



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : شركة عبداللطيف جميل المتحد للتمويل

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 2992

: رقم الإشعار

Advice Date : 18/01/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي محمد مجلي كيري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/243423/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200543/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 3031/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	8,685.00
The Sum of : Saudi Riyals Eight Thousand Six Hundred Eighty Five Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثمانية آلاف و ستمائة و خمسة و ثمانون ريال سعودي		



UCA0435263



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200543/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /243423/2016
TP Name : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل
Nationality & ID : 7001715155
Date of Accident : 07/01/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Daihatsu Model: Others Plate No.: 7459 ب ه ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	8,685.00	0.00		8,685.00	2992
Total to be Paid				8,685.00	

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 بإنني 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 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 إقرارني بذلك.

Date: 18/01/2017

الاسم
Name

التوقيع

Signature

٥٠١٧/١/٢٩

علي محمد النقيب

عبد اللطيف جميل
للتتمويل



المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	بطاقة الهوية الوطنية نسخة ١
علي بن سعد بن منير النفيعي	
رقم ١٠٨١٧٩٢٩١١	
تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٤/٢٠ هـ	
جهة الاصدار عفيف	
مكان الميلاد عفيف	
تاريخ الميلاد ١٤١٢/١٢/١٢ هـ	
رقم الحفظ ٢٨٦١٢	رقم الحفظ ١٠٨١٧٩٢٩١١
رقم الحفظ ٢٨٦١٢	رقم الحفظ ١٠٨١٧٩٢٩١١

التاريخ: 2016/11/29
الرقم : 145 و/2016

(تفويض)

تفويض شركة عبد اللطيف جميل للتمويل (إحدى شركات عبد اللطيف جميل) والشركة المتحدة للبيع بالتقسيط المحدودة و شركة عبد اللطيف جميل المتحدة للتأجير السيد/ علي بن سعد بن منير النفيعي (سعودي الجنسية) والذي يعمل لديها بوظيفة (ممثل حقوق) و مازال على رأس العمل حتى تاريخه و يحمل بطاقة الهوية الوطنية رقم (1081792911) صادرة من (عفيف) في مراجعة المعاملات الخاصة بالشركة لدى الدوائر الحكومية وشركات التأمين والمحاكم الشرعية ومراجعة المرور وإستلام حقوق الشركة من مبالغ نقدية وشيكات بنكية نتيجة التالفات الخاصة بسيارات الشركة جراء الحوادث وعمل تعميم بحث عن السيارات المفقودة وكف البحث عنها.

و يسري هذا التفويض لمدة عام من تاريخه.

و الله ولي التوفيق،،،

الإسم : محمد حسن البكري

التوقيع:



شركة عبد اللطيف جميل للتمويل

(علي بن سعد بن منير النفيعي)



١٣٨١ - ١٣٨١
٣٨٨٠٧٣٩٩
٢٥
١٣٨١
٢٠٨٠١٩٠٥
١٣١١١١٦
رقم الضريبة
رقم الهوية
رقم التوقيع مطابق من أذن مسؤول جهة علي مسؤولي الوثيقة

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
بمطابقه الهوية الوطنية
نسخة

علاء بن سعد بن مفرج البليدي

الرقم: ١٠٨١٧٩٣٩١١
تاريخ الانتهاء: ١٤٤١/٠٤/٢٠ هـ
جهة الاصدار: عفيف
مكان الميلاد: عفيف
تاريخ الميلاد: ١٤١٢/١٢/١٢ هـ
رقم الحفظ: ٢٨٩١٣
تاريخه: ١٤٣١/٠٤/٢٠ هـ
رقم الحفظ: ١٠٨١٧٩٢٩١١

رقم: 00539602

samba سامبا

Date: 19/01/2017

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: الرياض

A/C PAYEE ONLY

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque
Pay to the order of

شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره فقط ثمانية آلاف و ستمائة و خمسة و ثمانون ريال سعودي

ريال 8,685.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00539602 2040 100 00004272455 0



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ١٧ / ٨ / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

	أجور الإصلاح
	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
١٢.٤٥٥.	المصاريف
١٧.٠٠.	تقييم شيخ المعارض
% ٥٠.	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٦٨٥	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد:
التوقيع: عبدالله ماهر التركاوي الرقم الوثيقة 19422	مسؤول المطالبات:
التوقيع: 17 JAN 2017	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

