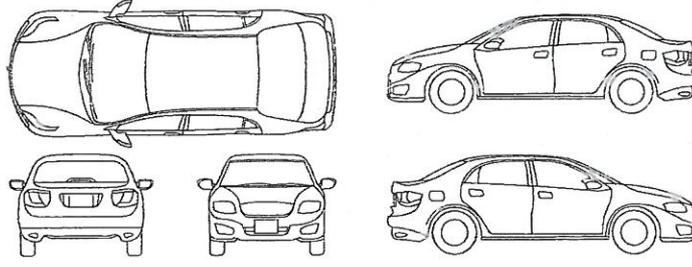
Policy Number of the Insured Client	<input type="text"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له																		
Amount of Indemnity	ر.س <input type="text"/> SAR	مبلغ التعويض																		
Claim Type	<table border="0"> <tr> <td>Vehicle</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>مركبة</td> </tr> <tr> <td>Injuries</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>إصابات</td> </tr> <tr> <td>Fire</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>حريق</td> </tr> <tr> <td>Properties</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ممتلكات</td> </tr> <tr> <td>Deaths</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>وفيات</td> </tr> <tr> <td>Other</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>أخرى</td> </tr> </table>	Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/>	مركبة	Injuries	<input type="checkbox"/>	إصابات	Fire	<input type="checkbox"/>	حريق	Properties	<input type="checkbox"/>	ممتلكات	Deaths	<input type="checkbox"/>	وفيات	Other	<input type="checkbox"/>	أخرى	نوع المطالبة
Vehicle	<input checked="" type="checkbox"/>	مركبة																		
Injuries	<input type="checkbox"/>	إصابات																		
Fire	<input type="checkbox"/>	حريق																		
Properties	<input type="checkbox"/>	ممتلكات																		
Deaths	<input type="checkbox"/>	وفيات																		
Other	<input type="checkbox"/>	أخرى																		
Owner Name	<input type="text" value="عبدالله محمد صبح النخيم"/>	إسم المالك																		
Owner ID No.	<input type="text" value="١١٠٩٠١٥٢١٩"/>	رقم هوية المالك																		
Owner phone No.	<input type="text" value="٠٥٠٤٩٤١٥٧٦"/>	رقم الجوال المالك																		
P O Box (Postal Code)	<input type="text"/>	صندوق البريد/الرمز																		
E-mail	<input type="text"/>	البريد الالكتروني																		
Driver ID No.	<input type="text" value="١١٠٩٠١٥٢١٩"/>	رقم هوية سائق المركبة																		
Driver Name	<input type="text"/>	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"/>	تاريخ ميلاد السائق																		

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/location of the Accident	<input type="text" value="الرياض - شارع سلمان الفارس"/>	مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident	<input type="text" value="١٤/١١/٢٠٢١"/>	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input type="checkbox"/> أخرى Najm <input checked="" type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	<input type="text" value="DA1411211361"/>	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text" value="١١٤ ثون"/>	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input checked="" 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="كنت في المسار الايسر والخصم المسار الايمن فتم تصدي وكان ييلق من المسار الايمن إلى التديور"/>	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

Tick the area of the damage in the automobile caused by the accident



حدد الأجزاء المتضررة بالحادثة 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: 20/11/16

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



عزيزي العميل

Dear Customer

Customer Name: عبدالله محمد صبح الصيادي النعيمي اسم العميل:

National ID / Iqama: 1109085389 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: 558000010006080067730 رقم الحساب لدى مصرف الراجحي:

International Account Number IBAN: SA36 8000 0558 6080 1006 7730 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.



مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
الرياض	مدينة المركز - Center City	
الرياض	مدينة التقدير - Assessment City	
16/11/2021 12:11:42 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/11/2021 10:43:49 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/11/2021 11:03:36 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1411211361	رقم التقرير - DA Report No	
RD14112131	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
عبدالله محمد صبح	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	Owner	
1109085389	رقم الهوية / ID		
0504941076	رقم الجوال / Mobile No		
مرسيدس	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
500 اس ال	الموديل / Model		
2006 رصاصي	اللون والسنة / Color & Year		
ن ن ن 184	رقم اللوحة / Plate No		
WDDNG71X56A023448	رقم الهيكل / Chasis No		
قياسي	نوع المركبة / Vehicle Type		
مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
مركز كارتك لتقدير اضرار المركبات	اسم الورشة / Workshop Name		
مرزوق جمعان الدوسري	اسم المقيم / Assessor Name		
14/11/2021 10:54:08 AM	تاريخ تقدير مركز الأضرار Assessment Date-Damage Assessment Center		
تكلفة مرتفعة	سبب التحويل إلى مئمن Transferring Reason to Appraiser	تقدير مئمن Appraiser Estimation	
تكلفة مرتفعة الصدمه في الركن الأمامي الأيمن المقدمة واسفل المركبه وعجلات	ملاحظات التحويل Transferring Comment		
شركة تقنيه السياره	اسم المعرض / Showroom Name	تقدير مئمن Appraiser Estimation	
14/11/2021 11:03:36 AM	تاريخ تقدير مئمن Assessment Date-Appraiser		
28000.00	قيمة المركبة قبل الضرر (A) Before Accident Vehicle Cost		
18000.00	قيمة المركبة بعد الضرر (B) After Accident Vehicle Cost		
لا توجد ملاحظات	ملاحظات مئمن Appraiser Comment		
10000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Cost	
الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)	
الوطنية للتأمين	عن طريق شركة التأمين	100	



