

مبنى صانع بن يحيى قناعي

الرقم ١١١٠٦٣١٢٩٦

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٩/٠٨ هـ

جهة الإصدار الرياض

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٤٢١/١١/١٨ هـ

رقم البطاقة جهة القبط تاريخه

الرياض ١٤٣٨/٠٩/٠٨ هـ



1110631296

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك
موسى بن جعفر قاسم

المتقدم

هوية المتقدم

١١١٠٦٢١٢٩٦

هوية المالك

KMHTC61C6HU309150

رقم الهيكل

٢٥٨٠

رقم الترخيص

3580 NHD

نوع التسجيل
طراز الشركة
المتقدم

مشاركة الشركة
هولندي

حيز الشركة ٤

وزن الشركة ١٢٤٥

سنة الصنع ٢٠١٧

اللون فضي



٢٠٣١٢٨١٠

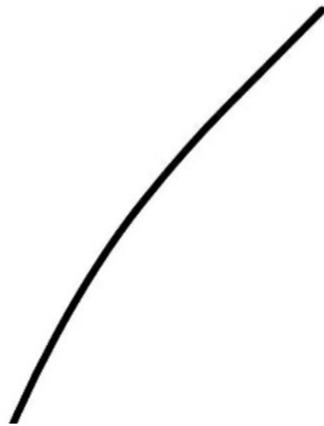
رقم الترخيص

10 Jul 2021 2140

1

RD1007211138 رقم الحادث

	رقم اللوحة
MONA SALEH Y QINAE	اسم المالك
الوطنية للتأمين	شركة التأمين
تأمين شامل	التصنيف
130	الموديل
2017	تاريخ الصنع
27/03/2021	تاريخ الفاعلية
26/03/2022	تاريخ الانتهاء
P-01-2021-4-411-022482	رقم الوثيقة
KMHTC61C6HU309150	رقم الهيكل
	الرقم التسلسلي
1110631296	هوية المالك، 10 Jul 2021 2130





