

الملحق رقم (01): شهادة تأمين السيارة

شركة التأمين الوطنية للشركة الوطنية للتأمين

010064788

المرسوم رقم 85 - 80 الصادر في 1985-04-30

قرار اعتماد الشركة الوطنية للتأمين في 6 أبريل 1998

المقر المركزي : 5 شارع أرنستو شي غيفارا الجزائر

شهادة تأمين السيارة

الامر رقم 74-15 المؤرخ في 1974-01-30

المعدل و المتمم بالقانون 31-88 الصادر في 19 يوليو 1988

المرسوم رقم 80-34 المؤرخ في 1980-02-16

اسم و لقب و عنوان المؤمن له

الإسم و اللقب بالأحرف اللاتينية

Mr BENAZZOUZE HEMZA

سارية المفعول

07/10/2017 23:59 08/10/2016 00

من

رقم عقد التأمين

المركبة

الصفحة

PEUGEOT 2506-1100038500/1

النوع

مقطورة أو صنف مقطورة

النوع

الصفحة

الطراز

رقم التسجيل

0436611346

لا تمثل هذه الشهادة سوي قرينة علي التأمين يقدمها المؤمن شركة التأمين الوطنية للتأمين

التصريح : يملأ هذا التصريح من طرف المؤمن له و يرسل في ظرف 7 أيام إلى المؤمن (في 3 أيام في حالة سرقة السيارة)
DECLARATION: à remplir par l'assuré et à transmettre dans les sept jours à son assureur (dans les trois jours en cas de vol du véhicule) Ord. 95/07

1) **إسم المؤمن له :**
مهنته : **رقم الهاتف :** **Tél :** **Profession :**

2) **Plan :**
 Désigner les véhicules par A et B conformément au recto
المخطط (2) :
 بينو السيارتين بحرفي أ و ب طبقاً للصفحة الأولى
وضحوا كذلك :
 - مخطط الطرق
 - اتجاه السيارات
 - موضعها وقت الاصطدام

Faire figurer :
 - Tracé des voies
 - La direction des véhicules
 - Leur position au moment du choc



3) **ظروف الحادث :**
Circonstances de l'accident :

4) **هل حرر**
 محضر من طرف الدرك الوطني
 تقرير من طرف الشرطة
 في حالة الإيجاب : فرع أو محافظة الشرطة المختصة
A-t-il été établi :
 Un procès-verbal de gendarmerie ?

Oui	نعم	Non	لا
-----	-----	-----	----

 Un rapport de police ?

Oui	نعم	Non	لا
-----	-----	-----	----

5) **المسائق للمسيارة المؤمنة :**
 هل هو السائق الاعتيادي لها ؟
 هل يسكن اعتيادياً عند المؤمن له ؟
 تاريخ الإزداد :
Conducteur du véhicule assuré
est-il le conducteur habituel du véhicule ?
 Réside-t-il habituellement chez l'assuré ?

Oui	نعم	Non	لا
-----	-----	-----	----

 Date de naissance :
 Si oui, Brigade ou commissariat de
 Non

Oui	نعم	Non	لا
-----	-----	-----	----

6) **المسيارة المؤمنة :**
 ما هو سبب التنقل ؟
 معاينة الخسائر : أين يمكن معاينة السيارة :
Véhicule assuré : lieu habituel du garage :
 Quel est le motif du déplacement ?
Expertise des dégâts : garage ou le Véhicule sera visible :

متى : عند الحاجة إعتقوا :
 قد سرقتم، بينوا الرقم في سلسلة الصنف :
 مرهونة إسم و عنوان هيئة القرض :
 من الوزن الثقيل جملة الحمولة
 مرتبطة بسيارة أخرى (جار أو مجرور)
 في وقت الحادثة، بينوا
 رقم تسجيل السيارة الأخرى
 مجموع الحمولة :
 إسم الشركة المؤمنة :
 رقم وثيقة التأمين :
Si le Véhicule
 a été volé, indiquer son numéro dans la série du type :
 est gagé : nom et adresse de l'organisme de crédit :
 est un poids lourd : poids total en charge :
 était attelé à un autre véhicule (tracteur ou remorque) au moment de l'accident, indiquer le numéro d'immatriculation de cet autre véhicule :
 Poids total en charge :
 Nom de la société qui l'assure :
 N° de Police :

