

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination Report  
التقرير النهائي  
Final Report  
جهة التحميل  
محميت لنجم

تاريخ الإصدار / Version Date	14/05/2021
رقم الحالة / Case Number	AK14052195
وقت الحادث / Accident Time	14/05/2021 22:01:52
موقع الحادث Accident Location	البحر   الكورنيش، الأمير تركي // بالقرب من جوك كافيه // التقني رمادي
تفاصيل الحادث / Coordinate	26.3078278, 50.2239038

معلومات السائق Driver Info.	
الاسم / Name	Party (1) طرف 1
الجنسية / Nationality	مستور عبدالله
العمر / Age	سعودي
رقم الاتصال / Mobile No.	40   06/11/1981
رقم الهوية / ID Number	0531555717
نوع الرخصة / License Type	1060487996
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date	لا يوجد رخصة / لا يحمل
تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date	17/03/2025
	14/05/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	
اسم المالك / Owner Name	مستور عبدالله
نموذج المركبة / Make/Model	كيا / ريو حاشي بيك
لون / سنة و لون / year & color	أحمر / 2015
رقم اللوحة / Plate No	C و 4136 / خصوصي

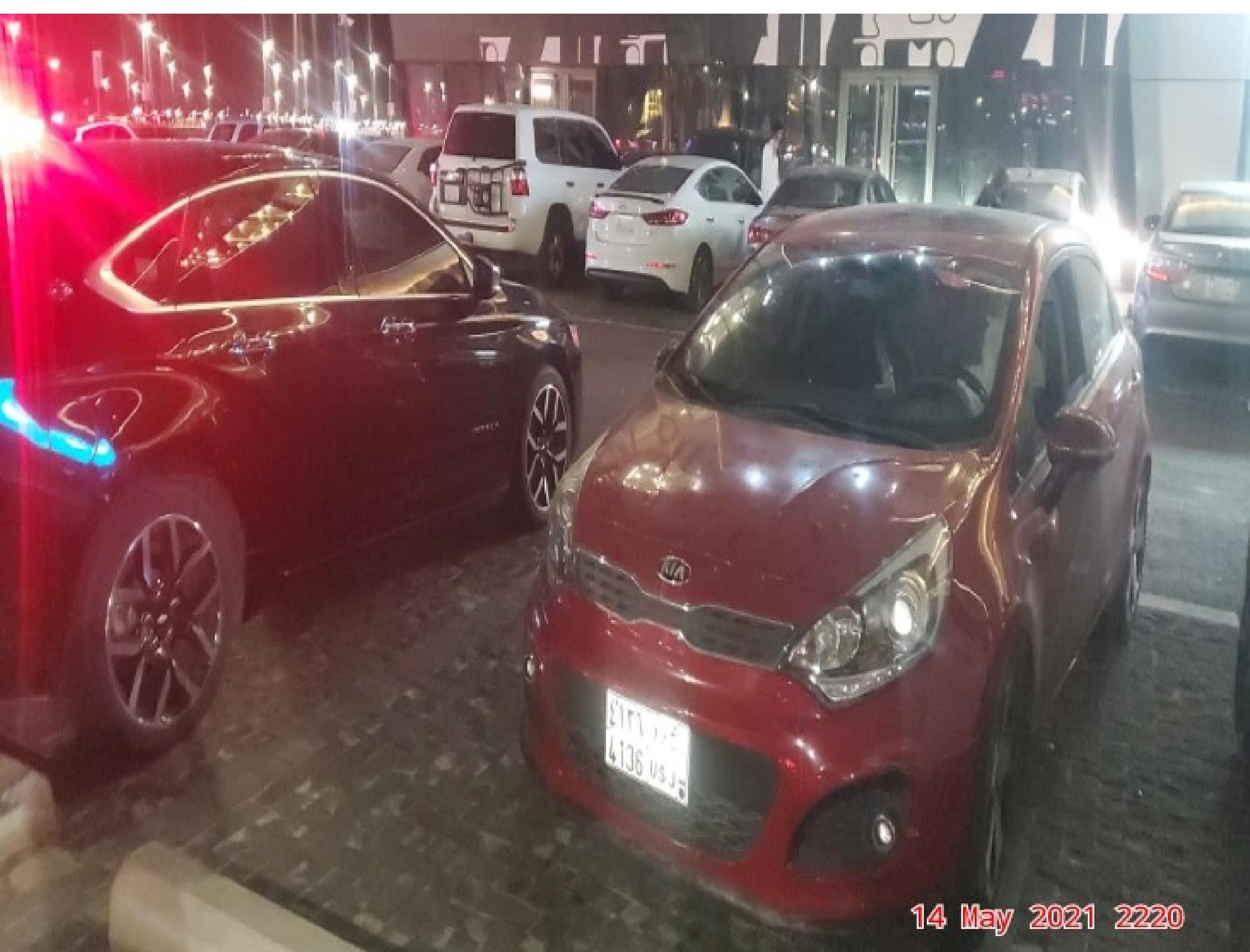
التأمين Ins. Info.	
اسم الشركة / Company Name	الوطنية للتأمين
رقم الوثيقة / Policy No.	P-01-2021-4-416-028106
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	11/04/2022
تاريخ البداية / Start Date	12/04/2021
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مرتبة