10 Jul 2021 2123



10 Jul 2021 21:22



10 Jul 2021 21:23



10 Jul 2021 21:23













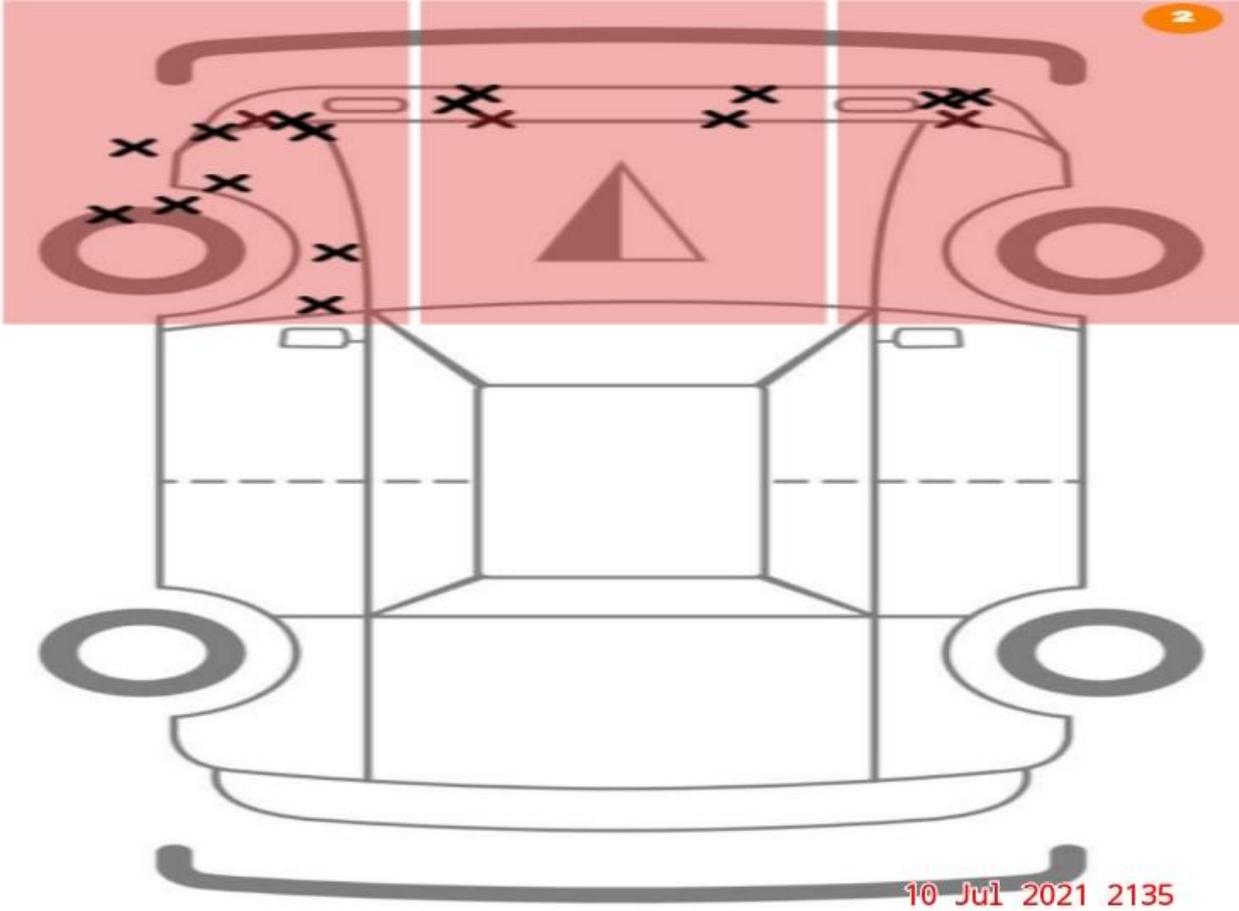
10 Jul 2021 21:23



10 Jul 2021 2123







MINISTRY OF INTERIOR
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



مازن بن احمد بن ذياب الياحي

MAZEN AHMED T ALYAMI

No. 1133228419

الرقم ١١٣٣٢٢٨٤١٩

DOB 09/03/1997

تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٣/٢٣

EXP 11/09/2023

تاريخ الانتهاء ١٤٤٥/٠٩/٢٦

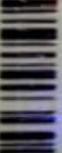
نصبة الدم O+

تاريخ الاصهار ١٤٣٦/٠٢/٢٦

النوع

خاصة

سعودي الجنسية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA



10 Jul 2021 2141

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: مازن احمد بن نيبان الباهي

المستخدم:

هوية المستخدم: ١١٣٣٢٢٨٤١٩

رقم الهيكل: 6T1BF9FK0FX573243

رقم التوحة: ٢٥٢٩ ل م د

2529 L Z D

نوع التسجيل: خاص
طراز المركبة: كامري

مركبة الشركة: تويوتا

حصوله على الترخيص: ٢٠١٥
لون: ابيض

٧٩٠٤٣٩٧١

10 Jul 2021 21:41

10 JUL 2021 2141

S/N: 012676
الرقم التسلسلي



Statement Form نموذج الإقرار

Name

Mobile Number

Legal Capacity

Any old damages

Sketch of the accident

Do you have injuries

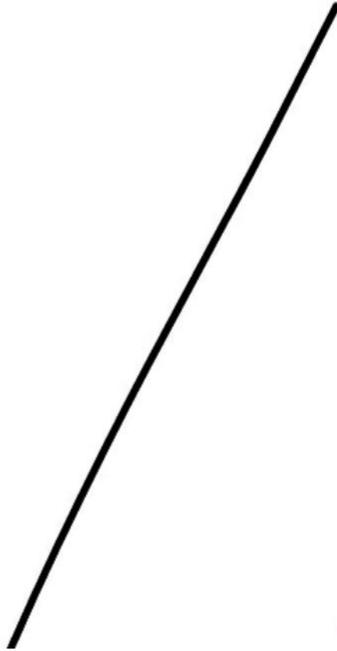
Describe the damage

Draw the Scenario

Accident Scenario

All the data and information herein above stated are valid.

