



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : شركة تاج سيبال للمقاولات العامه  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 6244  
Advice Date : 15/02/2017  
Account No : 20300137

: الى  
: العنوان  
: الدائرة  
: الفرع  
: رقم الإشعار  
: تاريخ الإشعار  
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عايض سلطان فرج القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/328943/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 201327/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 6285/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Forty Six Only مبلغ وقدره : فقط ألف و خمسمائة و ستة و اربعون ريال سعودي	: قيمة الدفعة	SR	1,546.00

UCA-HADEN  
PAID



UCA0420059



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 201327/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /328943/2016  
TP Name : شركة تاج سيبال للمقاولات العامه  
Nationality & ID : 7001642466  
Date of Accident : 02/01/2017  
Accident Place : Riyadh  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Isuzu Model: Others Plate No.: 7766 باح

#### تفاصيل التعويض

#### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,546.00	0.00		1,546.00	6244
Total to be Paid				1,546.00	

#### 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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار 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 بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او 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: 15/02/2017

الاسم  
Name

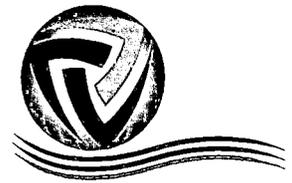
نور محمد العجاوي

التوقيع

Signature

نور محمد العجاوي





Taj Seebal Company  
شركة تاج سيبال

رقم العضوية ( 247105 )

السجل التجاري (1010302560)

الرقم : تأمين / ٢٠١٧ / ٠٠٥

التاريخ : ١٦ / ٥ / ١٤٣٨ هـ

الموافق : ١٣ / ٢ / ٢٠١٧ م.

المخترمين ...

ويعد ، ، ،

السادة / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفوض السيد / نواف فهد ناصر الدعجاني ، بطاقة أحوال رقم (١٠٨٦٩٧٩٧٣٧) لتقديم معاملة الحادث واستلام اي معاملة خاصة بها وانهاء جميع الأمور المتعلقة بالسياره التاليه ببياناتها :

الرقم	النوع	الموديل	رقم اللوحة	رقم الهيكل
٠١	ايسوزو بكب غمارتين	٢٠١٥	ب أ ح ٧٧٦٦	MPAEL3314FT029583

ولكم جزيل الشكر والتقدير

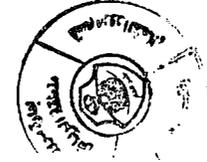
الموارد البشرية



رقم اللوحة : ٩ ق ط ١٦٧٨ التسجيل ٣. النوع : بكب شمارتين السنة : ٢٠٠٥  
رقم البطاقة : ١٠.٥٧٢١٨٤٨ اللون : ابيض  
الاسم : عايش سلطان فرج القحطاني

الا سطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة	: ٩٥/١/٣٢٨٩٤٣/٢.١٦-١
نوع التأمين	: طرف ثالث
اسم الشركة	: الشركة المتحدة للسلامين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار	: ١٤٣٨/٠٢/١٢ تاريخ البداية ١٤٣٨/٠٢/١٢ تاريخ النهاية : ١٤٣٩/٠٢/٢٣
رقم الوثيقة	:
نوع التأمين	:
اسم الشركة	:
تاريخ الاصدار	: تاريخ البداية : تاريخ النهاية :
رقم الوثيقة	:
نوع التأمين	:
اسم الشركة	:
تاريخ الاصدار	: تاريخ البداية : تاريخ النهاية :





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 2017 / 2 / 18 م

الموافق: 1438 / / هـ

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 1546 ) كالتالي:

700	أجور الإصلاح
816	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
30	المصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
% 100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
1546	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد:
	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض
التوقيع:	مسؤول المطالبات:

ملاحظات :

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له | مبلغ التعويض | ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك  رقم هوية المالك   رقم جوال المالك  رقم هوية سائق المركبة  تاريخ ميلاد السائق  اسم السائق

