

2011



١٧٥

رقم المطالبة

" 1-1189 "

مكتب التحصيل " سبأ "

فاطمه عبد الجباري				اسم المؤمن له
٥٣٨٨٨٧٥٥	ارقام اتصال /	1.٢٧٢.٤٩٦٣	رقم الهوية	
	ارقام اتصال /		اسم السائق ( ان وجد )	
مور	مباشر الحادث	تاريخ الحادث /	موقع الحادث	
١٠٠٪	نسبة الخطأ /	١٤٣٦/٧/٧	الرياض	
٧.٦	مبلغ المطالبة		لجروب	

PAYMENT REQUEST

DATE: 04/08/2015

INSURED : فاطمه علي احمد الجيزاني

BRANCH: 100

Claim No	C/100/5504/15/101189		
D.O.A	26/04/2015		
Policy No	P/100/5504/15/423847		
Teslam No	P 310 5501 15 01254513 00		
Reg. Owner	فاطمه علي احمد الجيزاني		
Chasis No	426523		
Plate No	RTA	اطر	6565
Sequence Id	480659800		
Custom Id			

Payee Name: M/s.T.P.L PAYABLE - JEDDAH

Amount in words : SAR Seven Thousand Sixty Only 7,060.00

Remarks: حمود راشد رزيق العمري -

Claims Examiner Claims Supervisor

Asst. Claims Manager Claims Manager

COO President/CEO

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
الإدارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٦/٧/٧  
الزمن : ١٠:٠٠ ساعة / في الجلائل / ب ٨١١ م  
مكان الحادث : ٥٠

نوع الحادث : عدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
بين كل من : هروب - حمود العمري  
رقم الحادث : ١١١٨-٤٥٠  
عدد اطراف الحادث : ٤

المركبة رقم (١) السائق : هروب - حمود العمري  
الطراز : نوع المركبة  
اللون : سياره ركوب  
المرور : بيج  
شركة التامين : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (البيج)  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ٦٥٦٥  
النسبة : خصوصي  
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٧/٥/٥  
تكلفة اضرار الحادث المادية

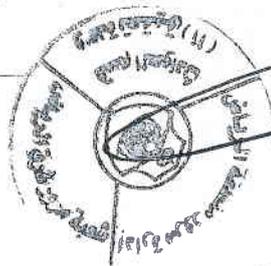
المركبة رقم (٢) السائق : حمود العمري  
الطراز : نوع المركبة  
اللون : ابيض  
المرور : نقل  
شركة التامين :  
نوع التامين :  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ٣٠٤١٩٣٤  
النسبة : عمومي  
تاريخ انتهاء التامين :  
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والا سباب : انحراف مفاجئ  
انتهى الحادث :

الخاتم الرسمي

مدير ادارة

عبد الرحمن الدوسري



الرتبة :

التوقيع :

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Office of the owners of car showrooms

Commissioners appreciated Hawārith

66680

المملكة العربية السعودية

مكتب تقدير الحوادث المرورية

لأصحاب معارض السيارات المفوضين

الشهداء

تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

التاريخ ١٤٣٦/٠٧/٠٧

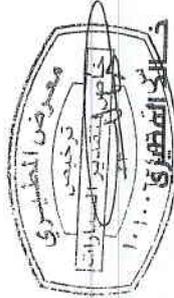
المكرم: مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

لون السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة	نوع السيارة
ابيض	٩٠	٣٥٢ د ع س	ايسوزو بكب غمارة
بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث			
المقدمة والجانب الايسر فقط	١٤٣٦/٠٧/٠٧	وتاريخ	الموجهة لنا من قبلكم برقم
مكان الصدمة		اثنى عشر الف ريال فقط لا غير	١٢٠٠٠
		خمسة آلاف ريال فقط لا غير	٥٠٠٠
			قبل الحادث
			بمبلغ وقدره
			بعد الحادث
			بمبلغ وقدره