معلومات الحادث Accident Info	
عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
سبب الحادث / Cause of Acc.	إهمال، negligence
القانون المخالف / Laws Violated	100%
نسبة المسؤولية / LD%	0%
جهة الضرر / Damage Area	الجزء الأمامي الأيمن، الأمامي الأيسر، الخلفية
الخصائص / Properties	Yes/نعم
إستعادة حتى الرجوع / Recovery	السائق لا يملك رخصة
سبب استعادة حتى الرجوع / Recover Reason	

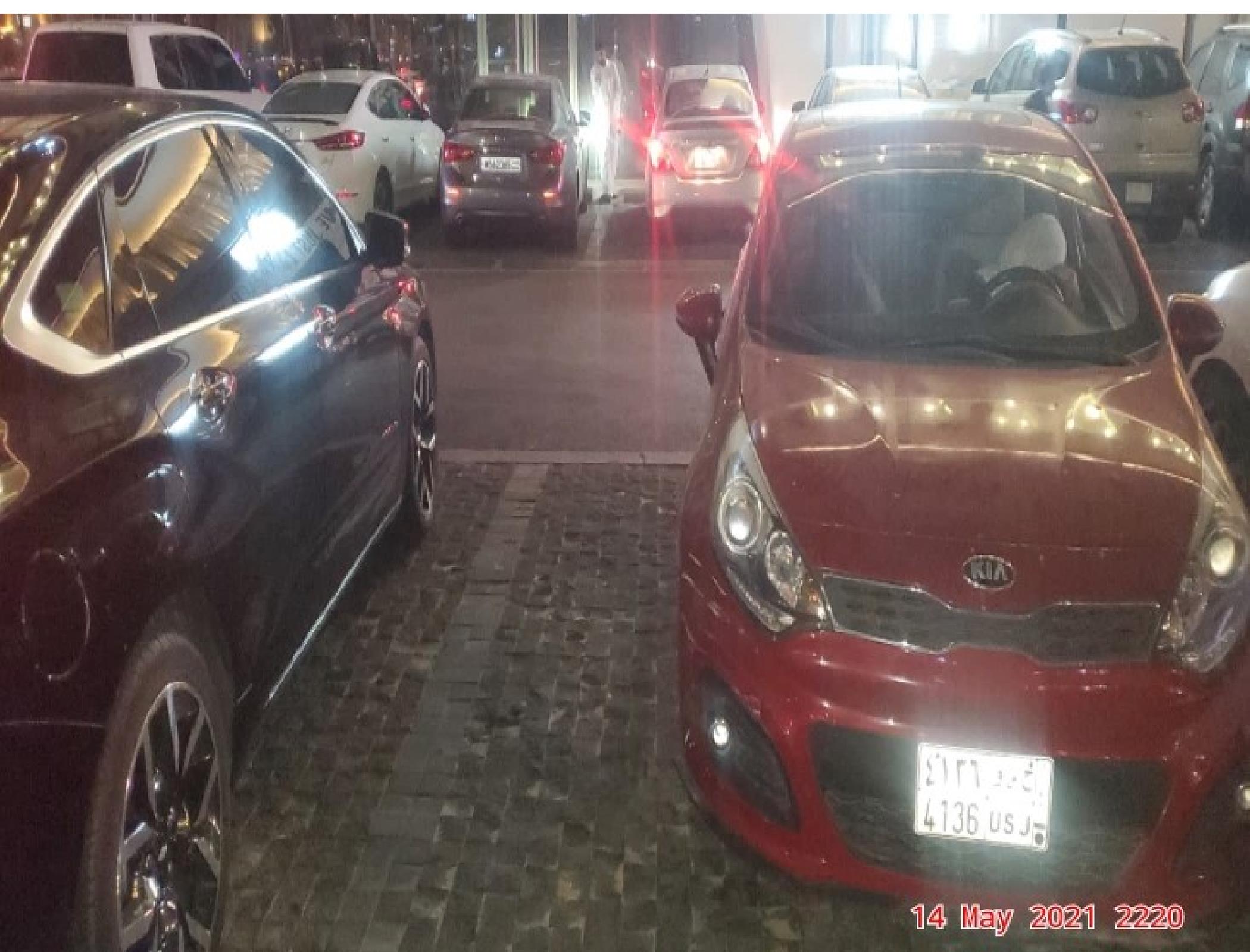
معلومات المحقق Surveyor Info	
رقم المحقق / Surveyor ID	2934
وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإطلاع واستماع أقوال الطرفين تبين لي أنا... ...وذلك في الخبر حي الكورنيش شارع الأمير تركي بن عبدالعزيز. الطرف 1 متوقف بالشوكة رقم الطرقات 1 بالاعتراف واستمك الطرف 2 وبهاء أداء إلا أضرار مادية وبذلك حمل الطرف 1 بنسبة 100% على حساب مادة 50/2/24/2
أسرار 1 الركن الأمني بهين	
أسرار 2 المواقف	



