



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : مكي محمد حسن الجيش

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائنة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 13371

: رقم الإشعار

Advice Date : 06/05/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فف	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/615984/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 203147/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 13317/2017	: رقم الدفعة		
<b>PAID</b> -- MAY 2017			
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	2,292.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Two Hundred Ninety Two Only	: مبلغ وقدره		
فقط ألفان ومائتان واثنتان وتسعون ريال سعودي			
 <b>UCA0420026</b>			

مصرف الراجحي  
Al Rajhi Bank



بطاقة حساب جاري  
Current Account Card

مكي محمد حسن الجيش

17900 - منفوحة

رقم التعميل: 2781.18

ح/ج: 179608010000805

ايبان: SA70 8000 0179 6080 1000 0805

بطاقة الهوية الوطنية  
سجدة

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

مكي بن محمد بن حسن الجيش

الرقم ١٠١٥٨١٤٦٦٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤٧/٠٦/١١ هـ

جهة الإصدار مكة

مكان الميلاد مكة المكرمة

تاريخ الميلاد ١٣٩٠/١٢/٢٥ هـ

رقم الخط ١٤٦٤٩٩

جهة الخط مكة

تاريخه ١٤٠٩/٠٤/١٤ هـ

1015814625

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك مكي بن محمد بن حسن الجيش

المستخدم

هوية المالك ١٠١٥٨١٤٦٢٥ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHFG41H2CA122483

رقم اللوحة ب م و ٢٧٢٥

نوع التسجيل ٣٧٣٥ U Z B

مركبة الماركة هونداي

وزن المركبة ١٨٠٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٣١٠٩٤٤١١٠ تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٦/٠٣



بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

مكي بن محمد بن حسن الجيش



الرقم ١٠١٥٨١٤٦٢٥

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٧/١٩ هـ

جهة الإصدار احوال مكة المكرمة

مكان الميلاد مكة المكرمة

تاريخ الميلاد ١٣٩٠/١٢/٢٥ هـ



1015814625

تاريخه

١٤٠٩/٠٤/١٤ هـ

جهة الخفظ

مكة

رقم العنقا

١٤٦٤٩٩

٥٥٥٢٥٦٧٥٤

حوال



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNIFIED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 203147/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /615984/2014  
TP Name : مكي محمد حسن الجيش  
Nationality & ID : 1015814625  
Date of Accident : 31/03/2015  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Azera Plate No.: 3735 ب م و

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,292.00	0.00		2,292.00	13371
Total to be Paid				2,292.00	

### OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

### ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية اضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعالیه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 06/05/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له / مبلغ التعويض / ريال سعودي

رقم المطالبة / نوع المطالبة / مركبة / إصابات / حريق / ممتلكات / وفيات / أخرى

اسم المالك / اسم المالك / مكي محمد الجشي

البريد الإلكتروني / البريد الإلكتروني / makkialjaish4@gmail.com

صندوق البريد / صندوق البريد / 370 الرقم 1382

الرمز / الرمز /

اسم السائق / اسم السائق / نايك محمد منصور

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا / تاريخ ميلاد السائق / ١٤٨١ / ٥ / ١٣

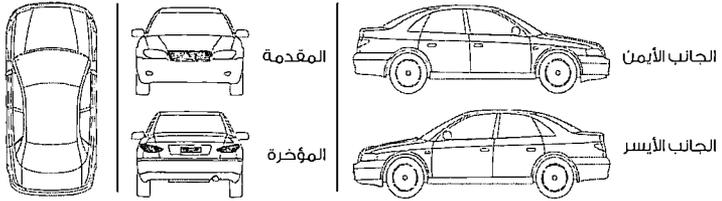
٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث / تاريخ ووقت وقوع الحادث / صباحا  مساء

مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

رقم تقرير الحادث / رقم لوحة مركبة الطرف الثالث / 75%  50%  25%  0%

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة / يرجى وصف كيفية وقوع الحادث / ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي - الخاص بمالك المركبة (IBAN) / رقم الحساب البنكي - الخاص بمالك المركبة (IBAN) / SA7080000179608010000805