التوقيع:

ملاحظات:



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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

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 / اسم السائق

البريد الإلكتروني / صندوق البريد / الرمز / اسم السائق

السائق هو مالك المركبة نعم لا / تاريخ ميلاد السائق / /

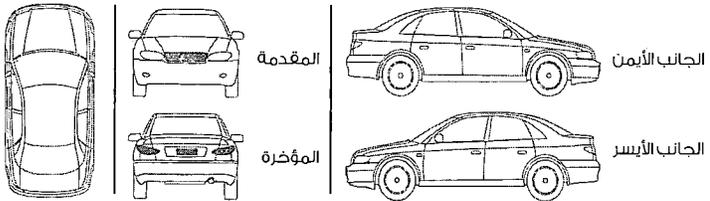
٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث / التاريخ ووقت وقوع الحادث / رقم تقرير الحادث / رقم لوحة مركبة الطرف الثالث / نسبة مسؤولية مقدم المطالبة / يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

الرياض / ١٤٢٨ / ١٤ / ٨ / ٧٤٥٩ / ٧٥ % 50 % 25 % 0 %

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



صندوق شركة

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

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

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

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 أذلي 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 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 / رقم هوية مقدم المطالبة / رقم جوال مقدم المطالبة / تاريخ التوقيع

١-٤٦٥٥٨٩٤٤ / ١-٤٦٥٥٨٩٤٤ / ١٤٢٨ / ١١ / ١٧

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)

الرقم :
التاريخ :
المشروع :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الا من العام
الادارة العامة للمرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث	١٤٣٨/٠٤/٠٨	الزمن	دقيقه ٠٠/٠٠/٠٠	مكان الحادث	ص / ليلا/نهارا س ٧٢ م ٧٢
نوع الحادث	مدم مركبة متحركة	رقم الحادث	٩٧٨٩٣	عدد اطراف الحادث	٠٤
عدد الوفيات	٠٠	عدد الاصابات	٠٠	محمود الصياد	
بين كل من	KUMAR SICIL	عنوان		رقم اللوحة	ب ه ي ٤٥٩ خصوصي
المركبة رقم	(٠٩) السائق : KUMAR SICIL	النسبة	٥٠	نوع المركبة	سيارة ركوب
الطراز	اللون	اللون	ابيض	شركة التأمين	شركة اكسا للتأمين التعاوني
شركة التأمين	شركة التأمين	نوع التأمين	طرف ثالث	اسم البنك	
رقم الحساب		تاريخ انتهاء التأمين	٢٠١٧/١٢/٣٠	تكلفة اضرار الحادث المادية	
المركبة رقم	(٠٢) السائق : محمود الصياد	النسبة	٥٠	نوع المركبة	سيارة ركوب
الطراز	اللون	اللون	اخضر	شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
شركة التأمين	شركة التأمين	نوع التأمين	طرف ثالث	اسم البنك	
رقم الحساب		تاريخ انتهاء التأمين	٢٠١٧/٠٥/١١	تكلفة اضرار الحادث المادية	

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : انصراف مفاجيء
انتهى الحادث :

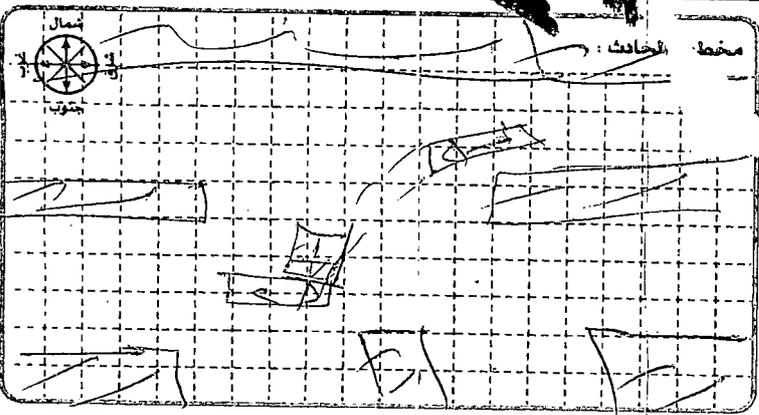
الضابط المحقق
الا سم : خالد الغرابي
الرتبة :
التوقيع :
الختم الرسمي
مدير ادارة