7) **الخسائر المادية اللاحقة بغير السيارتين أ و ب :**
 (nature et importance) :
 Nom et adresse du propriétaire :

8) **الجريح**
 اللقب و الإسم :
 السن :
 العنوان :
Blessé (s) :
 Nom et prénom :
 Age :
 Adresse :

المهنة :
 صندوق الضمان الاجتماعي و رقم الإنخراط :
 طبيعة و خطورة الجروح :
 الوضعية وقت الحادثة :
 (رجل، راكب في سيارة أ أو ب)
 العلاج الأول أو الإقامة بالمستشفى :
ملاحظة : لا تغيروا العلامة بعد فصل النسخ

في يوم
 إمضاء المؤمن له
 de l'assuré
 A
 B

93

الملحق رقم (04): تقرير المراقب الجهوي

<p><u>SOCIETE NATIONAL D'ASSURANCE</u> <u>DIRECTION DU CONTROLE GENERAL</u></p>
<p><u>DELEGATION DE CONTROLE</u></p>
<p><u>RAPPORT DE CONTROLE</u> <u>"TECHNIQUE"</u></p>
<p>Rapport n° : Fonction : Date de Contrôle : Structure Contrôlée : Période Contrôlée : Ordre de Mission :</p>

الملحق رقم (05): الامر بالخدمة

الشركة الوطنية للتأمين
SOCIETE NATIONALE D'ASSURANCE

DIRECTION REGIONALE DE

Agence: 2506 BENI SAF
N° dossier sinistre 2016 \ 110476
Accident du 15/03/2016
Date de déclaratio 15/03/2016

ODS N° :2016--0476
Nature des dommages : Matériel

ORDRE DE SERVICE

SINISTRE AUTOMOBILE

Ordre de service est donné au Centre d'Expertise de A. TEMOUCHENT à l'effet de procéder à l'expertise du véhicule dont les coordonnées sont indiquées dessous :

RENSEIGNEMENTS DE L'ASSURE		RENSEIGNEMENTS DU TIERS	
Assuré:	SI ABDELKADER BENMOUSSA BENAMA	Assuré	BELAKHDAR REDA
Adresse:	N°77 LA REPUBLIQUE BENI SAF	Adresse	N° 05 BENIKHALED BENISAF
Marque du véhicule:	VW GOLF 3	Marque du véhicul	CNETTE
Immatriculation:	0010019246	Immatriculation	01500-312-46
Police N°:	1100016600	Compagnie d'assurance	CNMA
		Agence	309 BENISAF
		Police N°	309/10/2016/
Effet:	01/01/2016	Effet	01/03/2016
Echéance:	31/12/2016	Echéance	31/08/2016