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الراجحي أو بواسطة شيك، 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.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معمتدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها، كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة / اسم مقدم المطالبة / مكي محمد الجشي

رقم هوية مقدم المطالبة / رقم هوية مقدم المطالبة / ١٠١٥٨١٤٦٢٥

رقم جوال مقدم المطالبة / رقم جوال مقدم المطالبة / ١٠٥٥٩٥٦٧٧١٤

تاريخ / التاريخ / ٢٠١٧ / ٥ / ١٤

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا / المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا / تاريخ / رقم الموظف / التوقيع

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

التاريخ: 2017-04-13  
 الموقع: الرياض

مطلوبات المطالبة

اسم المتضرر	مكي محمد	اسم المطالب	احمد ناشر
التاريخ	2017/04/13	رقم المطالبة	2017/04/31
موقع الحادث	هونداي / أزيبرا	رقم السيارة	النتا
رقم اللوحة	ب ٣٥ و ٣٧٣٥	رقم اللوحة	ب ٣٥ و ٣٧٣٥
نسبة المسؤولية	0	نسبة المسؤولية	١٠٠

مبالغ التسوية

قيمة السيارة قبل الحادث	١٢٠٠٠	مبلغ الأصلاح	١٢٠٠٠
قيمة السيارة بعد الحادث	0	مبلغ الجار	١٧٧٠
الفرق	0	ب الخصم %	٢٠%
مصاريف	0	مبلغ بعد الخصم	١٠٦٤
اجمالي مبلغ التقييم	0	مصاريف	٣٠
في حالة تجاوز مبلغ الأصلاح أكثر من 50% يتم احتساب قيم شيخ المتراض		مبلغ مبلغ الأصلاح	٢٢٢٤

اجمالي مبلغ التفرص	٢٢٢٤	نسبة المسؤولية %	١٠٠
--------------------	------	------------------	-----

# ٢٢٢٤ #

التاريخ: 2017/04/13  
 الموقع: الرياض

الملاحظات

الاعتماد

مدقق تسوية المطالبات	مديور مطالبات الرياض	اسم المتضرر	مديور مطالبات
التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ
التوقيع	التوقيع	التوقيع	التوقيع

Handwritten signature and text at the top left of the page.



Handwritten text: 3/0/110

Handwritten text: ଉପାଧ୍ୟକ୍ଷ

ଉପାଧ୍ୟକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରିବାକୁ ହେବ (To be filled by the Chairman)

ନିମ୍ନଲିଖିତ ସୂଚନାଗୁଡ଼ିକ ଉପରେ ଆଧାର କରି (Based on the following information)

କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ନାମ / Program Name	କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ନାମ / Program Name	କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ନାମ / Program Name
ମଡେଲ / Model	ପ୍ଲାନ ନଂ / Plan No.	ବିଭାଗ / Division
ବିଭାଗ / Division	ବିଭାଗ / Division	ବିଭାଗ / Division
ବିଭାଗ / Division	ବିଭାଗ / Division	ବିଭାଗ / Division
ବିଭାଗ / Division	ବିଭାଗ / Division	ବିଭାଗ / Division

କମ୍ପେନିର 3% ଅଂଶଧାରୀଙ୍କୁ ଉପାଧ୍ୟକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା (3% shareholders of the company by the Chairman)

ଉପାଧ୍ୟକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରିବାକୁ ହେବ (To be filled by the Chairman)

କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ନାମ / Program Name	କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ନାମ / Program Name	କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ନାମ / Program Name
କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ନାମ / Program Name	କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ନାମ / Program Name	କାର୍ଯ୍ୟକ୍ରମ ନାମ / Program Name

ଉପାଧ୍ୟକ୍ଷଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ପୂରଣ କରିବାକୁ ହେବ (To be filled by the Chairman)