أقر بأن
كل البيانات والمعلومات الواردة أعلاه صحيحة





10/07/2021 نسخة رقم - 1	تاريخ الإصدار / Version Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
RD1007211138	رقم الحادثة / Case Number	التقرير النهائي Final Report
10/07/2021 21:12:05	وقت الحادث / Accident Time	جهة التحویل سحبت لنجم
الرياض الدار البيضاء, بور سعيد- خلف عالىيسار تموينات المعطوري - ش العام - هونداي- كامري	مكان الحادث Accident Location	
24.5677181, 46.8109374	أحداثيات الحادث / Coordinate	

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	منى صالح يحيى	مازن احمد الياسي
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	24 12/02/2001	25 03/03/1997
رقم الاتصال / Mobile No.	0543775965	0530091374
رقم الهوية / ID Number	1110631296	1133228419
نوع الرخصة / License Type	لا يوجد رخصة / لا يحمل	رخصة خاصة
تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date		26/02/1445
تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date		10/07/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	رقم اللوحة / Plate No	سنة ولون / year & color	طراز المركبة / Make/Model	اسم المالك / Owner Name
	د ه ن 3580 / خصومي	2017 / فضي	هيونداي / فولكس	منى صالح يحيى
	د د ل 2529 / خصومي	2015 / ابيض	تويوتا / كامري	مازن احمد الياسي

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	تاريخ البداية / Start Date	نوع التأمين / Insurance type
	الوطنية للتأمين	P-01-2021-4-411-022482	26/03/2022	27/03/2021	شامل

معلومات الحادث Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0
الأخطاء المخالفة / Laws Violated	تدخل خاطئ, Erreoneous entry	
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
جهة الصدمة / Damage Area	المقدمة, front, الجانب الأيسر, Left Side, الركن الأمامي الأيسر, Front Left, عجلات, Wheels, أسفل المركبة, Bottom, الركن الأمامي, Front Left, المقدمة, front, أسفل المركبة, Bottom, الأيسر	
الممتلكات / Properties		
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
	4633	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان كان الطرف الاول يسير على (ابن حجر) باتجاه) وكان الطرف الثاني يسير على شارع(بور سعيد) باتجاه (الجنوب) ولمخالفة الافضلية T الشرق) وامامه حرف من الطرف الاول حدث التصادم مما نتج ضرر عند الطرفين الطرف الاول(المقدمة واسفل المركبة والجانب الايسر والركن الامامي الايسر) والطرف الثاني (المقدمة واسفل المركبة والركن الامامي الايسر وأمام الطرف يوجد ضرر داخل المركبة) ولذا يتحمل الطرف الاول نسبة إدانة 100%لمخالفة نظام المرور اعطاء الافضلية المادة رقم 50/6/1/12.من نظام المرور السعودي

Via Najm Information System.