٢١٥٨٥٤٢



٤٤ /
ق ٢ /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

من صفحة



الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث			١٤ / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤ / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤ / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤ / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	المدينة / المحافظة / الحي
0	شمال N	الرياض
0	شرق E	الرياض
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث		
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم		
الإتجاه	قراءة العلامة الكيلومترية	

تسليم المركبة	إتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / حارز	نوع المركبة	مكان الصدمة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم المنطقة	التوقيت
١	ع	٧٥٩٥٢	ع	٢٠١٤	اللون	الموديل	ماركة / حارز	نوع المركبة	مكان الصدمة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم المنطقة	التوقيت
٢	ع	٨٩٥٠٤	ع	٢٠١٤	اللون	الموديل	ماركة / حارز	نوع المركبة	مكان الصدمة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم المنطقة	التوقيت

تسليم مركبة	الإسم	الجنسية	رقم العنق	نوع الطرار	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	عبدالله بن محمد	السعودية	١٤٥٦٧٨٩٠	اللون	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
٢	عبدالله بن محمد	السعودية	١٤٥٦٧٨٩٠	اللون	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة

ملخص الحادث :
 بعد ان وقع الحادث في شارع الملك عبدالعزيز في الرياض
 بين سيارة موديل ٢٠١٤ ماركه كيا و سيارة موديل ٢٠١٤ ماركه كيا
 تسير في اتجاه واحد في شارع الملك عبدالعزيز في الرياض
 حيث اصطدمت السيارة رقم العنق ١٤٥٦٧٨٩٠ بالسيارة رقم العنق ١٤٥٦٧٨٩٠
 من الخلف مما تسبب في اضرار مادية للسيارة رقم العنق ١٤٥٦٧٨٩٠
 ولم يتضرر احد من السائقين او الركاب.

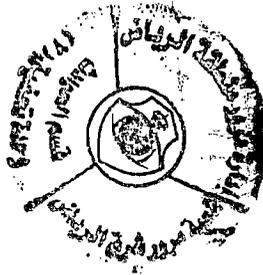


الإسم	رقم العنق	رقم الوثيقة	توقيت
الإسم	رقم العنق	رقم الوثيقة	توقيت

ساعة	دقيقة	حالة الإضاءة	حالة الطقس	نوع الحادث	حالة السير	نوع الحادث	نوع الحادث	توقيت
ساعة	دقيقة	حالة الإضاءة	حالة الطقس	نوع الحادث	حالة السير	نوع الحادث	نوع الحادث	توقيت

في حال عدم معرفة أي من الحقول في هذا النموذج أنظر الدليل للإيضاح أكثر.
 الأساس يتمسك مسج ملخص الحوادث لتسجيله في الحسابات الآتية

وضع السيارة	صالحه	محمد علي	مجلتي	كريزي
الاسم	علي	محمد	مجلتي	كريزي
رقم البطاقة	١٠٣٣٩٦٠٥٤٩	الجنسية سعودي	تاريخ الميلاد	١٣٨٥ / ٠٧ / ٠٩
العنوان	الرياض الدخيل	المحدود بواسطة	مجلتي ت	١٥٧٢٢٠٤ /
المدينة	جما	رمز	ص. ب.	المنزل
النشاط				الجوال
المستخدم الفعلي	الاسم			
مكان التسجيل	٥٤٤٠ مرور جازان	رقم الملف	٤٠٩٦ - ٠٠٣٨ - ٥٤٤٠	
بطاقة الجمرك	٠٠٣١٧٦٨٠ ميناء الدخول ميناء الملك	تاريخ الدخول	١٤٢٢ / ١١ / ٠٧	
التاريخ القديم	/ /	الصلاحيه	١٤٤٠ / ١٢ / ٠٩	
تاريخ التسجيل	١٤٢٢ / ١٢ / ٠٩	الرقم التسلسلي	٣٦٨١٩٥٥٠٠	
اللوحه الحرفية	٩ د و ٤٠٨٩ التسجيل	رقم الهيكل	٦٢١٦٤٧٦٥٠٦	
اللوحه الرقميه	التسجيل	نوع الهيكل	٥. سيارة صغيرة ٤ باب	
النوع	٠٢ سيارة ركوب	طراز السيارة	شهادة الفحص	
ماركة السيارة	تويوتا	حمولة السيارة	عدد السلندرات	٠٤
سنة السيارة	٢٠٠٢ وزن السيارة	اللون الآخر	عدد المماور	١
اللون الرئيسي	اخضر	المدينة	رقم العقد	
المعرض				
الملاحظات				
المستخدمين المفروضين	F٥	المالكين السابقين	F٦	المعلومات المعدلة
العمليات على السيارة	F٨	المخالفات غير المسددة	F٩	الرسوم المستحقة
				F٧