نظام نجم للحوادث  
Insurance Information System



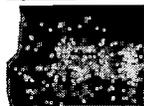
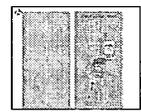
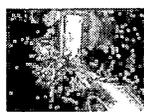
احصائيات | Statistics

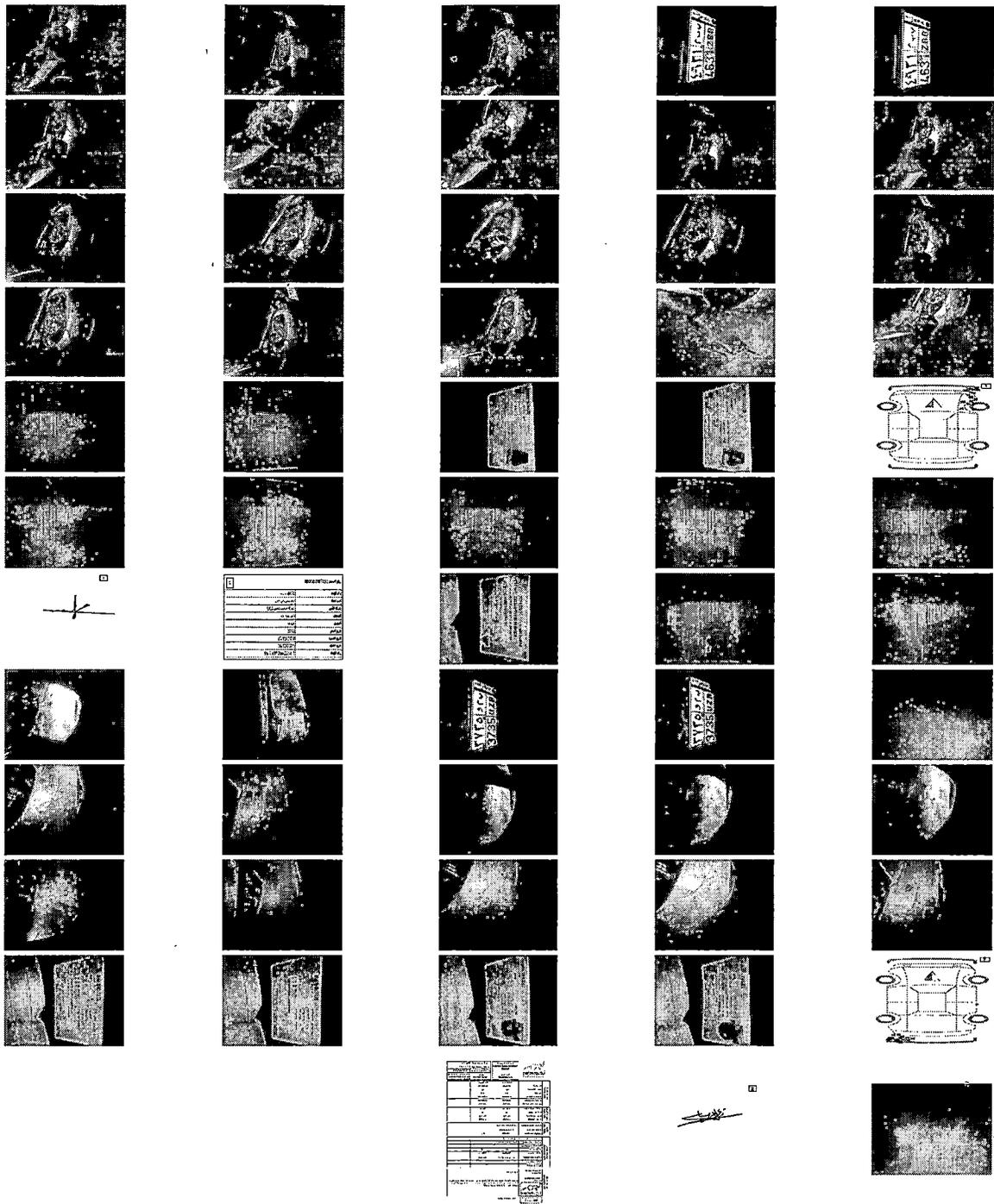
البحث عن حالة | Case Search

خروج | Logout

04-01-2015	تاريخ الطباعة / Print Date	<p>تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report</p> <p>تقرير نهائي Final Report</p> 																						
RD3103151121	رقم الحالة / Case Number																							
31/03/2015 23:29:03	وقت الحادث / Accident Time																							
متفوحة أشرا الوزير اتق الاعشى النج التشمال ابركز التتمية الاجماعة جلة التقاء المنبر ع المنبر اهر تداو	مكان الحادث Accident Location																							
<table border="1"> <tr> <th>Party (2)</th> <th>Party (1)</th> <th>الاسم / Name</th> </tr> <tr> <td>توفع عرض متصور</td> <td>رايد ناصر تقي</td> <td></td> </tr> <tr> <td>يتقي</td> <td>سعودي</td> <td>Nationality / الجنسية</td> </tr> <tr> <td>27  </td> <td>20  </td> <td>العمر / Age</td> </tr> <tr> <td>0530426080</td> <td>0508785860</td> <td>رقم الاتصال / Mobile No.</td> </tr> <tr> <td>2279965608</td> <td>1103040448</td> <td>رقم الرخصة / License No.</td> </tr> <tr> <td>رخصة خاصة</td> <td>رخصة خاصة</td> <td>نوع الرخصة / License-Type</td> </tr> </table>		Party (2)	Party (1)	الاسم / Name	توفع عرض متصور	رايد ناصر تقي		يتقي	سعودي	Nationality / الجنسية	27	20	العمر / Age	0530426080	0508785860	رقم الاتصال / Mobile No.	2279965608	1103040448	رقم الرخصة / License No.	رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License-Type	معلومات السائق Driver Info.	
Party (2)	Party (1)	الاسم / Name																						
توفع عرض متصور	رايد ناصر تقي																							
يتقي	سعودي	Nationality / الجنسية																						
27	20	العمر / Age																						
0530426080	0508785860	رقم الاتصال / Mobile No.																						
2279965608	1103040448	رقم الرخصة / License No.																						
رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License-Type																						
<table border="1"> <tr> <th>اسم المالك / Owner Name</th> <th>النموذج / Model</th> <th>سنة اللون / year &amp; color</th> <th>رقم اللوحة / Plate No</th> </tr> <tr> <td>شركة ذيبا</td> <td>الترا</td> <td>2010 / فضي</td> <td>ب ب م 4631</td> </tr> <tr> <td>الغبرا</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2012 / ابيض</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ب ب م 3735</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		اسم المالك / Owner Name	النموذج / Model	سنة اللون / year & color	رقم اللوحة / Plate No	شركة ذيبا	الترا	2010 / فضي	ب ب م 4631	الغبرا				2012 / ابيض				ب ب م 3735				معلومات المركبة Veh. Info.		