CR. 1010229751

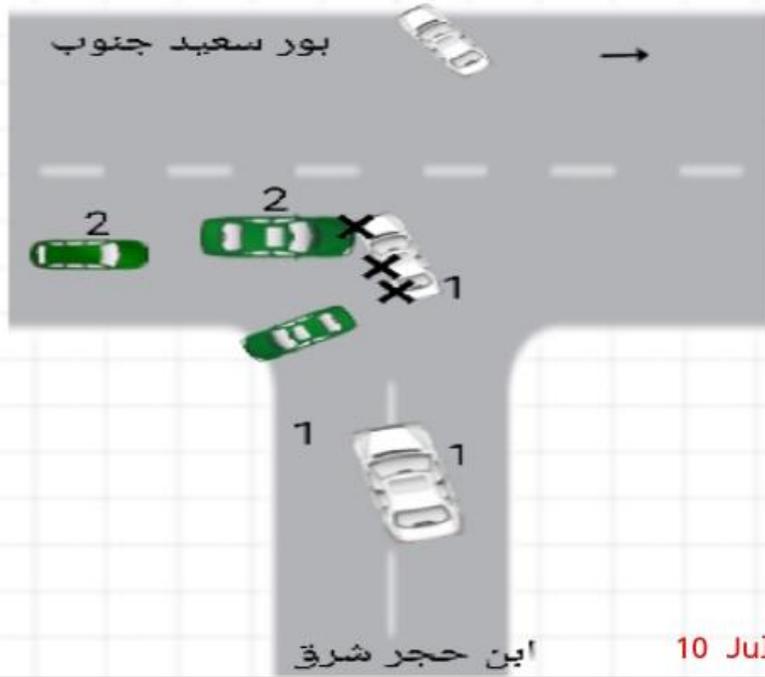




10 JUL 2021 2120



10 Jul 2021 21:20





10 Jul 2021 2140

















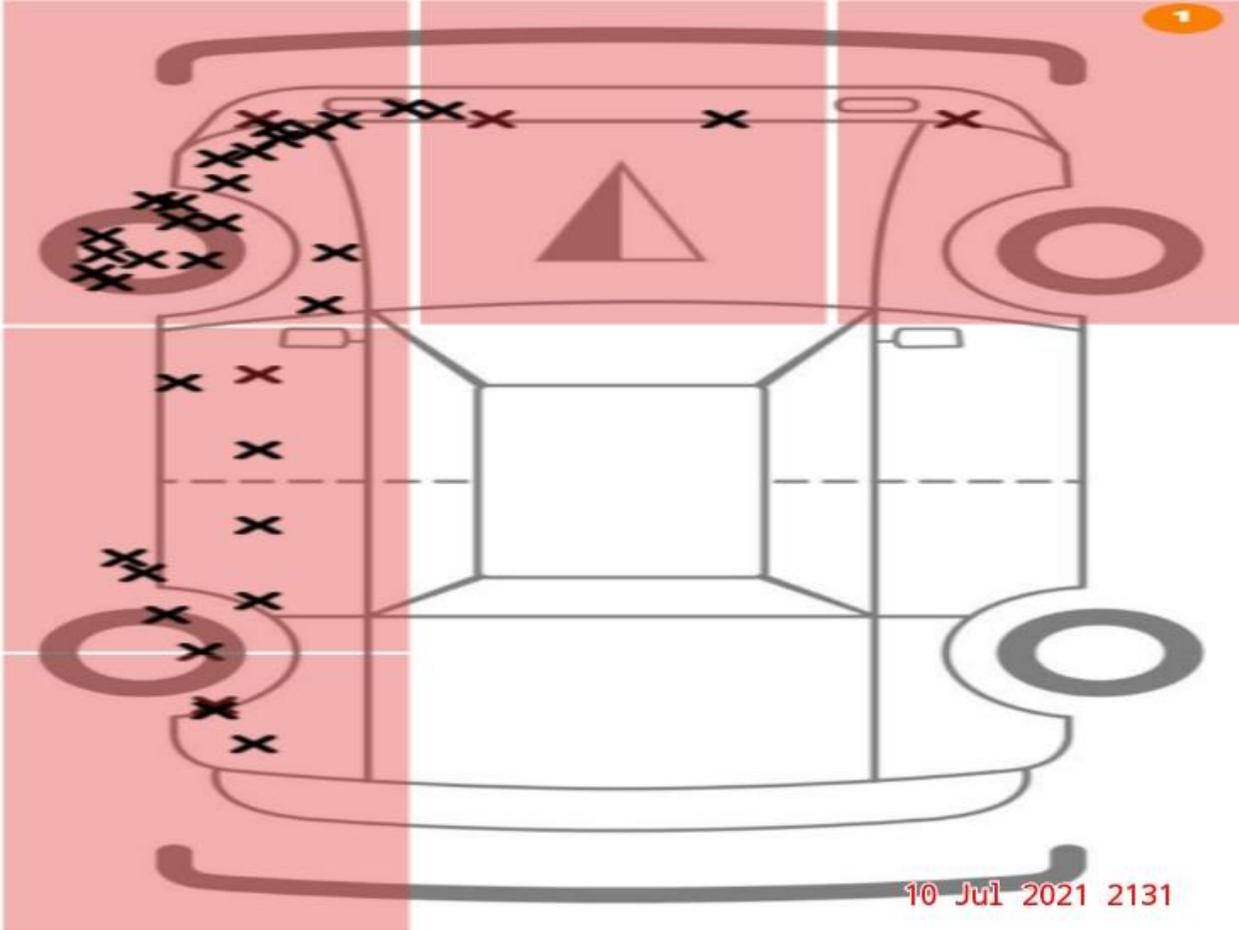




10 JUL 2021 21:24



10 Jul 2021 21:40



10 Jul 2021 2131

ROYAL GOVERNMENT OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: مازن احمد بن ذياب اليامي

المستخدم:

هوية المالك: ١١٣٣٢٢٨٤١٩ هوية المستخدم:

رقم الهيكل: 6T1BF9FK0FX573243

رقم اللوحة: ٢٥٢٩ ل م

2529 L Z D

نوع التسجيل: خاص

طراز المركبة: كامري

حمولة المركبة: ٥

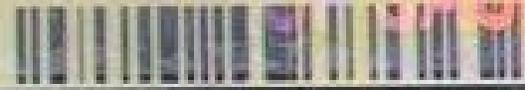
سنة الصنع: ٢٠١٥

ماركة المركبة: تويوتا

وزن المركبة: ١٤٢١

اللون: البيضاوي

الرقم التتبعي: ٧٩٠٤٢٩٧١٠٠٠



Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
12/07/2021 07:39:41 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
11/07/2021 10:48:24 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
11/07/2021 11:29:59 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1107211431	رقم التقرير - DA Report No	
RD1007211138	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

مازن احمد اليامي	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات المركبة Vehicle Details	
1133228419	رقم الهوية / ID	Owner		
0530091374	رقم الجوال / Mobile No			
TOYOTA	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer			
كامري	الموديل / Model	بيانات المركبة		
White 2015	اللون والسنة / Color & Year	Vehicle Info		
L Z D 2529	رقم اللوحة / Plate No			
6T1BF9FK0FX573243	رقم الهيكل / Chasis No			
Semi Full	نوع المركبة / Vehicle Type			
Taqdeer International Company	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center		معلومات التقدير Assessment Details
Taqdeer Co	اسم الورشة / Workshop Name			
Hamad Abdulmohsen ALshbanay	اسم المقيم / Assessor Name			
11/07/2021 10:55:22 AM	تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center			
High Cost	سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser			
المقدمة، الزكن الامامي الايسر، اسفل المركبة، مكلفه % من قيمة المركبة السوقية، وتتجاوز قيمة الاصلاح	ملاحظات التحويل / Transferring Comment			
Taqdeer International Company	اسم المعرض / Showroom Name		تقدير مئمن Appraiser Estimation	
11/07/2021 11:29:59 AM	تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date - Appraiser			
34000.00	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost			
17000.00	قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost			
المقدمة، الزكن الامامي الايسر، اضرار بالشاس	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment			
17000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة / Final Cost		
الدفع بواسطة / Payment By	طريقة الدفع / Payment Method	نسبة المسؤولية (%) / Liability (%)		
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100		