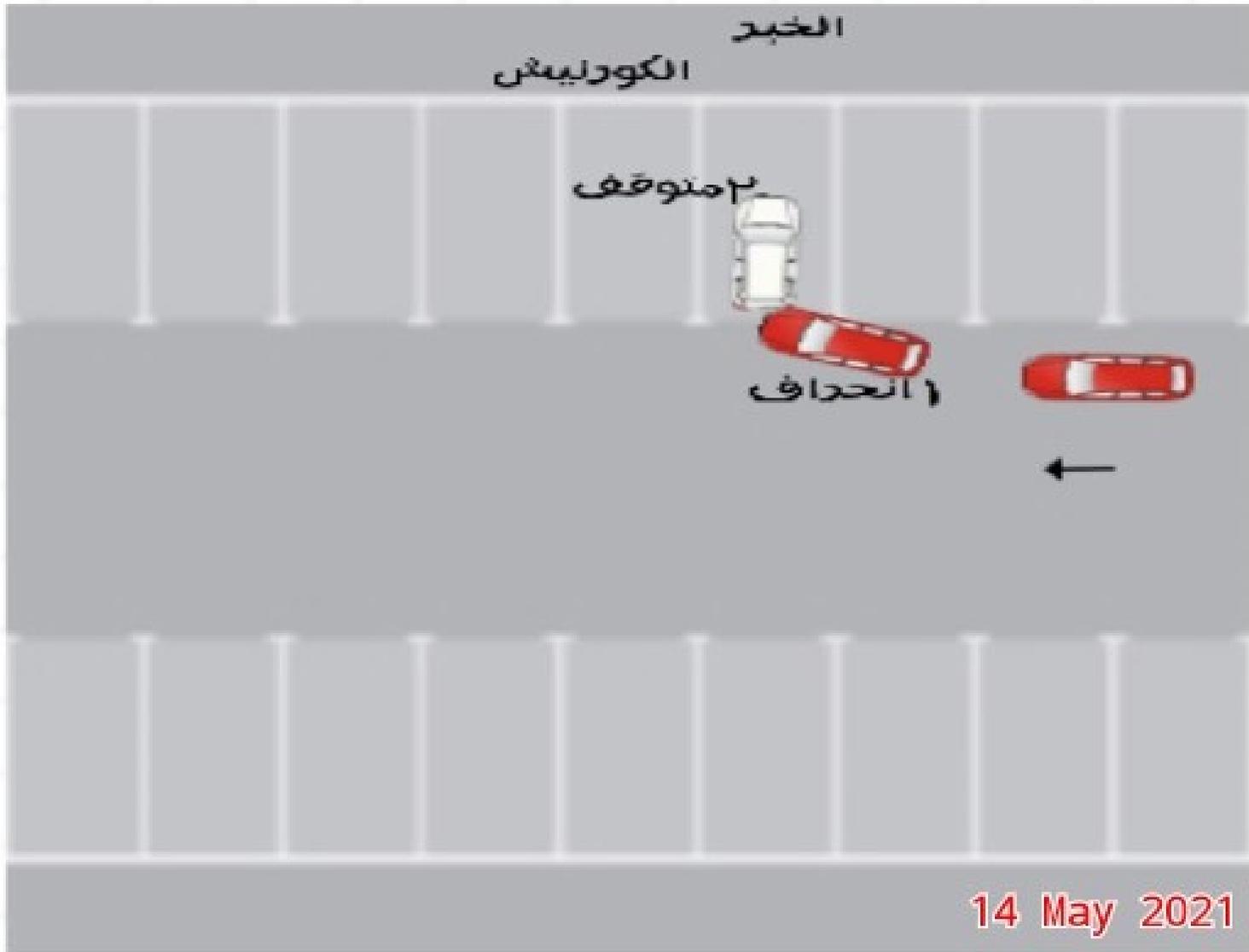
CR. 1010229751



14 May 2021 2220



14 May 2021 2220



4136 USJ  
2127 302  
USA

14 May 2021 2221



14 May 2021 2220



14 May 2021 2220



14 May 2021 2220



14 May 2021 2220



٤٩٣٦  
US J  
٤٩٣٦ US J

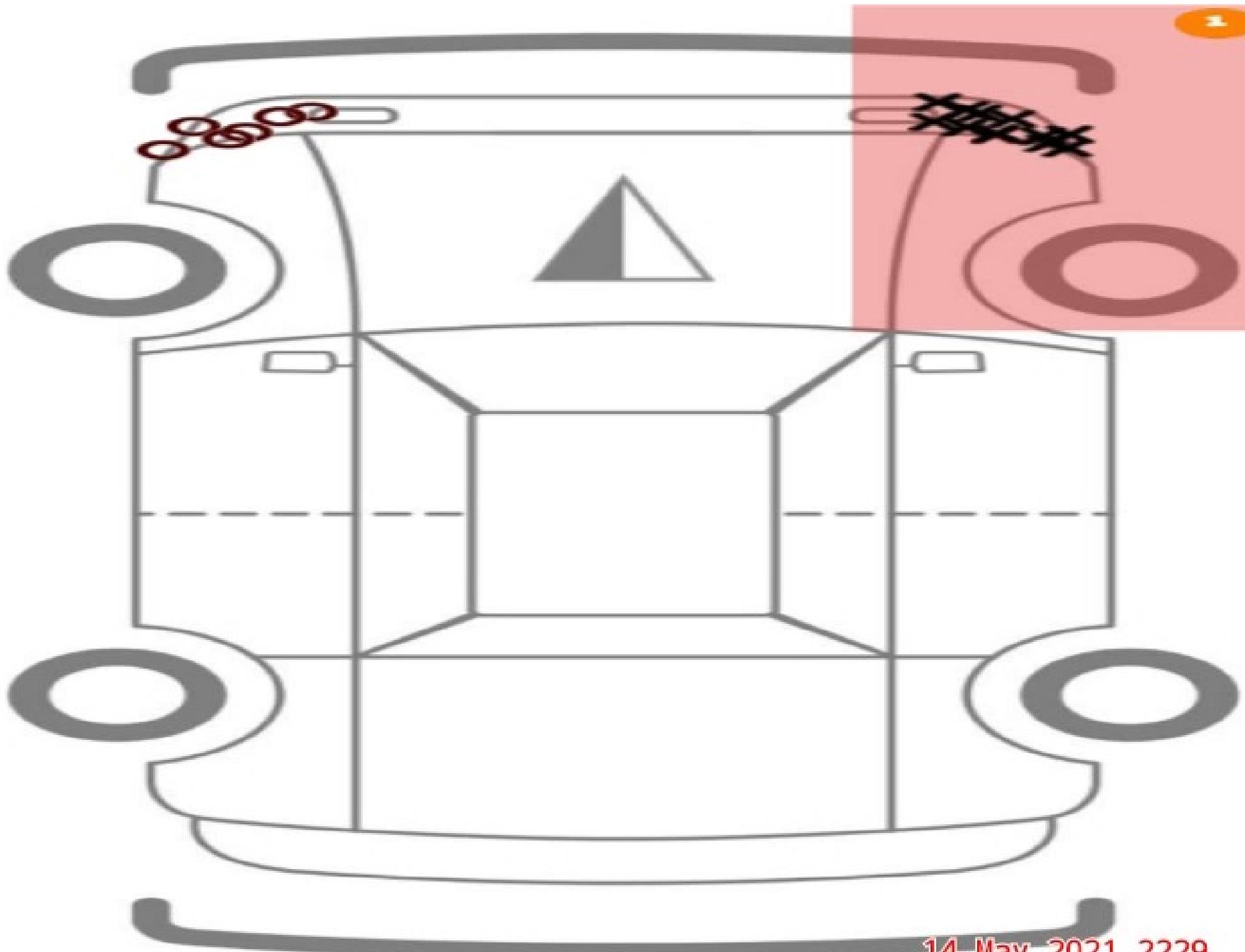
14 May 2021 2221



14 May 2021 2221



14 May 2021 2221



الهوية الوطنية

ذم النسخة ٢



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

منيرة بنت عبدالله بن عبدالله آل منيف الهاجري

ALHAJRI, MUNIRAH ABDULLAH A



No: 1060487996