اسم المالك / Owner Name	النموذج / Model	سنة اللون / year & color	رقم اللوحة / Plate No																					
شركة ذيبا	الترا	2010 / فضي	ب ب م 4631																					
الغبرا																								
2012 / ابيض																								
ب ب م 3735																								
<table border="1"> <tr> <th>اسم الشركة / Company Name</th> <th>رقم الوثيقة / Policy No.</th> <th>تاريخ الانتهاء / Expiry Date</th> </tr> <tr> <td>IICA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري</td> <td>95/1/615984/2014-1</td> <td>16/12/2015</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>/ M</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	IICA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/615984/2014-1	16/12/2015				/ M			التأمين Ins. Info.										
اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date																						
IICA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/615984/2014-1	16/12/2015																						
/ M																								
<p>عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصطيات : 0   عدد الوفيات : 0</p> <table border="1"> <tr> <th>سبب الحادث / Cause of Acc.</th> <th>الانظمة المخالفة / Laws Violated</th> <th>نسبة المسؤولية / LD%</th> <th>المؤشرات / indicators</th> <th>جبهة التصادم / Damage Area</th> <th>تشمككات / Properties</th> <th>التكديرات / DA Amount</th> </tr> <tr> <td>عدم ترك مسافة كافية, no sufficient distance</td> <td></td> <td>100%</td> <td>1/3+95HUFF</td> <td>الركن الأمامي الأيمن, Front Right</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0%</td> <td>1/1-0NNFF</td> <td>المؤخرة, Rear</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			سبب الحادث / Cause of Acc.	الانظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators	جبهة التصادم / Damage Area	تشمككات / Properties	التكديرات / DA Amount	عدم ترك مسافة كافية, no sufficient distance		100%	1/3+95HUFF	الركن الأمامي الأيمن, Front Right					0%	1/1-0NNFF	المؤخرة, Rear			معلومات الحادث Accident Info
سبب الحادث / Cause of Acc.	الانظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators	جبهة التصادم / Damage Area	تشمككات / Properties	التكديرات / DA Amount																		
عدم ترك مسافة كافية, no sufficient distance		100%	1/3+95HUFF	الركن الأمامي الأيمن, Front Right																				
		0%	1/1-0NNFF	المؤخرة, Rear																				
<p>ابو بكر حدي الأحدث</p> <p>Surveyor Name &amp; ID / اسم المحقق ورقمه</p> <p>بذ المعاينة والإطلاع والتشخيص والابتماع لإقوال الطرفين تبين لي ان الطرف الأول اصطدم بالطرف الثاني من الخلف أثناء سيرهم بطريق الملك فيصل شمالا وتنتج عن ذلك اضراراً موضحة بالرسم والمسور وبذلك تقع كامل النسبة على الطرف الأول 100% عدم ترك مسافة كافية</p> <p>Accident Description / وصف الحادث</p> 		معلومات المحقق Surveyor Info																						

