

استمارة بلاغ عن حادث سيارة

1/2

أ. بيانات السيارة المؤمن عليها

نوع التأمين: شامل 1. سند بلس 2. سند 3.

اسم المؤمن له: _____ اسم سائق السيارة: _____

الشخص المسؤول: _____ هاتف رقم: _____

هاتف رقم: _____ الجوال: _____ الجوال: _____

فاكس رقم: _____ فاكس رقم: _____

البريد الإلكتروني: _____ البريد الإلكتروني: _____

نوع السيارة: _____ رقم اللوحة: _____ وظيفة السائق: _____

رقم وثيقة التأمين: _____ عمر السائق: _____

ب. وصف الحادث

نوع المطالبة: 1. أضرار السيارة المؤمنة 2. طرف ثالث 3. حريق 4. حادث انقلاب 5. الكوارث الطبيعية

تاريخ وقوع الحادث: _____ / _____ / _____ الوقت: _____ المكان: _____

نسبة الخطأ على المؤمن له: _____ %

كيفية وقوع الحادث (مع رسم كروكي مبسط):

هل تم إبلاغ الجهة المختصة عن الحادث؟ نعم لا

من هي الجهة المختصة؟ المرور الشرطة الدفاع المدني

رقم (السجل / الحالة) في تقرير الجهة المختصة _____

هل تم إعداد تسعيرة للأضرار بالسيارة؟ نعم لا

ما هو الغرض الذي استخدمت له السيارة وقت الحادث؟ شخصي تجاري أخرى

هل السيارة قابلة للتحريك؟ نعم لا

هل سبق وأن وقع حادث سابق على المركبة؟ نعم لا

عدد أطراف الحادث _____ عدد الركاب مع المؤمن له _____

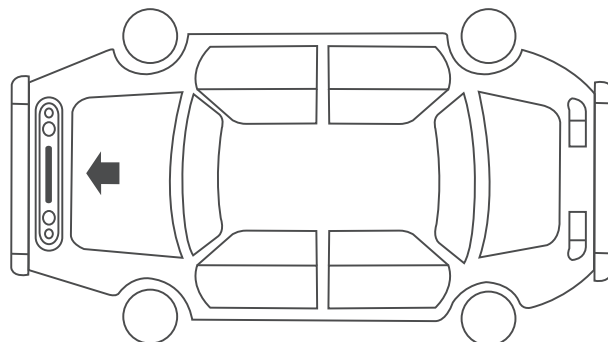
هل تمت مباشرة الحادث من قبل الجهة المختصة في موقع الحادث؟ نعم لا رقم الجوال الذي استخدم لإبلاغ الجهة المختصة _____

ج. أضرار السيارة المؤمن عليها

الموقع الحالي للسيارة المتضررة: _____

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة): _____

عين الأجزاء المتضررة على الرسم:



12-2021\3\MO-12

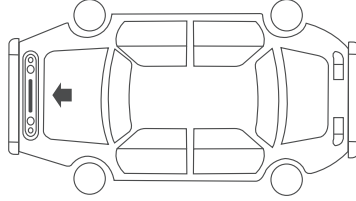
د. بيانات الطرف الثالث (سيارات - ممتلكات)

 سيارات ممتلكات

المالك:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة): _____

عين الأجزاء المتضررة على الرسم:



هـ. الأشخاص المصابون

هل يوجد إصابة بالحادث؟ نعم لا
تفاصيل بأسماء المصابين.
الاسم طبيعة الإصابة اسم المستشفى كيفية نقل المصابين صلة القرابة للمؤمن له

و. المرفقات

أصل تقرير المرور/البشرطة/المدني
 أصل أمر الإصلاح
 صورة بطاقة أحوال السائق/جواز السفر
 صورة استمارة السيارة المؤمن عليها
 صورة رخصة قيادة السائق
 مرفقات أخرى:

• يتم التعويم ببدء عمليات الإصلاح بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه و اتخاذ الإجراءات اللازمة.

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

• في حال اعتبار المركبة خسارة كلية وبعد استلام المؤمن له خطاب بذلك يجب عليه تسليم المستندات اللازمة المذكورة في الخطاب نفسه فوراً، وفي حال التأخير سيتم تطبيق نسبة غرامة قدرها 2% من إجمالي التعويض عن كل شهر.

ز. إقرار

إقرار السائق	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 السيارة ملك لي. و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأنني/بأننا قد أحلت/أحلنا جميع حقوقي/حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة التعاونية، 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 الشركة التعاونية وإصدار الشيكات باسمها وبناءً على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.	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 السيارة ملك لي. و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأنني/بأننا قد أحلت/أحلنا جميع حقوقي/حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة التعاونية، 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 الشركة التعاونية وإصدار الشيكات باسمها وبناءً 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 التعاونية بالاطلاع على معلوماتي الموجودة في مركز المعلومات الوطني تحت رقم السجل المدني الخاص بي أو أي معلومات تتعلق بالسيارات التي أملكها.	كما أقر حسب علمي واعتقادي التام أن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة ولا مانع لدي بأن تقوم شركة التعاونية بالاطلاع على معلوماتي الموجودة في مركز المعلومات الوطني تحت رقم السجل المدني الخاص بي أو أي معلومات تتعلق بالسيارات التي أملكها.
توقيع السائق: _____ التاريخ: _____	توقيع المؤمن له: _____ التاريخ: _____

لاستعمال التعاونية فقط

ملاحظات: _____

التحمل: _____ عدد التحملات: _____ شرط الاستهلاك: _____ جنسية السائق: _____
نسبة الاستهلاك: _____ % من قيمة: _____ رقم هوية السائق: _____
مستلم المطالبة: _____ التاريخ/الوقت: _____ التوقيع: _____