الرقم : ١٠٦٠٤٨٧٩٩٦

DOB: 06/11/1981

تاريخ الميلاد : ١٤٠٢/٠١/١٠

DOE: 04/05/2029

تاريخ الانتهاء : ١٤٥٠/١٢/٢٠



1060487996

مكان الميلاد : النقبه

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير

المملكة العربية السعودية

VEHICLES REGISTRATION

المالك وزارة الداخلية  
عبدالله بن محمد بن عبدالمجيد

المستخدم ماجد بن شبيب بن محمد آل شبيب

١٠١٧٨٨٠٨٩٧

هوية المالك ١٠٦٠٤٨٧٩٩٦  
هوية المستخدم

KNADN5129F6947315

رقم الهيكل

رقم التوحة ٤١٣٦ ح س و

4136 U S J

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة ريوهاتش باك

ماركة المركبة كيا

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ٩٥٠

سنة الصنع ٢٠١٥

اللون احمر

٣٣٥٩٢٤٣١٠

الرقم التسلسلي



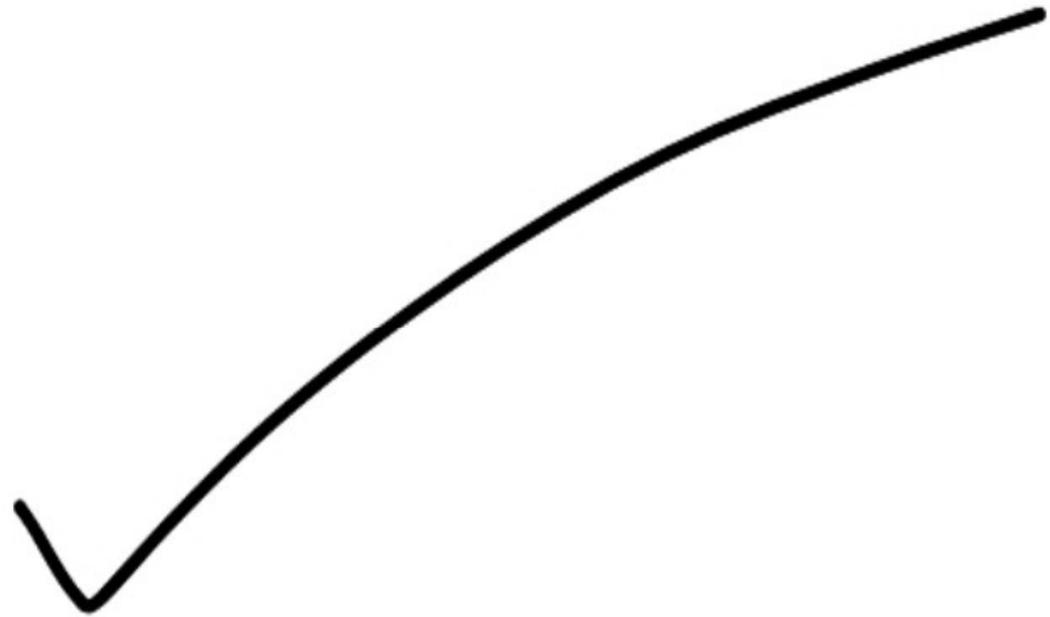
1

AK14052195 رقم الحادث

رقم اللوحة	دع و 4136
اسم المالك	MUNIRAH ABDULLAH A ALHAJRI
شركة التأمين	الوطنية للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Kia
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	12/04/2021
تاريخ الانتهاء	11/04/2022
رقم الوثيقة	P-01-2021-4-416-028106
رقم الهيكل	KNADN5129F6947315
الرقم التسلسلي	335924310
هوية المالك	1060487996