Via Najm Information System.





Najm For Insurance Services, All Rights Reserved 2010

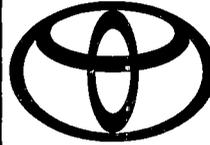
# مؤسسة زوايا الفداء للتجارة Zowaiya Al-Fadaa Trading Est.

Owner / Hatem Ali Barjah, صاحبها / حاتم علي بارجاه  
Sale Spare Parts of Cars لبيع قطع غيار السيارات  
Riyadh - Senayiea 24th West St. الرياض - الصناعية شارع ٢٤ الغربي  
Tel./Fax : 4467685 تلفون/فاكس : ٤٤٦٧٦٨٥



تاريخ الفاتورة  
Invoice Date  
2015/05/19

رقم الفاتورة  
Invoice No.  
7,920



TOYOTA

Customer Name

اسم العميل  
نقدية

فاتورة مبيعات نقدية

1

مسلسل S. NO.	رقم القطعة Part No.	وصف القطعة Part Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Price	الخصم Ds.	الإجمالي قبل الخصم Total	قيمة الخصم Ds. Amt	الصافي Net
1	52159-16450	ربل صدام خلفي	1	1200.00		15.00		1020.00
2	52615-20	حشوة صدام	1	240.00		15.00		204.00
3	52413-250	ديكور كنداسة	1	245.00		15.00		208.25
4	52116-12430	عظمة صدام خلفي	1	85.00		15.00		72.25
5	3	قيمة تسعيرة المرور	1	30.00		0.00		30.00
TOTAL						إجمالي الفاتورة		1534.00

ألف و خمسمائة و أربعة و ثلاثون ريال

GOODS ONCE SOLD CANNOT BE REPLACED OR RETURNED

البضاعة المبيعة لا ترد ولا تستبدل

مؤسسة زوايا الفداء للتجارة  
لبيع قطع غيار السيارات  
الرياض - الصناعية شارع ٢٤ الغربي  
تلفون/فاكس : ٤٤٦٧٦٨٥