البريد الإلكتروني  صندوق البريد / الرمز  اسم السائق

رقم هوية سائق المركبة  تاريخ ميلاد السائق  اسم السائق هو مالك المركبة  نعم  لا

مدينة / موقع الحادث  مباشرة الحادث من قبل  نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  0%  25%  50%  75%

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

تاريخ و وقت وقوع الحادث  صباحاً  مساءً  رقم تقرير الحادث  رقم لوحة مركبة الطرف الثالث  وضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث

مباشرة الحادث من قبل  أخرى  نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  0%  25%  50%  75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث  مدينتي / موقع الحادث  مباشرة الحادث من قبل  أخرى  نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  0%  25%  50%  75%

الضمان (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث

الضمان (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث

الضمان (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث

الضمان (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث

الضمان (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)

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  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/معتمدة 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 سائقيها. 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  رقم هوية مقدم المطالبة

رقم جوال مقدم المطالبة  رقم هوية مقدم المطالبة

تاريخ التوقيع  رقم الموظف

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا  هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا

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





RD020117478



إدارة مرور الشمال

المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته و بعد //

04/04/1438	التاريخ
1/12/2017 11:16:08 AM	الموافق
RD020117478	المرجع
3522	تمت الطباعة بواسطة

**الموضوع : حادث مروري رقم RD020117478**

نفيد سعادتكُم بأنه قد تم إستلام بلاغ عن حادث مروري بتاريخ 04/04/1438 الموافق 02/01/2017 في تمام الساعة 12:03 PM على النحو التالي :

#	إسم السائق	رقم الهوية	إسم المالك	نوع المركبة	رقم اللوحة	نسبة المسؤولية
2	عبدالله جمال خليل	2311548636	شركة تاج سيال	ايسوزو/بكب غمارتين	ب ا ح 7766	%0
1				نيسان/بكب غمارتين	ا ق ط 1678	%100

تمت مباشره الحادث من قبل محقق الحوادث ببلاغ رقم RD020117478 و الذي أفاد بتقريره على الموضح بالجدول التالي:

#	نوع المركبة	طراز المركبة	رقم اللوحة	نسبة المسؤولية	المخالفة
1	نيسان	بكب غمارتين	ا ق ط 1678	%100	لا يوجد

تفاصيل الحادث

تم إحاله الحادث إلى إدارة المرور ميدانيا بسبب هروب بوجود معلومات.

تم ترحيل الحادث إلى مركز المعلومات الوطني إلكترونيا بموجب الموضح ادناه.

رقم الحالة	تاريخ الإرسال	رقم المرجع لدى علم
RD020117478	2017-01-02 12:40:51	4002433757

وبناءً على طلب الطرف الأول لإنهاء إجراءات الحادث من قبلكم نرفق لكم التقرير النهائي للحادث.



بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة  
٤



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

نواف بن فهد بن ناصر الدعجاني



الرقم  
١٠٨٦٩٧٩٧٣٧

تاريخ الانتهاء  
١٤٤١/٠٦/٢٧ هـ

الدرجة  
الدرعية

مرات

تاريخ الميلاد  
١٤٠٩/٠٢/١٨ هـ

تاريخه

رقم الحفظ

رقم الحفظ



1086979737

١٤٤٥/٠٢/٢٢ هـ

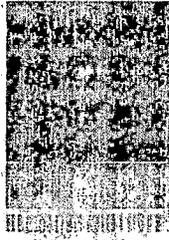
الرياض

٤١٢٣٦٩



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

RESIDENT IDENTITY



عبدالله جمال احمد خليل  
ABDALLAH JAMAL AHMED KHALEEL

الرقم ٢٣٠١٥٤٨٦٣٨ نسخة ١

مركز الاصدار الخدمات الالكترونية

الاجراء ١٤٢٧/١٣/٢٤٢٣ تاريخ ١٩٨٨/٠٢/٠٥

المهنة سماح عام

البيضة الارقن البنية الاطلام

١٢٧١٠٨٦٩٥

تمت الاصدار بتاريخ ١٤٢٧/١٣/٢٤٢٣

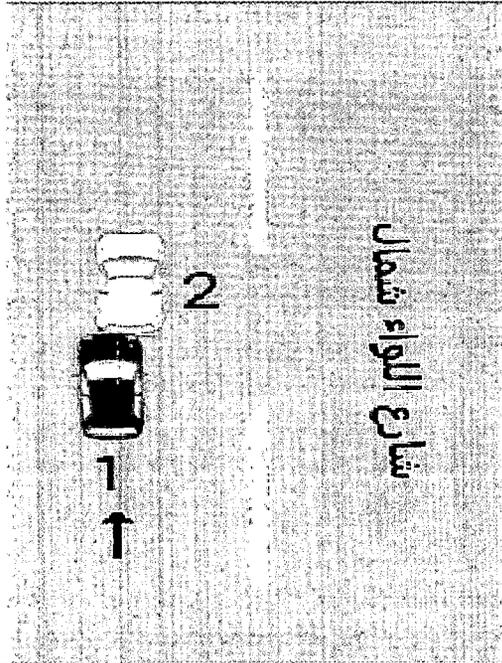
23115-8636



02/01/2017	تاريخ الطباعة / Print Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report																																															
RD020117478	رقم احداث / Case Number	تقرير نهائي Final Report																																															
02/01/2017 12:03:23	وقت احداث / Accident Time	جهة التحصيل مركز الشمال																																															
الشيخ // الامام سعود ابن عبد العزيز // تكي الشيخ حسن بن حسين بن علي // تكي الله // مديان // مديان		مكان الاحداث Accident Location																																															
<table border="1"> <tr> <td rowspan="7">معلومات السائق Driver Info.</td> <td>Party (2)</td> <td>Party (1)</td> <td>Name / الاسم</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Nationality / الجنسية</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Age / اخص</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Mobile No. / رقم الاتصال</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>License No. / رقم الرخصة</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>License Type / نوع الرخصة</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4">معلومات المركبة Veh. Info.</td> <td></td> <td></td> <td>Owner Name / اسم المالك</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Make/Model / طراز المركبة</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>year &amp; color / سنة ولون</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Plate No / رقم اللوحة</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">التأمين Ins. Info.</td> <td></td> <td></td> <td>Company Name / اسم الشركة</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Policy No. / رقم الوثيقة</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Expiry Date / تاريخ الانتهاء</td> </tr> </table>					معلومات السائق Driver Info.	Party (2)	Party (1)	Name / الاسم			Nationality / الجنسية			Age / اخص			Mobile No. / رقم الاتصال			License No. / رقم الرخصة			License Type / نوع الرخصة				معلومات المركبة Veh. Info.			Owner Name / اسم المالك			Make/Model / طراز المركبة			year & color / سنة ولون			Plate No / رقم اللوحة	التأمين Ins. Info.			Company Name / اسم الشركة			Policy No. / رقم الوثيقة			Expiry Date / تاريخ الانتهاء
معلومات السائق Driver Info.	Party (2)	Party (1)	Name / الاسم																																														
			Nationality / الجنسية																																														
			Age / اخص																																														
			Mobile No. / رقم الاتصال																																														
			License No. / رقم الرخصة																																														
			License Type / نوع الرخصة																																														
معلومات المركبة Veh. Info.			Owner Name / اسم المالك																																														
			Make/Model / طراز المركبة																																														
			year & color / سنة ولون																																														
			Plate No / رقم اللوحة																																														
التأمين Ins. Info.			Company Name / اسم الشركة																																														
			Policy No. / رقم الوثيقة																																														