14 May 2021 2228







14 May 2021 2222



14 May 2021 2221



14 May 2021 2221



14 May 2021 2221



14 May 2021 2221



14 May 2021 2221



14 May 2021 2221

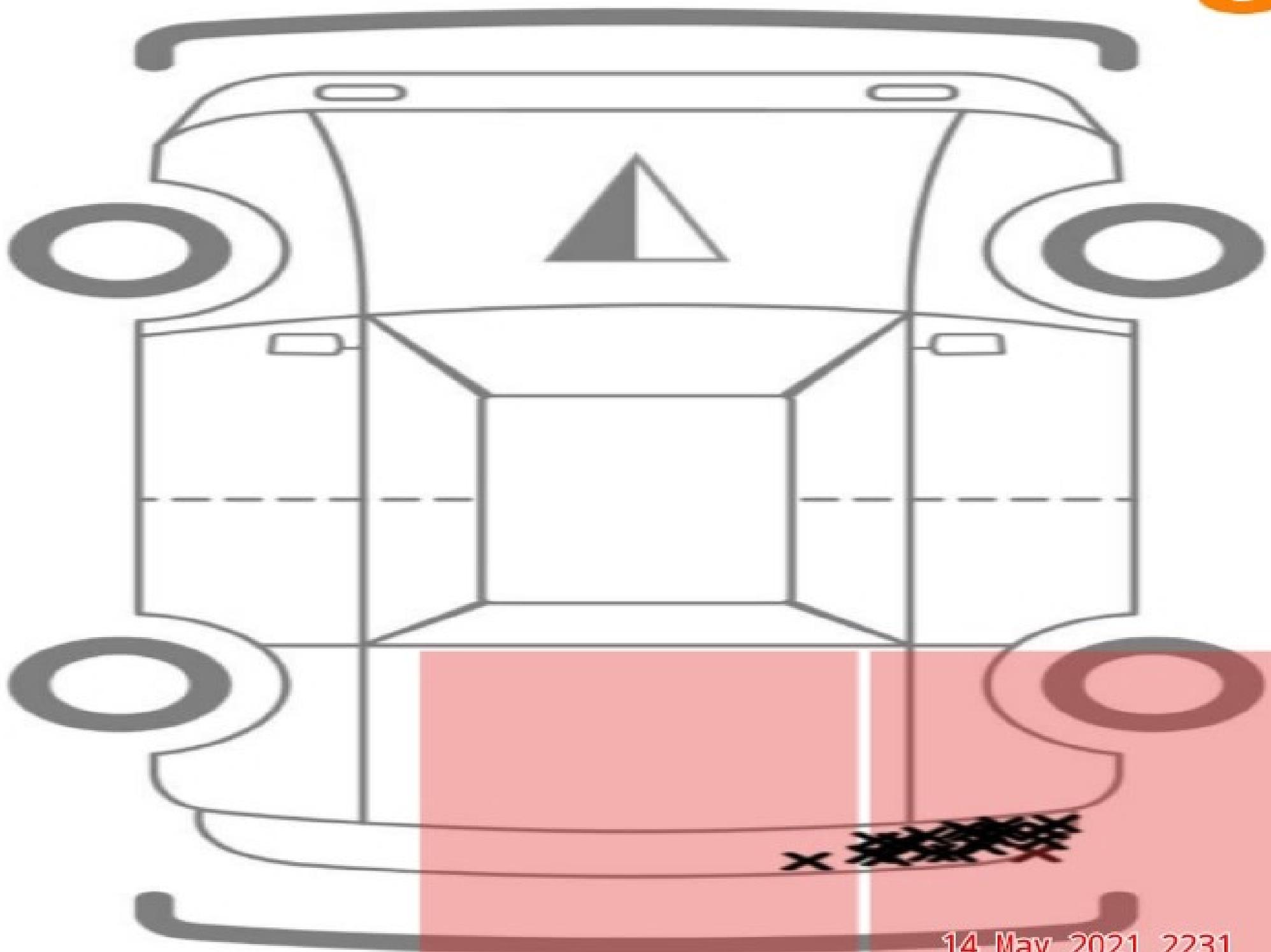


262165  
الرقم  
السيارة

14 May 2021 2222



14 May 2021 2222



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

خليل بن خالد بن محمد الشيخ

KHALIL KHALID M AL SHAIKH

No. 1097692014

الرقم ١٠٩٧٦٩٢٠١٤

DOB 27/12/1997

تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٨/٢٧

Exp 17/03/2025

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٦/٠٩/١٧

A+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٥/٠٩/١٧

بدون قيود

خاصة

النوع

سعودي

الجنسية



الملك  
KING





Kingdom of Bahrain  
 Ministry of Interior  
 General Directorate of Traffic

مملكة البحرين  
 وزارة الداخلية  
 الإدارة العامة للمرور



شهادة ملكية المركبة  
 VEHICLE OWNERSHIP CERTIFICATE

Vehicle No.

PRIVATE

January

562165

خصوصي

رقم المركبة

Name

خليل خالد محمد الشيخ

الاسم

KHALIL KHALID MOHAMMED ALSHAIKH

