17 Sep 2021 1315

مصرف الراجحي
Al Rajhi Bank

بطاقة حساب جاري
Current Account Card

عبدالله محمد خضران الزهراني

35300 - المندق

رقم العميل: 14937622

ح/ج: 353608010225558

ايبان: SA93 8000 0353 6080 1022 5558

مبادئ حماية العملاء

حقوق ومسؤوليات المستفيد:

1. تلتزم الشركة عند تلقي المطالبة أن تزود مقدمها بما يفيد استلامها للمطالبة.
2. تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الجهات المختصة بكل نزاهة وعدالة 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 تهتم)

   وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الالكتروني: 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 تهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المنصوص عليها في المادة العشرين من نظام مراقبة 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 استخدامة للمركبة المتضررة بسبب تأخر الشركة في تسوية المطالبة عن خمسة عشر يوماً من اكتمال مستندات المطالبة.
6. لايحق لشركة التأمين الاستناد في احتساب التعويض على تقدير شيخ المعارض إلا في حال كانت تكلفة إصلاح المركبة تتجاوز 50 % من القيمة السوقية للمركبة أو ظهر من المعاينة أن المركبة تالفة ولايمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعاين التابع للشركة وتتحمل شركة التأمين المصاريف المتعلقة بسحب المركبة وتقديرها.
7. حقوقه تجاه الشركة:

   أ. تسقط الحقوق الناشئة لمقدم المطالبة إذا انطوت المطالبة المقدمة على احتيال، أو استخدام المؤمن له أو السائق أو من ينوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيالي بغية الحصول على منفعة، أو نتجت المسؤلية أو الضرر من جراء فعل متعمد من المؤمن له أو السائق أو مقدم المطالبة أو التواطؤ مع أي منهم. وللشركة الحق بالرجوع على أي طرف يتبين مسؤوليته عن هذا الاحتيال سواء أكان مشاركاً أو متواطئاً، على أن تلتزم الشركة بتعويض مقدم المطالبة إذا كان حسن النية.

   ب. يخضع أي نزاع ينشأ عن هذه المطالبة للأنظمة واللوائح المعمول بها في المملكة العربية السعودية، وتختص بالفصل فيه لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.

   ج. لاتسمع 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 تقتنع به لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية.
8. لايحق لشركة التأمين طلب مستندات إضافية غير المذكورة في سند الإستلام كنواقص للمطالبة.

المستندات المطلوبة لتقديم المطالبة (المستفيد)

أضرار بالمركبة	ممتلكات عامة	ممتلكات خاصة	إصابة	وفاة
أ + ب	١+١٠	١+ج	أ+١١+١٣	أ+١٣+١٣+١٤

البند	الرقم	المستندات المطلوبة	البند	الرقم	المستندات المطلوبة
أ	1	أصل تقرير الحادث والكروكي	ج	8	صورة من إثبات ملكية الممتلكات
	2	صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة المستفيد		9	صور لأضرار الممتلكات
	3	صورة من هوية مالك المركبة (المستفيد)	د	10	أصل الإيصال المستلم عن أضرار الممتلكات العامة
	4	رقم الحساب البنكي (الآيبان) لمالك المركبة		11	أصل التقرير الطبي الصادر من المستشفى في حالات الإصابات
ب	5	أصل ثلاث تقديرات الورش وأصل تقدير قطع الغيار/ تقدير شيخ المعارض		12	أصل شهادة الوفاة (في حال وجود حالة وفاة)
ج	6	أصول ثلاث تقديرات لأضرار الممتلكات		13	صورة طبق الأصل من صك الحكم الصادر من المحكمة
	7	أصول فواتير البضاعة المتضررة(في حال تضرر البضاعة)		14	أصول صك حصر الورثة الصادر من المحكمة

