



سايكو
SAICO

استمارة بلاغ حادث مركبة (شامل)

بيانات المركبة المؤمن عليه

اسم المؤمن له: شركة الرئيس
نوع المركبة: نيسان سيستويش
اسم السائق: انساو محمد
عمر السائق: ٢٦
جوال رقم: ٠٥٩٤٦٠٥١١٤
البريد الالكتروني:
رقم وثيقة التأمين: P/1022450212021501188
رقم اللوحة: ٢٦٦ ٢٩١١ ٢٦٦
نوع رخصة السائق: خاصة
هاتف رقم:
جوال رقم: * ٠٥٥٤٦١٦٦٤٤
فاكس رقم:

وصف الحادث

نوع المطالبة:

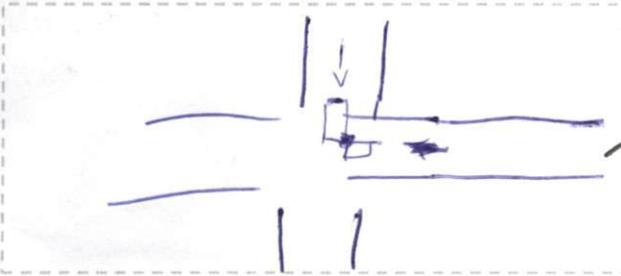
أضرار بالمركبة سرقة جزئية سرقة كاملة حريق انقلاب كوارث طبيعية

تاريخ وقوع الحادث: / / الوقت: المكان:

نسبة الخطأ على المؤمن له: %

كيفية وقوع الحادث:

رسم كروكي مبسط للحادث



عند تقاطع ومعدل التصادم
مع زاوية السيارة البرية

هل تم إبلاغ الجهات المختصة عن الحادث؟

نعم لا

من هي الجهة المختصة؟

نجم المرور الشرطة الدفاع المدني أمن الطرق أخرى:

رقم (السجل / الحالة) في التقرير:

هل تم تسعير الأضرار بالمركبة؟

نعم لا

ما هو الغرض الذي استخدمت له المركبة وقت الحادث؟

شخصي تجاري أخرى

هل المركبة قابلة للتحريك؟

نعم لا

هل سبق وأن وقع حادث على المركبة؟

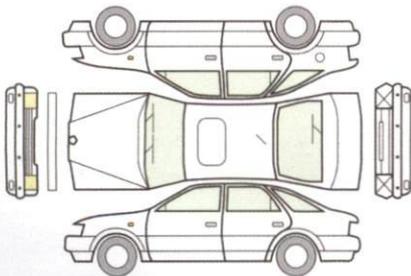
نعم لا

عدد أطراف الحادث: عدد الركاب مع المؤمن له:

أضرار المركبة المؤمن عليها

الموقع الحالي للمركبة:

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالمركبة):



* الرجاء تحديد الأجزاء المتضررة على الصورة.





* تفوردها بتعميم مطالبة
* رتبها السائق
* استمارة المركبة

استمارة بلاغ حادث مركبة (شامل)

بيانات الطرف الثالث (في حال كانت نسبة الإذانة أكثر من 0% على الطرف الثالث)

اسم مالك المركبة: _____ رقم اللوحة: _____
اسم شركة التأمين: _____ رقم الوثيقة: _____
ملاحظات: _____

الأشخاص المصابون

هل هناك أي إصابات بالحادث ؟ نعم لا عدد المصابين : _____ كيفية نقل المصابين : _____
اسم المصاب طبيعة المصاب اسم المستشفى صلة القرابة للمؤمن له

المرفقات

أصل تقرير المرور/الشرطة/الدفاع المدني/أمن الطرق/نجم
 صورة استمارة المركبة
 صورة تفويض القيادة
 أخرى : _____
 كروكي الحادث
 صورة رخصة قيادة السائق
 صورة شهادة التأمين
 إذن الإصلاح
 صورة هوية السائق/الإقامة
 صور لأضرار المركبة

• يتم تعميم إصلاح المركبة بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه.

• يتم استلام المركبة بعد الإصلاح بعد استلام مبلغ التحمل والاستهلاك المحدد في وثيقة التأمين

• في حال تم اعتبار المركبة خسارة كلية وبعدها يستلم المؤمن له خطاب بذلك يتوجب عليه تسليم المستندات اللازمة والمذكورة في الخطاب نفسه فوراً، وفي حال التأخير سوف يتحمل المؤمن له 400 ريال رسوم إيواء عن كل شهر تأخير.