CPR

971217297

الرقم الشخصي

Nationality

KINGDOM OF BAHRAIN

مملكة البحرين

الجنسية

Address

Villa 914

Road 5629

العنوان

ZALLAQ 1056

Make / YOM	INFINITI	2016	المتنع / سنة المتنع
Model	INFINITI Q50		النمط
Payment	نقدًا		طريقة المتنع
Color	GREY		اللون
Weight / No. Of Axles	1750.000 KG - 2		الوزن / عدد المحاور
Chassis No.	JN1BV7AP6GM600056		رقم القاعدة
Engine No.	VQ37697471A		رقم المحرك
Engine Capacity	3700		سعة المحرك

Number plates are the property of the kingdom.  
 This document shall be kept permanently in the vehicle.  
 Any change in the owner's name/address should  
 be reported to GDT immediately.

البيانات المتعدية ملك للتولة.  
 عليك الاحتفاظ بهذه الشهادة وإبرازها عند التزوم.  
 في حالة تغيير المالك أو عنوان الإقامة عليك إبلاغ  
 الإدارة العامة للمرور فوراً بذلك.

AUTHORIZED SIGNATURE

18/01/2016 - 02

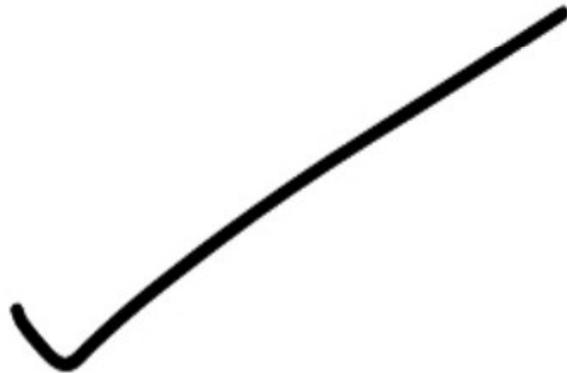
عن السلطة المرخصة



# No Insurance

لا يوجد تأمين





Automobile's Compulsory Insurance  
Claim Form (Third Party).

