

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 ادناه

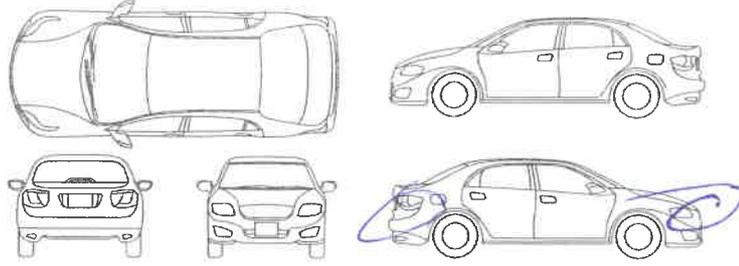
Policy Number of the Insured Client	<input type="text"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س ١٢٢٢ SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	نوع المطالبة مركبة <input checked="" type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>
Owner Name	<input type="text" value="شركة شينجيا لماركيت"/>	إسم المالك
Owner ID No.	<input type="text" value="٧٠٠١٧٢٩٨٧٤"/>	رقم هوية المالك
Owner phone No.	<input type="text" value="٠٥-٨٨٥٢٨٨٠"/>	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)	<input type="text"/>	صندوق البريد/الرمز
E-mail	<input type="text"/>	البريد الالكتروني
Driver ID No.	<input type="text" value="٩٤٦٧٧٢٥٩٢٥"/>	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	<input type="text" value="جو بكر صلاح"/>	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input checked="" type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة <input checked="" type="checkbox"/>
Driver's Date of Birth	<input type="text" value="١٩٩٤/١٠/٥"/>	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	<input type="text" value="الرياض"/>	مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident	<input type="text" value="٢٩٠٩٤/١/١"/>	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/> صباحاً	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input checked="" type="checkbox"/> أخرى Najm <input type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل <input checked="" type="checkbox"/>
Accident's report No.	<input type="text" value="٢٠٠١٤٦٨٢٠٢"/>	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text" value="٥٩٥٢"/>	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	<input type="text" value="ما تحراف من المركبة الأخرى"/>	

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)

5A0 22 1111 1267 19100998

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 لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك..... أو بواسطة شيك، 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 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 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 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

محمد بن أحمد بن يوسف بن سعيد

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

٩٢٨٩٤٦٨٢٠٢

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

٠٥-٨٨٥٩٨٨٠

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: ٤ / ١١ / ٢٠١٤

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:.....

Officer Number:.....

Date: / /

Signature:.....

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

تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات



رقم الحادث: 6001468303

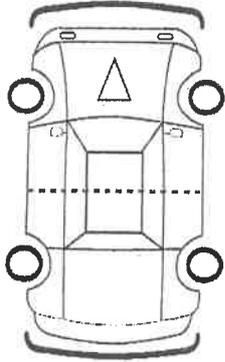
معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور شرق الرياض	تاريخ الحادث: 28/5/1443	وقت الحادث: 5:10	تاريخ التسجيل في النظام: 2022-01-01 06:05
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انحراف مفاجيء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة	نوع الموقع: مستقيم
اتجاه سير الطريق: شمال	اسم الشارع: الملك فهد شمال فوق كوبري	حالة الطقس: صحو	حالة سطح الطريق: جاف
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الإضاءة: واضح	وصف الحادث: اتضح أن قائد المركبة واحد انصرف وارتطم بقايد المركبة ثاني وقايد المركبة ثالثه وبعد فقد السيطرة قائد المركبة واحد وارتطم بالصباح

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: ن س أ 500

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
فصوي	جديدة	2016	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
سلامان سليم طريس الصاعدي		اسود	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
مرسيدس	1021732282	شمال غرب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
جانبي	WDDUG8CB7GA239628	تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1443/03/20	جميع اجزاء المركبه		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (اسنيك)	P-01-2021-4-411-067261	7/3/1444	