DAIHATSU MOTOR CO.,LTD.
TYPE
CHASSIS NO.
ENGINE
COLOR TRIM
ENGINE NO. D025300
MADE IN INDONESIA

01/12/2017 09:14

2012 07
MURSERKAP
00000000

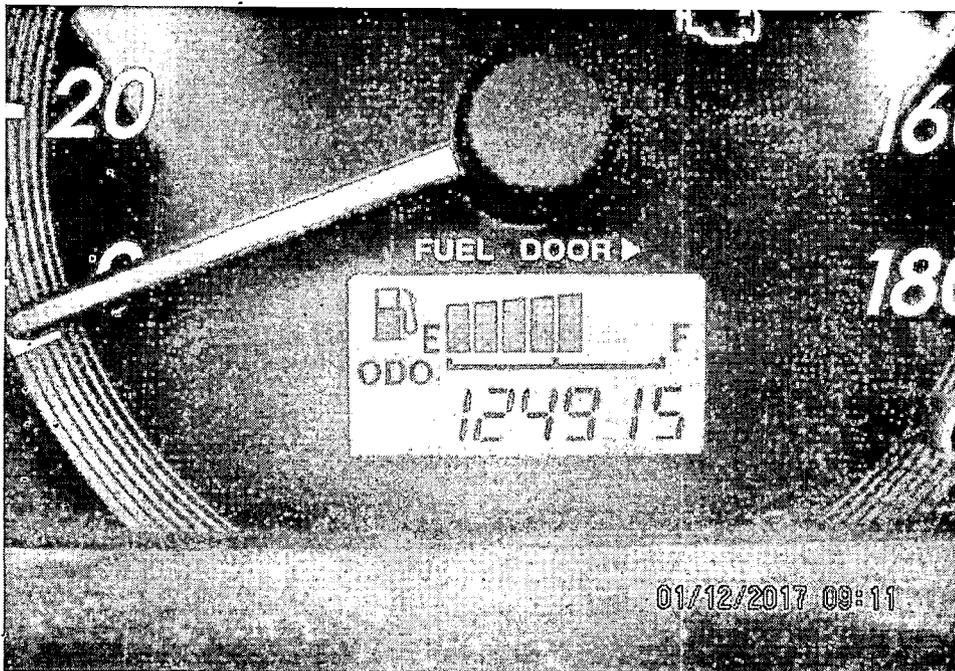
01/12/2017 09:11

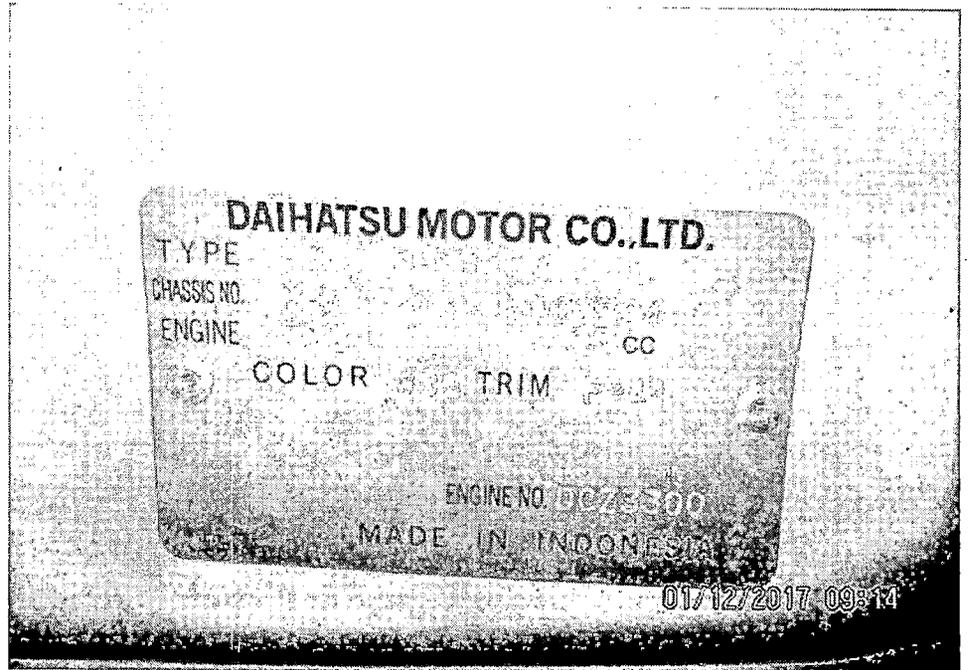
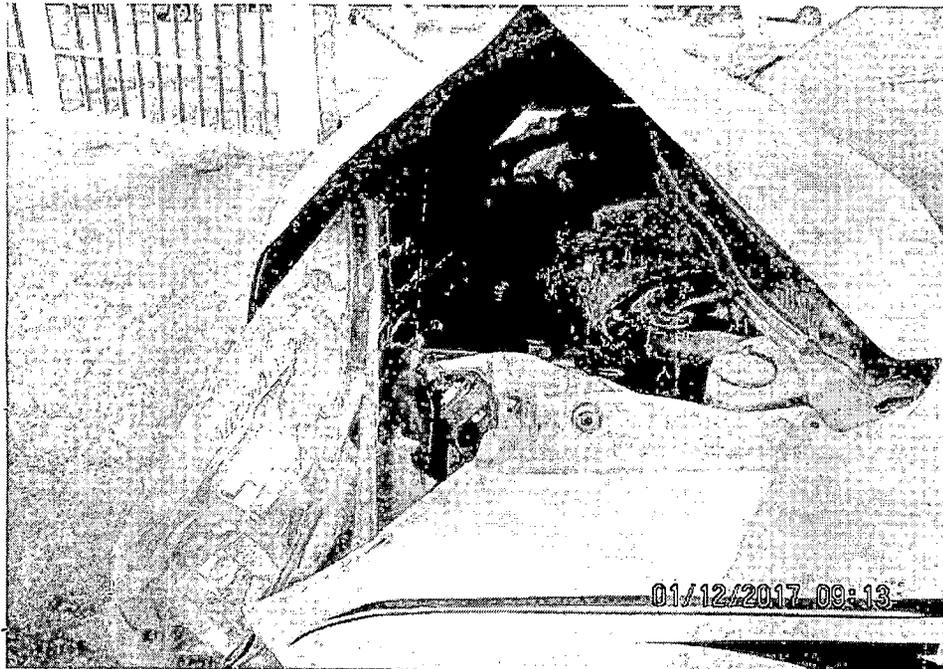
DAIHATSU MOTOR CO.,LTD.
TYPE
CHASSIS NO.
ENGINE
COLOR TRIM
ENGINE NO.
MADE IN INDONESIA

01/12/2017 09:14

7459 VHB
K S A

01/12/2017 09:11





ورشة الراشد

ميكانيكا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال : ٠٥٦٨٩٠٧٦٣٥

التاريخ: ١٤ / ٤ / ٢٠١٧ هـ

الموافق: ٢٠١٧ / / م

3389

تقرير حادث

٢٧٩٤

رقم الهيكل

رقم السجل

السجل

اللون

السرعة

رقم السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

٧٤٥٩

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

الممارس

م كويل

فحص ميكانيك نعم لا

اجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة : المقصد

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير : بن بيلا خالد

توقيعه

عشرة ريالان قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

RIYADH WORKSHOP

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0556334153

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.

0419

رقم الهيكل
C298

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

اللون
اسود

اللون

رقم السيارة
٧٤٥٩١

تقدير حادث

ورشة رياض لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٠٥٥٦٣٣٤١٥٣

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ١٤ / ٤ / ١٤٢٨ هـ

الموافق ٢٠١٧ / / م

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

نوع السيارة موديل C12

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

لا

نعم

فحص ميكانيك

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :
مركز

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

إسم فني التقرير: موسى بابكر القرشي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

مركز مسفر فلاح القحطاني

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن

كهرباء - ميكانيكا - سحب شاص

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ١١ / ٤ / ١٤٣٨ هـ

الموافق ١٧ / ١ / ٢٠١٧ م

2834

جوال : ٠٥٦٢٥٥٤٢٢٧

تقرير حادث

٢٢٩٤

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

اللون

رقم السيارة ٧٤٥٩ / ٥٥٥

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة: هياكل موديل ٢٠١٢ رقم السيارة ٧٤٥٩ / ٥٥٥

