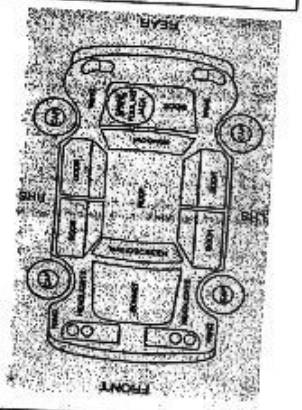
المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

UCA

Motor Surver & Assessment sheet استمارة معاينة وتقدير اضرار مركبة

رقم المطالبة	٥٨٦/٢٠١٩	اسم العميل	
نوع السيارة	هايبو	رقم اللوحة	٢٠٠٤ ٥ ن ح
سنة الصنع	٢٠١٦	رقم الشاسي	



	FRONT		Repair	Replace		REAR		Repair	Replace
L/R	B.Rubber	جلدة الصدام			L/R	B.Rubber	جلدة الصدام		
L/R	B.Reinforcement	جسر الصدام			L/R	B.Reinforcement	جسر الصدام		
L/R	B.Guard	دعامة الصدام			L/R	B.Guard	دعامة الصدام		
L/R	H.Panel				L/R	Lamp	الأضواء الخلفية		
L/R	R. Panel	الواجهة الامامية الداخلية			L/R		صندوق السيارة		
L/R	Grill	الشبك			L/R	Lip	غطاء الصندوق		
L/R	H.Light/Buzle	شمعة – شدير			L/R	Glass	الزجاج الخلفي		
L/R	Indicator Light	ضوء الإشارة			L/R	R.Rubber	ربلة الزجاج الخلفي		
L/R	E.Hoob/Lock	قفل الكبوت			L/R		سطح السيارة		
L/R	Wind Shield	الزجاج الأمامي			L/R	R.Window	قمة السقف		
L/R	Wipers	المساحات					الأسبير الإحتياطي		
L/R	Rubber	ربلة الزجاج الأمامي				Others	قطع أخرى		
	Others	قطع أخرى							

	SIDES		Repair	Replace		INTERIOR		Repair	Replace
L/R	F.FENDER	الرفرف الأمامي				Dash Board	لوحات العدادات (طبلون)		
L/R	R.Fender	الرفرف الخلفي				Steering Wheel	عجلة القياد		
L/R	F.Door	الباب الامامي				Air Bag (L/R)	وسادة هوائية (يمين/يسار)		
L/R	R.Door	الباب الخلفي				R/C-Antil	راديو كاسيت + انتل		
L/R	Central pillar	العامود الأوسط				F.Seats	المقاعد الأمامي		
L/R	Running Board	السمكة السفلية				Floor Mats	المقاعد الخلفي		
L/R	F.W.Glass	زجاج الشباك الأمامي				Door Trim	الفرش الداخلي (الأرضية)		
L/R	R.W.Glass	زجاج الشباك الخلفي				Decor	ديكور المسجل والطبلون		
L/R	Tires (F/R)	الإطارات (امام /الخلف)				Others	قطع أخرى		
L/R	Wheel Caps (F/R)	الطاسات (امام /الخلف)							
L/R	Rim (F/R)	جنط (امام /الخلف)							
L/R	Mirrors	المرآة (اليسرى / اليمنى)							

	UNDERNEATH		Repair	Replace		ENGINE		Repair	Replace
Steering Joint (L/R)		ذارع دركسون				Engine	الماكينة		
Steering Box		علبة دركسون				W.Radiator	رديتر ماء		
Suspension(L/R		مقص(يمنين/يسار)				A/C Radiator	رديتر مكيف		
Shock Observer(L/R)		مساعد(يمين/يسار)				Fan	مروحه		
Muffler		كنداسة (امام /الخلف)				Fan Shared	هواية		
Pro-Shaft		عمود كردان				Battery	بطارية		
Mounting		كرسي مكينة				Others	قطع أخرى		
HISESA		الشاسية							
Mounting		كرسي جريكس							
Others		قطع أخرى							

أجور الإصلاح: ٥٠٠.٠٠

القطع تقريباً: ٦٠٠.٠٠

مدة الإصلاح .....

القيمة السوقية قبل الحادث:

.....

القيمة السوقية بعد الحادث:

.....

موقع السيارة : .....

تقرير المعاين : .....

.....

.....

.....

نواقص في السيارة: .....

.....

إسم المعاين :	التوقيع:	التاريخ: ١٤/٣

المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
UCA

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

التاريخ : 30/10/2019

الفرع : الرياض

بيانات المطالبة

اسم المؤمن له	شبه الجزيرة	اسم المتضرر	وزارة الصحة
رقم المطالبة	٥٨٦/٢٠١٩	المبلغ التقديري	
تاريخ وقوع الحادث	2019-10-12	تاريخ تقديم المطالبة	30/10/2019
نوع السيارة	شانكسي	نوع السيارة	ماليبو
رقم اللوحة	ا ه ك 8147	رقم اللوحة	ح ن ب 3004
نسبة المسئولية	100	نسبة المسئولية	0

مبالغ التسوية

أجور الأصلاح	1500	قيمة السيارة قبل الحادث	0
قيمة قطع الغيار	168.3	قيمة السيارة بعد الحادث	0
نسبة الخصم %	0	الفرق	0
قيمة القطع بعد الخصم	0	مصاريف	0
مصاريف	157.5	اجمالي مبلغ التقييم	0
أجمالي مبلغ الاصلاح	1825.8		

في حالة تجاوز مبلغ الأصلاح أكثر من 50% يتم إحتساب تقييم شيخ المعارض

مبلغ التعويض	1825.8	نسبة المسئولية %	100	أجمالي مبلغ التعويض	1826

أسم المتضرر				التاريخ	

الملاحظات

.....

.....

.....

الأعتماد

مسئول تسوية وادخال	عبدالله	مدقق تسوية المطالبات	
التاريخ	٢٠/١٠/٢٠١٩	التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

مشرف المطالبات		مدير مطالبات الرياض	
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

نموذج مطالبة للمستفيد
(التأمين الإلزامي على المركبات)

المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
UCA

رؤية VISION 2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

يعبأ النموذج بشكل كامل

رقم المطالبة

مبلغ المطالبة | ريال سعودي

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة ☑ مركبة ☐ إصابات ☐ حريق ☐ ممتلكات ☐ وفيات ☐ أخرى

الاسم [illegible]

رقم الهوية ١٠٠٨٧٢٢٦

البريد الإلكتروني

رقم الجوال ٠٥٥٤٠٠٤٦٦

صندوق البريد/ الرمز

٢. *معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد ☐ نعم ☑ لا

اسم السائق [illegible]

رقم هوية سائق المركبة ١١٤٩٦١٩٩٤

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث

تاريخ و وقت وقوع الحادث / / صباحاً / مساء

مباشرة الحادث من قبل ☐ نجم ☐ اخرى

رقم تقرير الحادث

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق ☐ 0 % ☐ 25 % ☐ 50 % ☐ 75 %

*رقم لوحة مركبة المستفيد

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك [illegible] ، 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 تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA7440000000021018407358

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

٥. إقرار وقبول

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

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد ☐ شخص آخر ☐

اسم مقدم المطالبة [illegible]

الصفة النظامية

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٨٤٩٦١٩٩٤

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٥٤٠٠٤٦٦

التوقيع

تاريخ ٢ / ٢ / ١٤٤١

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة ☑ نعم ☐ لا

المستندات الناقصة

رقم / اسم الموظف

التوقيع

تاريخ ٢٠ / ٩ / ١٤٤٠

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

*خاص بأضرار المركبات

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
مرور شمال الرياض

نظام الحوادث المروريـــة

تقرير حادث مروري

تاريخ التقرير ١٤٤١/٠٣/٠١
رقم الحادث ٤٠٠٤٩٨٥٧٧٧

٤٥٨

تاريخ الحادث : ١٤٤١/٠٢/١٣ والموافق : ٢٠١٩/١٠/١٢ في يوم : السبت تمام الساعة : ١٩:٠٠:٠٠ ص
المدينة : منيلة الرياض مكان الحادث : الامير تركي الاول
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة عدد أطراف الحادث: ٢
عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠
وصف الحادث: بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لاقوال الطرف الاول تبين لي أن الطرفين كانا يمشي على طريق الامير تركي الاول باتجاه الجنوب الطرف الاول بالممار الأيمن والطرف الث بالممار الأوسط ولانحراف الطرف الثاني على الطرف الاول من التصادم معيب اضرار كما هو موضح بالصور والرسم الكروكي وبذالك يتحمل الطرف الثاني كامل النسبه لانحرافه المفاجاء حسب المادة 50/1/36 وهو ما تحسب المادة 63/5 علما بان الطرف الاول توقف بجانب الطريق بعد التصوير من قبل المرور

المركبة رقم (٠١)

السائق : سلطان المالكي
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة خاصة
رقم السجل : ١٠١٤٩٦١٤٩٢ تاريخ الميلاد : ١٣٩٦/٠٧/٠١ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث : وزارة الصحة رقم السجل : ٧٠٠٠٨٧٣٣٣٦
تاريخ الاصدار ١٤١٦/١٢/٢٥ تاريخ التجديد ١٤٣٢/٠٢/٢٧ تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١٢/٢٥

اسم البنك :
الماركة شيفورلية | الطراز مالبو | اللون ابيض | نوع الهيكل ٩ راكب فاقل | رقم الحساب : | رقم اللوحة ح ن ب ٣٠٠٤ | نوع التسجيل خاص | # التسلسلي ٤٢٨٠٩٤٥١٠
شركة التأمين : شركة التعاونية للتأمين تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/٠١/١٦ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : خلفي نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة : ٠

بيانات الركاب : الاسم - رقم البطاقة - الحالة الصحية -

المركبة رقم (٠٢)

السائق :
الحالة الصحية :
نوع الرخصة -
رقم السجل : ٠ تاريخ الميلاد : الجنس : الجنسية :
مالك المركبة وقت الحادث : شركة شبه الجزيرة للمقاولات رقم السجل : ٧٠٠١٣٩٥٢٤٨
تاريخ الاصدار - تاريخ التجديد - تاريخ الانتهاء -

اسم البنك :
الماركة شاكسي | الطراز رأس | اللون ابيض | نوع الهيكل نقل اكثر من ٣.٥ طن | رقم الحساب : | رقم اللوحة ا ه ك ٨١٤٧ | نوع التسجيل نقل خاص | # التسلسلي ٦٩٢٩٤٠٣١٠
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني)(UCA تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤١/٠٨/٢٨ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : جانبي نسبة المسؤولية في الحادث : ٥٠ % التكلفة : ٠

بيانات الركاب : الاسم - رقم البطاقة - الحالة الصحية -

نتج عن الحادث : أخرى أخرى
مسئولية الحادث والأسباب : أخرى
انتهى الحادث :

الختم الرسمي
مدير الإدارة

الضابط المحقق
الاسم : مذود الشمري
الرتبة :
التوقيع :

التاريخ : 14/10/2019

المستخدم : 3160

14/10/2019	Print Date / تاريخ الطباعة
RD12101925	Case Number / رقم الحالة
12/10/2019 00:19:24	Accident Time / وقت الحادث
جامعة الملك سعود - الامير تركي الاول - ع اليسر بيتزا هت - مالبيو - شحنه	مكان الحادث Accident Location
24.7193114, 46.6433451	Coordinate / احداثيات الحادث

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

تقرير نهائي
Final Report

جهة التحويل
مرور الشمال

نجم najm

معلومات السائق Driver Info.

	Party (1) الطرف	Party (2) الطرف
Name / الاسم	سلطان بخيت المالكي	
Nationality / الجنسية	سعودي	
Age / العمر	44	
Mobile No. / رقم الاتصال	0554000486	
License No. / رقم الرخصة	1014961492	
License Type / نوع الرخصة		

معلومات المركبة Veh. Info.

Owner Name / اسم المالك	وزارة الصحة الصحة	
Make/Model / طراز المركبة	شيفروليت / مالبو	
year & color / سنة ولون	2016 / ابيض	
Plate No / رقم اللوحة	ح ن ب 3004 / خصوصي	8147 هـ / نقل خاص

التأمين Ins. Info.

Company Name / اسم الشركة	التعاونية للتأمين	
Policy No. / رقم الوثيقة	17359448	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	04/09/2020	

معلومات الحادث Accident Info

عدد اطراف الحادث 2 | عدد الاصابات 0 | عدد الوفيات 0

Cause of Acc. / سبب الحادث		
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	0%	100%
Indicators / المؤشرات	1/1+37NNFT	
Damage Area / جهة الصدمة	Rear Left,الربع الخلفي الايسر	
Properties / الممتلكات		
Recovery / احتمالية حق الرجوع		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع		

معلومات المحقق Surveyor Info

Surveyor ID / رقم المحقق	1020100754 / 3204
Accident Description / وصف الحادث	بعد المعاينة والإطلاع والاستدعاء لأقوال الطرف الاول تبين لي ان الطرفين كانا يسيرون على طريق الامير تركي الاول باتجاه الجنوب الطرف الاول بالمسار الايمن والطرف الثاني بالمسار الاوسط والانحراف الطرف الثاني على الطرف الاول من المصدمه مسبب اضرار كما هو موضح بالصور والرسم الكروكي وبذالك يتحمل الطرف الثاني كامل المسببه لانحرافه المفاجىء حسب المادة ٣٦/١/٥٠ وعرويه حسب المادة ٥/٥٣ عليه بان الطرف الاول توقف بجانب الطريق بعد التصوير من قبل المرور

نجم najm
العمليات

Via Najm Information System

RD12101925

نجم najm

التاريخ	13/02/1441
الموافق	10/14/2019 7:57:46 PM
المرجع	RD12101925
تمت الطباعة بواسطة	3160

إدارة مرور الشمال

المحترمين

السلام عليكم و رحمة الله و بركاته و بعد ،،

الموضوع : حادث مروري رقم RD12101925

نفيد سعادتكم بأنه قد تم إستلام بلاغ عن حادث مروري بتاريخ 13/02/1441 الموافق 12/10/2019 في تمام الساعة 12:19 AM على النحو التالي :

#	إسم السائق	رقم الهوية	إسم المالك	نوع المركبة	رقم اللوحة	نسبةالمسؤولية
2					ا هـ ك 8147	%100
1	سلطان بخيت المالكي	1014961492	وزارة الصحة الصحة	شيفروليت/ماليبو	ح ن ب 3004	%0

تمت مباشره الحادث من قبل محقق الحوادث ببلاغ رقم RD12101925 و الذي أفاد بتقريره على الموضح بالجدول التالي:

#	نوع المركبة	طراز المركبة	رقم اللوحة	نسبةالمسؤولية	المخالفة
2			ا هـ ك 8147	%100	

تفاصيل الحادث

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

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

رقم الحاله	تاريخ الإرسال	رقم المرجع لدى علم
RD12101925	2019-10-14 07:19:12	4004985777

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

نجم najm العمليات

إدارة مرور منطقة الرياض — مركز مرور الشمال — مكتب تحقيق رقم (٦)

رقم اللوحة : أ ه ك ٨١٤٧ التسجيل ٠٣ النوع : رأس السنة : ٢٠١٣

رقم البطاقة : ٧٠٠١٣٩٥٢٤٨ اللون : ابيض

الاسم :

الا سطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٢/١/٤٧/٢٠١٩ الحالة : سارية المفعول

نوع التأمين : طرف ثالث

اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني)(ACU

تاريخ الاصدار : ١٤٤٠/٠٨/١٦ تاريخ البداية ١٤٤٠/٠٨/١٧ تاريخ النهاية : ١٤٤١/٠٨/٢٨

رقم الوثيقة :

نوع التأمين : الحالة :

اسم الشركة :

تاريخ الاصدار : تاريخ البداية تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :

نوع التأمين : الحالة :

اسم الشركة :

تاريخ الاصدار : تاريخ البداية تاريخ النهاية :

مع السيارة صالحة

لاسم شركة شبه الجزيرة للمقاولات

تاريخ الميلاد / /

نم البطاقة ٧٠٠١٣٩٥٢٤٨ الجنسية

٤٧٧٣٠٧٥/٤٧٨٦٦٩١/٤٧٤٠٢٢٢/ ت

عنوان الرياض الملز ش عمر بن عبد العزيز

المنزل ص.ب رمز

لمدينة

الجوال ٥٤٠٧٨٩٢٩٨

لنشاط

لمستخدم الفعلي الاسم

رقم الملف ٣٨٤٧ - ٠٢٦٢ - ١٦٤١

كان التسجيل ١٦٤١ مرور الرس

تاريخ الدخول ١٣ / ٠٢ / ١٤٣٥

طاقة الجمرك ٣٠١٣٢٣٨٢٤٢ ميناء الدخول الدمام

الملاحية ٢١ / ٠٣ / ١٤٤١

التاريخ القديم / /

الرقم التسلسلي ٦٩٢٩٤٠٣١٠

تاريخ التسجيل ٢١ / ٠٣ / ١٤٣٥

اللوحة الحرفية أ ه ك ٨١٤٧ التسجيل ٠٣ نقل خاص

التسجيل

LZGJDJT14DX054510 رقم الهيكل

اللوحة الرقمية

١٣ نقل اكثر من ٥.٣ طن نوع الهيكل

النوع ٠٣ نقل

شهادة الفحص

ماركة السيارة شانكسي طراز السيارة رأس

٠٦ عدد السلندرات ٠٠٠٢ حمولة السيارة

سنة السيارة ٢٠١٣ وزن السيارة ٠٧٤٠٠

١ عدد المحاور

اللون الرئيسي ابيض اللون الا خر

رقم العقد

المدينة

المعرض

الملاحظات

المستخدمين المفوضين F٥ المالكين السابقين F٦ المعلومات المعدلة F٧

العمليات على السيارة F٨ المخالفات غير المسددة F٩ الرسوم المستحصلة F١٠

إقـــــــــرار هـــــــروب

بتاريخ ١٤/ ١٠/ ١٤١٩ هـ وعلى طريق بركة الجوال بحي الرائد ..... وأثناء قيادتي سيارة من نوع مالبو

..... رقم اللوحة ح ن ب ٢٠٠٤ اصطدم بي سيارة من نوع ..... رقم لوحتها ا ك ن ٨٨٧ موديلها

..... لونها أبيض ..... هربت من موقع أنه الحادث ، ولا يوجد لدي شك فى صحة رقم السيارة ونوعها ، كما وأن

الحادث حادث مروري وليس جنائي ووقع لي كالتالي:

هل تم اخذ معلومات السيارة الهاربة من قبلكم شخصياً (نعم ☐ ، لا ☐)

هل أنت من كان يقود السيارة وقت وقوع الحادث (نعم ☐ ، لا ☐) .

هل السائق الهارب توقف في موقع الحادث (نعم ☐ ، لا ☐) . علماً بأنه المرور غير موقعنا ولم يحضر الطرف الثاني

وبهذا أتحمل ما يترتب على دعواي ضد مالك السيارة من إجراءات إدارية وشرعية ، وعلى ذلك أوقع .

المقر بـما فيه :-

الاسم / ..... سلطان بخيت الحالي

رقم الجوال / ٠٥٥٤٠٠٠٠٠

التاريخ / ..... ١٤٢٩/١٠/٢٠ هـ

التوقيع / .....

إدارة مرور منطقة الرياض
قسم مرور الشمال

تقدير TAQDEER

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage Assessment Report

مركز التقدير - DA Center	Alrimal Workshop
مدينة المركز - Center City	Riyadh
تاريخ الطباعة - Print Date	29/10/2019 03:51:08 PM
تاريخ التقدير – DA Date	16/10/2019 09:47:28 AM
تاريخ إكتمال الحالة – DA Completed Date	19/10/2019 01:13:32 PM
رقم التقرير - DA Report No	DA161019451
رقم الحادث - Accident No	rd12101925
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	Najm
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
رقم - Pages	1/2

معلومات المركبة Vehicle Details	المالك Owner	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	وزارة الصحة الصحة
		رقم الهوية / ID	7000873336
		رقم الجوال / Mobile No	0554000466
	بيانات المركبة Vehicle Info	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	CHEVROLET
		الموديل / Model	ماليبو
		اللون والسنة/ Color & Year	White 2016
		رقم اللوحة / Plate No	B N J 3004
		رقم الهيكل / Chasis No	12135
معلومات التقدير Assessment Details	معلومات الدفع Payment Info	مجموع الرسوم / Total Fees	157.50
		الرقم الضريبي / VAT Registration Number	300146558300003
	اجور الايدي العاملة Labor Estimation	التقدير بواسطة / Estimated By	Osus al-shahama
		التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	1500.00
	قطع الغيار Spare Parts	تكلفة قطع الغيار/ (B) Spare Parts Cost	168.30
	أجمالي التكلفة Final Estimation	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	1668.30
	ملاحظات Comments		

مجموع الرسوم Total Fees	مبلغ الضريبة المستحق VAT (5%)	رسوم مركز تقدير الاضرار DA Fees	نسبة(%) المسؤولية Liability (%)	طريقة الدفع Payment Method	الدفع بواسطة Payment By
157.50	7.50	150.00	0	POS	وزارة الصحة الصحة

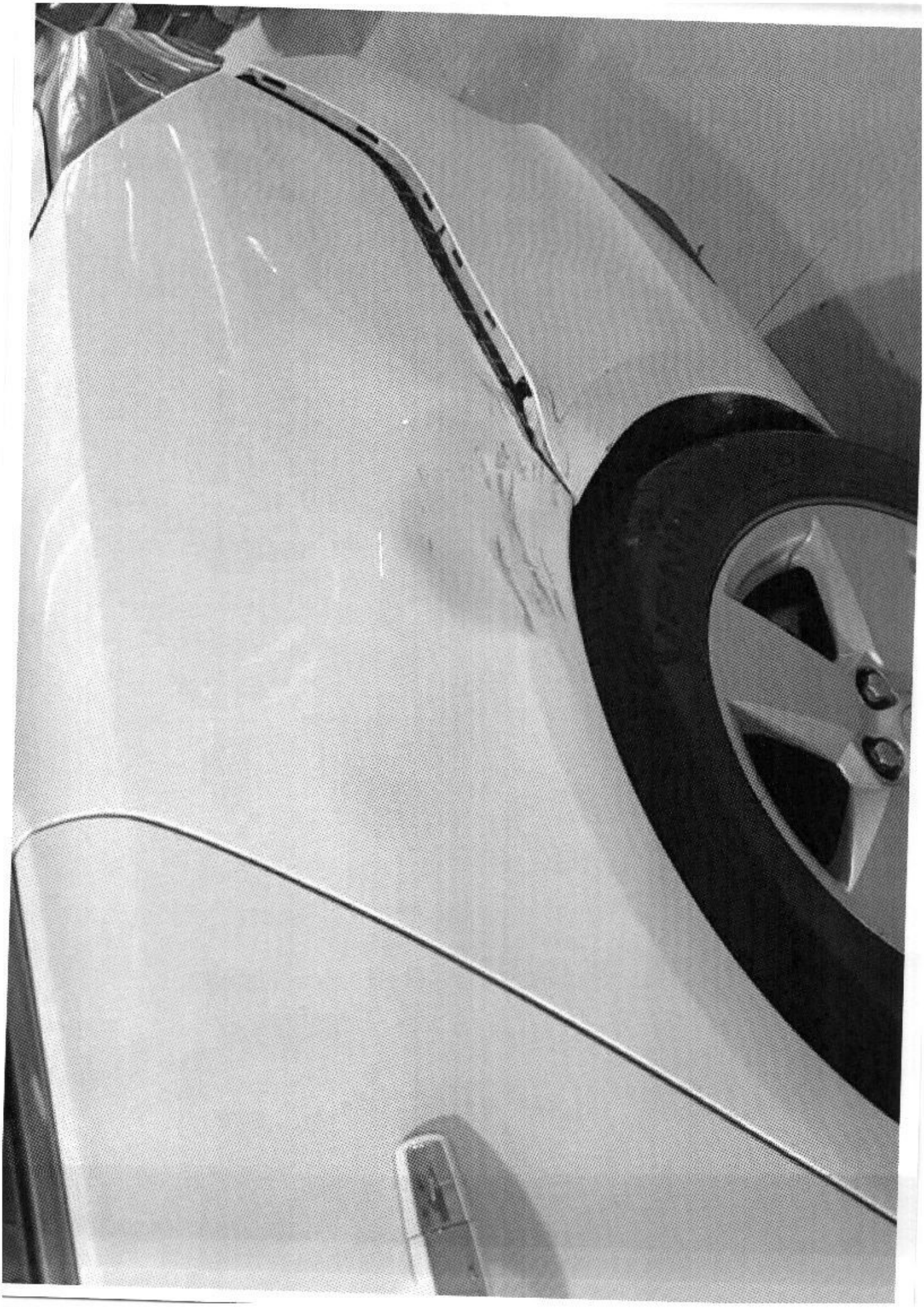
تقدير TAQDEER

Alrimal Workshop	DA Center - مركز التقدير
Riyadh	Center City - مدينة المركز
29/10/2019 03:51:08 PM	Print Date - تاريخ الطباعة
16/10/2019 09:47:28 AM	DA Date – تاريخ التقدير
19/10/2019 01:13:32 PM	DA Completed Date – تاريخ إكتمال الحالة
DA161019451	DA Report No - رقم التقرير
rd12101925	Accident No - رقم الحادث
Najm	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق
	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث
2/2	Pages - رقم

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage Assessment Report

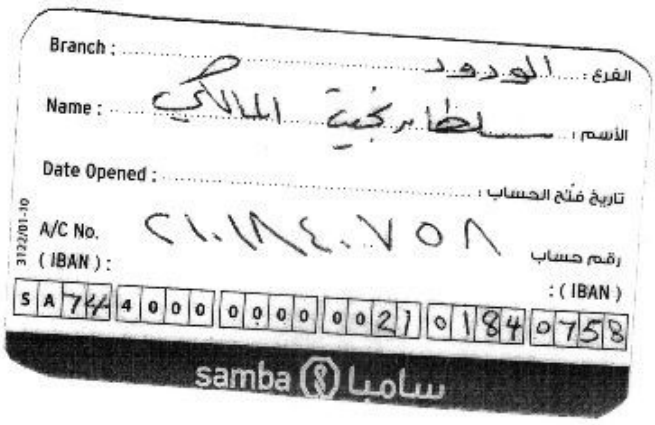
Spare parts final value القيمة النهائية لقطع الغيار	Discount for total الخصم الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
168.30	0%	168.30	Ibrahim Mohammed Al - Sayari Car Spare Parts Est

القطعة Spare part	العدد Quantity	السعر Price	نسبة الخصم Discount	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption
عضمة صدام خلفي يسار 0	1	187.00	10%	0%	168.30



