

رقم المطالبة: مبلغ المطالبة: ريال سعودي رقم وثيقة تأمين (إن وجد)

1. مقدم المطالبة

الاسم:	رقم الهوية/الرقم الموحد:
الصفة النظامية: <input type="checkbox"/> اصيل <input type="checkbox"/> وكيل <input type="checkbox"/> ممثل نظامي	رقم جوال الوكيل:
رقم الوكالة:	وسيلة تحقق أخرى:

2. معلومات الطرف الثالث

نوع المطالبة: <input type="checkbox"/> مركبة <input type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> أخرى	الاسم:
رقم الهوية/الرقم الموحد:	العنوان الوطني:
رقم الجوال:	البريد الإلكتروني:

3. معلومات سائق المركبة

هل المؤمن هو سائق المركبة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	اسم السائق:
إذا كانت إجابتك لا، يرجى ملء الحقول التالية	رقم الهوية:
	نوع الرخصة:

4. معلومات و تفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث:	تاريخ الحادث: / /
وقت وقوع الحادث: <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً	مباشرة الحادث من قبل: <input type="checkbox"/> المرور <input type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> أخرى، الرجاء التحديد
نسبة المسؤولية: <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100%	

5. معلومات الحساب البنكي للطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بالطرف الثالث (IBAN):
S A
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة
<input type="checkbox"/> أقر بصحة رقم حسابي البنكي الموضح أعلاه (على مقدم المطالبة التأكد من صحة رقم الأيبان عند استلام هذا السند)

6. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات. أوافق على منح جي.آي.جي الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع الشركة الحاصلة على موافقة هيئة التأمين بتقديم خدمة جمع وتبادل المعلومات التأمينية فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبة السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح الشركة الحاصلة على موافقة هيئة التأمين بتقديم خدمة جمع وتبادل وحفظ المعلومات التأمينية الحق بالإفصاح حيال المطالبة التأمينية المقدمة الخاصة بي مع العضو المرخص من هيئة التأمين.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

التاريخ: / / التوقيع:

7. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	المستندات الناقصة:
تاريخ الحادث: / /	رقم / اسم الموظف:
	التوقيع:

سند إستلام

هذا السند يجب أن يكون معبأ من نظام الشركة، ولا يعبأ يدويًا.

عزيزي مقدم المطالبة

شكرا لك لتقديم مطالبتك، نود أشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.
شكراً

معلومات المطالبة

شركة التأمين	رقم التواصل
رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة
رقم اللوحة	

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها	المطالبة
معلومات هامة - دون الإخلال بمبادئ حماية العملاء	

- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.
- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى إلى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء وذلك عبر الهاتف : ٨٠١٣٤٠٥٥١ أو الموقع الإلكتروني: <https://care.ia.gov.sa>

الموقع الإلكتروني للشركة	رقم الهاتف
اسم الفرع	التاريخ/ الوقت / / صباحاً □ مساءً □
موظف خدمة العملاء	التوقيع
اسم البنك	

رقم الحساب البنكي الخاص بالطرف الثالث (IBAN)

S	A																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(على مقدم المطالبة التأكد من صحة رقم الآيبان عند استلام هذا السند)

8. حقوق ومسئوليات الطرف الثالث

١. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
٢. تلتزم الشركة باستلام مطالبات التأمين الإلزامي للمركبات (طرف ثالث) من خلال جميع الفروع ونقاط البيع التابعة لها أو التابعة لوكلائها.
٣. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال المدة المحددة وذلك اعتباراً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات حسب التعليمات الصادرة عن هيئة التأمين.
٤. يمكن للطرف الثالث تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة، وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى إلى هيئة التأمين من خلال صفحة العناية بالعملاء وذلك عبر الهاتف: ٨٠١٣٤٠٥٥١ أو الموقع الإلكتروني: <https://care.ia.gov.sa>
٥. 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 عبر صفحة العناية بالعملاء <https://care.ia.gov.sa> أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من مراقبة 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.
٦. تلتزم الشركة بتعويض الطرف الثالث عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة وذلك حسب التعليمات الصادرة من هيئة التأمين.
٧. إذا تعذر الحصول على تقدير الجهة المختصة نظاماً بتقدير أضرار المركبات مركز التقييم (تقدير)، يجوز للشركة الاستناد في احتساب التعويض على تقدير الجهة المختصة الأخرى.
٨. إذا كانت تكلفة إصلاح المركبة وفقاً لمراكز التقييم (تقدير) أو الورش المعتمدة تتجاوز نسبة الهلاك المحددة من مركز تقييم لقيمة المركبة، يعوض الطرف الثالث بناءً على القيمة السوقية للمركبة المحددة من الجهة المختصة.

٩. حقوقه تجاه الشركة:

- أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا ثبت بأن المطالبة المقدمة انطوت على احتيال، أو ثبت استخدام المؤمن له أو السائق أو من ينوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو تجنب المسؤولية أو الضرر من جراء فعل متعمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم.
- ب. يخضع أي نزاع تأميني ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
- ج. لا تسمع أي دعوى ناشئة عن الشق التأميني بهذه المطالبة بعد انقضاء خمس سنوات من تاريخ استحقاق المبلغ محل المطالبة ما لم يكن هناك عذر تقتنع به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
١٠. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الاستلام كمنعك للمطالبة.
١١. في حال اعتبار المطالبة مكتملة المستندات (كما هو موضح في النموذج الموحد) فلا يحق للشركة طلب أي مستندات إضافية لاحقاً على المطالبة.

10. المستندات المطلوبة لتقديم مطالبة

A + ١٣	ممتلكات خاصة	A + D	ممتلكات عامة	A + B	أضرار المركبة	
A + 14 + 15 + 16			وفاة	A + D	إصابة	
صورة من إثبات ملكية الممتلكات.	11	C	وفاة	صورة تقرير الحادث.	1	A
صور لأضرار الممتلكات.	12			صورة من رخصة السير (الاستمارة) للمركبة، صورة من السجل التجاري لطالبات الشركات.	2	
صورة من الإيصال للمستلم عن أضرار الممتلكات العامة.	13	D	وفاة	صورة من هوية مالك المركبة (للطرف الثالث) أو السجل التجاري في مطالبات الشركات.	4	B
صورة من شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة).	14			صورة من تقديرات الأضرار من في تقدير الجهات المختصة نظاماً أضرار المركبات في حال عدم وجود مركز تقييم (تقدير).	6	
صورة خطاب مقدري الحكومات / الأروش.	15			تسليم المركبة لشركة التأمين.	7	
صورة من صك حصر الورثة الصادر من المحكمة.	16			صور ثلاثة تقديرات لأضرار الممتلكات.	9	
		صور فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة).	10			