الشخص الثاني

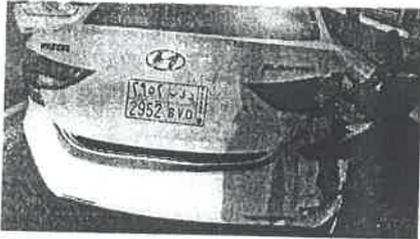
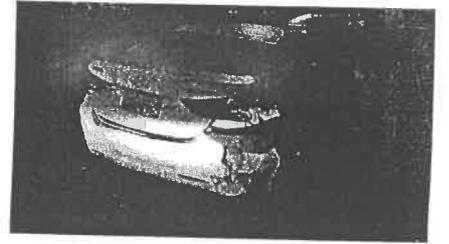
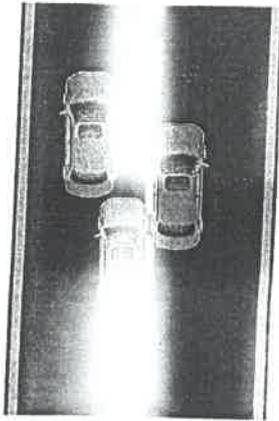
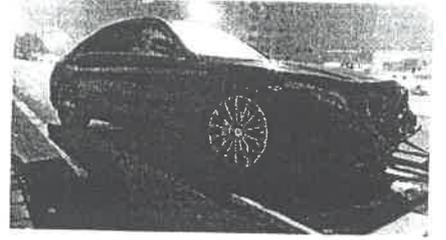
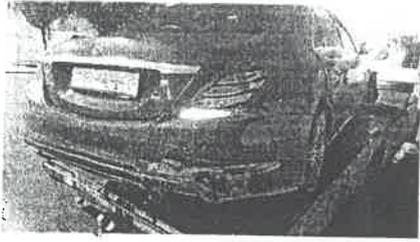
اسم الشخص: فهد حسين سعد الجعيد
 الجنسية: سعودي
 نوع المشاركة: سائق
 الحالة الصحية: سليم
 البنك:
 نوع الرخصة: خاصة
 رقم الهوية: 1104040298
 لوحة السيارة: ح ه ب 9633
 هل الشخص معترض على النسبة: لا
 رقم الايبان:
 تاريخ انتهاء الرخصة: 1450/12/26
 النوع: ذكر
 تاريخ الميلاد: 1414/05/24
 نسبة المسؤولية: 0%
 الجوال: 966558355547
 الايميل:

الشخص الثالث

اسم الشخص: ABUBAKARI SALIA
 الجنسية: غانا
 نوع المشاركة: سائق
 الحالة الصحية: سليم
 البنك:
 نوع الرخصة: نقل خفيف
 رقم الهوية: 2467735235
 لوحة السيارة: د ي ب 2952
 هل الشخص معترض على النسبة: لا
 رقم الايبان:
 تاريخ انتهاء الرخصة: 1448/01/09
 النوع: ذكر
 تاريخ الميلاد: 1415/04/30
 نسبة المسؤولية: 0%
 الجوال: 966590144413
 الايميل:

صور الحادث





نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري



تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٥/٢٨ الموافق : ٢٠٢٢/٠١/٠١ في يوم : السبت تمام الساعة : ٠٥:١٠:٠٠ ص
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : الملك فهد شمال فوق كوبري لكزس
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٣
وصف الحادث : اتضح أن قائد المركبة واحد انحرف وارتطم بقائد المركبة ثاني وقائد المركبة ثالثه وبعد فقد السيطرةه قائد المركبة واحد وارتطم بالصبات

المركبة رقم (٠١)

رقم السجل : ١٠٥٢٢٦٨٥٠٣ تاريخ الميلاد : ١٤٠٨/٠١/٠٢ الجنس : انثى الجنسية : العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث : سلمان الصاعدي الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء :
اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
مرسيدس اس005 ال اسود ٩ راكب فاكل ن س ا ٥٠٠ خاص ٢١٥٨٥٩٤١٠
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٤/٠٣/٠٧ نوع التأمين : تأمين شامل
مكان الصدمة : جاني نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠% التكلفة :
بيانات الركاب :
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