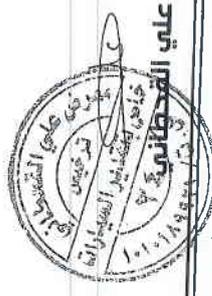
٣ معرض المطيري



٢ معرض الزيداني



١ معرض علي القحطاني



٧٥١٤٢ عضوية ١٠١٠١٢٧٥١٢٦ - سرت ١١٤٥١ - الرياض ٢٠٧١ ب ص ب ٤٢٣٨٦٠ - فاكس : ٤٢١٤٧٩ - ٤٢١٠٤١٥ - ٤٢١٤٧٩ ت - شارع الخليل بن احمد - Al-Shifa Area - Khalil Bin Ahmed St. Tel. 4212479 - 4210415 - Fax : 4223860 - P.O. Box 2021, Code 11451 - C.R. 10101275126 - C.C. No. 75142



بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٤



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

حمود بن راشد بن رزيق العمري



١٠٤٧٤٤٣١٥٣

الرقم

١٤٥٣/٠٨/٢٥ هـ

تاريخ الانتهاء

الرياض

جهة الإصدار

المدينة المنورة

مكان الميلاد

١٣٦٤/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

1047443153

١٣٨٤/٠٥/٠٧ هـ

المدينة

٢٥١٧٦



ACIG

التأمين

استمارة بلاغ عن حادث ( طرف ثالث )  
Motor Claim Form (Third Party)

أ - بيانات المؤمن له

Insured Share of Fault: نسبة الخطأ	Insurance Policy No. رقم الوثيقة:
Vehicle Make: نوع السيارة: Vehicle Plate No: رقم لوحة السيارة:	Insured Name: اسم المؤمن له:
Date of coverage: تاريخ التغطية:	Date of Accident: تاريخ الحادث:

ب - بيانات الطرف الثالث (سيارات - ممتلكات)

Owner Name: اسم المالك حسب الاستمارة: <u>محمد راشد العمري</u>
Copy of I.D. / Iqama / C.R.: رقم الهوية / الإقامة / السجل التجاري: <u>١٠٤٧٤٤٧١٥٣</u>
Plate No: رقم اللوحة: <u>٣٥٢ س ع ٣</u> Vehicle Make: نوع السيارة: <u>كيا سوزو</u>
Mobile: هاتف: <u>٥٠٨٦٥٥٧٩٣</u> Fax: فاكس: <u>٥٠٨٦٥٥٧٩٣</u>
Is there any Death or Injury? هل يوجد أي إصابات أو وفيات: <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا Compensation Amount: مبلغ التعويض:

ج - المرفقات

Description of the Accident: وصف كيفية وقع الحادث: <u>حادث وقرصنة متعمدة</u>
--

\*Please use the space provided on the back of this form for any further information / clarification\*  
\*فضلا استخدم المساحات الخالية خلف الصفحة التدوين أية إيضاحات أو معلومات إضافية أو رسم كروكي\*

د - إقرار

Payment Method: ماهي طريق الدفع التي ترغب استلام المبلغ بها:
IBAN No.: رقم الحساب الدولي: Bank اسم البنك: تحويل على الحساب <input type="checkbox"/> شيك <input type="checkbox"/>
Transfer to account <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>
In Case you choose to Transfer the Payment method to your bank account please make sure the clearance of the claim has been sent to us. هل سبق وأن تقدمتم بمطالبة لشركة اسيج
Have you submitted any claim to Acig? <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا

هـ - للاستعمال الرسمي فقط

C. Attachments:
صورة الهوية / الإقامة / السجل التجاري <input type="checkbox"/> صورة استمارة الطرف الثالث <input type="checkbox"/> أصل تقرير المرور <input type="checkbox"/>
Copy of I.D. / Iqama / C.R. <input type="checkbox"/> Copy of istimara (for TP) <input type="checkbox"/> Original Police report <input type="checkbox"/>
صورة شهادة التأمين ( للمؤمن له ) <input type="checkbox"/> تقديرات شيخ المعارض <input type="checkbox"/> تقديرات الورش <input type="checkbox"/>
Copy of Insurance Certificate <input type="checkbox"/> Chief auctioneer estimation <input type="checkbox"/> Workshops estimations <input type="checkbox"/>
أخرى <input type="checkbox"/> Others <input type="checkbox"/> صورة بطاقة حساب البنك <input type="checkbox"/>
Copy of Bank Account Card <input type="checkbox"/>

