

الهوية الوطنية
ذمير النسخة ٤



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سعيد بن يحيى بن محمد الاسمري

ALASMARI, SAEED YAHYA M



No: 1029361399

الرقم : ١٠٢٩٣٦١٣٩٩

DOB: 08/12/1961

تاريخ الميلاد : ١٣٨١/٠٧/٠١

DOE: 03/02/2039

تاريخ الانتهاء : ١٤٦١/٠١/٠٩



1029361399

مكان الميلاد : بالاسمر

Damage Assessment Center in Abha	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Abha	مدينة المركز - Center City	
Abha	مدينة التقدير - Assessment City	
06/10/2021 04:34:25 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
06/10/2021 02:14:55 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
06/10/2021 04:09:34 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0610212572	رقم التقرير - DA Report No	
AB06102126	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات المركبة Vehicle Details
1029361399	رقم الهوية / ID	Owner	
0556786699	رقم الجوال / Mobile No		
TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
جي اكس ار	الموديل / Model	بيانات المركبة	
Gold 2006	اللون والسنة / Color & Year	Vehicle Info	
U L A 4555	رقم اللوحة / Plate No		
JTEHJ09J265129781	رقم الهيكل / Chasis No		
Standard	نوع المركبة / Vehicle Type		
Damage Assessment Center in Abha	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
Ahmed Awad Al-Zahrani workshop	اسم الورشة / Workshop Name		
Mustafa Abdel Baqi Ali	اسم المقيم / Assessor Name		
06/10/2021 02:22:12 PM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center		
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser		
يتم تمكين المركبة قبل وبعد الحادث لتجاوز قيمتها السوقية تلف في الباب امامي ايمن باب خلفي يمين دعاسه رجل جنب يمين زيقي باب	ملاحظات التحويل / Transferring Comment		
Damage Assessment Center Abha - Sheikh	اسم المعرض / Showroom Name		
06/10/2021 04:09:34 PM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date - Appraiser		
54000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost		
47000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost		
الجانب الايمن	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	تقدير مئمن	
7000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة	
الدفعة بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)	
Payment By	Payment Method	Liability(%)	
Alrajhi Company for Cooperative Insurance	By Insurance Company	100	



06-Oct-2021 11:59:31 AM

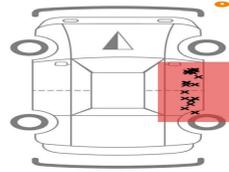


نموذج طلب أذن اصلاح مركبة

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

AB06102126	رقم الحالة
AM 11:37:49 06/10/2021	تاريخ الحادث
سعيد يحيى مجد	اسم المالك
جى اكس ار	طراز المركبة
تويوتا	نوع المركبة
ذهبي	لون المركبة
29781	رقم الهيكل
0%	نسبة الإدانة
ا ل و 4555	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم 0 الضرر الجديد X

مكان الضرر
الجانب الأيمن



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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سعيد يحيى محمد
الاسمري

SAEED YAHYA MOHAMMED ALASMARI



VER 1 النسخة

DOB 08/12/1961 تاريخ الميلاد

ISS 04/12/1999 تاريخ الإصدار

EXP 07/03/2024 تاريخ الانتهاء

CAT PRIVATE النوع خاصة

NAL SAUDI الجنسية سعودي

RESTR 0 القيود

B-G A+ فصيلة الدم

1029361399



مصرف الراجحي Al Rajhi Bank



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

سعيد يحيى محمد الاستمري

النمّاص - 19300

رقم العميل: 1316576

رقم الحساب: 193608010094230

SA95 8000 0193 6080 1009 4230 IBAN

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم
najm

رقم المطالبة رقم النموذج بشكل كامل
7000 مبلغ المطالبة رقم وثيقة تأمين المؤمن له
ريال سعودي

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم سعيد يحيى الأسمرى
البريد الإلكتروني
صندوق البريد / 62587
الرمز

رقم الهوية 1029361399
رقم الجوال 0556786699

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا
اسم السائق سعيد يحيى الأسمرى
رقم هوية سائق المركبة 1029361399

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث ابها
تاريخ ووقت وقوع الحادث 06 / 10 / 2021 11:37 ص
رقم تقرير الحادث DA0610212572
مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة المستفيد U L A 4555

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرهفة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك الراجحي، فإنني أختي 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.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA9580000193608010094230
أقر هنا 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 والإصاح 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 بالإصاح 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 سعيد يحيى الأسمرى
الصفة النظامية الشخص بنفسه
رقم هوية مقدم المطالبة 1029361399
رقم جوال مقدم المطالبة 0556786699
التوقيع التاريخ 1443 / 2 / 29

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا
رقم / اسم الموظف
تاريخ / /
المستندات الباقية
التوقيع
(تكون المعالجة خلال 4 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

*خاص بأضرار المركبات

نص



06-Oct-2021 11:59:31 AM

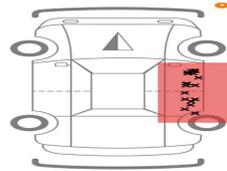


نموذج طلب تقدير أضرار

السادة / مراكز تقدير اضرار المركبات نرجو منكم تقدير اضرار المركبة الموضحة بياناتها ادناه:
عزيزنا العميل لمعرفة اقرب مركز لتقدير اضرار المركبات يرجى الدخول على هذا الرابط [صناعة الشمال، أبها](http://صناعة.الشمال.أبها)
وللاطلاع على مزيد من التفاصيل يرجى زيارة موقع تقدير taqdeer.sa:

AB06102126	رقم الحالة
AM 11:37:49 06/10/2021	تاريخ الحادث
سعيد يحيى محمد	اسم المالك
جى اكس ار	طراز المركبة
تويوتا	نوع المركبة
ذهبي	لون المركبة
29781	رقم الهيكل
4555 ا ل و	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم 0 الضرر الجديد X

مكان الضرر
الجانب الأيمن



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