

إستمارة بلاغ عن حادث (طرف ثالث)

1/2

مسؤول التعويضات:

أ. بيانات المؤمن له:

رقم الوثيقة: \_\_\_\_\_ نسبة الخطأ: \_\_\_\_\_  
اسم المؤمن له: \_\_\_\_\_ رقم لوحة السيارة: \_\_\_\_\_  
تاريخ الحادث: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ نوع السيارة: \_\_\_\_\_

ب. بيانات الطرف الثالث (سيارات / ممتلكات):

اسم المالك حسب الاستمارة: \_\_\_\_\_  
رقم الهوية/الإقامة/السجل التجاري: \_\_\_\_\_  
هاتف: \_\_\_\_\_ رقم اللوحة: \_\_\_\_\_  
جوال: \_\_\_\_\_ نوع السيارة: \_\_\_\_\_  
فاكس: \_\_\_\_\_ مبلغ التعويض: \_\_\_\_\_  
هل يوجد أي إصابات أو وفيات:  نعم  لا  
\*وصف كيفية وقوع الحادث: \_\_\_\_\_

\*فضلا استخدم المساحة الخالية خلف هذه الصفحة لتدوين أية إيضاحات أو معلومات إضافية أو رسم كروكي

هل سبق أن تقدمتم بمطالبة للتعاونية للتأمين؟  نعم  لا  
ماهي طريقة الدفع التي ترغب استلام المبلغ بها؟  شيك  تحويل على الحساب  
رقم الحساب: \_\_\_\_\_  
رقم الوثيقة: \_\_\_\_\_ رقم اللوحة: \_\_\_\_\_  
رقم الوثيقة: \_\_\_\_\_ رقم اللوحة: \_\_\_\_\_

ج. المرفقات:

أصل تقرير المرور  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة الهوية / الإقامة / السجل التجاري  
 تقديرات الورش  تقديرات شيخ المعارض  صورة تأمين الرخصة (للمؤمن له)  
 صورة حساب البنك  أخرى: \_\_\_\_\_

د. إقرار

أقر أنا الموقع أدناه حسب علمي واعتقادي التام أن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة

مقدم المطالبة: \_\_\_\_\_ التوقيع \_\_\_\_\_ التاريخ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

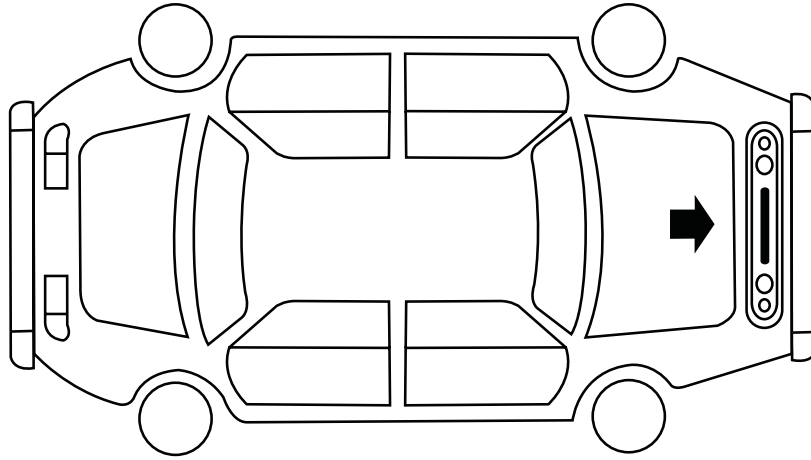
هـ. للاستعمال الرسمي فقط:

مكتب استقبال المطالبات - فرع ( \_\_\_\_\_ )  
ملاحظات: \_\_\_\_\_  
الموظف المستلم: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
الوقت: \_\_\_\_\_  
مدخل المطالبة: \_\_\_\_\_  
التوقيع: \_\_\_\_\_

**إستمارة** بلاغ عن حادث (طرف ثالث)

2/2

تستخدم هذه الصفحة لكتابة أية معلومات إضافية ووضع رسم كروكي



- مركز تعويضات السيارات - الرياض هاتف: 2489955 (01) فاكس: 012489944 (01)
- مركز تعويضات السيارات - جدة هاتف: 6632222 (02) فاكس: 026632222 (02) تحويلة 285
- Motor Claims Center - Riyadh Tel: (01) 489955, Fax: (01) 2489944
- Motor Claims Center - Jeddah Tel: (02) 6632222, Fax: (02) 6632222 Ext. 285
- Motor Claims Center - Dammam Tel: (03) 8280888, Fax: (03) 8059172
- مركز تعويضات السيارات - الدمام هاتف: 8280888 (03) فاكس: 8059172 (03)