إقرار

إقرار المؤمن له
أقر أنا الموقع أدناه بأنه ليست هناك أية وثيقة تأمين أخرى يمكن التعويض من خلالها فيما يتعلق بهذا الحادث أو الخسارة ، كما أقر بأن هذه المركبة ملك لي ، وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني/بأننا قد أحلت/أحلنا جميع حقوقي/حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى شركة سايكو. وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي/لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي/لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى شركة سايكو وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.
كما أقر حسب علمي واعتقادي التام أن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة ولا مانع لدي بأن تقوم شركة سايكو بالاطلاع على معلوماتي الموجودة في مركز المعلومات الوطني تحت رقم السجل المدني الخاص بي أو أي معلومات تتعلق بالمركبة التي أملكها.

إقرار السائق
أقر أنا الموقع أدناه حسب علمي واعتقادي التام بأن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني/بأننا قد أحلت/أحلنا جميع حقوقي/حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى شركة سايكو. وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي/لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي/لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى شركة سايكو وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.
كما أقر حسب علمي واعتقادي التام أن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة ولا مانع لدي بأن تقوم شركة سايكو بالاطلاع على معلوماتي الموجودة في مركز المعلومات الوطني تحت رقم السجل المدني الخاص بي أو أي معلومات تتعلق بالمركبة التي أملكها.

توقيع المؤمن له: _____

توقيع السائق: _____

التاريخ: ٧ / ١٤ / ٢٠١١

التاريخ: ٧ / ١٤ / ٢٠١١

للاستخدام الرسمي فقط

ملاحظات : _____
مستلم المطالبة: _____
التاريخ: ٧ / ١٤ / ٢٠١١



Saudi Arabian Cooperative Insurance Co.

P.O.Box 58073 Riyadh 11594 - Saudi Arabia

Tel : 011 4759922 / 011 8749666 - Fax : 011 4751176

Capital : S.R 300.000.000

E-mail : nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

Supervised and Controlled By Saudi Central Bank

سايكو
SAICO

شهادة كفالة غرم و أداء

الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني

ص.ب ٥٨٠٧٣ الرياض ١١٥٩٤ - المملكة العربية السعودية

تليفون : ٤٧٥٩٩٢٢ / ٠١١ - ٨٧٤٩٦٦٦ / فاكس ٤٧٥١١٧٦ / ٠١١

رأس المال ٣٠٠٠٠٠٠٠٠٠٠ ريال سعودي

بريد إلكتروني : nonmarine@saico.com.sa / marine@saico.com.sa

خاضعة لإشراف ورقابة البنك المركزي السعودي

م 2021/03/18
هـ 1442-08-04 بهذا تشهد "سايكو" الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني بأن المركبة الواردة تفاصيلها أدناه مؤمنة لد

A-SAIC-1-B-13-001		الرقم التعريفي المنتج
تأمين شامل سيارة تجارية		نوع التأمين
P/102/24/5021/2021/501/188-266		رقم وثيقة التأمين
م	2022/03/31	رقم مرجع العميل
م	2021/04/01	من
هـ	1442-08-18	من
هـ	1443-08-27	إلى
م	2022/03/31	إلى
رقم هوية المالك	7018055850	اسم المؤمن له
رقم هوية المستخدم	7018055850	اسم المستخدم
سنة الصنع	2020	نوع المركبة
رقم اللوحة	ب س ح 2918	رقم الهيكل
رقم البطاقة الجمركية		الرقم التسلسلي
اللون	White	اسم السائق
		أي شخص مفوض من قبل المؤمن له

تعوض "سايكو" المؤمن له أو السائق المذكور أعلاه عن جميع المبالغ التي يتكبدها و المتعلقة بالحق الخاص بالطرف الثالث نتيجة الم
المتربة علي حادث سير فيما يتعلق بالضرر الذي يقع علي ممتلكات الغير و/ أو الوفاة أو أي أذي جسماني لأي شخص علي ألا يتجاوز
المحددة في وثيقة التأمين المذكورة أعلاه.

الإستثناءات

وتستثني من الغطاء الممنوح المطالبات التي تنجم عن الآتي:

- 1 قيادة سائق المركبة / المؤمن له للمركبة وهو تحت تأثير المسكرات و/أو المخدرات و/أو أي عقاقير أخرى مهما كان سبب تعاطيها .
- 2 قيادة المركبة بدون رخصة قيادة معتمدة من قبل إدارة المرور في المملكة العربية السعودية .
- 3 إذا كان عمر السائق يقل عن 21 سنة .
- 4 إذا كانت رخصة القيادة التي يحملها قائد المركبة لا تؤهله لقيادة نوع المركبة التي كان يقودها عند وقوع الحادث حسب أنظمة اله
- 5 إستخدام المركبة في سباق السيارات أو إختبارات القدرة والسرعة أو داخل المطارات أو الموانئ التي لا يسمح عادة للعا
- 6 الغرامات و العقوبات المالية و المخالفات و الجزاءات التي تفرض بموجب أنظمة المرور السعودية علي السائق عند ارتكاد
- 7 إذا كانت المركبة خارج المملكة العربية السعودية .
- 8 الوفاة أو الإصابة الجسدية التي تلحق بركاب المركبة الزائد عن السعة الإركابية المرخص بها نظاه
- 9 إصابات العاملين لدي المؤمن له و / أو أفراد عائلاتهم أو ممتلكاتهم و أفراد عائلة المؤمن له و / أو
- 10 الإصابات الناجمة عن الإرهاب و التخريب و الشغب و الإضطرابات
- 11 مخالفة أنظمة المرور مثل (تجاوز الإشارة الحمراء أو السير بعكس إتجاه السير) .

تخضع هذه الشهادة لأحكام و شروط و إستثناءات و وثيقة التأمين المذكورة أعلاه

لا تقبل إلا الشهادة الأصلية.

الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني (سايكو)

User Id ISALAMA

Date 07-DEC-2021

Najm Status submitted



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة الدريس للخدمات البرولية والتقليات الدريس

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠١٨٠٥٥٨٥٠

هوية المالك

MMBMG35K4LH214403

رقم الهيكل

٢٩١٨ ب س ح

رقم اللوحة

2918 J S B

نوع التسجيل نقل خاص

متسوبيشي

ماركة

طراز المركبة يكب غمارتين

٢٥٧٠

وزن المركبة

حمولة المركبة ٦

أبيض

اللون

سنة الصنع ٢٠٢٠

٧٤٣٢٣٢٨١٠

الرقم التسلسلي



١٤٤٣/٠٥/٠٢

تاريخ التقرير

٦٠٠١٤٣٠١٥١

رقم الحادث

نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

الأمن العام

الإدارة العامة للمرور

مرور جده - وسط البلد



تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٤/٢٨ والموافق : ٢٠٢١/١٢/٠٣ في يوم : الجمعة تمام الساعة : ١٦:٤٦:٠٠ م
 المدينة : مدينة جدة مكان الحادث : الفيصلية شارع ابن يزيد الربيعي
 نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
 عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٢
 وصف الحادث : تصادم عربتين في تقاطع والطرف الثاني صدم كيبنة كهرباء

المركبة رقم (٠١)

السائق : ANSAD MOHAMAD رقم السجل : ٢٤٧٥٥٩٠٣٣٣ تاريخ الميلاد : ١٤١٥/١٠/١٤ الجنس : ذكر الجنسية : الهند
 الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : شركة الدريس للخدمات البترولية والتقليبات الدريس رقم السجل : ٧٠١٨٠٥٥٨٥٠
 نوع الرخصة : خاصة تاريخ الاصدار : ١٤٤١/٠٧/٠٣ تاريخ التجديد : - تاريخ الانتهاء : ١٤٤٦/٠٧/٠٣

اسم البنك : رقم الحساب :
 الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
 متسوبيشي بكب عمارتين ابيض نقل ٣.٥ طن فأقل ب س ح ٢٩١٨ نقل خاص ٧٤٣٢٣٢٨١٠

شركة التأمين : الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني (سايكو) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/٠٨/٢٧ نوع التأمين : تأمين شامل

مكان الصدمة : زاوية نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة : #٥٨٤٦٠٥٠

بيانات الركاب :
 الاسم :
 الحالة الصحية :
 رقم البطاقة :
 مراحيمة التأمين

المركبة رقم (٠٢)

السائق : علاء الدين ابراهيم رقم السجل : ٢٠٧٨٥٤٦٦٣٣ تاريخ الميلاد : ١٤١١/٠٦/٠٢ الجنس : ذكر الجنسية : السودان
 الحالة الصحية : عولج في الموقع مالك المركبة وقت الحادث : علاء الدين ابراهيم رقم السجل : ٢٠٧٨٥٤٦٦٣٣
 نوع الرخصة : خاصة تاريخ الاصدار : ١٤٣٥/٠٨/٢٣ تاريخ التجديد : - تاريخ الانتهاء : ١٤٤٠/٠٨/٢٣

اسم البنك : رقم الحساب :
 الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
 هوندا سيفيك فضي ٩ راكب فأقل أ ن ط ٣٩٨٦ خاص ٧٧٩٤١٤٩٠٠