د - إقرار

أقر أنا الموقع أنه علمي واعتقادي التام أن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة مع احتفاظ المجموعة المتحددة للتأمين التعاوني ( اسيج ) بحقها القانوني في حالة وجود أي وصف مغاوط أو إخفاء أي حقيقة أو حقائق جوهرية من شأنها صرف التعويض بطريقة غير شرعية.  
I declare to the best of my knowledge that the above particulars are true and correct and I understand that ACIG has right to take legal action in case of any false description or concealment of material facts.

Name: <u>محمد راشد العمري</u> مقدم المطالبة Signature: <u>[Signature]</u> Date: <u>١٤٣٦/٨/٨</u> التاريخ: <u>١٤٣٦/٨/٨</u>
--

هـ - للاستعمال الرسمي فقط

E- For Company Use Only:
Claim Center - Branch: مكتب إستقبال المطالبات - فرع
Notes: ملاحظات: Received by: الموظف المستلم: <u>[Signature]</u>
Signature: <u>[Signature]</u> التاريخ: <u>28/5/15</u>
Time: الوقت: Date: <u>28/5/15</u> إدخال المطالبة بواسطة
Intimated by: <u>[Signature]</u>

١٤٣٦/٠٨/٠٩  
مرور شرق الرياض

تقرير مفصل عن سيارة

٦١٧٧ (٧١٣٢)

٦٩١٢ ١٠٤٤٠٩٤٠٧٤

الحيثاني احمد  
تاريخ الميلاد ١١ / ٠٧ / ١٣٧٨

المنزل س. ب.  
الجوال ٥٣٨٠٨٨٧٥٥

رقم الملف ٢٢٠٨ - ١٢٩ - ٢٢٤٢  
تاريخ الدخول ٠٥ / ٠٥ / ١٤٢٩  
الملاحية ٢٩ / ١٠ / ١٤٢٨  
الرقم التسلسلي ٤٨٠٦٥٩٨٠٠

JHMCPT٦٦٢٢AC٤٢٦٥٢٢  
٠٥ سيارة صغيرة ٤ باب  
شهادة الفحص  
عدد السلندرات ٠٤  
عدد المحاور ١  
رقم العقد ١١٦٠٤

الاسم  
مرور الظهران  
ميناء الدخول الدمام  
٣٠٠٨٠٦٧٩٦٥  
/ /  
١٤٢٩ / ١٠ / ٢٩  
٦٥٦٥ التسجيل  
الاسم  
مرور الظهران  
ميناء الدخول الدمام  
٣٠٠٨٠٦٧٩٦٥  
/ /  
١٤٢٩ / ١٠ / ٢٩  
٦٥٦٥ التسجيل  
الاسم  
مرور الظهران  
ميناء الدخول الدمام  
٣٠٠٨٠٦٧٩٦٥  
/ /  
١٤٢٩ / ١٠ / ٢٩  
٦٥٦٥ التسجيل

F٧ المعلومات المعدلة  
F٩ الرسوم المستحقة

F٦ المالكين السابقين  
F٩ المخالفات غير المسددة

F٥ المفوضين  
F٨ العمليات على السيارة

صاحبة  
فاطمة  
١٠٣٧٢٠٤٩٦٣  
الرياض العزيزية  
رمز

للمستخدم الفعلي

كان التسجيل

طاقة الجمرک

لتاريخ القديم

تاريخ التسجيل

للوحة الحرفية

للوحة الرقمية

لنوع

ماركة السيارة

سنة السيارة

لون الرئيسي

لمعرض منهي

لملاحظات

المستخدمين المفوضين

العمليات على السيارة



## Basher Khader Workshop

For Cars Maintenance

Denting - Paints - Mechanic - Electric

Riyadh - New Al-Dairy Ind.

