



وزارة التجارة والاستثمار
Ministry of Commerce and Investment

٧٠٠١٧٩٨٠٢٩

١٠١٠٣٦٦٧٧٨

١٤٣٤/٠٤/٢٨ هـ

الرقم

التاريخ

شهادة تسجيل الشركة

الاسم التجاري للشركة: شركة حل الطريق

نوعها: ذات مسئولية محدودة

مدة الشركة: ٥٠ سنة

مركزها الرئيسي: الرياض - حي العارض

ص ب: ٧٠ الرمز البريدي: ١١٩٢٢ هاتف

النشاط: إصلاح ماكينات السيارات، أنشطة مراكز خدمات وصيانة السيارات، تدبير الزيوت، البيع بالجملة والتجزئة لقطع الغيار الجديدة للسيارات وتوابعها يشمل زينة السيارات، البيع بالجملة والتجزئة لقطع الغيار المستعملة للسيارات وتوابعها

رأس المال: ١٠٠٠٠٠ ريال سعودي

المديرون: ١ فالح سعد فالح السهلي

٢

٤

٦

٨

١٠

١٢

سلطات المدير/المديرون: حسب ما نص عليه عقد الشركة

بشهاد مكتب السجل التجاري بمدينة الرياض بأنه تم تسجيل فرع الشركة المذكورة أعلاه بمدينة الرياض

وتنتهي صلاحية الشهادة في: ١٤٤٦/٠٤/١٦ بموجب الإيصال رقم: ٤٨٤٥٨٤٥٩ وتاريخ: ١٤٤١/٠٤/١٥ هـ

عبد المحسن بن إبراهيم الحماد مدير السجل التجاري للشركات

التوقيع:



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة حل الطريق

المستخدم

هوية المالك ٧٠٠١٧٩٨٠٢٩ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHCT41B2FU723566

رقم اللوحة ح د د ٥٩٥٨

5958 D D J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكسنت

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/١٢/٠٧

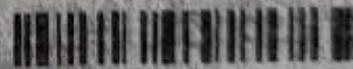
ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٠٠٠

اللون ابيض

٣٧١٨١٧٣١٠

الرقم التسلسلي



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	
17/01/2022 10:28:06 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
17/01/2022 08:53:34 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
17/01/2022 09:17:24 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA170122296	رقم التقرير - DA Report No	
RD16012219	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	رقم الهوية / ID	Owner	
شركه حل الطريق	7001798029		
رقم الجوال / Mobile No	0552040100		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	هيوئداي	بيانات المركبة	
الموديل / Model	اكسنت	Vehicle Info	
اللون والسنة / Color & Year	2015 أبيض		
رقم اللوحة / Plate No	ح د د 5958		
رقم الهيكل / Chasis No	KMHCT41B2FU723566		
نوع المركبة / Vehicle Type	قياسي		
اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	مركز تقدير الأضرار	
اسم الورشة / Workshop Name	شركة الرياض المتخصصة وشركاه لتقييم اضرار حوادث المركبات		
اسم المقيم / Assessor Name	فهمان ناجي أحمد مسعد		
تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date - Damage Assessment Center	17/01/2022 09:01:26 AM		
سبب التحويل إلى مثن	تكلفة مرتفعة	Damage Assessment Center	
ملاحظات التحويل	المقدمة اضرار الواجهترفراف أمامي يسار كبوت ريلة صدام أمامي شمعة نور أمامي يسار جسرصدام أمامي صاجه واجهه أمامي		
اسم المعرض / Showroom Name	مركز باركود	تقدير مثن	
تاريخ تقدير مثن / Assessment Date - Appraiser	17/01/2022 09:17:24 AM		
قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	17000.00		
قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	13000.00		
ملاحظات مثن / Appraiser Comment	المقدمه الركن الامامي الأيسر		
التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	4000.00	Appraiser Estimation	
أجمالي التكلفة / Final Cost			
الدفع بواسطة / Payment By	طريقة الدفع / Payment Method	نسبة المسؤولية (%) / Liability (%)	
الوطنية للتأمين	عن طريق شركة التأمين	100	

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حمزة يوسف حسن محمد

HAMZA YOUSIF HASSAN MOHAMED



الرقم ٢٤٧٨٢٢٩٠١٢
النسخة 1
VER 1
تاريخ الميلاد ١٤١٤/٠٧/١٩
DOB 01/01/1994
تاريخ الاصدار ١٤٤٢/٠٦/٢٩
ISS 11/02/2021
تاريخ الانتهاء ١٤٤٤/٠٦/٢٩
EXP 22/01/2023
النوع خاصة
CAT PRIVATE
الجنسية السودان
NAL SUDAN

2478229012



القيود 0
RESTR 0

مجموعة الدم A+
B-G A+

مصرف الراجحي

Al Rajhi Bank



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

شركة حل الطريق

30300 - العيينه

12631473

رقم العميل:

303608010007700

ح/ج:

SA70 8000 0303 6080 1000 7700

ايبان:

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 تهتم) 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 تهتم) www.samacares.sa أو تقديم دعواه إلى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية المتخصص 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 المعاينة أن المركبة تالفة ولا يمكن إصلاحها من خلال حصول العميل على نسخة من التقرير المعتمد من المعائن 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 استخدالم المؤمن له أو السائق أو من يوب عنهما أو مقدم المطالبة أساليب أو وسائل احتيال بغية الحصول على منفعة، أو تحت 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 السور (الاستماره) 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

نموذج مطالبه للمستفيد
(التأمين الإلزامي على المركبات)
الوطنية للتأمين

نجم
najm

رقم المطالبة رقم النموذج بشكل كامل
4058 | ريال سعودي | رقم وثيقة تأمين المؤمن له P-02-2021-4-416-070618

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وميات أخرى

الاسم فالح سعد السهلي
رقم الهوية 1 0 8 3 3 8 1 5 6 4
البريد الإلكتروني
صندوق البريد /
الرمز رقم الحوال 0 5 0 2 2 7 2 7 2 7

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق حمزه يوسف حسن
رقم هوية سائق المركبة 2 4 7 8 2 2 9 0 1 2

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث الرياض
تاريخ ووقت وقوع الحادث 16/01/2022 صباحا
صباحا مساء

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى
رقم تقرير الحادث RD16012219

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%
رقم لوحة مركبة* المستفيد ح د د 5958

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أمر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاما وفقا للتقديرات المرفقة ووفقا لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك الراجحي
حاليا أو مستقبلا. كما أمر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA 7080000303608010007700
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

5. إقرار وقبول

وفق قواعد 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
اسم مقدم المطالبة فالح سعد السهلي
الصفة النظامية المالك
رقم هوية مقدم المطالبة 1 0 8 3 3 8 1 5 6 4
رقم حوال مقدم المطالبة 0 5 0 2 2 7 2 7 2 7
التوقيع التاريخ 2022/ 01 / 17

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا
رقم / اسم الموظف
تاريخ / /
(تكون المعالجة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)
المستندات الناقصة
التوقيع

رقم المطالبة CRD17012282

رقم المطالبة

سند استلام

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

عزيري مقدم المطالبة : شركة حل الطريق

شكرا لك لتقديم مطالبتك. 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
ح د د 5958	17/01/2022	F-02-2021-4-16-070618	920003655	الوطنية للتأمين

حالة المطالبة

صورة من رخصة السير (الاستمارة) لمرحلة الطرف الثالث، صورة من هوية مالك المركبة (الطرف الثالث)، رقم الحساب البنكي (الاهلي) لمالك المركبة، صورة لخصمات المركبة.	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 إلزامي 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	17/01/2022 10:44:25	صباحا <input checked="" type="checkbox"/> مساء <input type="checkbox"/>
رقم / اسم الموظف	2264	التوقيع		
اسم البنك	مصرف الراجحي			

S A 7 0 8 0 0 0 0 3 0 3 6 0 8 0 1 0 0 0 7 7 0 0

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN)

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

الهوية الوطنية

رقم الشخصية



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

فالح بن سعد بن فالح الزقعي السهلي

ALSHALI, FALEH SAAD F



No: 1083381564

الرقم : ١٠٨٣٣٨١٥٦٤

DOB: 29/08/1987

تاريخ الميلاد : ١٤٠٨/٠١/٠٥

DOE: 29/12/2027

تاريخ الانتهاء : ١٤٤٩/٠٨/٠١



1083381564

مكان الميلاد : العيينة



نموذج مطالبة للمستفيد (التأمين الإلزامي على المركبات)



رقم المطالبة	CRD17012282	رقم وثيقة تأمين المؤمن له	P-02-2021-4-416-070618
مبلغ المطالبة	4058.00 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	شركة حل الطريق
رقم الهوية	7 0 0 1 7 9 8 0 2 9
البريد الإلكتروني	
صندوق البريد	
الرمز	0 5 5 2 0 4 0 1 0 0

٢. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
اسم السائق	حمزة يوسف حسن
رقم هوية سائق المركبة	2 4 7 8 2 2 9 0 1 2

٣. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث	الرياض
تاريخ و وقت وقوع الحادث	16/01/2022 0:30:59 صباحاً مساءً
مباشرة الحادث من قبل	<input checked="" type="checkbox"/> نجم <input type="checkbox"/> أخرى
رقم تقرير الحادث	RD16012219
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 5958 ح د د

٤. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي 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 تعويض عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) S A 7 0 8 0 0 0 0 3 0 3 6 0 8 0 1 0 0 0 7 7 0 0
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 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	شركة حل الطريق
رقم هوية مقدم المطالبة	7 0 0 1 7 9 8 0 2 9
رقم جوال مقدم المطالبة	0 5 5 2 0 4 0 1 0 0
الصفة النظامية	التوقيع 17/01/2022

٦. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة	<input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
المستندات الناقصة	
رقم / اسم الموظف	2264
التوقيع	
تاريخ	17/01/2022