شركة التأمين : شركة ايك السعودية للتأمين التعاوني (سلامة) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٣٦/٠٩/٢٩ نوع التأمين : طرف ثالث

مكان الصدمة : وجه لوجه نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة : ٠

بيانات الركاب :
 الاسم :
 الحالة الصحية :
 رقم البطاقة :
 قيد الإجراء

نتج عن الحادث : سيارات خزانات كهرباء

مسئولية الحادث والأسباب : عدم ترك مسافة كافية

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : سلمان الزهراني

الرتبة :

التوقيع :

مدير الإدارة

محمد بن ثنيان البهي



باشير
Basher

رقم الحادث: 6001430151

سماة الزهران

معلومات الحادث

فرع المرور: قسم مرور وسط جده

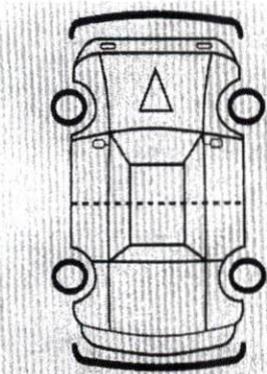
تاريخ الحادث: 28/4/1443	وقت الحادث: 16:46	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-12-03 17:08
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: عدم ترك مسافة كافية	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: شمال غرب	اسم الشارع: الفيصلية شارع ابن يزيد الربيعي	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: خزانات كهرباء	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف
وصف الحادث: تصادم عربتين في تقاطع والطرف الثاني صدم كيبنة كهرباء		

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: ب س ح 2918

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
نقل خاص	جديدة	2020	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
شركة الدريس للخدمات البنولية والنقلات الدريس		ابيض	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
متسوبيشي	7018055850	غرب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
زاويه	MMBMG35K4LH214403	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1445/06/28	الركن الأيسر الامامي		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني (سايكو)	P/102/24/5021/2021/501/1 88-266	27/8/1443	



X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

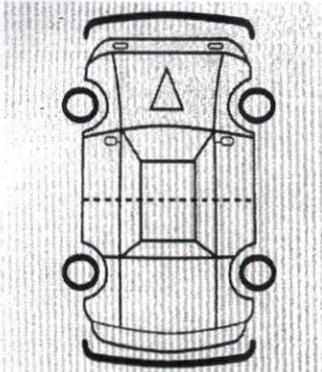


معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: أن ط 3986

مكان الضرر:



X للاضرر المتعلقة بالحدث O للاضرر الغير المتعلقة بالحدث

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	رقم اللوحة: أن ط 3986
خصوصي	جديدة	2009	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
علاء الدين محمد نورالدائم ابراهيم		فضي	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
هوندا	2078546633	شمال	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
وجها لوجه	JHMF16259S406062	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	المقدمه مع الركن اليمين	
1436/07/15			
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: ANSAD KALLOOTHARA ATHELAPPASAITHU MOHAMAD

النوع: ذكر

الجنسية: الهند

تاريخ الميلاد: 1415/10/14

رقم الهوية: 2475590333

نوع المشاركة: سائق

نسبة المسؤولية: 0%

لوحة السيارة: ب س ح 2918

الحالة الصحية: سليم

الجوال: 966594605814

هل الشخص معترض على النسبة: لا

البنك:

الايمل:

رقم الايبان:

نوع الرخصة: خاصة

تاريخ انتهاء الرخصة: 1446/07/03

الشخص الثاني :

اسم الشخص: علاء الدين محمد نورالدائم ابراهيم

النوع: ذكر

الجنسية: السودان

تاريخ الميلاد: 1411/06/02

رقم الهوية: 2078546633

نوع المشاركة: سائق

نسبة المسؤولية: 0%

لوحة السيارة: أن ط 3986

الحالة الصحية: عولج في الموقع

الجوال: 966540463066

هل الشخص معترض على النسبة: لا

البنك:

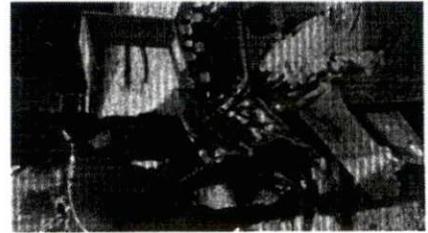
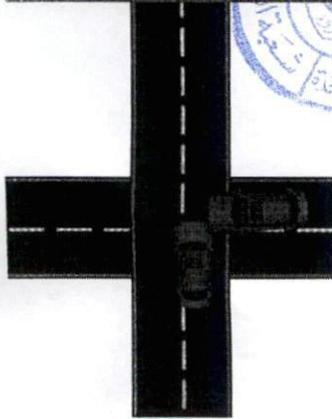
الايمل:

