

046595

Automobile's Compulsory Insurance
Claim Form (Third Party).

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)
please fill out all the below fields (Compulsory)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)
الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الأختانات أدناه

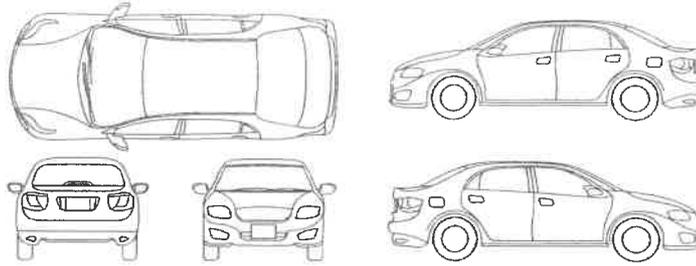
Policy Number of the Insured Client	<input type="text"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س. <input type="text"/> SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	نوع المطالبة موكبة <input checked="" type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>
Owner Name	<input type="text"/> طاهر علي صابر حسين	إسم المالك
Owner ID No.	<input type="text"/> 2403790971	رقم هوية المالك
Owner phone No.	<input type="text"/> 0582603361	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"/> 2403790971	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	<input type="text"/> طاهر علي صابر حسين	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"/> 4 / 4 / 1988	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	<input type="text"/> RIYADH (DIRIYAH)	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	<input type="text"/> 23 / 11 / 2021	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input checked="" type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="text"/> 10:54 <input type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/> صباحاً	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"/> RD231121347	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text"/> 5872 ا ع ب 1	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"/> I was taking Utuon and other car come in over speed and hit my car from back.	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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



حدد الأجزاء المتضررة
بالحدث على الرسم

Automobile Owner Bank
Account Number (IBAN)

SA 7 110000029254174000106

رقم الحساب البنكي الخاص
بمالك المركبة (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.

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 طاهر علي صابر حسين إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No. 2403790971 رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No. 058 260 3361 رقم جوال مقدم المطالبة

Signature: [Signature] التوقيع:

Date: 24 / 11 / 2021 التاريخ:

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

رقم الموظف: التاريخ: / / التوقيع:

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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

طاهر علي صابر حسين

TAHIR ALI SABIR HUSSAIN



No. 2403790971

الرقم ٢٤٠٣٧٩٠٩٧١

DOB 04/04/1988

تاريخ الميلاد ١٤٠٨/٠٤/١٧

Exp: 26/04/2024

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٥/٠٤/١٧

O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٤٠/١٠/١٧

الفنود بدون قيود

النوع خاصة

الجنسية باكستان



Dear Customer,

Mr. TAHIR ALI SABIR HUSSAIN

We would like to thank you for banking with SNB, and would also like to assure you that we will continue to deliver premium service and maximum accuracy and security regarding your transaction; and according to your request, herein below is your IBAN number:

عزيزي العميل،

/ السيد طاهر علي صابر حسين

نود أن نتقدم إليك بجزيل الشكر و الامتنان على تعاملك مع البنك الأهلي، و لنؤكد لك استمرارنا في تقديم أفضل الخدمات و ضمان أقصى حدود الدقة و الأمان أثناء إتمام تعاملاتك المصرفية و بحسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون أدناه رقم لحساب الدولي الخاص بكم (IBAN):-

Account Number at SNB

رقم الحساب في البنك الأهلي السعودي

29254174000106

International Account Number

رقم الحساب الدولي (IBAN)

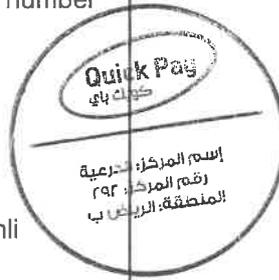
SA7110000029254174000106

We would like to highlight 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 local or international accounts in AlAhli Phone banking or profiles.

Yours sincerely,

The Saudi National Bank



و نود لفت نظركم أن رقم الحساب الدولي (IBAN) يتم

استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

○ في حال انتظاركم حوالة أو أرباح أسهم أو إيداع رواتب من خلال بنوك محلية أو دولية يتم إخطار الجهة المنفذة.

○ في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين بينوك

محلية في الأهلي أون لاين أو في هاتف الأهلي المصرفي

ليتم الرجوع إليها عند الحاجة.

مع فائق التقدير.