2:35
◀ Messages
LTE
da.taqdeer.sa

تقدير TAQDEER

تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report	مركز التقدير - DA Center	Technical car company for car services
	مدينة المركز - Center City	Riyadh
	تاريخ الطباعة - Print Date	18/09/2021 02:34:55 AM
	تاريخ التقدير – DA Date	17/09/2021 07:49:51 PM
	تاريخ اكتمال الحالة – DA Completed Date	18/09/2021 01:45:28 AM
	رقم التقرير - DA Report No	DA170921229
	رقم الحادث - Accident No	RD170921359
	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	عبدالله محمد خضران
		رقم الهوية / ID	1117618692
		رقم الجوال / Mobile No	0502993779
	بيانات المركبة Vehicle Info	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	MITSUBISHI
		الموديل / Model	Attrage
		اللون والسنة/ Color & Year	White 2019
		رقم اللوحة / Plate No	Z T D 8436
		رقم الهيكل / Chasis No	MMDAF26J6KH001299
معلومات التقدير Assessment Details	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	التقدير بواسطة / Estimated By	Technical car company for car services
		التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	1800.00
	قطع الغيار Spare Parts	تكلفة قطع الغيار/ (B) Spare Parts Cost	4,227.90
	أجمالي التكلفة Final Estimation	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	6027.90
	ملاحظات Comments	على صدام امامي لوجود ضرر سابق ، ٥٠تم خصم	

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

تقدير TAQDEER

تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report	مركز التقدير - DA Center	Technical car company for car services
	مدينة المركز - Center City	Riyadh
	تاريخ الطباعة - Print Date	18/09/2021 02:34:55 AM
	تاريخ التقدير – DA Date	17/09/2021 07:49:51 PM
	تاريخ اكتمال الحالة – DA Completed Date	18/09/2021 01:45:28 AM
	رقم التقرير - DA Report No	DA170921229
	رقم الحادث - Accident No	RD170921359
	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	Najm

نموذج مطالبة للمستفيد
(التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم najm

يعبأ النموذج بشكل كامل

رقم المطالبة

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

مبلغ المطالبة | ريال سعودي

١. معلومات المستفيد

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

الاسم: عبدالله محمد الزهراني

رقم الهوية: 1111761186 92

البريد الإلكتروني: Abdallah.3729@Gmail.com

رقم الجوال: 0502993779

صندوق البريد/ الرمز: 14515

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد ☑ نعم ☐ لا

اسم السائق: عبدالله محمد الزهراني

رقم هوية سائق المركبة: 1111761186 92

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض

تاريخ و وقت وقوع الحادث: 17/9/2021 1 PM صباحا / مساء

مباشرة الحادث من قبل ☑ نجم ☐ أخرى: نجم

رقم تقرير الحادث: PA17092122 9

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

*رقم لوحة مركبة المستفيد: 8436 ZTD

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاميا وفقا للتقديرات المرفقة ووفقا لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك حاليا أو مستقبلا. كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): SA9380000353609802255558

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

٥. إقرار وقبول

وفق القواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام 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 والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد ☐ شخص آخر ☐

رقم هوية مقدم المطالبة: 1111761186 92

اسم مقدم المطالبة: عبدالله محمد الزهراني

رقم جوال مقدم المطالبة: 0502993779

الصفة النظامية:

تاريخ: 2019/2021

التوقيع:

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة ☐ نعم ☐ لا

المستندات الناقصة:

تاريخ / /

رقم / اسم الموظف:

التوقيع:

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

*خاص بأصحاب المركبات

CRD210921100

نموذج مطالبة للمستفيد

(التأمين الإلزامي على للمركبات)

يعبأ النموذج بشكل كامل

رقم المطالبة: CRD210921100

رقم وثيقة تأمين المؤمن له: P-01-2021-4-416-030527

مبلغ المطالبة: 6028.00 ريال سعودي

١. معلومات المستفيد

نوع المطالبة: ■ مركبة ☐ إصابات ☐ حريق ☐ ممتلكات ☐ وفيات ☐ أخرى

الاسم: عبدالله محمد خضران الزهراني

رقم الهوية: 1 1 1 7 6 1 8 6 9 2

البريد الإلكتروني:

رقم الجوال: 0 5 0 2 9 9 3 7 7 9

صندوق البريد الرمز:

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد: ■ نعم ☐ لا

اسم السائق: عبدالله محمد خضران الزهراني

رقم هوية سائق المركبة: 1 1 1 7 6 1 8 6 9 2

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض

تاريخ و وقت وقوع الحادث: 17/09/2021 12:58:3 ☐ صباحاً ■ مساءً

مباشرة الحادث من قبل: ■ نجم ☐ اخرى — نجم

رقم تقرير الحادث: RD170921359

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق: ■ 0% ☐ 25% ☐ 50% ☐ 75% ☐ 100%

* رقم لوحة مركبة المستفيد: 8436 د ط م

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 "مصرف الراجحي" 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): s a 9 3 8 0 0 0 0 3 5 3 6 0 8 0 1 0 2 2 5 5 5 8

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 الإستعلام 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 والإستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد: ■ شخص آخر ☐

رقم هوية مقدم المطالبة: 1 1 1 7 6 1 8 6 9 2

اسم مقدم المطالبة: عبدالله محمد خضران الزهراني

رقم جوال مقدم المطالبة: 0 5 0 2 9 9 3 7 7 9

الصفة النظامية:

تاريخ: 21/09/2021

التوقيع:

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة: ■ نعم ☐ لا

المستندات الناقصة:

تاريخ: 21/09/2021

رقم / اسم الموظف: 2435

التوقيع:

(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

*خاص بأضرار المركبات

نجم
najm

سند إستلام

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

رقم المطالبة CRD210921100

عزيزي مقدم المطالبة : عبدالله محمد خضران الزهراني

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

معلومات المطالبة

شركة التأمين	رقم الاتصال	رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة
الوطنية للتأمين	920003655	P-01-2021-4-416-030527	21/09/2021	د ط م 8436

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها ■ مكتملة ☐ غير مكتملة

المستندات المستلمة: صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمركبة الطرف الثالث،صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)،رقم الحساب البنكي (الايبان) لمالك المركبة،صورة لأضرار المركبة .

المستندات الناقصة:

(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال بمبادئ حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة 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 تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء:

وذلك بإستخدام الهاتف 8001256666 أو الموقع الإلكتروني www.samacares.sa

الموقع الإلكتروني www.wataniya.com.sa

رقم الهاتف 920003655

اسم الفرع	الرياض	الوقت / التاريخ	21/09/2021 11:49:38	■ صباحاً ☐ مساءً
رقم / اسم الموظف	2435	التوقيع		
إسم البنك	مصرف الراجحي			

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

s	a	9	3	8	0	0	0	0	3	5	3	6	0	8	0	1	0	2	2	5	5	5	8

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

مصرف الراجحي
Al Rajhi Bank

بطاقة حساب جاري
Current Account Card

عبدالله محمد خضران الزهراني

35300 - المندق

رقم العميل: 14937622

ح/ج: 353608010225558

ايبان: SA93 8000 0353 6080 1022 5558

نموذج مطالبة للمستفيد
(التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم najm

يعبأ النموذج بشكل كامل

رقم المطالبة

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

مبلغ المطالبة | ريال سعودي

١. معلومات المستفيد

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

الاسم: عبدالله محمد الزهراني

رقم الهوية: 1111761186 92

البريد الإلكتروني: Abdallah.3729@Gmail.com

رقم الجوال: 0502993779

صندوق البريد/ الرمز: 14515

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد ☑ نعم ☐ لا

اسم السائق: عبدالله محمد الزهراني

رقم هوية سائق المركبة: 1111761186 92

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث: الرياض

تاريخ و وقت وقوع الحادث: 17/9/2021 1 PM صباحا / مساء

مباشرة الحادث من قبل ☑ نجم ☐ أخرى: نجم

رقم تقرير الحادث: PA17092122 9

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

*رقم لوحة مركبة المستفيد: 8436 ZTD

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاميا وفقا للتقديرات المرفقة ووفقا لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك حاليا أو مستقبلا. كما أقر بأنه قد تم تعويضي عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN): SA9380000353609802255558