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
وزارة الصحة
هوية المستخدم
٧٠٠١٨٧٢٣٣٦
KL1GJ5DU1GB512135
ح ن ب ٣٠٠٤
3004 B N J
نوع التسجيل خصوصي
طراز المركبة ماليبو
حمولة المركبة ٥
سنة الصنع ٢٠١٦
تاريخ الانتهاء حكومية
شيفروليه
١٥٣٩
ابيض
المملكة العربية السعودية
وزارة الصحة
Ministry of Health
طبق الأصل
إدارة الخدمات العامة

١٢/١٩


Branch :
الفرع : الورود
Name :
الأسم : ساطر بخيت المالكي
Date Opened :
تاريخ فتح الحساب :
A/C No.
(IBAN) :
رقم حساب
: (IBAN)
SA7K 4000 0000 0021 0184 0758
samba سامبا
3122/01-10

المملكة العربية السعودية
وزارة الصحة
الوكالة المساعدة للرعاية الصحية الأولية

وزارة الصحة
Ministry of Health

(٢٧٥)

المحترمين

السادة/ الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفوض الموظف/ سلطان بخيت المالكي حامل بطاقة رقم/ ١٠١٤٩٦١٤٩٢ سعودي الجنسية باستلام (تحويل) مبلغ التعويض المستحق للسيارة من نوع/ ماليبو لوحة رقم(ح ن ب ٣٠٠٤) لون/ أبيض موديل/٢٠١٦ التابعة لوزارة الصحة.

وتحويل المبلغ لبنك سامبا على الآيبان رقم(SA٧٤٤٠٠٠٠٠٠٠٠٢١٠١٨٤٠٧٥٨).

وتقبلوا تحياتي

مدير الشؤون المالية

أ/ سليمان بن علي الحربي

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

سلطان بن بخيت بن معيض الدهيمي المالكي

الرقم	١٠١٤٩٦١٤٩٣
تاريخ الانتهاء	١٤٤٤/٠٧/١٦هـ
جهة الإصدار	الرياض
مكان الميلاد	الرياض
تاريخ الميلاد	١٣٩٦/٠٧/٠١هـ

رقم الحفظ	جهة الحفظ	تاريخه
٢٦٤٤١٣	الرياض	١٤١٦/٠٣/٢٥هـ

1014961492

تقدير
TAQDEER

إيصال تقدير الأضرار
Damage Assessment Receipt

مركز التقدير - DA Center	الرمال صناعية
مدينة المركز - Center City	الرياض
تاريخ الطباعة - Print Date	16/10/2019
تاريخ التقدير - DA Date	16/10/2019
رقم التقرير - DA Report No	DA161019451
رقم الحادث - Accident No	rd12101925
Accident Attended By - مباشرة عن طريق	نجم

عميلنا العزيز
شكرا لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار ، سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.
للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية:
خدمة العملاء : 920000460
بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa
أوقات الإتصال
الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءاً
يوم الجمعة و السبت : مغلق

Dear Customer
Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.
Please contact our customer care for inquiries and complains:
Customer care: 920000460
e-mail: cs@taqdeer.sa
Opening Hours
Sun to Thu: from 8:00 AM to 3:00 PM
Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير
اسم المالك: وزارة الصحة الصحة
الجوال: 0554000466
نوع المركبة: شيفروليت
الموديل: ماليبو
رقم اللوحة: ح ن ب 3004

Taqdeer Details
Owner Name: وزارة الصحة الصحة
Mobile No.: 0554000466
Vehicle Type: CHEVROLET
Model: ماليبو
Plate No: 3004 B N J

Details Payment
الدفع بواسطة: وزارة الصحة الصحة
طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details
Payment By: الصحة الصحة وزارة
Payment Method: POS

Taqdeer Fees	150.00 ريال	رسوم التقدير
VAT (5%)	7.50 ريال	معدل الضريبة المطبقة(5%)
Total Fees	157.50 ريال	مجموع الرسوم
VAT Registration Number	300146558300003	الرقم الضريبي

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم
* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني http://da.taqdeer.sa

* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.
* To ensure the conformity of the official authorities of the final report please visit TAQDEER via website: http://da.taqdeer.sa