

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

1. مقدم المطالبة



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

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"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>
الاسم	رقم الهوية/الرقم الموحد
العنوان الوطني	رقم الجوال
البريد الإلكتروني (اختياري)	

3. معلومات سائق المركبة



السائق هو الطرف الثالث:	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم السائق	رقم هوية سائق المركبة
نوع رخصة السائق	

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"/> اخري
نسبة مسؤولية الطرف الثالث/السائق <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث

5. معلومات الحساب البنكي للطرف الثالث



أقر بصحة رقم حسابي البنكي الموضح أدناه في بنك
رقم الحساب البنكي الخاص بالطرف الثالث (IBAN)
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة

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

6. إقرار وقبول



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

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

أسم صاحب المعلومة التأمينية	التاريخ / /	التوقيع
(على مقدم المطالبة التأكد من صحة رقم الآيبان عند استلام هذا السند)		

7. لاستعمال شركة التأمين



الاستندات مكتملة <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	الاستندات الناقصة:
التاريخ / /	رقم / اسم الموظف
	التوقيع

هذا السند يجب أن يكون معبأً من نظام الشركة، ولا يعبأ يدوياً.

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

معلومات المطالبة:

معلومات المطالبة:

شركة التأمين	رقم الاتصال
رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة
رقم اللوحة	

حالة المطالبة:

للمستندات التي تم تقديمها	<input type="checkbox"/> مكتملة	للمستندات المستلمة
	<input type="checkbox"/> غير مكتملة	للمستندات الناقصة

معلومات هامة - دون الإخلال بمبادئ حماية العملاء

- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني للمبين أدناه.
- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى إلى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء وذلك عبر الهاتف : ٨٠١٣٥٦٦٦٦ أو الموقع الإلكتروني: www.samacares.sa

للموقع الإلكتروني للشركة

رقم الهاتف

اسم الفرع الوقت / التاريخ / صباحاً مساءً

موظف خدمة العملاء التوقيع

اسم البنك

رقم الحساب البنكي الخاص بالطرف الثالث (IBAN)

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

مبادئ حماية العملاء

حقوق ومسؤوليات الطرف الثالث:

1. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
2. تلتزم الشركة باستلام مطالبات التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث) من خلال جميع الفروع ونقاط البيع التابعة لها أو التابعة لوكلائها.
3. 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 للمستندات حسب التعليمات الصادرة عن البنك المركزي.
4. يمكن للطرف الثالث تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة، وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى إلى البنك المركزي السعودي من خلال (ساما تهتم) وذلك عبر الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.samacares.sa.
5. 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 تهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية للنصوص 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.
5. 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 البنك المركزي السعودي.
6. إذا تعذر الحصول على تقدير الجهة المختصة نظاماً بتقدير أضرار المركبات مركز تقييم (تقدير)؛ يجوز للشركة الاستناد في احتساب التعويض على تقدير الجهات المختصة الأخرى.
7. إذا كانت تكلفة إصلاح المركبة وفقاً لمراكز تقييم (تقدير) أو الورش المعتمدة تتجاوز نسبة الهلاك المحددة من مركز تقييم القيمة للمركبة، يعوض الطرف الثالث بناءً على القيمة السوقية للمركبة المحددة من الجهة المختصة.

- 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 نتجت 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.
9. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الاستلام كإثبات للمطالبة.
10. في حال اعتبار المطالبة مكتملة المستندات (كما هو موضح في النموذج الموحد) فلا يحق للشركة طلب أي مستندات إضافية لاحقاً على المطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (الطرف الثالث)



أضرار بالركبة	أ + ب	ممتلكات عامة	1 + 10	ممتلكات خاصة	ج + 1
إصابة	1 + 11 + 13	وفاة	14 + 12 + 1		

البند	الرقم	المستندات المطلوبة
ج	8	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	9	صورة لأضرار الممتلكات
د	10	صورة الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
	11	صورة التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
	12	صورة من شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	13	صورة خطاب مقدي الحقوق/الأروش
	14	صورة من صك حصر الورثة الصادر من المحكمة

البند	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	1	صورة من تقرير الحادث
	2	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لركبة الطرف الثالث
	3	صورة من الوكالة في حال تقديم الطلب من قبل الوكيل
	4	صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث) أو السجل التجاري في مطالبات الشركات
ب	5	صورة من تقدير الأضرار من الجهة المختصة نظاماً بتقدير أضرار المركبات في حال عدم وجود مركز تقييم (تقدير)
ج	6	صور ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات
	7	صورة فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)