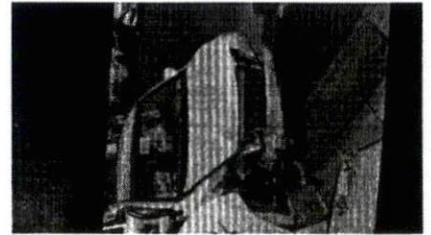
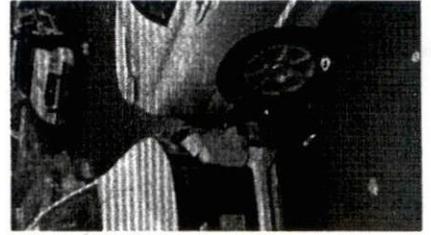
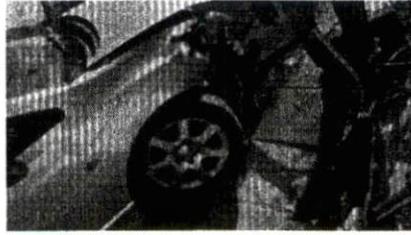
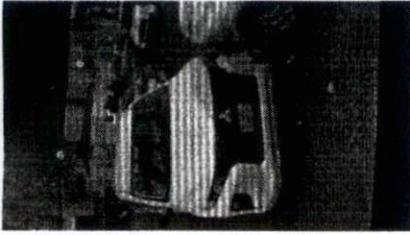
رقم الايبان:

نوع الرخصة: خاصة

تاريخ انتهاء الرخصة: 1440/08/23

صور الحادث





Malqueron Vehicle Damage Assessment Center	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
05/12/2021 11:45:22 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
04/12/2021 05:53:46 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
05/12/2021 10:25:37 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0412212675	رقم التقرير - DA Report No	
6001430151	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

المالك		معلومات المركبة Vehicle Details	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شركة الدريس للخدمات		
رقم الهوية / ID	7018055850		
رقم الجوال / Mobile No	0594605814		
بيانات المركبة		معلومات التقدير Assessment Details	
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	متسوبيشي		
الموديل / Model	Other		
اللون والسنة / Color & Year	2020 ابيض		
رقم اللوحة / Plate No	J S B 2918		
رقم الهيكل / Chasis No	MMBMG35K4LH214403	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
التقدير بواسطة / Estimated By	Malkiron Center For Assessmet	تكاليف التقديرية / (A) Estimation Cost	3500.00
تكاليف قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	6,896.90	أجمالي التكلفة Final Estimation	10396.90
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost		ملاحظات Comments	يحسب إصلاح الرفرف الامامي الأيسر من ضمن أجور اليد

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
شركة الدريس للخدمات	POS	

٥٢٨٤

Malqueron Vehicle Damage Assessment Center	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Jeddah	مدينة المركز - Center City	
05/12/2021 11:45:22 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
04/12/2021 05:53:46 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
05/12/2021 10:25:37 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0412212675	رقم التقرير - DA Report No	
6001430151	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

القيمة النهائية لقطع الغيار بعد الخصم الإجمالي Parts Final Value After Overall Discount %	نسبة الخصم على الإجمالي Overall Discount	التكلفة الإجمالية Total cost	مورد قطع الغيار Spare part dealer
6,896.90	0%	8114.00	Afyal Information Technology

الاجمالي بعد الخصم والاستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption%	نسبة الخصم Discount %	الاجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	العدد Quantity	قطع الغيار Spare part
1841.95	0%	15%	2167.00	2167.00	1	صدام امامي 6400J291
40.80	0%	15%	48.00	48.00	1	عظمة صدام امامي يسار 6400J287
345.10	0%	15%	406.00	406.00	1	هواية تنيك امامي 6402A534
92.65	0%	15%	109.00	109.00	1	هواية تنيك امامي يسار 5211A371
1875.95	0%	15%	2207.00	2207.00	1	صانجة واجهة امامية 5211A402
2248.25	0%	15%	2645.00	2645.00	1	فخذ امامي يسار 5220AG65
452.20	0%	15%	532.00	532.00	1	قرنيه مساحات 8260A493

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

أنس كالثوثرأ أذلبة محمد

ANSAD KALLOOTHARA ATHELAPPAITHU MOHAMAD

No. 2475590333

الرقم ٢٤٧٥٥٩٠٣٣٣

DOB 15/03/1995

تاريخ الميلاد ١٤١٥/١٠/١٤

Exp 03/01/2025

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٦/٠٧/٠٣

O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٤١/٠٧/٠٣

القيود بدون قيود

النوع خاصة

الجنسية الهند



