

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 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 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 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 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 (الاستعارة) 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 فوائير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		14	أصول صك حصر الورثة الصادر من المحكمة

بطاقة معلومات الحساب  
Account Information Card

بنك البتراء  
BANK ALBILAD



محمد ابراهيم صلاح الذهبي

SA7515000723101421620015

10 APR 2012

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٤



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

محمد بن ابراهيم بن صلاح الذهبي



١٠٠٤٨٩٥٨٦٦

الرقم

١٤٤٦/٠٢/١٦ هـ

تاريخ الانتهاء

ينبع

جهة الإصدار

مكة المكرمة

مكان الميلاد

١٣٩٣/٠٤/٢١ هـ

تاريخ الميلاد

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1004895866

١٤٠٩/٠٣/١٣ هـ

مكة

١٦٦٥١٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن ابراهيم بن صلاح الذهبي

MOHAMMED IBRAHEEM SALAH ALDAHABI

No. 1004895866 ١٠٠٤٨٩٥٨٦٦ الرقم

DOB 23/05/1973 ١٣٩٣/٠٤/٢١ تاريخ الميلاد

Exp 25/02/2030 ١٤٥١/١٠/٢٢ تاريخ الإنتهاء

B+ فصيلة الدم ١٤١١/١٠/٢٠ تاريخ الاصدار

بدون قيود القيود النوع خاصة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA



## نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم  
najm

رقم النموذج بشكل كامل: 4006940988 رقم المطالبة  
رقم وثيقة تأمين المؤمن له: 9٤٧٢٨٧٥٨٩ رقم المطالبة  
ريال سعودي: ٤٤٦٨

### ١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة:  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى  
الاسم: محمد إبراهيم بن زهير  
البريد الإلكتروني: midahabi@gmail.com  
رقم الهوية: ١٠٠٤٨٩٥٨٦٦  
رقم الحوال: ٢٥٢٤٨٦٣٥٥٥  
صندوق البريد / الرمز: -

### ٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد:  نعم  لا  
اسم السائق: محمد سلمان بن تركي  
رقم هوية سائق المركبة: ٤٤٤٣٣١٩٥٤٤

### ٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض  
تاريخ ووقت وقوع الحادث: ١٠/٢٥ / ٢٠٢١  
رقم تقرير الحادث: ٤٠٠٦٩٤٠٩٨٨  
مباشرة الحادث من قبل:  نجم  أخرى  
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق:  0%  25%  50%  75%  
رقم لوحة مركبة المستفيد: ٢٣,٣ ط ٣٤

### ٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له نظاماً وفقاً للتعهدات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك  في بنك  فإني أأخي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام وهائي من جميع المسؤوليات التي قد تلزم على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): SA99145000000251062758001  
إلى خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) لكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

### ٥. إقرار وقبول

وفق قواعد 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

المستفيد:  شخصي  شخص آخر  
اسم مقدم المطالبة: محمد إبراهيم بن زهير  
الصفة النظامية: صاحب شركة تضامن  
رقم هوية مقدم المطالبة: ١٠٠٤٨٩٥٨٦٦  
رقم حوال مقدم المطالبة: ٠٥٣٩٨٦٣٥٥٥  
تاريخ التوقيع: ٢٠٢١/١١/٢١

### ٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكملة:  نعم  لا  
تاريخ: / /  
رقم / الاسم / الموظف: / /  
المستندات الناقصة: /  
التوقيع: /

(تكون المعالجة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)

خاص بأمرار المركبات



## نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على للمركبات)



رقم المطالبة	CRD24112142	رقم الوثيقة تأمين المؤمن له	P-01-2021-4-411-030269
مبلغ المطالبة	2468.00 ريال سعودي	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

الاسم محمد إبراهيم صلاح الذهبي رقم الهوية 1 0 0 4 8 9 5 8 6 6

البريد الإلكتروني رقم الجوال 0 5 6 5 4 3 3 9 7 3

صندوق البريد الرمز

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد  نعم  لا

اسم السائق محمد سلمان بركت علي رقم هوية سائق المركبة 2 4 4 3 3 1 9 5 4 2

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث الرياض تاريخ و وقت وقوع الحادث 25/10/2021 17:35:53 صباحاً مساءً

مباشرة الحادث من قبل نجم  نجم  أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0%  25%  50%  75%  100%  \* رقم لوحة مركبة المستفيد 2303 ح م ط

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامه لمبلغ التعويض المستحق له وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك "بنك البلاد" فإني أخلي وأبرئ 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 7 5 1 5 0 0 0 7 2 3 1 0 1 4 2 1 6 2 0 0 1 5

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 محمد إبراهيم صلاح الذهبي رقم هوية مقدم المطالبة 1 0 0 4 8 9 5 8 6 6