Signature et griffe de l'ordonnateur

Etabli le: 16/11/2016

Par : BENSELAMA ABDELLATII

NB: ODS doit être accompagné de la déclaration de sinistre

الملحق رقم (06): وصل التسوية

QUITTANCE DE REGLEMENT

Structures Gestionnaire			
Unité	25 Direction Régionale TLEMCEN		
Agence	2506 BENI SAF		
Identification de l'assuré		Identification du Tiers	
Assuré:	SI ABDELKADER BENMOUSSA BEN/	Assuré:	BELAKHDAR REDA
Police	2506 1100016600	Police	309/10/2016/
Produit :	1110 Automobile Particulier	Effet	01/03/2016 Echéance : 31/08/2016
Effet	01/01/2016 Echéance : 31/12/2016	Agence tiers	309 BENISAF Code CNMA
Références du dossier			
N ° Dossier Sinistre	2506 - 2016 - 110476	Survenu le	15/03/2016
Accord de règlement			
N ° Règlement	2506 / 2016090106	Du	15/09/2016
Mode de règlement			
Bénéficiaire de l'indemnité Centre d'Expertise de A. TEMOUCHENT			
Banque	B.E.A		
N° cheque	3218750		
Montant :	3.802,50		
Date d'Emission du chèque :	15/09/2016		
Défense et Recours	Honoraires Expert (HT)	3.250,00	
Défense et Recours	Taxe / Honoraires	552,50	
Total:		3.802,50	

Je, soussigné Centre d'Expertise de A. TEMOUCHENT demeurant à :12, rue IBN KHELDOUN AIN TIMOUCHENT ,reconnais avoir reçu de la **Société Nationale d'Assurance** ,la somme de **3.802,50 DA, Trois Mille Huit Cents Deux DA et 50 Centime(s)** représentant à titre définitif sans réserves et pour solde de tout compte, le montant de l'indemnité me revenant en dédommagement du préjudice qui m'a été occasionné à la suite de l'accident du 15/03/16

Moyennant ce règlement, je reconnais que la SOCIETE a rempli à mon égard toutes les obligations mises à sa charge aux termes de la police sus indiquée et déclare formellement renoncer contre elle, à toute réclamation et toute action à l'occasion de ce sinistre et de ses suites

Fait à TLEMCEN, le 16/11/2016

Par : BENSELAMA ABDELLATIF

Cachet et signature
" Lu et Approuvé "

الملحق رقم (07): تسوية الحساب

DECOMPTE DE REGLEMENT

AFF:
ACC:

ACCORD/REJET N° :

Références	
N ° Règlement	2506 / 2016040213 Du 26/04/2016
Sinistre	
N ° Dossier Sinistre	2506 - 2016 - 110476 Survenu le 15/03/2016
Police	
Unité	25 Direction Régionale TLEMCEN
Agence Directe	2506 BENI SAF
Assuré	SI ABDELKADER BENMOUSSA BENAMA
Police	2506 1100016600 Produit 1110 Automobile Particulier
Date d'effet	01/01/2016 Date d'échéance : 31/12/2016 Contrat Ferme
Marque véhicule	VW GOLF 3 GOLF 3 N° D'immatriculation 0010019246
Expert	berrais fethi(1014-Centre d'Expertise de A. TEMOUCHENT) Expertise du 15/03/2016
Nom du Bénéficiaire	SI ABDELKADER BENMOUSSA BENAMA
Montant des dommages	130.918,43 Vétusté en% 15
Franchise	Immobilisations en jours 0

Rubriques du décompte

Fait à TLEMCEN, le 16/11/2016

Total 110.561,64

LE Responsavle Sinistres agence

Le Chef d'Agence

CHEF DE SERVICE

Le Chef de département

Le Directeur de l'unité

D.A.J.

الملحق رقم (08): الامر بالدفع

Branche : Automobile

ORDRE DE PAIEMENT

Unité	25 Direction Régionale TLEMCEN		
Agence Directe	2506 BENI SAF		
Produit	1110 Automobile Particulier		
DA 110.561,64			
Bon a payer la somme de : Cent Dix Mille Cinq Cents Soixante et Un DA et 64 Centime(s)			
AM.: SI ABDELKADER BENMOUSSA BENAMA			
En Règlement du Dossier Sinistre N° : 2506 - 2016 - 110476			
Survenu le : 15/03/2016			
En Garanti par la police N° : 2506 - 1100016600			
Au Nom de : SI ABDELKADER BENMOUSSA BENAMA			
Date d'effet	01/01/2016	Date d'échéance :	31/12/2016 Contrat Ferme
Fait à TLEMCEN, le 16/11/2016		LA DIRECTION	
Par : BENSELAMA ABDELLATIF			

