

Al Markazih
Sale Cars Equip. Spare Parts

ISUZU
GENUINE PARTS

M
المركزية

ايسوزو
قطع غيار اصلية

المركزية
لبيع قطع السيارات الايسوزو الاصلية

301073961100003

نوع البيع SALES TYPE	عرض اقساع	نوع المستند DOC. TYPE	ر/عرض	اسم العميل CUSTOMER NAME	VAA9538
التاريخ DATE	2021/11/17	رقم المستند DOC. NO.	77	رقم العميل CUSTOMER NO.	
رقم الصفحة PAGE NO.	1443/04/12	رقم الطلب ORDER NO.		رقم الفرع BRANCH NO.	مؤسسة المركزية

م.ج S.No.	رقم القطعة PART NO.	البيان DESCRIPTION	الكمية QTY.	السعر الافرادي UNIT PRICE	السعر الاجمالي TOTAL PRICE
1	0.00	صندم خلفي لمتكس	1	850.00	850.00
2	0.00	RR LAMP ASM L	1	350.00	350.00
3	0.00	كرسي اسطبل خلفي وتثبيت اجل يسار	2	96.00	192.00
					1392.00
					209.00
					1601.00

المركزية لقطع غيار ايسوزو
ترخيص ١٢٨٤٥٨٢
لصاحبها / ناصر محمد الخالدي

توقيع العميل
CUSTOMER SIGN

البضاعة المباعة لا ترد ولا تستبدل
ELECTRICAL PARTS CANNOT BE EXCHANGED OR RETURNED

توقيع البائع
SALESMAN SIGN

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
مملكة Saudi Arabia
VEHICLES REGISTRATION

السجل الوطنية للسيارات
وزارة الداخلية
مملكة Saudi Arabia

رقم التسجيل ١٠٣١٠٧٥٥٧٣
رقم الهيكل JAATFR54HP7107177
رقم الترخيص ٩٥٧٨
نوع التسجيل نقل خاص
طراز السيارة وكبج جوالبي
حماية السيارة
سنة الصنع ١٩٩٣



AA2-AA110

رقم التسجيل



15-Nov-2021 16:11:59 PM

للإستفسار والمساعدة نجم
920000560



إشعار مراجعة

KA15112126	رقم الحالة
الوطنية للتأمين	شركة تأمين
920003655	رقم الاتصال

*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال
الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمه المقدمه لكم

نموذج مصابيح تمسديد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم
najm

رقم الوثيقة تأمين المؤمن به [] رقم المطالبة []
رقم النموذج بشكل كامل
رقم المطالبة [] ريال سعودي

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم []
رقم الهوية [١٠ ٣ ١٠ ٧ ٥ ٥ ٧ ٣]
البريد الإلكتروني [mod Al-Hajj @ hotmail.com]
رقم الجوال [٠ ٥ ٥ ٥ ٩ ٨ ٠ ١ ٤ ٥]
صندوق البريد / الرمز [١١٩٤٤ / ١٤٩٤]

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق [] رقم هوية سائق المركبة []

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث [الخرج]
تاريخ ووقت وقوع الحادث [١٥ / ١١ / ٢٠١٣] صباحاً / مساءً

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

رقم تقرير الحادث [KA15112126]
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة المستفيد [٩٥٣٨ ٥.٩.٩]

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر 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 [] فائتي أخني وأتري شركة التأمين بشكل تام وبنهاية من جميع المسؤوليات التي قد تلزم علي هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) [58478000205608010589890]
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

5. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والافصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة او 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 اعلاه صحيحة

المستفيد شخص آخر

اسم مقدم المطالبة [خالد بن سالم المطرود]

الصفة النظامية [المالك]

رقم هوية مقدم المطالبة [١٠ ٣ ١٠ ٧ ٥ ٥ ٧ ٣]
رقم جوال مقدم المطالبة [٠ ٥ ٥ ٥ ٩ ٨ ٠ ١ ٤ ٥]
تاريخ [١٧ / ٢ / ١٤٤٢] التوقيع []

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

تاريخ [] / [] / [] رقم / اسم الموظف []
التوقيع []

(تكون المعالجة خلال ٢ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



15-Nov-2021 16:11:59 PM

Post - accident procedure:

1. Go to authorities along with the form provided by surveyor to you and follow the steps mentioned below
2. Get "Repair Authorization" from any traffic police department and present the form provided by Najm surveyor
3. Obtain damage evaluation quote from any workshop approved by the traffic police department. Present the form provided by Najm surveyor
4. Take the "Repair Authorization" form and damage evaluation quote received from authorized workshop to concerned motor insurance claim agency after 48 hours of accident
5. Obtain the repair approval from your motor insurance company to get your vehicle repaired

Notes:

- Najm does not charge any fee from accident party(s) for its services
- The party with comprehensive insurance policy can claim its insurance company directly
- Najm is not responsible for any transportation charges e.g. car towing etc
- To file claim bring your bank account number (IBAN)
- Customer is not entitled to object to accident report after 10 working days from the date of accident and you can submit objection on the website www.najm.sa
- To book appointment for damage assessment of your vehicle from any branch visit this website www.taqdeer.sa or use "Taqdeer" app

For inquiries or complaints:

care@najm.sa

www.najm.sa

920000560

Simple way to report accident & more download our app "Najm" now

www.najm.sa/app

We strive to serve you and wish you safe driving



15-Nov-2021 16:11:59 PM

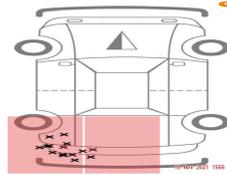


نموذج طلب أذن اصلاح مركبة

السادة/ادارة المرور
نرجو من سعادتكم الابعار لمن يلزم لإصدار إذن إصلاح للمركبة الموضحة معلوماتها أدناه والتي تضررت من حادث مروري قامت شركتنا بمباشرته

KA15112126	رقم الحالة
PM 03:13:49 15/11/2021	تاريخ الحادث
خالد سالم المطيوع	اسم المالك
بكب جوانب	طراز المركبة
ايسوزو	نوع المركبة
أبيض	لون المركبة
7177	رقم الهيكل
0%	نسبة الإدانة
9538 اى اى	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم O الضرر الجديد X

مكان الضرر
الركن الخلفي الأيسر، المؤخرة



*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال
الموضح في تقرير الحادث بأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم

الهوية الوطنية
نسخة



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

خالد بن سالم بن ناصر الطويج

ALMUTAYWIA, KHALID SALEM N



No: 1031075573

الرقم: ١٠٣١٠٧٥٥٧٣

DOB: 18/04/1950

تاريخ الميلاد: ١٣٦٩/٠٧/٠١

DOE: 21/03/2040

تاريخ الانتهاء: ١٤٦٣/٠٣/٠٨

مكان الميلاد: اليمامة



1031075573



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة	CKA22112122	رقم النموذج بشكل كامل	
مبلغ المطالبة	1991.00 ريال سعودي	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	P-01-2018-4-411-001575/R3

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	خالد سالم المطويح
رقم الهوية	1 0 3 1 0 7 5 5 7 3
البريد الإلكتروني	
رقم الجوال	0 5 0 5 1 0 1 7 4 8
صندوق البريد	
الرمز	

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم السائق	أريش كومانر كومار
رقم هوية سائق المركبة	2 4 1 6 5 4 1 8 5 8

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث	الخرج	تاريخ و وقت وقوع الحادث	15/11/2021 15:13:49	<input checked="" type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً
مباشرة الحادث من قبل	<input checked="" type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> أخرى	رقم تقرير الحادث	KA15112126	
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	9538	أ ي

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر 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 "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) 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"/>	رقم هوية مقدم المطالبة	1 0 3 1 0 7 5 5 7 3
اسم مقدم المطالبة	خالد سالم المطويح	رقم جوال مقدم المطالبة	0 5 0 5 1 0 1 7 4 8
الصفة النظامية		التوقيع	
		تاريخ	22/11/2021

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	المستندات الناقصة	
تاريخ	22/11/2021	رقم / اسم الموظف	3851

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

رقم المطالبة CKA22112122

رقم المطالبة

سند استلام

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

عزيري مفتح المطالبة : خالد سالم المطبوع

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	P-01-2018-4-411-001575/R3	22/11/2021	II 9538