Workshop

Denting, Painting, Mechanic  
Fixing - Soldering

Tel.: 4486245

Riyadh - Ind. 24th Street West

لصيانة السيارات

سمكرة - بويه - ميكانيك - تريبط - لحام

تلفون: ٤٤٨٦٢٤٥

الرياض - الصناعية - شارع ٢٤ الغربي

تقرير حادث

التاريخ ١٤٤٢/١١/١٤

رقم الهيكل ٤٤٨٢

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

رقم اللون

رقم اللون

نوع السيارة / موديل / رقم السيارة / اللون

06137

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

- ٢١- ...
- ٢٢- ...
- ٢٣- ...
- ٢٤- ...
- ٢٥- ...
- ٢٦- ...
- ٢٧- ...
- ٢٨- ...
- ٢٩- فحص ميكانيك  نعم  لا
- ٣٠- إجمالي اجور الميكانيك
- ٣١- مكان الصدمة:
- ٣٢- ...
- ٣٣- ...
- ٣٤- ...
- ٣٥- اجرة السمكرة والبوية:
- ٣٦- مبلغ وقدره
- ٣٧- ...
- ٣٨- الإجمالي
- ٣٩- اسم فني التقدير: عبدة محسن أبو حمزة
- ٤٠- توفيقه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيك مجاناً .

# AL-BADRI WORKSHOP

Tinker - Painting - Elec. - Mech.

Prop. : Sa'ad Rajey Al-Badri

Lic. No. : 12470 - Tel. : 2040237

Tech. Eng. : Abu Hamza - Mobile 0507800864

Riyadh - Old Ind. - Masaed St.



## ورشة البدري

سمكرة - بوية - كهربيا - ميكانيكا

لصاحبها : سعد راجع البدري

رقم الترخيص : ١٢٤٧٠ - تلفون : ٢٠٤٠٢٣٧

إشراف المهندس : أبو حمزة - جوال : ٠٥٠٧٨٠٠٨٦٤

الرياض - الصناعية القديمة - شارع المساعد

### تقرير حادث

رقم الهيكل ١٢٤٤٨٣

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

رقم السيارة

رقم السيارة

4806

رقم السيارة

اللون

اللون

التاريخ ١٤ / ٨ / ١٤

مدير إدارة مرور الرياض

شعبة الحوادث قسم مرور

نوع السيارة

رقم السيارة

### قطع الغيار المطلوبة :

شيخ المعارض

قطع غيار

٢١ -  
٢٢ -  
٢٣ -  
٢٤ -  
٢٥ -  
٢٦ -  
٢٧ -  
٢٨ -

١ -  
٢ -  
٣ -  
٤ -  
٥ -  
٦ -  
٧ -  
٨ -  
٩ -  
١٠ -  
١١ -  
١٢ -  
١٣ -  
١٤ -  
١٥ -  
١٦ -  
١٧ -  
١٨ -  
١٩ -  
٢٠ -

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :  
أجزاء

### أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير : إفتخار

توفيحه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيك مجاناً .

# Al-Shabab Tech. Workshop

Denting - Painting - Mech  
Exhos System  
Mobile: 0506202866  
Riyadh - Ind. 24th St. West  
Saudi Arabia



# ورشة الشباب الفنية

سمكرة - بوية - ميكانيك - شكمانات  
جوال: ٠٥٠٦٢٠٢٨٦٦  
الرياض - الصناعية - شارع ٢٤ الغربي  
المملكة العربية السعودية

## تقرير حادث

التاريخ ١٢ / ١٢ / ٢٠١٦

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة / موديل / رقم السيارة /

قطع الغيار المطلوبة

شيخ المعارض

قطع غيار

٢١  
٢٢  
٢٣  
٢٤  
٢٥  
٢٦  
٢٧  
٢٨

أهل وكماله  
٢

١- ابيع لمرام حلت  
٢- حنوه لمرام حلت  
٣- حنوه لمرام حلت  
٤- حنوه لمرام حلت

لا

نعم

فحص ميكانيك

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك:

مكان الصدمة:

الموقع

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: جمال أحمد

توقيعه

عشرة ريالاً قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً