

نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المطالبة	يجب أن يكون المدخل مكتوب بالكلام
ريال سعودي مبلغ المطالبة	رقم وثيقة تأمين المؤمن له

١. معلومات المستفيد

<input type="checkbox"/> أخرى	<input type="checkbox"/> وفيات	<input type="checkbox"/> ممتلكات	<input type="checkbox"/> حريق	<input type="checkbox"/> إصابات	<input type="checkbox"/> مركبة	نوع المطالبة
_____	_____	_____	_____	_____	_____	الاسم
_____	_____	_____	_____	_____	_____	البريد الإلكتروني
_____	_____	_____	_____	_____	_____	صندوق البريد / الرمز

٢. *معلومات سائق المركبة

_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	السائق هو المستفيد <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	اسم السائق

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

صباحاً مساء	_____ / _____ / _____	تاریخ و وقت وقوع الحادث	_____	مدينة و موقع الحادث
_____	_____	رقم تقرير الحادث	_____	<input type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> أخرى
_____	_____	*رقم لوحة مركبة المستفيد	_____	مباشرة الحادث من قبل
_____	_____	نسبة مسؤولية المستفيد / السائق	0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/>	_____

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتدابير المرفقة وبحكمها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضحة أدناه في بنك _____، فإني أؤلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.	_____	رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)
---	-------	---

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

_____	_____ / _____ / _____	رقم هوية مقدم المطالبة	<input type="checkbox"/> المستفيد	<input type="checkbox"/> شخص آخر
_____	_____ / _____ / _____	رقم جوال مقدم المطالبة	_____	اسم مقدم المطالبة
_____	_____ / _____	التواقيع	_____	الصفة النظامية

٦. لاستعمال شركة التأمين

_____	_____	ال المستندات الواقصة	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	ال المستندات مكتملة
_____	_____	_____	_____	_____	رقم / اسم الموظف
_____	_____ / _____ / _____	_____	_____	_____	تاريخ

(تكون المعاعنة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

مبادئ حماية العملاء

حقوق ومسؤوليات المستفيد:

١. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
٢. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
٣. يمكن للمستفيد تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة. وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال (ساما تهتم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.samacares.sa
٤. 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 الكافي أو الجزئي.
 - ب. إبلاغ مقدم المطالبة بامكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما تهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعوة إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام 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.
٥. تلتزم الشركة بتعويض المستفيد عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدامه للمركبة المتضررة بسبب تأثر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
٦. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز ٥٠٪ من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من المعاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعاين التابع للشركة وتحمّل شركة التأمين المصاريق المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
٧. حقوقه تجاه الشركة:
 - أ. يسقط الحق في احتساب المطالبة إذا انطوت المطالبة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من ينوب عنهم أو مقدم المطالبة أسلوب 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، ولشركة الحق بالرجوع على أي طرف يتبعه مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركاً أو متواططاً ، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
 - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة لأنظمة ولوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتحتسب بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
 - ج. لا تسمى أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد انتهاء خمس سنوات على حدوث الواقعية التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر تفتئن به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
 - د. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الاستلام كنواص للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستفيد)

وفاة	إصابة	ممتلكات خاصة	ممتلكات عامة	أضرار بالمركبة	
١٤ + ١٣ + ١٢ + ١١	١٣ + ١٢ + ١	١ + ٢	١ + ٢	أ + ب	
المستندات المطلوبة	الرقم	البند	المستندات المطلوبة	الرقم	البند
صورة من إثبات ملكية الممتلكات	٨	٥	أصل تقرير الحادث والكاروكي	١	
صور لأضرار الممتلكات	٩		صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة المستفيد	٢	
أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة	١٠		صورة من هوية مالك المركبة (المستفيد)	٣	
أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات	١١		رقم الحساب البنكي (الإيبان) لمالك المركبة	٤	
أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)	١٢	د	أصل ثلاث تقدیرات الورش وأصل تقدير قطع الغيار / تقدير شيخ المعارض	٥	ب
أصل صك الحكم الصادر من المحكمة	١٣		أصول ثلاث تقدیرات لأضرار الممتلكات	٦	
أصل صك حصر الورثة الصادر من المحكمة	١٤		أصول فواتير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)	٧	ج