الصفة النظامية رقم جوال مقدم المطالبة 0 5 6 5 4 3 3 9 7 3

التوقيع التاريخ 24/11/2021

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة  نعم  لا

تاريخ 24/11/2021 رقم / اسم الموظف 4403

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

\*خاص بأضرار المركبات

عزيري مفتح المطالبة : محمد إبراهيم صلاح الذهبي

شكرا لك لتقديم مطالبتيك. 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-01-2021-4-411-030269	24/11/2021	ح م ط 2303

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقييمها	مكتملة <input checked="" type="checkbox"/>	المستندات المعلقة	صورة من رخصة السير (الاتحادية) لمرحلة الطرف الثالث، صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)، رقم الحساب البنكي (الاهلي) لمالك المركبة، صورة لأضرار المركبة، تقرير الورشة الأول، تقرير الورشة الثانية، تقرير الورشة الثالثة، تقرير قطع العطار.
المستندات الباقية	غير مكتملة <input type="checkbox"/>	المستندات الباقية	

( تكون المعالجة خلال 3 ايام 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](http://www.samacares.sa)

الموقع الإلكتروني	<a href="http://www.wataniya.com.sa">www.wataniya.com.sa</a>
رقم الهاتف	920003655
اسم الفرع	الرياض
رقم / اسم الموظف	4403
اسم البنك	بنك البلاد
الوقت / التاريخ	24/11/2021 9:8:11 صباحاً مساءً
التوقيع	

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

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك محمد ابراهيم صلاح الذهبي

المستخدم

هوية المالك ١٠٠٤٨٩٥٨٦٦ هوية المستخدم

رقم الهيكل MHFBT9F35F6035519

رقم اللوحة ح ط م ٢٢٠٢

نوع التسجيل خاصر 2303 T Z J

طراز المركبة يارنس ماركة المركبة تويوتا

حمولة المركبة ٥ وزن المركبة ١٥٠٠

سنة الصنع ٢٠١٥ اللون رصاصي

الرقم التسلسلي ٩٧٤٥٠٨٤١٠



Technical car company for car services	DA Center - مركز التقدير	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
30/10/2021 12:32:45 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
30/10/2021 09:34:56 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
30/10/2021 09:56:50 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA301021425	DA Report No - رقم التقرير	
RD2510211365	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

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
668.00	0%	580.87	Manif Al Nahdi Trading Group

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
464.00	0%	20%	580.00	1	اسطب خلفي يسار 81560-0D550
204.00	0%	20%	255.00	1	عظمة صدام خلفي يسار 52576-0D240

Technical car company for car services	DA Center - مركز التقدير	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
30/10/2021 12:32:45 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
30/10/2021 09:34:56 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
30/10/2021 09:56:50 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA301021425	DA Report No - رقم التقرير	
RD2510211365	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مياشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
1/2	Pages - رقم	

محمد ابراهيم صلاح	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات المركبة Vehicle Details
1004895866	ID / رقم الهوية	Owner	
0565433973	Mobile No / رقم الجوال		
TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
يارس	الموديل / Model		
Gray 2015	اللون والسنة / Color & Year		
T Z J 2303	رقم اللوحة / Plate No		
MHFBT9F35F6035519	رقم الهيكل / Chasis No		
Technical car company for car services	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة	معلومات التقدير Assessment Details
1800.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	Labor Estimation	
668.00	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	قطع الغيار Spare Parts	
2468.00	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation	
			ملاحظات Comments
الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)	
Payment By	Payment Method	Liability(%)	
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100	

Technical car company for car services	DA Center - مركز التقدير	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
30/10/2021 12:32:45 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
30/10/2021 09:34:56 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
30/10/2021 09:56:50 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA301021425	DA Report No - رقم التقرير	
RD2510211365	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مياشرة الحادث عن طريق	
1/2	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
	Pages - رقم	

محمد ابراهيم صلاح	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات المركبة Vehicle Details
1004895866	ID / رقم الهوية	Owner	
0565433973	Mobile No / رقم الجوال		
TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info	
يارس	الموديل / Model		
Gray 2015	اللون والسنة / Color & Year		
T Z J 2303	رقم اللوحة / Plate No		
MHFBT9F35F6035519	رقم الهيكل / Chasis No		
Technical car company for car services	التقدير بواسطة / Estimated By	أجور الأيدي العاملة	معلومات التقدير Assessment Details
1800.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	Labor Estimation	
668.00	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	قطع الغيار Spare Parts	
2468.00	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation	
			ملاحظات Comments
الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)	
Payment By	Payment Method	Liability(%)	
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100	

Technical car company for car services	DA Center - مركز التقدير	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
30/10/2021 12:32:45 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
30/10/2021 09:34:56 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
30/10/2021 09:56:50 AM	DA Completed Date - تاريخ إكمال الحالة	
DA301021425	DA Report No - رقم التقرير	
RD2510211365	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

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
668.00	0%	580.87	Manif Al Nahdi Trading Group

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
464.00	0%	20%	580.00	1	اسطب خلفي يسار 81560-0D550
204.00	0%	20%	255.00	1	عظمة صدام خلفي يسار 52576-0D240