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي  
للمركبات (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)

please fill out all the below fields (Compulsory)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)

الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

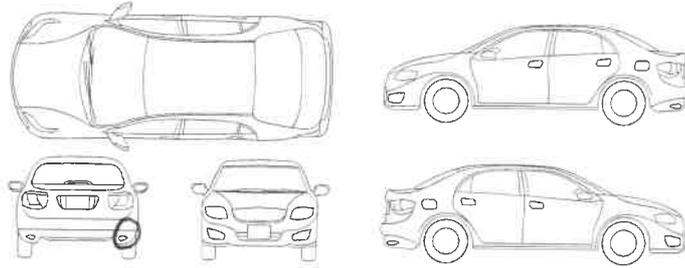
Policy Number of the Insured Client		رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س 1000 SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	نوعية المطالبة مؤذية إصابات حريق ممتلكات وفيت أخرى
Owner Name	زيد خالد محمد الشاذلي	إسم المالك
Owner ID No.	1097692014	رقم هوية المالك
Owner phone No.	0547300022	رقم الحوال المالك
P O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail		البريد الإلكتروني
Driver ID No.	1097692014	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	زيد خالد محمد الشاذلي	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	27 / 12 / 1997	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	الخبر - شارع الالهة توكي	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	14 / 5 / 2021	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/> مساء <input type="checkbox"/> صباحاً	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input type="checkbox"/> أخرى Najm <input checked="" type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	AK14052195	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	562165	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	وقفة السيارة ونزلت مني الطرف الثاني من التلف وأنا مشر معبور بالسيارة	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث كتابة

Tick the area of the damage in the automobile caused by the accident



حدد الأجزاء المتضررة  
بالحدث على الرسم

Automobile Owner Bank  
Account Number (IBAN)

SA 351000001100021787700

رقم الحساب البنكي الخاص  
بمالك المركبة (IBAN)

Any mistake in writing account number (IBAN) is the responsibility of the claimant

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

I declare that when I received the due indemnity amount, due to the attached evaluations following the policy conditions and articles, through transferring the amount to the above (IBAN) account number in ..... bank, or through a chic, I completely and conclusively acquit and clear out the insurance company of any current or future of the claim entailing responsibilities, as I declare that I have been indemnified with all claims related to this accident.

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشرط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك ..... أو بواسطة شيك، فإنني أختلي 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.

I accept to provide the insurance company for study purpose the right to enquire all the information related to this accident, from Najm company for insurance services or the authorized actors or any licensed company from the Saudi Central Bank, and due to the mandated labor rules related to information exchange, the information shall be related to this accident or previous accidents weather it's related to the automobile or the driver. As I accept to give the insurance company the right to provide the governmental authorities or any other company licensed from the Saudi Central Bank, the information and claims related to the accident.

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 البنك المركزي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات: عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلق 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 البنك المركزي السعودي

I'm the below signed person, declare that the above provided information are totally correct.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

Claimant

Other Person  شخص آخر Automobile Owner  مالك المركبة

مقدم المطالبة

Claimant Name

عليه فالرحمة الشايع

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

١٥٩٦٦٩٢٥١٤

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

٥٥٤٧٣٥٥٥٢٢

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:

Date: / /

التاريخ: ١٨ / ٥ / ٢٠٢١

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Documents are complete

No  لا Yes  نعم

المستندات مكتملة

Incomplete Documents

المستندات الناقصة

Does the automobile requires an inspection

No  لا Yes  نعم

هل يتطلب معاينة المركبة

التوقيع:.....

/ / التاريخ:

رقم الموظف: 276

Officer Number:.....

Date: 2021 / 5 / 18

Signature:.....

The inspection shall be within 3 days from receiving the fully documented claim

تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات

Nayef bin Abdulaziz bin Muhammad Al-Naeem Office o	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
Khobar	مدينة المركز - Center City	
17/05/2021 02:40:25 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
17/05/2021 02:28:53 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
17/05/2021 02:37:47 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1705213320	رقم التقرير - DA Report No	
AK14052195	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

المالك Owner		معلومات المركبة Vehicle Details
خليل خالد محمد	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	
1097692014	رقم الهوية / ID	
0547300022	رقم الجوال / Mobile No	
INFINITI	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info
Sedan	الموديل / Model	
Silver 2016	اللون والسنة / Color & Year	
562165	رقم اللوحة / Plate No	
JN1BV7AP6GM600056	رقم الهيكل / Chasis No	معلومات التقدير Assessment Details
Nayef Al-Naeem appreciation office	التقدير بواسطة / Estimated By	
1000.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	
0.00	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	
1000.00	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation
		ملاحظات Comments

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100