الملحق رقم (09): التأمين على الرحلات

Contrat en Projet

Police - Assistance voyage à l'étranger
N° : 2506 - -22626

Conditions Particulières

- Le présent contrat est régi tant par l'ordonnance 95/07 du 25/10/1995 relative aux assurances que par l'ordonnance 75.58 du 26 septembre 1975 du code civil ainsi que par les conditions générales, conventions spéciales S.A.A, et conditions particulières qui suivent.
- Le souscripteur reconnaît avoir reçu un exemplaire des conditions générales et conventions spéciales.
- Il déclare, en outre, que les informations ci-dessous sont conformes, sincères et faites de bonne foi.

Police

Unité : 25 Unité de TLEMSEN
Agence : 2506 BENI SAF
Adresse : RUE DE L'HOPITAL BENI SAF 13000 TLEMSEN
Téléphone : 034.64.54.25 Fax : 043.64.54.25 Convention :
Branche/Catégorie : 4511 Assistance voyage à l'étranger Opt. Voyage: OPTION A
Date d'effet : 01/04/2017 Date d'échéance : 29/06/2017 Contrat Ferme

Souscripteur

Nom/Raison sociale : Mr LLLLLL
Adresse : MMMMMM 46300 BENI SAF
Activité : Sans précision Profession : Sans Précision
Observation :

DESTINATION ET DUREE DE SEJOUR

Zone :	ZONE 1	Frais Médicaux (EURO)	30.000,00
Pays de Destination	ESPAGNE	Date Départ	Durée Voyage (Jours)
		01/04/2017	090

Assuré

1 AAA
Adresse : AAAA
Ville : 46300 BENI SAF
Informations pers. : Né(e) le : 25/12/2011 - sexe : M - Entré(e) le :
No du Passeport : 00000 Expire le : 11/04/2025 - Livré Par : ?
Réf Carte d'assistance :

Caractéristiques

Situation familiale : Individuel

Garanties	Capital	Taux	Prime
Assistance Voyage (décès accidentel, IPP, IPT, FMP)	200.000,00		200,00
Age à la souscription ou acte avt	5,00		
Décès accidentel	200.000,00		
IPT	200.000,00		
Frais médicaux et pharmaceutiques	2.000,00		
Valeur Assurée	200.000,00		
Assistance Voyage à l'étranger.			2.396,44
Perte de bagages, max = 40kg, (20 Euros/kg)	86.104,00		
Retard de vol de plus de 04 h. (150 Euros)	16.144,50		
Retard livraison bagages + de 12 h. (300Euros)	32.289,00		
Soins dentaires d'urgence (160 Euros)	17.220,80		
Avance caution pénale (10000 Euros)	1.076.300,00		
Assistance juridique (4000 Euros)	430.520,00		
Frais de secours, recherche et sauvetage	215.260,00		
Prolong. séjours hospital. (60 Euros/nuict, max=5 n)	6.457,80		
Rapatriement de corps --> frais réels			0,00
Retour prématuré de l'assuré --> frais réels			0,00

Page 1 / 2

**Contrat
en Projet**

Police - Assistance voyage à l'étranger
N° : 2506 - -22626

Conditions Particulières

Assuré					
1 AAA					
Garanties	Capital	Taux	Prime		
Rapatr. des autres bénéf. ---> Billet d'avion cl.Y					0,00
Transport médicalisé. ---> Frais réels					0,00
Visite d'un proche si hospita. >5j ---> billet A/R					0,00
Transmission de messages urgents					0,00
Service d'information					0,00
Expédition de médicaments ---> Frais réels					0,00
Annulation de vol ---> Frais réels					0,00
Conseil médical par téléphone					0,00
Décompte de prime					
Prime Nette	Access.	T.V.A	Autres Taxes	Timbres	Prime Totale
2.596,44	250,00	0,00	0,00	80,00	2.926,44
Fait à TLEMCEM, le 23/04/2017					
Le Souscripteur			Pour la SAPS		