

# ACIG

9200 12331  
www.acig.com.sa



التأمين أمان  
المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني  
Allied Cooperative Insurance Group

## نموذج إبلاغ عن احتيال (تعويضات المركبات)

### بيانات مقدم البلاغ

الاسم	العنوان	ص.ب
المدينة	الرمز البريدي	جوال
هاتف المنزل	البريد الإلكتروني	هاتف العمل

### بيانات البلاغ

تاريخ الحادث	رقم لوحة المركبة المؤمن عليها
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث	موقع الحادث
رقم تقرير الحادث إن وجد	

وصف تفصيلي للحادث :

---

---

---

---

---

---

---

---

المرفقات إن وجدت ١- ٢- ٣-

### بيانات المشتبه بهم

الاسم	رقم الهاتف
العنوان	
الاسم	رقم الهاتف
العنوان	

فرع المنطقة الجنوبية - خميس مشيط  
هاتف: 017- 2215521 - 017- 2221564 - 017- 2215520

العنوان: طريق الملك فهد - مبنى إدارات الصافي  
المحفل الخلفي

الإدارة الإقليمية للمنطقة الشرقية - الخبر  
هاتف: 013- 8292930

العنوان: طريق كادهم الحرمين الشرقيين  
( طريق الظهران سابقا ) - مركز الليوان التجاري  
محفل المركز - الدور الأول - مكتب ١٠٩

الإدارة الإقليمية للمنطقة الغربية - جدة  
هاتف: 012- 6633222 فاكس: 012- 6617421  
صندوق البريد: 7076 الرمز البريدي: 21462

العنوان: مركز المجموعه التجاري  
برج رقم ١ - بوابة رقم ٦ - الطابق ١٢

المركز الرئيسي - الرياض  
هاتف: 011- 4852626 فاكس: 011- 4852727  
صندوق البريد: 40523 الرمز البريدي: 11511

العنوان: حي حطين - طريق الأمير تركي  
بن عبدالعزيز الأول - بحوار جامع الحكمة

# ACIG

9200 12331  
www.acig.com.sa



التأمين التعاوني  
المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني  
Allied Cooperative Insurance Group

## نموذج إبلاغ عن احتيال (تعويضات المركبات)

### بيانات الشهود

الاسم	رقم الهاتف
العنوان	
الاسم	رقم الهاتف
العنوان	

### إقرار

بهذا أقر بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة

اسم مقدم البلاغ	التوقيع	التاريخ
-----------------	---------	---------

### للإستخدام الرسمي فقط

استلم بواسطة	التاريخ	الوقت
--------------	---------	-------