الهوية الوطنية
رقم السجدة



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

مازن بن احمد بن ذياب اليامي

ALYAMI, MAZEN AHMED T



No: 1133228419

الرقم : ١١٣٣٢٢٨٤١٩

DOB: 02/03/1997

تاريخ الميلاد : ١٤١٧/١٠/٢٣

DOE: 05/02/2026

تاريخ الانتهاء : ١٤٤٧/٠٨/١٧

مكان الميلاد : صعدة



1133228419

مصرف الراجحي Al Rajhi Bank



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

مازن احمد ذياب الياحي

33100 - حي العزيزية الرياض

13937333

رقم العميل:

331608010659084

ح/ج:

SA93 8000 0331 6080 1065 9084

ايبان:



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة	CRD13072167	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	P-01-2021-4-411-022482
مبلغ المطالبة	17000.00 ريال سعودي	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة	<input checked="" type="checkbox"/> مركبة <input type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى
الاسم	مارن احمد اليامي
رقم الهوية	1 1 3 3 2 2 8 4 1 9
البريد الإلكتروني	
صندوق البريد	
الرمز	0 5 3 0 0 9 1 3 7 4

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم السائق	مازن احمد اليامي
رقم هوية سائق المركبة	1 1 3 3 2 2 8 4 1 9

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث	الرياض
تاريخ و وقت وقوع الحادث	10/07/2021 21:12:5
مباشرة الحادث من قبل	<input checked="" type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> أخرى
رقم تقرير الحادث	RD1007211138
نسبة مسؤولية المستفيد / السائق	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 100% * رقم لوحة مركبة المستفيد 2529 دم ل

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق له نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك "مصرف الراجحي" فإني أخلي وأرى شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) s a 9 3 8 0 0 0 0 3 3 1 6 0 8 0 1 0 6 5 9 0 8 4
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

٥. إقرار وقبول

وفق قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الإستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك للحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والإستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد	<input checked="" type="checkbox"/> شخص آخر <input type="checkbox"/>
اسم مقدم المطالبة	مارن احمد اليامي
رقم هوية مقدم المطالبة	1 1 3 3 2 2 8 4 1 9
رقم جوال مقدم المطالبة	0 5 3 0 0 9 1 3 7 4
الصفة النظامية	التوقيع 13/07/2021

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
المستندات الناقصة	
رقم / اسم الموظف	4403
التوقيع	
تاريخ	13/07/2021

(تكون المعايمة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
*خاص بأضرار المركبات

حقوق ومسؤوليات المستفيد:

1. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
2. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المعفرة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعادلة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات
3. يمكن للمستفيد تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوي بالشركة. وفي حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال (ساما نهتم) وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.samacares.sa
4. تلتزم الشركة بإبلاغ مقدم المطالبة بقبول أو رفض المطالبة، وفي حال قبول المطالبة كلياً أو جزئياً تلتزم الشركة بتوضيح مبلغ التعويض وكيفية التوصل إليه. أما عند رفض المطالبة فإن الشركة تلتزم بالآتي:
 - أ. تزويد مقدم المطالبة بأسباب الرفض الكلي أو الجزئي.
 - ب. إبلاغ مقدم المطالبة بإمكانية تقديم شكوى عن طريق موقع (ساما نهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعوته إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مرافقة شركات التأمين التعاوني للنظر فيها من قبل اللجان.
 - ج. تزويد مقدم المطالبة بنسخة من الوثائق والمستندات المؤيدة لقرار الشركة في حال طلب مقدم المطالبة ذلك من الشركة.
5. تلتزم الشركة بتعويض المستفيد عن أي تكاليف يتحملها نتيجة عدم استخدام المركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
6. لا يحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقرير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز 50% من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من العاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعايير التابع للشركة وتحمل شركة التأمين المضاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقريرها.
7. حقوقه تجاه الشركة:
 - أ. تسهيط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من يوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو نتجت المسؤولية أو الضرر من جراء فعل يعتمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم. وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركا أو متواطئا، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.
 - ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأئطمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
 - ج. لا تسمع أي دعوى ناشئة عن هذه المطالبة بعد انقضاء خمس سنوات على حدوث الواقعة التي نشأت عنها الدعوى وعلم ذوي المصلحة بحدوثها ما لم يكن هناك عذر يقتنع به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
8. لا يحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الاستلام كإلزام للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستفيد)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
ا + ب	١ + ١	١ + ج	١٣ + ١١ + ا	١٤ + ١٣ + ١٣ + ا