البنك الأهلي السعودي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

TAHIR ALI SABIR HOSSAIN

طاهر علي صابر حسين

الرقم ٢٤٠٣٧٩٠٩٧١ نسخة ٣

مكار الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٤٣/٠٢/١٤ الميلاد ١٩٨٨/٠٤/٠٤

لل مهنة سائق خاص

الجنسية باكستان الديانة الاسلام

صاحب العمل يحي علي بن حمد آل فريع



2403790971

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

TAHIR ALI SABIR HUSSAIN

المستخدم

هوية المالك ٢٤٠٣٧٩٠٩٧١ هوية المستخدم

رقم الهيكل JTDBZ42E29J029537

رقم اللوحة أ ع ب ٥٨٧٢

5872 B E A

نوع التسجيل خاص

شراز المركبة كوزولا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٩

شركة المركبة تويوتا

وزن المركبة ١٦٣٥

اللون ابيض

٤٤٢٦٣٠٩٠٠

الرقم التسلسلي





23/11/2021 11:33:57 AM	تاريخ الطباعة - Print Date
23/11/2021 11:19:07 AM	تاريخ التقدير - DA Date
DA2311211325	رقم التقرير - DA Report No
RD231121347	رقم الحادث - Accident No
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by

ايصال تقدير أضرار من مئمن

Damage Assessment Receipt from Appraiser

مقدر الحادث	
فهد سلطان ناصر القحطاني	مئمن - Appraiser
	العنوان - Address

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.

Please contact our customer care for inquiries and complains:

Customer care: 920000460

Email: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

Sun to Thu : from 8:00 AM to 3:00 PM

Fri and Sat: Closed

عميلنا العزيز

شكراً لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.

للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية :

خدمة العملاء : 920000460

بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa

أوقات الإتصال

الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

Owner name : طاهر علي صابر

Mobile No. : 0582603361

Vehicle type : TOYOTA

Model : كورولا

Plate No. : 5872 B E A

بيانات التقدير

اسم المالك : طاهر علي صابر

الجوال : 0582603361

نوع المركبة : تويوتا

الموديل : كورولا

رقم اللوحة : ا ع ب 5872

Labor Cost of Appraiser

Before Accident Vehicle Cost:

ريال 12,000.00

قيمة المركبة قبل الضرر:

After Accident Vehicle Cost:

ريال 5,500.00

قيمة المركبة بعد الضرر:

Appraiser Assessment Fees:

ريال 57.50

رسوم تقدير مئمن:

* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.
* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website: <http://da.taqdeer.sa>

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.
* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني <http://da.taqdeer.sa>

مركز التقدير - DA Center	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم
مدينة المركز - Center City	الرياض
مدينة التقدير - Assessment City	الرياض
تاريخ الطباعة - Print Date	23/11/2021 11:34:22 AM
تاريخ التقدير - DA Date	23/11/2021 11:19:07 AM
تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	23/11/2021 11:33:59 AM
رقم التقرير - DA Report No	DA2311211325
رقم الحادث - Accident No	RD231121347
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	نجم
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage Assessment Report

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	طاهر علي صابر	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details	
رقم الهوية / ID	2403790971			
رقم الجوال / Mobile No	0582603361			
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	تويوتا	بيانات المركبة Vehicle Info		
الموديل / Model	كورولا			
اللون والسنة / Color & Year	2009 أبيض			
رقم اللوحة / Plate No	اع ب 5872			
رقم الهيكل / Chasis No	JTDBZ42E29J029537			
نوع المركبة / Vehicle Type	قياسي			
اسم المركز / Damage Assessment Center	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center		معلومات التقدير Assessment Details
اسم الورشة / Workshop Name	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم			
اسم المقيم / Assessor Name	عبدالمجيد الحربي			
تاريخ تقدير مركز الأضرار	23/11/2021 11:21:59 AM			
سبب التحويل إلى مئمن	تكلفة مرتفعة			
ملاحظات التحويل	٠ ا يتم تثمين المركبة قبل وبعد لتجاوز عمر المركبة اكثر من سنوات بناء على معايير التقدير			
اسم المعرض / Showroom Name	المالكي	تقدير مئمن Appraiser Estimation		
تاريخ تقدير مئمن	23/11/2021 11:33:59 AM			
قيمة المركبة قبل الضرر	12000.00			
قيمة المركبة بعد الضرر	5500.00			
ملاحظات مئمن	المقدمة المؤخرة اسفل المركبه عجلات	ملاحظات مئمن Appraiser Comment		
التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	6500.00	أجمالي التكلفة Final Cost		

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
الوطنية للتأمين	عن طريق شركة التأمين	100