

# استمارة بلاغ عن حادث مركبة ( التأمين الشامل )

## بيانات المركبة المؤمن عليها

اسم المؤمن له:	اسم سائق المركبة:
الشخص المسؤول:	رقم الهاتف:
رقم الهاتف:	الجوال:
رقم الفاكس:	رقم الفاكس:
البريد الإلكتروني:	البريد الإلكتروني:
نوع المركبة:	وظيفة السائق:
رقم وثيقة التأمين:	رقم اللوحة:
	الموديل:
	عمر السائق:

## وصف الحادث

نوع المطالبة:

١. أضرار المركبة المؤمنة  ٢. حريق  ٣. حادث انقلاب  ٤. 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

هل تمت مباشرة الحادث من قبل الجهة المختصة في موقع الحادث؟  نعم  لا

من هي الجهة المباشرة للحادث؟  نجم  المرور  الشرطة  الدفاع المدني  أخرى، اذكرها \_\_\_\_\_

رقم (السجل/ الحالة) في تقرير الجهة المختصة \_\_\_\_\_

هل تم إعداد تسعيرة للأضرار بالمركبة؟  نعم  لا

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

هل المركبة قابلة للتحويل؟  نعم  لا

هل سبق وان وقع حادث سابق على المركبة؟  نعم  لا

عدد أطراف الحادث \_\_\_\_\_ عدد الركاب مع المؤمن له \_\_\_\_\_

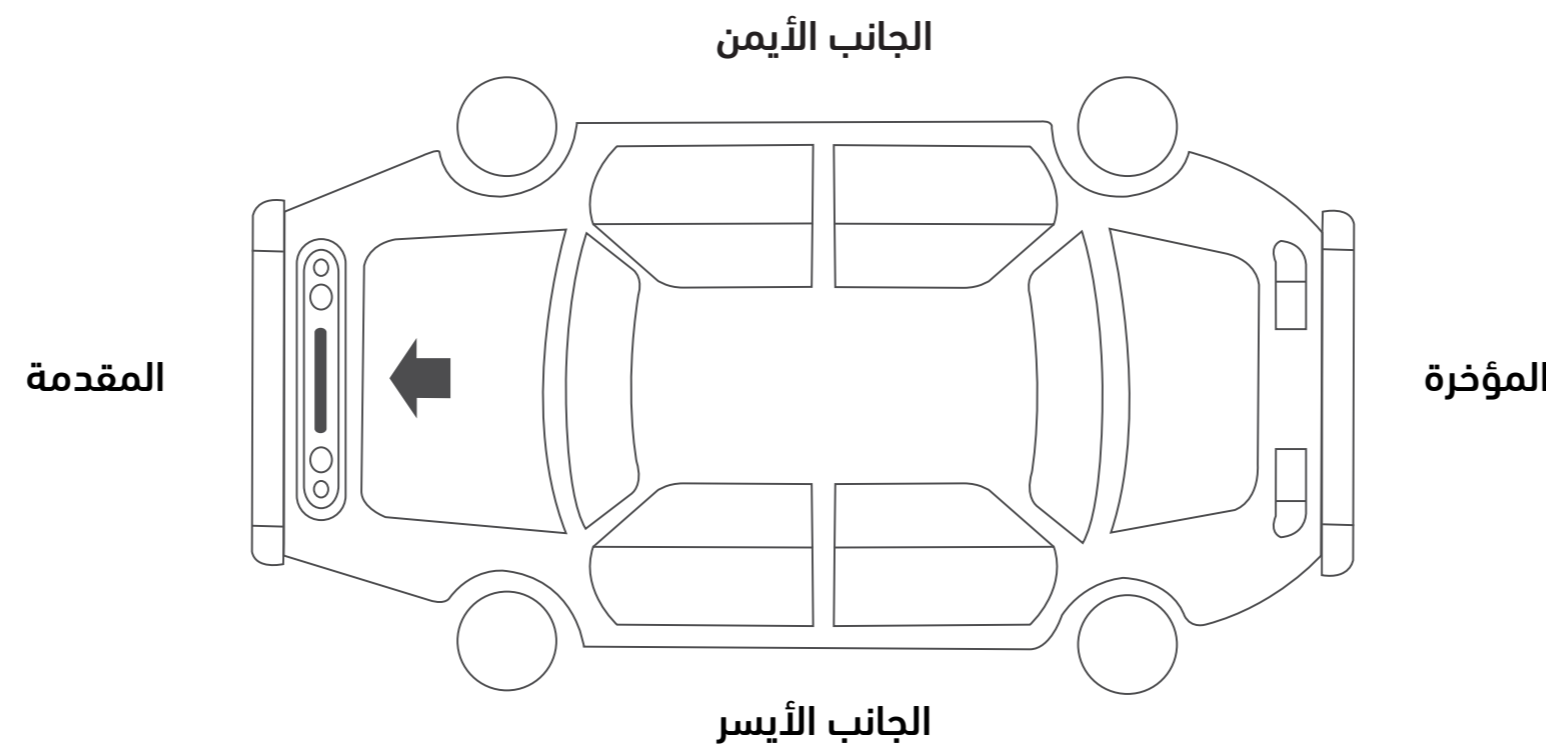
تقدير قيمة الإصلاح \_\_\_\_\_ رس

## أضرار المركبة المؤمن عليها

الموقع الحالي للمركبة المتضررة: \_\_\_\_\_

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالمركبة): \_\_\_\_\_

عين الأجزاء المتضررة على الرسم:



## بيانات الطرف الثالث (مركبات - ممتلكات)

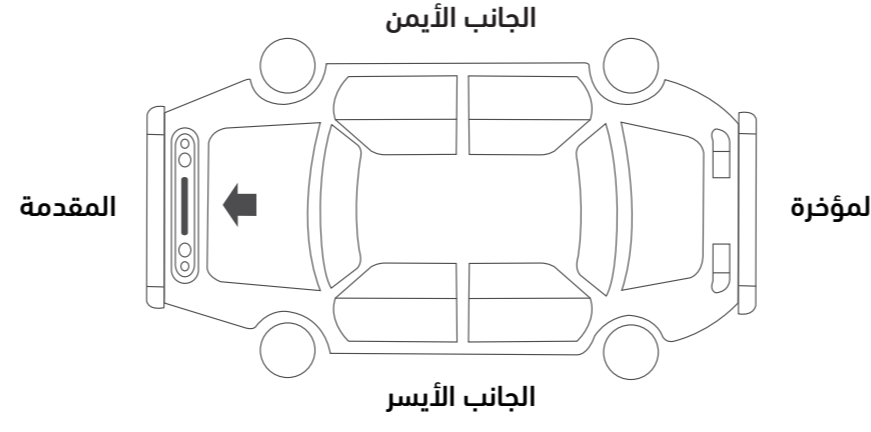
مركبات  ممتلكات

المالك:

١. \_\_\_\_\_  
٢. \_\_\_\_\_  
٣. \_\_\_\_\_  
٤. \_\_\_\_\_

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالمركبة):

عين الأجزاء المتضررة على الرسم:



## الأشخاص المصابون

كيفية نقل المصابين:

هل يوجد إصابات بالحادثة؟  نعم  لا

تفاصيل بأسماء المصابين:-

صلة القرابة للمؤمن له:

اسم المستشفى:

طبيعة الإصابة:

الإسم:

## المرفقات

- أصل تقرير المرور / الشرطة / الدفاع المدني.  
 نسخة من أمر الإصلاح.  
 نسخة من الهوية الوطنية / هوية مقيم / جواز السفر.  
 نسخة استمارة المركبة المؤمن عليها.  
 نسخة من رخصة قيادة السائق.  
 أصل تقديرات الإصلاح.  
 مرفقات أخرى.

يتم التعميد ببدء عمليات الإصلاح بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه واتخاذ الإجراءات اللازمة.

يتم استلام المركبة بعد دفع مبلغ التحمل والإستهلاك 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 ٢٪ من إجمالي التعويض عن كل شهر.

## إقرار

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 أخطئنا/أخطئنا جميع حقوقنا/حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى شركة أسيج، وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل المبلغ مبلغ الإسترداد المستحق لي/لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي/لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى شركة أسيج وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو 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 المركبة ملك لي. وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني/بأننا قد أخطئنا/أخطئنا جميع حقوقنا/حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى شركة أسيج، وبهذا أتنازل/نتنازل عن كامل مبلغ الإسترداد المستحق لي/لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي/لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى شركة أسيج وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

كما أقر حسب علمي وإعتقادي التام أن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة ولا مانع لدي بأن تقوم شركة أسيج بالإطلاع على معلوماتي الموجودة في مركز المعلومات الوطني تحت رقم السجل المدني الخاص بي أو أي معلومات تتعلق بالمركبات التي أملكها.

كما أقر حسب علمي وإعتقادي التام أن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة ولا مانع لدي بأن تقوم شركة أسيج بالإطلاع على معلوماتي الموجودة في مركز المعلومات الوطني تحت رقم السجل المدني الخاص بي أو أي معلومات تتعلق بالمركبات التي أملكها.

توقيع السائق: \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_

توقيع المؤمن له: \_\_\_\_\_  
الصفة النظامية: \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_

## معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك \_\_\_\_\_، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) \_\_\_\_\_

## للإستعمال الرسمي

ملاحظات:

التحمل: \_\_\_\_\_ عدد التحملات: \_\_\_\_\_ شرط الإستهلاك: \_\_\_\_\_ جنسية السائق: \_\_\_\_\_  
نسبة الإستهلاك: \_\_\_\_\_ % من قيمة: \_\_\_\_\_ رقم هوية السائق: \_\_\_\_\_  
مستلم المطالبة: \_\_\_\_\_ التاريخ/الوقت: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_