البيد	الرقم	المستندات المطلوبة	البيد	الرقم	المستندات المطلوبة
ا	1	أصل تقرير الحادث والكروكي	ج	8	صورة من إبيات ملكية الممتلكات
	2	صورة من رخصة السيو (الاستمارة) لمركبة المستفيد		9	صور لأضرار الممتلكات
	3	صورة من هوية مالك المركبة (المستفيد)		10	أصل الإيضاح العسظم عن أضرار الممتلكات العامة
	4	رقم الحساب البنكي (الابيان) لمالك المركبة		11	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
ب	5	أصل ثلاث هذيرات الورش وأصل تقرير قطع الفيارا/ تقرير شيخ المعارض	د	12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
	6	أصول ثلاث هذيرات لأضرار الممتلكات		13	صورة طبق الأصل من صك الحكم الصادر من المحكمة
ج	7	أصول فوائير البضاعة المتضررة (في حال تضرر البضاعة)		14	أصول صك حصر الورقة الصادر من المحكمة

رقم المطالبة CRD13072167

رقم المطالبة

سند إستلام

هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعأ باليد

عزيري مقدم المطالبة : مارن احمد اليامي

شكرا لك لتقديم مطالبتيك. نود اشعارك بأنه قد تم تقييم المطالبة الخاصة بكم و في حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

معلومات المطالبة

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
دم ل 2529	13/07/2021	F-01-2021-4-11-022482	920003655	الوطنية للتأمين

حالة المطالبة

صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمرئمة الطرف الثالث، صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)، رقم الحساب البنكي (الاهلي) لمالك المركبة، صورة لأشعار المركبة، دفتر شبع الطوارئ.	المستندات المسلمة	مكتملة <input checked="" type="checkbox"/>	المستندات التي تم تقديمها
	المستندات الباقية	غير مكتملة <input type="checkbox"/>	

(تكون المعالجة خلال 3 ايام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال ببيانات حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المقطعة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.

- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوي بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.
- وفي حال عدم تحاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء:

وذلك باستخدام الهاتف 800 1256666 أو الموقع الإلكتروني www.samacares.sa

الموقع الإلكتروني	www.wataniya.com.sa
رقم الهاتف	920003655

اسم الفرع	الرياض	الوقت / التاريخ	13/07/2021 10:44:6	صباحاً <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	4403	التوقيع		
اسم البنك	مصرف الراجحي			

s a 9 3 8 0 0 0 0 3 3 1 6 0 8 0 1 0 6 5 9 0 8 4

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

(على مقدم المطالبة التأكيد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)

رقم الحالة RD1007211138
تاريخ الحادث



نموذج افادة طرف ()

الإسم/Name	لا زت الياسر	جوال/Mobile	
رقم الهوية/الإقامة	1133998414	العنوان	

Description of the accident

وصف الحادث:

كنت ماشين في طريق سيه ضباه طلعت السيارة في وجهي
أعترضت الطريق وقصد الحادث وكذا سائق السيارة إلى اعترضت
الطريق ما كان قاصد الحادث

أقر أنا الموقع أدناه بأن المعلومات الواردة بهذا النموذج صحيحة، وأتحمل كافة المسؤولية عن ذلك، دون أدنى مسؤولية على شركة نجم لخدمات التأمين أو محقق الحادث.

التاريخ 2020 / 7 / 14
التوقيع