C.R. 17354

Abu Ibrahim / 0545947676

١٠٠٤٧٣

رقم الهيكل

رقم السجل

0829

تقرير حادث

## مركز بشير خضر

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

الرياض - صناعية الدائري الجديد

س.ت ١٧٣٥٤

أبو إبراهيم / ٠٥٤٥٩٤٧٦٧٦

التاريخ ٧ / ٦ / ١٤٣٦ هـ

الموافق / / ٢٠١٤ م

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / الشمري

نوع السيارة: بيو ..... اللون: البيضاء ..... موديل: ١٩٩٠ ..... اللوحة: ٣٥٠٠٠

قطع الغيار المطلوبة:  قطع الغيار  شيخ المعارض

٢١	١
٢٢	٢
٢٣	٣
٢٤	٤
٢٥	٥
٢٦	٦
٢٧	٧
٢٨	٨
٢٩	٩
٣٠	١٠
٣١	١١
٣٢	١٢
٣٣	١٣
٣٤	١٤
٣٥	١٥
٣٦	١٦
٣٧	١٧
٣٨	١٨
٣٩	١٩
٤٠	٢٠

لشيفر

المعارض

فحص ميكانيكا  نعم  لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: المقدمة + الجانب

اللايسنس

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: ( أبو إبراهيم )

توقيعه

عشرة ريالاً قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

Abdullah Abdul-Hadi Al-Ajmi Workshop

For Cars Maintenance

Denting - Painting Oven

Mechanics - Electricity - Has Withdrawn

Mobile.: 0543117518

Riyadh - Al-Dairi Ind.

0845

ورشة عبدالله عبدالهادي العجمي

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن

ميكانيكا - كهرباء - سحب شاص

جوال : ٠٥٤٣١١٧٥١٨

الرياض - صناعية الدائري

التاريخ ١٧ / ٧ / ١٣٤٢ هـ

الموافق / / ٢٠١١ م

رقم الهيكل ١٠٠٢٧٣

تقرير حادث

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور / الشرح

نوع السيارة: أيسو زور / اللون: أبيض / الموديل: ١٩٩٠ / اللوحة: ٢٥٢

قطع الغيار المطلوبة:  قطع غيار  شيخ المعارض

٢١	١
٢٢	٢
٢٣	٣
٢٤	٤
٢٥	٥
٢٦	٦
٢٧	٧
٢٨	٨
٢٩	٩
٣٠	١٠
٣١	١١
٣٢	١٢
٣٣	١٣
٣٤	١٤
٣٥	١٥
٣٦	١٦
٣٧	١٧
٣٨	١٨
٣٩	١٩
٤٠	٢٠

فحص ميكانيك  نعم  لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الجانب الأيسر