رقم السجل : ١١٠٤٠٤٠٢٩٨ تاريخ الميلاد : ١٤١٤/٠٥/٢٤ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث : فهد الجعيد الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة : تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء :
خاصة ١٤٣٥/١٢/٢٦ ١٤٤٠/١٢/٢٨ ١٤٥٠/١٢/٢٦
اسم البنك : رقم الحساب :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
تويوتا كامري رصاصي ٩ راكب فاكل ح ه ب ٩٦٢٣ خاص ٦٢٧٣٥١٦١٠
شركة التأمين : شركة بروج للتأمين التعاوني تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٤/٠٢/١٠ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : جاني نسبة المسؤولية في الحادث : ٠% التكلفة :
بيانات الركاب :
الاسم : رقم البطاقة : الحالة الصحية :



وضع السيارة

صالحه

الاسم

سلمان

سليم

طريس

الصاعدي

رقم البطاقة

١٠٢١٧٣٢٢٨٢ الجنسية سعودي

تاريخ الميلاد ٠١ / ٠٧ / ٣٦١

العنوان

الرياض ص ب ٤٨٤٠١ ت المكتب ٣٩٥٣٦٧٤

المدينة

جدة

رمز

ص٠ب

المنزل

النشاط

الجوال ٤٢٤٣٤٥٢٤

المستخدم الفعلي

الاسم

مكان التسجيل ٤٠٤١ مرور جده

رقم الملف ٠٩٢٩ - ٠٢٣٨ - ٠٤١

بطاقة الجمرك ١٠١٥٥٩٣٠٦٦ ميناء الدخول جدة

تاريخ الدخول ٢٥ / ٠٢ / ٤٣٧

التاريخ القديم

/ /

الصلاحيه ٢٠ / ٠٣ / ٤٤٣

تاريخ التسجيل

٢٠ / ٠٣ / ١٤٣٧

الرقم التسلسلي ١٥٨٥٩٤١٠

اللوحه الحرفية ن س أ ٠٥٠٠ التسجيل ٠١ خاص

اللوحه الرقميه

التسجيل

رقم الهيكل

WDDUG8CB7GA239628

النوع

٠٢ سيارة ركوب

نوع الهيكل

٩٠٥ راكب فاقل

ماركة السيارة

مرسيدس

طراز السيارة

اس ٥٠٠ ال

شهادة الفحص

سنة السيارة

٢٠١٦ وزن السيارة ٠١٨٧٥

حمولة السيارة ٠٠٠٠٥

عدد السلندرات

٨

اللون الرئيسي

اسود

اللون الأخر

عدد المحاور

المعرض

المدينة

رقم العقد

الملاحظات مزاد جدة عقد رقم ٥٤٣٥٤

F٥ المستخدمين المفوضين

F٦ المالكين السابقين

F٧ المعلومات المعدلة

F٨ العمليات على السيارة

F٩ المخالفات غير المسددة

F١٠ الرسوم المستحقة



رقم اللوحة : ن س أ ٠٥٠٠ التسجيل ٠١ النوع : اس ٥٠٠ ال السنة : ٢٠١٦ :
رقم البطاقة : ١٠٢١٧٣٢٢٨٢ اللون : اسود
الاسم : سلمان سليم طريس الصاعدي

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P-٠١-٢٠٢١-٤-٤١١-٠٦٧٢٦١

نوع التأمين : تأمين شامل الحالة : سارية المفعول

اسم الشركة : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)

تاريخ الاصدار : ١٤٤٣/٠٢/٢٧ تاريخ البداية ١٤٤٣/٠٢/٢٧ تاريخ النهاية : ٤٤٤/٠٣/٠٧

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 :



مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
الرياض	مدينة المركز - Center City	
الرياض	مدينة التقدير - Assessment City	
01/01/2022 10:07:52 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
01/01/2022 09:10:47 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
01/01/2022 10:07:35 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA010122284	رقم التقرير - DA Report No	
6001468303	رقم الحادث - Accident No	
المرور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
مرور	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	اسم المالك	اسم المالك	Owner
رقم الهوية / ID	رقم الهوية	رقم الهوية	ID
رقم الجوال / Mobile No	رقم الجوال	رقم الجوال	Mobile No
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	صنع المركبة	صنع المركبة	Vehicle Manufacturer
الموديل / Model	الموديل	الموديل	Model
اللون والسنة / Color & Year	اللون والسنة	اللون والسنة	Color & Year
رقم اللوحة / Plate No	رقم اللوحة	رقم اللوحة	Plate No
رقم الهيكل / Chasis No	رقم الهيكل	رقم الهيكل	Chasis No
نوع المركبة / Vehicle Type	نوع المركبة	نوع المركبة	Vehicle Type
اسم المركز / Damage Assessment Center	اسم المركز	اسم المركز	Damage Assessment Center
اسم الورشة / Workshop Name	اسم الورشة	اسم المقيم	Assessor Name
اسم المقيم / Assessor Name	اسم المقيم	تاريخ تقدير مركز الأضرار	01/01/2022 09:45:49 AM
تاريخ تقدير مركز الأضرار	تاريخ تقدير مركز الأضرار	سبب التحويل إلى مئمن	تكالفة مرتفعة
سبب التحويل إلى مئمن	سبب التحويل إلى مئمن	ملاحظات التحويل	المقدمة والمؤخرة والجانب الأيمن وأسفل المركبه وتاسر الديترات وصاجة الواجحة الامامي والكبوت والصدام الامامي وجسر الصدام
ملاحظات التحويل	ملاحظات التحويل	اسم المعرض / Showroom Name	مركز باركود لتقدير اضرار المركبات
اسم المعرض / Showroom Name	اسم المعرض	تاريخ تقدير مئمن	01/01/2022 10:07:35 AM
تاريخ تقدير مئمن	تاريخ تقدير مئمن	قيمة المركبة قبل الضرر	15500.00
قيمة المركبة قبل الضرر	قيمة المركبة قبل الضرر	قيمة المركبة بعد الضرر	3000.00
قيمة المركبة بعد الضرر	قيمة المركبة بعد الضرر	ملاحظات مئمن	المقدمة والمؤخرة وأسفل المركبه وعجلات
ملاحظات مئمن	ملاحظات مئمن	أجمالي التكلفة	12500.00
أجمالي التكلفة	أجمالي التكلفة	طريقة الدفع	نقاط البيع
طريقة الدفع	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)	نسبة المسؤولية (%)
نسبة المسؤولية (%)	نسبة المسؤولية (%)	الدفع بواسطة	شركة شيخه ناصر
الدفع بواسطة	الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نقاط البيع
طريقة الدفع	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)	نسبة المسؤولية (%)
نسبة المسؤولية (%)	نسبة المسؤولية (%)	الدفع بواسطة	شركة شيخه ناصر



مركز التقدير	DA Center	مركز باركود لتقدير اضرار المركبات
تاريخ الطباعة	Print Date	01/01/2022 10:07:35 AM
تاريخ التقرير	DA Date	01/01/2022 09:10:47 AM
رقم التقرير	DA Report No	DA010122284
رقم الحادث	Accident No	6001468303
مباشرة الحادث عن طريق	Accident Attended by	المرور
رقم	Pages	1/1

إيصال تقييم الضرر للمؤمن
Damage Assessment
Receipt for Appraiser

مؤمن	Appraiser	خالد محمد احمد عبدالله
العنوان	Address	

مقدر الحادث

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.

عميلنا العزيز
شكرا لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.