قطع الغيار المطلوبة:

شيخ المعارض

قطع غيار

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: المصدرة كاحلة

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: عبد السلام فاضل

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

التاريخ ١٤٣٨/٠٤/١١

المكرم: مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
دايهاتسو بتريوس	ب هـ ي ٧٤٥٩	٢٠١٣	ابيض

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ ١٤٣٨/٠٤/١١ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

قبل الحادث بمبلغ وقدره	خمسة وثلاثون الف ريال فقط لا غير	مكان الصدمة	المقدمة كاملة فقط
٣٥٠٠٠	ثمانية عشر الف ريال فقط لا غير		
بعد الحادث بمبلغ وقدره			

٣ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني



Roken Al Nakeep

Riyadh - Kingdom of Saudi Arabia



ركن النقيب

لنقل السيارات المعطلة والمصدومة
الرياض - المملكة العربية السعودية

التاريخ ١٤/٦ / ١٤٢٩ هـ

الموافق ٢٠ / / ٢٠٠٩ م

0659

فاتورة

٧٠٠

المحترم استلمنا من السيد

فقط للاخير مبلغ وقدره

رقم اللوحة في هـ ١٢٥٩ وذلك عن سحب

من خط المر الى الستار الى المر

توقيع المسلم

توقيع المستلم

KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Office of the owners of car showrooms
Commissioners appreciated Hawarith traffic

المملكة العربية السعودية

مكتب تقدير الحوادث المرورية
لأصحاب معارض السيارات المقوضين

سند قبض

استلمنا من السيد / السادة

٩٠ ريال

مبلغ وقدره : تسعون ريال فقط لا غير . . .

وذلك مقابل رسوم تقدير سيارة من قبل ثلاثة معارض مرخصة من قبل المرور لتقدير التلفيات
نوع السيارة (بني) مسبوكة كيلها ٢٠٠٠ رقم اللوحة ٥٩٠٠٠٠

أمين الصندوق

المستلم

معرض المطيري

AL MUTAIRY EXHIBITION



معرض الزيداني

AL ZYDANI EXHIBITION

معرض علي القحطاني

ALI AL-KAHTANI EXHIB.

Roken Al Nakeep

Riyadh - Kingdom of Saudi Arabia



ركن النقيب

لنقل السيارات المعطلة والمصدومة
الرياض - المملكة العربية السعودية

التاريخ ١٤/١١ / ١٤٤٦ هـ

الموافق ٢٠ / / م

0659

فاتورة

٧٤٠

المحترم استلمنا من السيد

فقط لاغير مبلغ وقدره

رقم اللوحة في هـ ١٢٥٩ وذلك عن سحب

من خط المر الى الستارة الى المر

توقيع المسلم

توقيع المستلم

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة عبداللطيف جميل المتعددة للتصويل

المالك

SICIL KUMAR

المستخدم

٢١٤٧٤٧٧٠١٩ هوية المستخدم

٧٠٠١٧١٥١٥٥

هوية المالك

MHKGC24PXDK002394

رقم الهيكل

٧٤٥٩ ي ه ب

رقم التوجة

7459 V H B

نوع السجل: خصوصي

ماركة المركبة: ديهاكسو

طراز المركبة: يفرانس

وزن المركبة: ١٧٠٠

حمولة المركبة: ٧

اللون: ابيض

سنة الصنع: ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/١٢/٢٢

الرقم التسلسلي: ٧٤٥٩٩١١١



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتحويل

SICIL KUMAR

المستخدم

هوية المستخدم ٧١٤٧٤٧٧٠١٩

٧٠١٧١٥١٥٥

هوية المالك

MHKGC24PXDK002394

رقم الهيكل

٧٤٥٩

رقم اللوحة

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

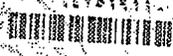
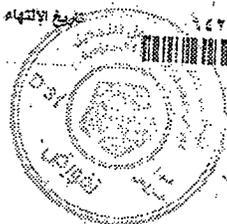
٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩

٧٤٥٩



نوع التسجيل خصوصي

نماذج المركبة بركوس

حمولة المركبة ٧

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/١٢/٢٢

ماركة المركبة ديهلتسنو

وزن المركبة ١٢٠٠

اللون ابيض

الرقم التسلسلي