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقييمها	مكتملة <input checked="" type="checkbox"/>	المستندات المعلقة
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	الخروج	الوقت / التاريخ	22/11/2021 14:1:26	صباحا <input type="checkbox"/> مساءً <input checked="" type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	3851	التوقيع		
اسم البنك	مصرف الراجحي			

s a 4 7 8 0 0 0 0 3 0 5 6 0 8 0 1 0 5 8 9 8 2 0

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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



15-Nov-2021 16:11:59 PM

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 باصلاح 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 (الأيبان)
- 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
- لعمل تقدير لأضرار المركبة يلزم حجز موعد في احد 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 للتبليغ عن الحادث و أكثر حمل تطبيق "نجم" الآن
www.najm.sa/app

خدمتكم غابتنا ونتمنى لكم قيادة آمنة

مركز الشارقة

ميكانيكيا - سمكرة - بوية

الخرج - الصناعية الجديدة

ورشة رقم (٦١٢)

التاريخ / / ١٤

الموافق / ١١ / ٢٠٢١ م

رقم 0482

تقرير

المكرم المحترم

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل	اللون	السعودية
سيوزو	٩٥٣٨	١٩٩٣	أبيض	

قررنا اجرة اصلاح بمبلغ وقدره ريال / اجرة يد بدون مشتريات

على حساب صاحب السيارة وعلى صاحب السيارة غيار القطع التالية

- ١- اصحاب فلتر ريار
- ٢- صدام خلفي
- ٣- كرسن اصطيبي
- ٤-
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-
- ١٠-
- ١١-
- ١٢-
- ١٣-
- ١٤-
- ١٥-
- ١٦-
- ١٧-
- ١٨-
- ١٩-
- ٢٠-
- ٢١-
- ٢٢-
- ٢٣-
- ٢٤-

ملحوظة : إلى صاحب السيارة الورشة غير مسئولة عن السيارة بعد خروجها من الورشة

وأي شئ في المحركات أو في الأذرعة والمقصات أو في توازن أو في زجاجها أو في كهرباء

أو التي لا تری بالعيان الورشة غير مسئولة عنه

مسئول الورشة

.....

والله الموفق



حقوق ومسؤوليات المستهلك:

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 وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات
3. يمكن للمستهلك 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 التأميرية 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 المستهلك 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 تقدير 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 للمركبة 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 التأميرية.
 - 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 التأميرية.
8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الاستلام كإلزام للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستهلك)

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 المستهلك		9	صور لأضرار الممتلكات
	3	صورة من هوية مالك المركبة (المستهلك)		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

نموذج مصابيح تمسعيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم
najm

رقم التمدد بشكل كامل
رقم وثيقة تأمين المؤمن به
رقم المطالبة
ريال سعودي

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم **خالد بن سالم المطرود**
البريد الإلكتروني **mod Al-Hajir@hotmail.com**
صندوق البريد / الرمز **11944 / 1494**

رقم الهوية **١٠٢١٠٧٥٥٧٢٣**
رقم الجوال **٠٥٥٥٩٨٠١٢٥**

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق
رقم هوية سائق المركبة

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث **الخرج**
تاريخ ووقت وقوع الحادث **٢٠١٧ / ١١ / ١٥**
صباحاً / مساءً **٢٠١٣**

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

رقم تقرير الحادث **KA1511226**
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75% 100%

رقم لوحة مركبة المستفيد **٩٥٣٨ ٥.٩.٩**

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له وفقاً لنظام وفقاً للشروط والأحكام من خلال تحويل المبلغ إلى حساب المصرفي الموضح أدناه في بنك **الراجحي** فائدي أختي وأبني 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) **58478000205608010589890**
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

5. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والافصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة او 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 اعلاه صحيحة

المستفيد شخص آخر

اسم مقدم المطالبة **خالد بن سالم المطرود**
الصفة النظامية **المالك**

رقم هوية مقدم المطالبة **١٠٢١٠٧٥٥٧٢٣**
رقم جوال مقدم المطالبة **٠٥٥٥٩٨٠١٢٥**
تاريخ التوقيع **٢٠١٧ / ١١ / ١٥**

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة نعم لا

تاريخ / /
رقم / الاسم / الموظف
المستندات الناقصة
التوقيع

(تكون المعالجة خلال ٢ أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)