المقدمة

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

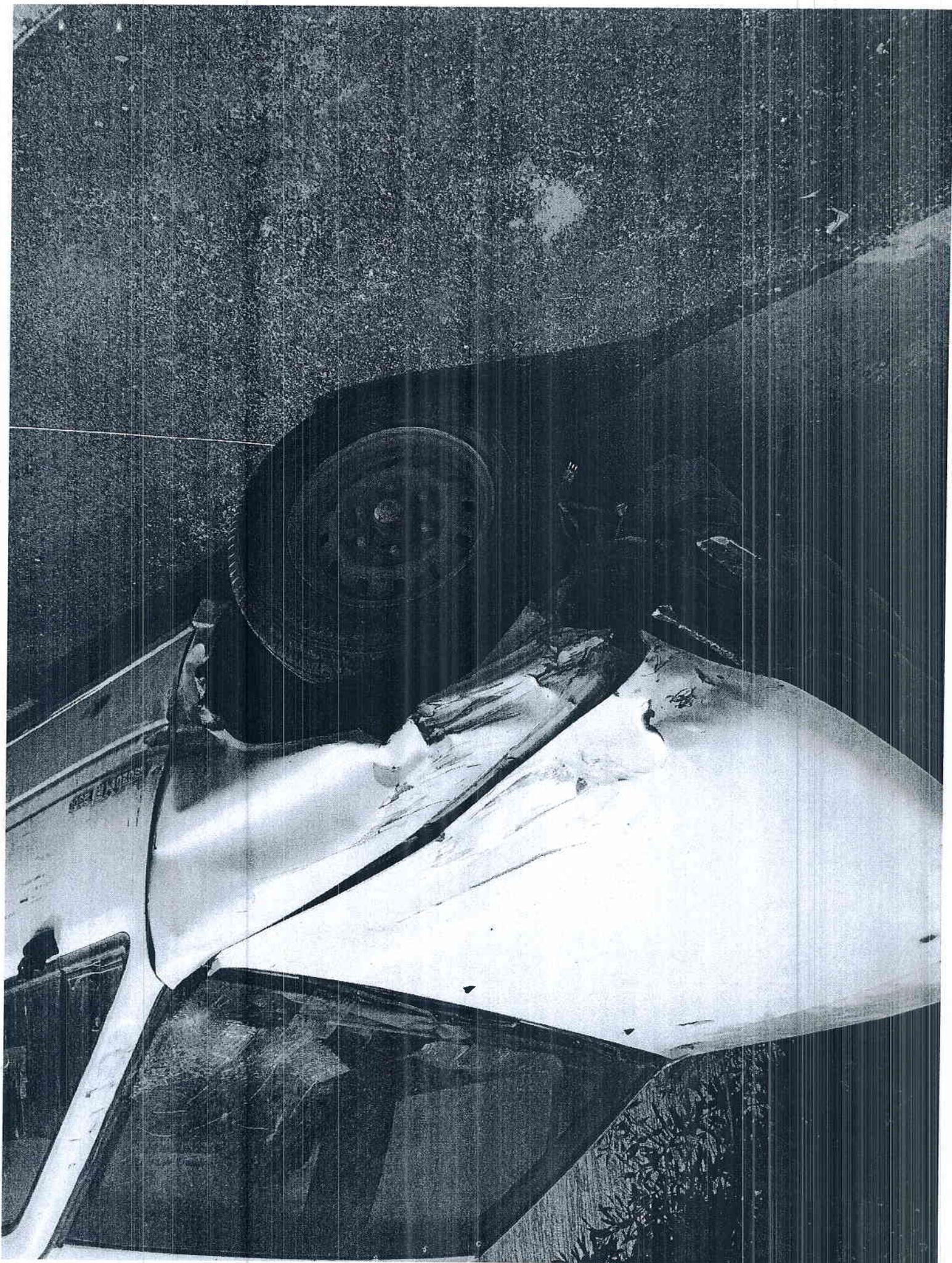
الإجمالي

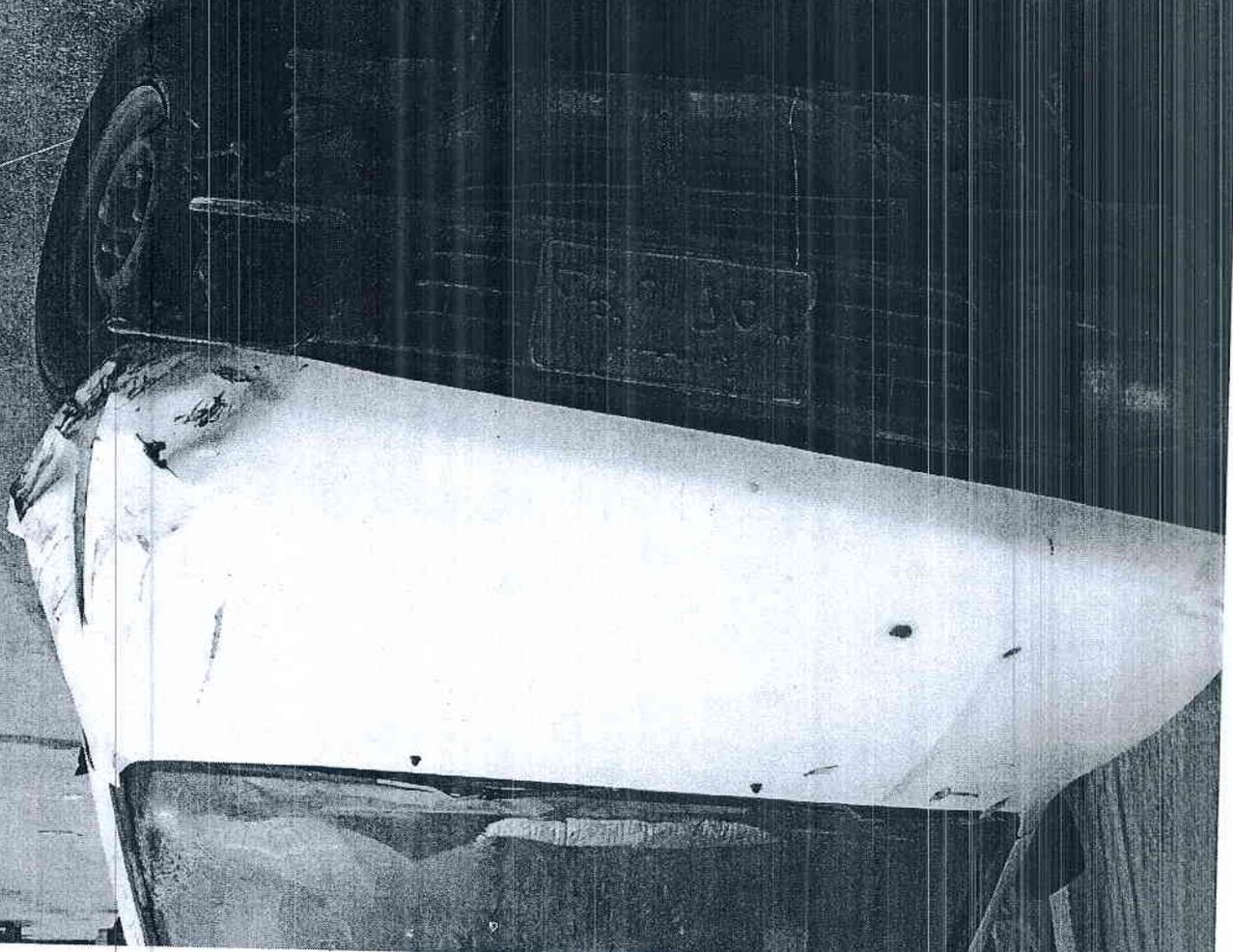
اسم فني التقرير: فهمان ناجي أحمد

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً







: : : :	: : : :	: : : :
: : : :	: : : :	: : : :
: : : :	: : : :	: : : :

: : :	: : :	: : :	: : :
-------------	-------------	-------------	-------------

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
Office of the owners of car showrooms  
Commissioners appreciated Hawarith traffic  
16337

المملكة العربية السعودية  
مكتب تقدير الحوادث المرورية  
صاحب معارض السيارات المفوضين

سند قبض

استلمنا من السيد / السادة ..... مبلغ وقدره : ثلاثون ريال فقط لا غير . . . . .  