			Expiry Date / تاريخ الانتهاء																																														
<table border="1"> <tr> <td colspan="4">عدد امراض العنق : 2   عدد الاحصابت : 0   عدد الوثائق : 0</td> </tr> <tr> <td rowspan="7">معلومات الحادث Accident Info</td> <td>Cause of Acc. / سبب الاحداث</td> <td>لا يوجد There is no</td> <td>لا يوجد There is no</td> </tr> <tr> <td>Laws Violated / الأنظمة المخالفة</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>نسبة المسؤولية / LD%</td> <td>0%</td> <td>100%</td> </tr> <tr> <td>المؤشرات / indicators</td> <td>1/2-98NIFT</td> <td></td> </tr> <tr> <td>جهة التمدد / Damage Area</td> <td>المنخرة Rear</td> <td>المنخرة front</td> </tr> <tr> <td>الممتلكات / Properties</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>احتمالية حتى الرجوع / Recovery</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>سبب احتمالية حتى الرجوع / Recover Reason</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					عدد امراض العنق : 2   عدد الاحصابت : 0   عدد الوثائق : 0				معلومات الحادث Accident Info	Cause of Acc. / سبب الاحداث	لا يوجد There is no	لا يوجد There is no	Laws Violated / الأنظمة المخالفة			نسبة المسؤولية / LD%	0%	100%	المؤشرات / indicators	1/2-98NIFT		جهة التمدد / Damage Area	المنخرة Rear	المنخرة front	الممتلكات / Properties			احتمالية حتى الرجوع / Recovery			سبب احتمالية حتى الرجوع / Recover Reason																		
عدد امراض العنق : 2   عدد الاحصابت : 0   عدد الوثائق : 0																																																	
معلومات الحادث Accident Info	Cause of Acc. / سبب الاحداث	لا يوجد There is no	لا يوجد There is no																																														
	Laws Violated / الأنظمة المخالفة																																																
	نسبة المسؤولية / LD%	0%	100%																																														
	المؤشرات / indicators	1/2-98NIFT																																															
	جهة التمدد / Damage Area	المنخرة Rear	المنخرة front																																														
	الممتلكات / Properties																																																
	احتمالية حتى الرجوع / Recovery																																																
سبب احتمالية حتى الرجوع / Recover Reason																																																	
<table border="1"> <tr> <td>2865</td> <td>رقم المحقق / Surveyor ID</td> <td rowspan="2">معلومات المحقق Surveyor Info</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>بعد المعاينة والإصلاح بين الطرفين 2 بإقادة خطبه حته كان يسير على شارع التواء باتجاه الشمال الطرف 1 لم يتحرك مسافة كقيه واصطاد بالطرف 2 من الخلف وتم اذوية الطرف 1 من الموقع ويوجد حته معلومات ونتج عن ذلك اضرار مادية وحتمت كامل المسؤولية على الطرف 1 بنسبة 100 % ليزويه</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">  </td> <td></td> </tr> </table>					2865	رقم المحقق / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info	<p>بعد المعاينة والإصلاح بين الطرفين 2 بإقادة خطبه حته كان يسير على شارع التواء باتجاه الشمال الطرف 1 لم يتحرك مسافة كقيه واصطاد بالطرف 2 من الخلف وتم اذوية الطرف 1 من الموقع ويوجد حته معلومات ونتج عن ذلك اضرار مادية وحتمت كامل المسؤولية على الطرف 1 بنسبة 100 % ليزويه</p>																																									
2865	رقم المحقق / Surveyor ID	معلومات المحقق Surveyor Info																																															
<p>بعد المعاينة والإصلاح بين الطرفين 2 بإقادة خطبه حته كان يسير على شارع التواء باتجاه الشمال الطرف 1 لم يتحرك مسافة كقيه واصطاد بالطرف 2 من الخلف وتم اذوية الطرف 1 من الموقع ويوجد حته معلومات ونتج عن ذلك اضرار مادية وحتمت كامل المسؤولية على الطرف 1 بنسبة 100 % ليزويه</p>																																																	
																																																	

## ثداحلل يكورك مسر / Accident Sketch

RD020117478	رقم الحالة / CaseNumber
02/01/2017 12:03:23 PM	وقت الحادث / Accident Time
اشبيليا//, الامام سعود ابن عبد العزيز// تق الشيخ حسن بن حسين بن علي// ع ش اللواء // مدارس شروق المعرفة يمين // ايسوزو	مكان الحادث / Accident Location