اسم المالك	-	Owner Name	شركة شيخه ناصر
الجوال	-	Mobile No.	0557222163
الصانع	-	Make	هونداي
الطرز	-	Model	Other
رقم اللوحة	-	Plate No.	د ي ب 2952

معلومات المركبة والعمل
Client & Vehicle
Information

تكلفة المركبة قبل الحادث	-	Cost of vehicle before damage	ريال 15500.00
تكلفة المركبة بعد الحادث	-	Cost of vehicle after damage	ريال 3000.00
الرقم الضريبي	-	VAT Registration No	310469297600003
المبلغ الإجمالي غير شامل الضريبة	-	Total Invoice amount without VAT	ريال 50.00
مبلغ ضريبة القيمة المضافة	-	Total VAT amount	ريال 7.50
المبلغ الإجمالي شامل الضريبة	-	Total Invoice amount with VAT	ريال 57.50

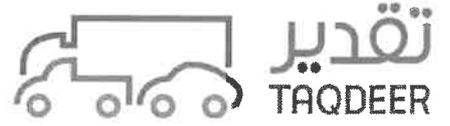
معلومات الدفع
Payment Details

* 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>

* هذا الإيصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء 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>

Please contact our customer care for inquiries and complains:
Customer care: 920000460
Email: cs@taqdeer.sa
Address: Riyadh (13321) - Al Sahafa – Anas bin Malik Rd
Opening Hours
Sun to Thu : from 8:00 AM to 8:00 PM
Fri and Sat: Closed

للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية :
خدمة العملاء : 920000460
بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa
العنوان: الرياض (13321) – الصحافه - طريق أنس بن مالك
أوقات الإتصال
الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 8 مساءً
يوم الجمعة و السبت : مغلق



مركز التقدير	DA Center	مركز باركود لتقدير اضرار المركبات
مدينة المركز	Center City	الرياض
تاريخ الطباعة	Print Date	01/01/2022 10:07:49 AM
تاريخ التقدير	DA Date	01/01/2022 09:10:47 AM
رقم التقرير	DA Report No	DA010122284
رقم الحادث	Accident No	6001468303
مباشرة الحادث عن طريق	Accident Attended by	المروور
رقم	Pages	1/1

ايصال تقدير الأضرار
Damage Assessment
Receipt

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.

عميلنا العزيز

شكراً لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.

اسم المالك	-	Owner Name	شركة شيخه ناصر
الجوال	-	Mobile No.	0557222163
الصانع	-	Make	هونداي
النطراز	-	Model	Other
رقم اللوحة	-	Plate No.	د ي ب 2952

معلومات المركبة والعميل
Client & Vehicle
Information

الدفع بواسطة	-	Payment By	شركة شيخه ناصر
طريقة الدفع	-	Payment Method	POS
الرقم الضريبي	-	VAT Registration No	310469297600003
المبلغ الإجمالي غير شامل الضريبة	-	Total Invoice amount without VAT	150.00 ريال
مبلغ ضريبة القيمة المضافة	-	Total VAT amount	22.50 ريال
المبلغ الإجمالي شامل الضريبة	-	Total Invoice amount with VAT	172.50 ريال

معلومات الدفع
Payment Details

* 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>

* هذا الايصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء 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>

Please contact our customer care for inquiries and complains:
Customer care: 920000460
Email: cs@taqdeer.sa
Address: Riyadh (13321) - Al Sahafa – Anas bin Malik Rd
Opening Hours
Sun to Thu : from 8:00 AM to 8:00 PM
Fri and Sat: Closed

للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية :
خدمة العملاء : 920000460
بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa
الرياض (13321) – الصحافه - طريق أنس بن مالك العنوان:
أوقات الإتصال
الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 8 مساءً
يوم الجمعة و السبت : مغلق

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
 المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 شركة شيفة ناصر السليبي

المستخدم
 هوية المالك ٧٠٠١٧٣٩٨٧٤
 رقم الهيكل KMHDG41F3EU839966
 رقم اللوحة ٢٩٥٢ د ي ب
 2952 B V D

نوع التجهيز خاص
 طراز المركبة الكراسي
 حمولة المركبة ٥
 سنة الصنع ٢٠١٤

ماترعة المركبة هولندي
 بلدان المركبة هولندا
 اللون ابيض
 الرقم التسلسلي

٥٥
 ٢٥




KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY
ABUBAKARI SALIA
دوبكري صلاح