15-Nov-2021 16:11:59 PM

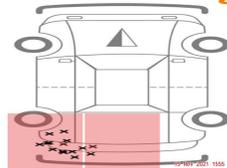


نموذج طلب تقدير أضرار

السادة / مكاتب تقديرات المرور / الورش تأمل منكم تقدير المركبة

KA15112126	رقم الحالة
PM 03:13:49 15/11/2021	تاريخ الحادث
خالد سالم المطيوع	اسم المالك
بكب جوانب	طراز المركبة
ايسوزو	نوع المركبة
أبيض	لون المركبة
7177	رقم الهيكل
9538 ا ا ا	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم O الضرر الجديد X

مكان الضرر
الركن الخلفي الأيسر، المؤخرة



*عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال
الموضح في تقرير الحادث تأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم



عزيزى العميل

1-0310-7557-3-2

رقم الهوية: بطاقة الهوية الوطنية

العميل/ خالد سالم ناصر المطويح

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون ادناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم على النحو التالي:

30500-001-0006080589820

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي:

رقم حسابك الدولي-ايبان IBAN: SA4780000305608010589820

و نود ان نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولي ايبان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

في حال استلامكم حوالة, ارباح اسهم, ايداع الراتب من خلال بنوك محلية او دولية - يتم تزويد الجهة المنفذة

في حال اردتم حفظ بعض ارقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية او الدولية عن طريق القنوات الالكترونية مباشر افراد, صراف, الهاتف المصرفي

اعطي العميل هذه الافادة بناء على طلبه دون اذنى مسؤولية مترتبة على المصرف.



شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

شركة سعودية مساهمة برأس مال : 25,000,000,000 ريال - رقم السجل التجاري : 1010000096
صندوق بريد : 28 الرياض ، 11411 المملكة العربية السعودية. هاتفه : 2116000 +966 11 406317 ، فاكس : 406317
العنوان الوطني : 8467 طريق الملك فهد - حي المروج، وحدة رقم (1) الرياض ، 12263 - 2743.
رقم الترخيص : 1420 ، وخاضعة لرقابة وإشراف مؤسسة النقد العربي السعودي.

Al Rajhi Banking & Investment Corp. Bank

Saudi Joint Stock Corp. With a Capital of S.R. 25,000,000,000.00. C.R. NO: 1010000096.
P O Box : 28, Riyadh 11411 Kingdom of Saudi Arabia. Tel: +966 11 2116000 Telex 406317.
National Address : 8467 King Fahd Road - Al Muruj Dist, Unit No (1) Riyadh 12263 - 2743.
SAMA Lic No: 1420. Subjected to Saudi Arabian Monetary Agency Supervision and oversight.
www.alrajhibank.com.sa

ABU TURKI CENTER

For Cars Maintenance

Denting & Painting

Al-karj - New Ind - Workshop No. 124

Street (7)

Mobile : 0506365625 - 0556787346

0584

مركز أبو تركي

لصيانة السيارات

سمكرة وبوية

الخرج - الصناعية الجديدة - ورشة رقم ١٢٤

شارع (٧)

جوال: ٠٥٠٦٣٦٥٦٢٥ - ٠٥٥٦٧٨٧٣٤٦

التاريخ / / ١٤هـ

الموافق ١٧ / ١١ / ٢٠٠١



المحترم

المكرم

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل	اللون	السعودية
ايوز	أر كيه ٩٥٣	١٩٩٣	أبيض	

قررنا اجرة اصلاح بمبلغ وقدره ٣٠٠ ريال على حساب صاحب السيارة

وعلى صاحب السيارة غيار القطع التالية :

- ١ - صدام خلفي
- ٢ - كرتي احطاب
- ٣ - ١ مطب خلفي يار
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -
- ٨ -
- ٩ -
- ١٠ -
- ١١ -
- ١٢ -
- ١٣ -
- ١٤ -
- ١٥ -
- ١٦ -
- ١٧ -
- ١٨ -

ملحوظة : إلى صاحب السيارة الورشة غير مسئولة عن السيارة بعد خروجها من الورشة .
وأي شين في المحركات أو في الأذرعة والمقصات أو في توازن أو في زجاجها أو في كهرباء
أو التي لا ترى بالعين الورشة غير مسئولة عنه .

مسئول الورشة

عبدالله

والله الموفق