02 Jan 2017 1228

# Al-Barrak Center for Maintenance

Prop.: Mohamed Al-Barrak

Mechanical - Electric - Maintenance

Tel.: 0501674426

P.O.Box 63709 - Riyadh 11526

Oruba Commercial & Industrial Complex

# البراك للصيانة

لصاحبها : محمد البراك

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية

ت: ٥٠١٦٧٤٤٢٦

ص.ب: ٦٣٧٠٩ - الرياض: ١١٥٢٦

مجمع العروة الصناعي والتجاري

## تقرير حادث

رقم الهيكل ٥٥٨٣

رقم السجل

2358

التاريخ ٤١٦ / ٤٣٨ هـ

قسم مرور

نوع السيارة ( ) لسيارة ( ) اللون ( ) الموديل ( ) رقم السيارة ( )  
قطع الغيار المطلوبة:  قطع غيار  شيخ المعارض

١	فحص الفرع
٢	فحص المحرك
٣	
٤	
٥	
٦	
٧	
٨	
٩	
١٠	
١١	
١٢	
١٣	
١٤	

## قيمة التقرير عشرة ريال

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: مركز

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الاجمالي ٧١٠

اسم فني التقدير: علي الجبلي

توقيعه

عشرة ريال قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

# SAEED CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Al-Aroba Ind. - No. 116/117

Licence No. 8261

# مركز سعيد

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

مجمع العروبة الصناعي - رقم 116/117

ترخيص رقم: 8261

## تقرير حادث

التاريخ / / ١٤٣١هـ

2238

٢٩٥٨٣

رقم الهيكل

رقم السجل

٧٧٦٦٤٤٤ رقم السيارة

اللون الفاتح الموديل ١٥

قسم مرور /

نوع السيارة

قطع غيار  شيخ المخاض  قطع الغيار المطلوبة:

١. قطع غيار

٢. قطع غيار

٣. قطع غيار

٤. قطع غيار

٥. قطع غيار

٦. قطع غيار

٧. فحص ميكانيك  نعم  لا

٨. إجمالي أجور الميكانيك

٩. مكان الصدمة: المؤخرة

١٠. أجره السمكرة والبوية

١١. مبلغ وقدره

١٢. الإجمالي

١٣. اسم فني التقدير: جاد قايد

١٤. توقيع

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.

قيمة التقرير عشرة ريالات

# AL MORDI CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Riyadh - Old Ind.

Mob.: 0537195825

# مركز المرصي

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

الرياض - الصناعية القديمة

جوال: ٥٣٧١٩٥٨٢٥

٤٩٥٨٢

رقم الهيكل

رقم السجل

## تقرير حادث

1561

التاريخ ١٤٣١ / ١٠ / ١٥

قسم مرور /

نوع السيارة المرسومة اللون الموديل رقم السيارة ٧٧٦٦ ٢١٥

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥  
١٦  
١٧  
١٨  
١٩  
٢٠

مقطع غيار

دائرة

قيمة التقرير عشرة ريالات

فحص ميكانيك  نعم  لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الحفرة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التقدير: عصام حمود

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير.

فحص ميكانيك مجاناً.



محمد ناصر العنزي

لقطع غيار السيارات  
(تخصص بوذي)

التاريخ ١٤٤٢ هـ  
الموافق ٢٠٢١ م  
٢٠١٦

0159

عرض أسعار

رقم اللوحة ٢١٥

موديل

نوع السيارة

رقم القطعة	اسم القطعة	سعر المفرد	سعر الإجمالي	العدد
	صندوق السيارة		٦٤٤	١
	وسادة لينة		٤٩٠	٢
				٣
				٤
				٥
				٦
				٧
				٨
				٩
				١٠
				١١
				١٢
				١٣
				١٤
				١٥
				١٦
				١٧
				١٨
				١٩
				٢٠
		الإجمالي	٩١٤	
		الخصم	٩٦	
		الصافي	٨١٦	

العرض ساري لمدة أسبوع من تاريخ العرض

قيمة التقدير ثلاثون ريال



أم الحمام - صناعية العروبة - محل رقم (١٢٥) - ت: ٤٨٣٢٢٣٣

١٥١٦