# ٣٠ ريال #  
وذلك مقابل رسوم تقدير سيارة من قبل ثلاثة معارض مرخصة من قبل المرور لتقدير التلفيات  
نوع السيارة : لنيسان موديلها : ١٩٩٠ رقم اللوحة : دع لس ٣٥٢  
المستلم  
أمين الصندوق

معرض المطيري  
AL MUTAIRY EXHIBITION

معرض الزيداني  
AL ZYDANI EXHIBITION

معرض علي القحطاني  
ALI AL-KAHTANI EXHIB.

Riyadh - Shifa Area - Tel. 4210415 - Fax : 4223860 فاكس : ٤٢٢٣٨٦٠ هاتف : ٤٢١٠٤١٥ - الرياض - حي الشفاء

مطبعة - لنقل السيارات

جوال ٠٥٤ ٦٥٠٩٨٠٥ - ٠٥٦٧٦٠٠٦٨٤

الرياض - المملكة العربية السعودية

واصل

Nº 000247 ٨٠٠

فاتورة سحب سيارة بأمر المرور

نوع السيارة	ايوزر
رقم الالوحة	دع لس ٣٥٢
الرديل	١٩٩٠
اسم السائق	بسام
تاريخ السحب	١٩٩٦
اسباب الحجز	<input checked="" type="checkbox"/> حوادث <input type="checkbox"/> مخالفة

توقيع السائق

توقيع المستلم