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

٥. إقرار وقبول

وفق القواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام 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 والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد ☐ شخص آخر ☐

رقم هوية مقدم المطالبة: 1111761186 92

اسم مقدم المطالبة: عبدالله محمد الزهراني

رقم جوال مقدم المطالبة: 0502993779

الصفة النظامية:

تاريخ: 2019/2021

التوقيع:

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة ☐ نعم ☐ لا

المستندات الناقصة:

تاريخ / /

رقم / اسم الموظف:

التوقيع:

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

*خاص بأصحاب المركبات

17 Sep 2021 1315

Version Date / تاريخ الإصدار	17/09/2021 نسخة رقم - 1
Case Number / رقم الحالة	RD170921359
Accident Time / وقت الحادث	17/09/2021 12:58:03
مكان الحادث Accident Location	الرياض | القدس,غير معروف,الرياض
Coordinate / أحداثيات الحادث	24.7540903, 46.7422958

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report

التقرير النهائي
Final Report

جهة التحويل
سحبت لنجم

نجم najm

معلومات السائق Driver Info.

	Party (1) الطرف	Party (2) الطرف	
Name / الاسم	هناء صالح احمد الغامدي	عبدالله محمد خضران الزهراني	
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي	
Age / العمر	37 | 13/09/1985	22 | 20/11/1999	
Mobile No. / رقم الاتصال	0503752575	0502993779	
ID Number / رقم الهوية	1012618151	1117618692	
License Type / نوع الرخصة	لايوجد رخصة / لا يحمل	رخصة خاصة	
Expiry Date / تاريخ إنتهاء الرخصة		20/10/2023	
Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة		17/09/2021	

معلومات المركبة Veh. Info.

Owner Name / اسم المالك	هناء صالح احمد الغامدي	عبدالله محمد خضران الزهراني	
Make/Model / طراز المركبة	هيونداي / ازيرا	متسوبيشي / اتراج	
year & color / سنة ولون	أبيض / 2015	أبيض / 2019	
Plate No / رقم اللوحة	ح ط ط 3514 / خصوصي	د ط م 8436 / خصوصي	

التأمين Ins. Info.

Company Name / اسم الشركة	الوطنية للتأمين	شركة أمانة للتأمين التعاوني - أمانة	
Policy No. / رقم الوثيقة	P-01-2021-4-416-030527	5210050556	
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	20/04/2022	28/04/2022	
Start Date / تاريخ البداية	21/04/2021	29/04/2021	
Insurance type / نوع التأمين	تأمين مسؤولية ضد الغير – مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير – مركبة	

معلومات الحادث Accident Info

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

Cause of Acc. / سبب الحادث	sudden change of lane,انحراف مفاجئ		
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
LD% / نسبة المسؤولية	100%	0%	
Damage Area / جهة الصدمة	Rear Left,الركن الخلفي الأيسر, Wheels, عجلات	Front Right,الركن الأمامي الأيمن, front, المقدمة	
Properties / الممتلكات			
Recovery / احتمالية حق الرجوع	Yes/نعم		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	السائق لا يملك رخصة		

معلومات المحقق Surveyor Info

Surveyor ID / رقم المحقق	4450
Accident Description / وصف الحادث	معاينة الانحراف بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي ان كلا الطرفين كانا يسيران على طريق (الدائري الشرقي الرئيسي) بتجاه (الشرق) الطرف الأول في المسار (الاوسط) والطرف الثاني في المسار (الايسر) ولانحراف الطرف الأول على الطرف الثاني حتم التصادم بين الطرفين ونتج عن ذلك أضرار ماديه بالمركبات الطرف الاول(الركن الخلفي الايسر والعجلة الخلفية اليسرى)والطرف الثاني (الركن الامامي الأيمن والمقدمه) وبذلك تكون .. الادانه على الطرف الاول بنسبة 100%لانحرافه المفاجئ وفق للمادة 50/2/24 من نظام المرور السعودي

نجم najm
العمليات
Operations
CR. 1010229751