



1 of 2

E-DA	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
16/11/2021 10:55:22 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
14/11/2021 10:24:02 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
16/11/2021 10:12:58 AM	DA Completed Date - تاريخ اكتمال الحدة	
DA1411211182	DA Report No - رقم التقرير	
AR1411215	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مياطرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
1/2	Pages - رقم	

1116828953	Vehicle Owner Name / اسم مالك المركبة / تولى عويد عويوي الشمري	العائله Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
0503301039	ID / رقم الهوية / Mobile No / رقم الجوال		
Nissan	Vehicle Manufacturer / صنع المركبة / الموديل	بيانات المركبة Vehicle Info	
صني	Model / اللون والسنة / Color & Year		
Silver 2020	Plate No / رقم اللوحة / R K D 8790		معلومات التقدير Assessment Details
17459	Chassis No / رقم الهيكل		
EDA Workshop	Estimated By / التقدير بواسطة	اجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
1500.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية		
3,604.50	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	قطع الغيار Spare Parts	ملاحظات Comments
5104.50	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation	
الدفع بواسطة Payment By		طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
Alrajhi Company for Cooperative Insurance		E-DA	100



E-DA	DA Center - مركز التقدير	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	Center City - مدينة المركز	
16/11/2021 10:55:22 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	
14/11/2021 10:24:02 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
16/11/2021 10:12:58 AM	DA Completed Date - تاريخ اكتمال الحدة	
DA1411211182	DA Report No - رقم التقرير	
AR1411215	Accident No - رقم الحادث	
Najm	Accident Attended by - مياطرة الحادث عن طريق	
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
2/2	Pages - رقم	

القيمة النهائية لقطع الغيار بعد الخصم الإجمالي Parts Final Value After Overall Discount %	نسبة الخصم على الإجمالي Overall Discount	التكلفة الإجمالية Total cost	مورد قطع الغيار Spare part dealer
3,604.50	0%	4005.00	Amal Tamm Co For service, call us at 920010431

الإجمالي بعد الخصم والستهلاك Total After Discount & Consumption	نسبة الاستهلاك Consumption %	نسبة الخصم Discount %	الإجمالي Total	سعر الوحدة Unit price	الكمية Quantity	قطع الغيار Spare part
1158.30	0%	10%	1287.00	1287.00	1	اسطوانة غاز
2446.20	0%	10%	2718.00	2718.00	1	غطاء شلطة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حامد بن عويد بن عليوي الشمري

HAMMAD OWAIID OLAYWI ALSHAMMAR



No. 1085058541 رقم ١٠٨٥٠٥٨٥٤١
DOB 01/09/1991 تاريخ الميلاد ١٤١٢/٠٢/٢٢
Exp 14/11/2029 تاريخ الإنتهاء ١٤٥١/٠٧/٠٨
AB+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٤١/٠٧/٠٨

بدون قيود القبول خاصة لنوع

سعودي الجنسية



الهوية الوطنية

الهوية الوطنية
رقم النسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ليلى بنت عويد بن عليوي التومان الشمري

ALSHAMMARI, LAILA OWAIT B



1116828953

الرقم : ١١١٦٨٢٨٩٥٣
تاريخ الميلاد : ١٤٢١/٠٩/١٩ هـ
تاريخ الانتهاء : ١٤٤٦/١١/٢٢ هـ
مكان الميلاد : ابوظبي
No: 1116828953
DOB: 15/12/2000
DOE: 20/05/2025



14-Nov-2021 10:26:05 AM

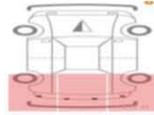


نموذج طلب تقدير أضرار

السادة / مكاتب تقديرات المرور / الورش بأمل منكم بتقدير المركبة

AR1411215	رقم الحالة
AM 09:51:25 14/11/2021	تاريخ الحادث
ليلي عويد علوي الشمري	اسم المالك
صدي	طراز المركبة
نيسان	نوع المركبة
فضي	لون المركبة
17459	رقم الهيكل
د ك ر 8790	رقم اللوحة

الرسم التوضيحي لمكان الضرر:



الضرر القديم 0 الضرر الجديد X

مكان الضرر
المؤجرة

*عبري الصمبل سيم ارسال رساله نصه على رقم الجوال
الموضح في تقرير الحادث بأمل الكرم بتسجيل فيمكم للخدمة المقدمة لكم



14-Nov-2021 10:26:05 AM



نموذج طلب أذن اصلاح مركبة

السادة/ادارة المرور

برجو من سعادتم الاعار لمن يلزم لإصدار إذن إصلاح للمركبة الموضحة معلوماً بها أدناه والتي تضررت من حادث مروري قامت شركتنا
بمباشرة

AR1411215	رقم الحالة
AM 09:51:25 14/11/2021	تاريخ الحادث
ليلي عويد علوي الشمري	اسم المالك
صدي	طراز المركبة
نيسان	نوع المركبة
فضي	لون المركبة
17459	رقم الهيكل

بطاقة حساب العميل
Customer Account Card

مصرف الإنماء
alinma bank



Customer
Name

ليلى عويد الشمري

اسم
العميل

Alinma
ID

00001280642

رقم
الإنماء

Account Number
IBAN

SA8305000068201713129000

رقم الحساب
ايبان



1 of 1

نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)

رقم المودع بشكل كامل: رقم المطالبة
رقم وثيقة تأمين المؤمن له: مبلغ المطالبة

نوع الخطأ: مصادفة إصابات حريق مصادفات هجمات أخرى

الاسم: **ليلى عويد الشمري**
البريد الإلكتروني: **Loloow@hotmail.com**
محدود البريد: **3978**
رقم الهوية: **1116828953**
رقم الجوال: **0537345703**

اسم المساق: **حماد عويد الشمري**
رقم هوية مساق المساق: **1085058541**

مدينة وموقع الحادث: **الحدود الشمالية عرعر**
تاريخ ووقت وقوع الحادث: **14 / 11 / 2021 AM 09:51:25**
مبلغ المطالبة: **AR1411215**
نسبة مسؤولة المستفيد / المساق: 0% 25% 50% 75% 100%
رقم الوثيقة: **د ك و 8790**

رقم الحساب البنكي للمستفيد: **SA8305000068201713129000**
الخاص بالمستفيد (IBAN)

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.
المستفيد: شخصي آخر
اسم مقدم المطالبة: **ليلى عويد الشمري**
الصفة النظامية: **المالك**
رقم هوية مقدم المطالبة: **1116828953**
رقم جوال مقدم المطالبة: **0537345703**
التاريخ: **2021 / 11 / 17**

رقم الهاتف: **0537345703**
التاريخ: **2021 / 11 / 17**

تكون المطالبة خلال 3 أشهر من انتهاء المطالبة بحسب أحكام التأمين

تأمين شركة النجم