الرقم ٢٤٦٧٧٣٥٢٣٥ نسخة ١
مكان الإصدار الخدمات الإلكترونية
الإصدار ١٤٤٠/٠٨/٢٥ الميلاد ١٩٩٤/١٠/٠٥
المهنة سائق سيارة عمومي
الجنسية غانا
صاحب العمل شركة الطيران

7467735235
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة قيادة
DRIVING LICENSE
ABUBAKARI SALIA
دوبكري صلاح

الرقم ٢٤٦٧٧٣٥٢٣٥ نسخة 1
تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٤/٣٠
تاريخ الإصدار ١٤٤٣/٠١/٠٩
تاريخ الانتهاء ١٤٤٨/٠١/٠٩
التنوع نقل خفيف
الجنسية غانا
فصيلة الدم B.G O+

VER 1
DOB 05/10/1994
ISS 17/08/2021
EXP 24/06/2026
CAT LIGHT TRANSPORT
NAL GHANA
RESTR 0 الشبوة

2467735235
KINGDOM OF SAUDI ARABIA



شهادة تسجيل شركة

٧٠٠١٧٣٩٨٧٤
١٠١٠٣٥٦٠٧٥
١٤٣٤/١١١٣ هـ

الاسم التجاري للشركة: شركة شيخة ناصر السهلي
نوعها: ذات مسئولية محدودة
مدة الشركة: ٩٦ سنة
مركزها الرئيسي: الرياض - حي القبروان - شارع الخير

سجلها: ١٤٣٤/١١١٣ هـ
تبدأ من: ١٤٣٤/١١/١٣ هـ
وتنتهي في: ١٥٣٤/١١/١٣ هـ
رقمها: ٤٨٧٠١٠٥
فانكس: ١١٤٣٤
هاتف: ١٤٣٦٦

النشاط: مقاولات عامة للمباني (انشاء اصلاح هدم ترميم) وصيانة ونظافة وتشغيل المباني السكنية والتجارية واجرة عامة بموجب ترخيص وزارة النقل رقم ٥٠٥/١٠١٠٤٥٦ وتاريخ ١٤٣٨/٠٣/٥٠٥ هـ

رأس المال: ١٠٠٠٠٠٠٠ ريال سعودي
المخبرون: شيخة ناصر محمد السهلي

- ١ شيخة ناصر محمد السهلي
- ٢
- ٣
- ٤
- ٥
- ٦
- ٧
- ٨
- ٩
- ١٠
- ١١

سلطات المدير/المديرين: جيب ما نص عليه عقد الشركة

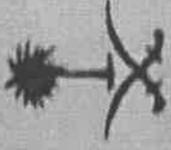
يشهد مكتب السجل التجاري بمدينة الرياض
وتنتهي صلاحية الشهادة في: ١٤٤٤/١١/١٣
بموجب: ٤٠٤٧١
وتاريخ: ١٤٤٤/١١/١٣ هـ



التاريخ: ١٤٤٤/١١/١٣ هـ

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ١



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شيخه بنت ناصر بن محمد السهلي

الرقم ١٠٥١٤٦٣٨٢٤

تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠١/٠٣ هـ

الرياض

العيينة

تاريخ الميلاد ١٤٠٣/٠١/١٣ هـ



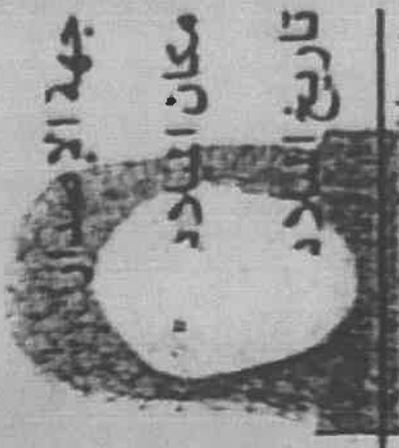
1051463824

تاريخه

١٤٣٤/٠١/٠٣ هـ

جهة المخط

الرياض 2



الرقم

تاريخ الانتهاء

جهة الإ

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد

رقم المخط

٥٦٦٤٣

بنك الرياض
riyadh bank

Name: الأسم: شركة شيخة ناصر السهلي ذات مسؤولية
محدودة

Account #: رقم الحساب: 2460891559940

IBAN #: رقم الآتيان: SA5220000002460891559940

Branch: الفرع:



رقم الوثيقة :

8190822

غرفة الرياض

Riyadh Chamber

بوابة أعمال - خدمات التصديق الإلكتروني

Member's Detail:

Member Id : 293862
C.R. No : 1010356025
Tel : 0000000
Fax : 4870105

بيانات المشترك :

شركة شيخه ناصر السهلي
رقم العضوية : 293862
رقم السجل التجاري : 1010356025
هاتف : 0000000
فاكس : 4870105

صدرت هذه الوثيقة بناءً على طلب المشترك أعلاه

التاريخ : 05/12/1442 هـ

15/07/2021 م

شركات التأمين ونجم للتأمين

المحترمين

السادة شركات التأمين ونجم للتأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيد سعادتكم علما بأننا نفوض السيد / محمود حسن أبو سريع حسن الجنسية
/ مصر هوية رقم (2389468303) علي فتح مطالبات الحوادث وإستلام
الشيكات الخاصة بنا وله حق التنازل وإبراء الذمة لديكم علما بأنه تحت
كفالتنا ويعمل لدينا وهذا تفويض منا بذلك نأمل تسهيل أمره.

هذا ولكم جزيل الشكر والاحترام ...

المدير / شيخه ناصر السهلي

محرره: السيد فالج ناصر فالج السهلي صفته: شريك



الخدمات الإلكترونية لغرفة الرياض - بوابة أعمال © E-Services Riyadh Chamber

920004565



Year of Arabic Calligraphy 2021

- تعتبر هذه الورقة مصدقة من غرفة الرياض ولا تحتاج توقيع أو ختم .
- عند تعديلها أو محاولة العبث بها تعتبر لافية وتعرض صاحبها للملاحقة القانونية .
- يلزم التحقق من الوثيقة عبر الرابط <https://mybusiness.chamber.sa> أو تطبيق (سند)
- للأجهزة المحمولة أو الرقم الموحد دون ادنى مسؤولية على الغرفة عن محتوى الوثيقة.

ملاحظة هامة : صلاحية تقديم هذا الخطاب تنتهي في 15/01/2022



ELANTRA

2952 BVD

8712 DBD



صنعت من قبل : شركة هيونداي موتور

سنة وشهر الإنتاج : APR/2013

الوزن الإجمالي للعبوة :

kg

الوزن الإجمالي على كل محور: خلفي

kg أمامي

تطبق هذه العبوة على جميع مواصفات العربات المستخدمة في الخليج

kg

العربي والمملكة العربية السعودية وسارية المفعول في تاريخ الإنتاج.

رقم العبوة للعبوة : KMHHDG41F3EU839966

PASSENGER CAR

MADE IN KOREA



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

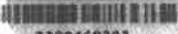
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY

محمود حسن ابوسerie حسن
MAHMOUD HASSAN ABOUSERIE HASSAN

الرقم ٢٣٨٩٤٦٨٣٠٣ نسخة ٣
مكان الإصدار الدرعية
الإصدار ١٤٣٨/١٠/٢٥ الميلاد ١٩٧٨/٠٨/٢٣
الجنسية مصر
الديانة الاسلام

مملكة العمل أفضل
KINGDOM



2389468303

S A T H A

To Move Stalled Cars And Shocked
Inside And Outside Riyadh

Mobile ()

١٤ / / التاريخ

٢٠٢١ / / الموافق

س ا ت ح ا

لنقل السيارات المعطلة والمصدومة
داخل وخارج الرياض

(جوال)

S.R. H. رسال

0 - -



فاتورة نقدية
Receipt Voucher

No.: 0326

Receive Mr.:

The Sun (of: استلمنا من المكرم:
مبلغ وقدره:
وذلك مقابل:
النوع السيارة:
رقم اللوحة:
موديل:
اللون:
CAOC

توقيع السائق

توقيع المستلم