RD14112131



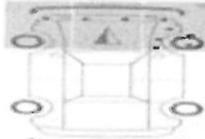
14-Nov-2021 01:20:17 AM

### نموذج طلب تقدير اضرار

السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات، نرجو منكم تقدير اضرار المركبة الموضحة بياناتها ادناه، عبر بريدنا الإلكتروني لمعرفة أقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على هذا الرابط <https://tadbeer.sa> أو بريدنا الإلكتروني [tadbeer@tadbeer.sa](mailto:tadbeer@tadbeer.sa) وللاطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير Tadbeer.sa.

RD14112131	رقم الحالة
AM 12:48:11 14/11/2021	تاريخ الحادث
عبدالله محمد صالح	اسم المالك
اس ٥٠٠	نوع المركبة
مرسيدس	نوع المركبة
رياضي	لون المركبة
3448	رقم الهيكل
ب ب ب 184	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر



الضرر القديم 0      الضرر الجديد X

مكتب الضرر  
الركن الامامي اليمين، المقعد، اسفل المركبة، عجلات



\* عبر بريدنا الإلكتروني سيتم إرسال رسالة نصية على رقم الجوال الموضح في تقرير الحادث بأقل التكرم نسجل في سجلكم للخدمة المقدمه لكم



RD14112131



14-Nov-2021 01:20:17 AM

للإستفسار والمساعدة نجم  
920000560

### إشعار مراجعة

RD14112131	رقم الحالة
الوطنية للتأمين	شركة تأمين
920003655	رقم الاتصال

\*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال  
الموضح في تقرير الحادث نامل التكرم بتسجيل نفسيكم للخدمة المفدومه لكم



RD14112131



14-Nov-2021 01:20:17 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 تسعير تقدير الأضرار.
5. الحصول على مخالصة نهائية أو الموافقة الخطية بإصلاح المركبة من شركة التأمين.

#### ملاحظات:

- شركة نجم لا تتقاضى أي مبالغ مالية من أطراف الحادث للخدمة المقدمة لهم
- إذا كان الطرف يحمل وثيقة تأمين شامل، يمكنه مراجعة شركة التأمين الخاصة به.
- شركة نجم غير مسؤولة عن تكاليف النقلات (السطحات)
- لتقديم المطالبة الرجاء احضار رقم الحساب البنكي (البيان)
- يحق للعميل تقديم اعتراضه على نسبة مسؤولية الحادث خلال عشرة أيام عمل من تاريخ وقوع الحادث و ذلك من خلال زيارة الموقع الإلكتروني [www.najm.sa](http://www.najm.sa)
- لعمل تقدير لأضرار المركبة يلزم حجز موعد في أحد مراكز تقدير من خلال الموقع [www.taqdeer.sa](http://www.taqdeer.sa) أو عبر تطبيق تقدير على الأجهزة الذكية

#### للإستفسار والملاحظات:

[core@najm.sa](mailto:core@najm.sa)

[www.najm.sa](http://www.najm.sa)

920000560

أسهل طريقة للتبلغ عن الحادث وأكثر حمل تطبيق "نجم" الآن

[www.najm.sa/app](http://www.najm.sa/app)

خدمتكم غايته ونتمنى لكم قيادة آمنة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالله محمد صبح النعيمي

المالك  
المستخدم

هوية المستخدم ١١٠٩٠٨٥٣٨٩ هوية المالك

WDDNG71X56A023448 رقم الهيكل

١٨٤ ن ن ن رقم اللوحة

184 N N N

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة اس ال ٥٠٠

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٦

ماركة المركبة مرسيدس

وزن المركبة

رصاصي

اللون

الرقم التسلسلي ٤١٨١٦٣٧٠٠



الهوية الوطنية  
رقم السجدة ٢



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالله بن محمد بن صبيح الصيادي النعيمي

ALNEAAMI, ABDULLAH MOHAMMED S



No: 1109085389

الرقم : ١١٠٩٠٨٥٣٨٩

DOB: 01/09/1994

تاريخ الميلاد : ١٤١٥/٠٣/٢٥

DOE: 01/02/2023

تاريخ الانتهاء : ١٤٤٤/٠٧/١٠



1109085389

مكان الميلاد : دمشق