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



16 Jan 2022 0042



16 Jan 2022 0042



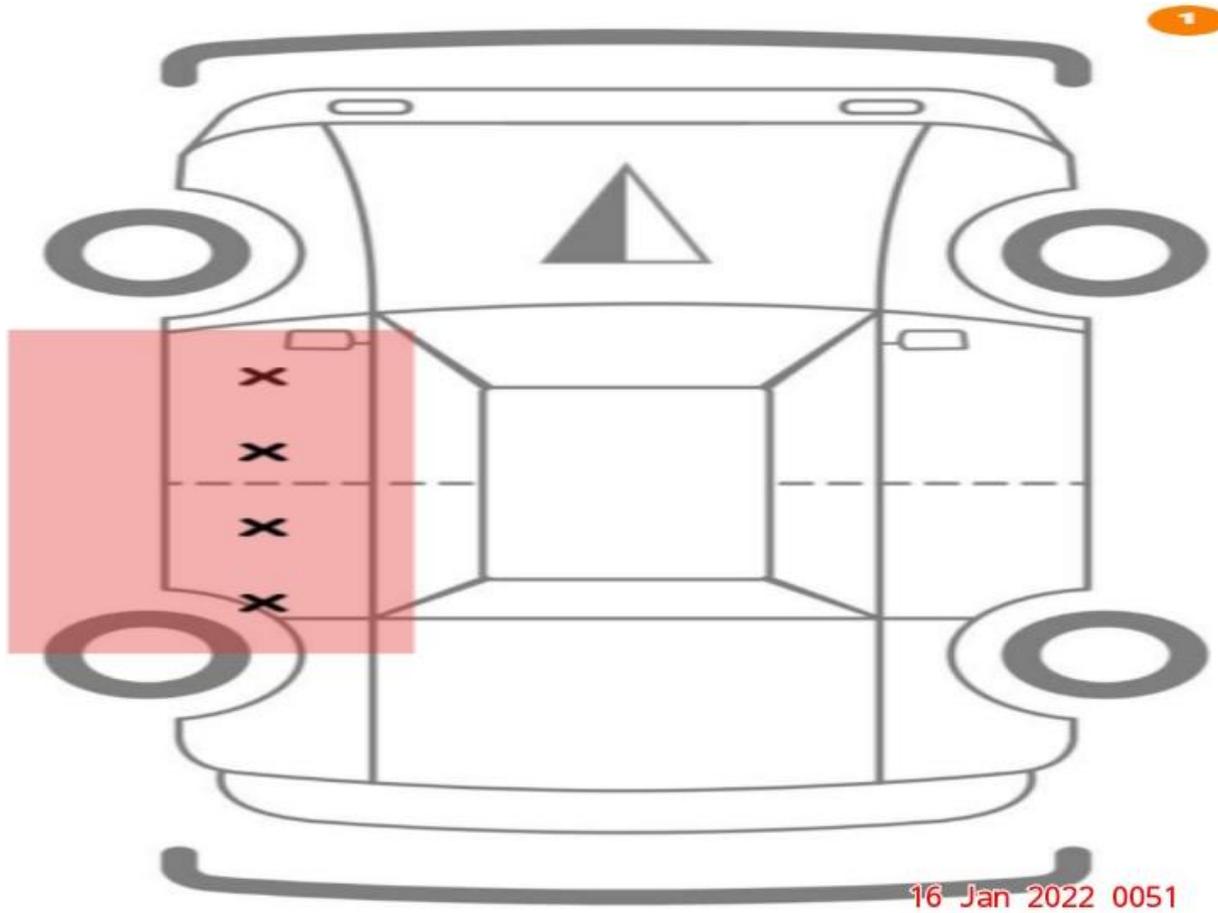




16 Jan 2022 0043







KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نافع بن خالد بن نفل الدوسري

NAYEF KHAID N ALDOASSARI



1019437159

RESTR 0 القيود

B-G 0+ فصيلة الدم

VER 4 النسخة

الرقم ١٠١٩٤٣٧١٥٩

DOB 28/11/1982

تاريخ الميلاد ١٤٠٣/٠٢/١١

ISS 07/09/2004

تاريخ الإصدار ١٤٣٥/٠٧/٢٢

EXP 18/11/2030

تاريخ الانتهاء ١٤٥٢/٠٧/٢٢

CAT PRIVATE

النوع خاصة

NAL SAUDI

الجنسية سعودي

رخصة قيادة

16 Jan 2022 0047

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: بذلك الرياض

المستخدم: زبون خالد نفاذ آل عثمان الدوسري

هوية المستخدم: ٧٠٠٠٠٠٠٢٢٨٦٨

هوية المستعمل: ١٠١٩٤٣٧١٥٩

رقم الترخيص: ٣٣٥١ ق ل د

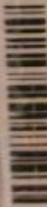
رقم الترخيص: NLAF5671LW011289

رقم الترخيص: 3351 G L D

رقم الترخيص: ١٢٦٣

رقم الترخيص: ١٥٢١٦٧٧١٠

رقم الترخيص: ٢٠٢٠



رخصة سباق
رخصة سيمر

16 Jan 2022 0047

1

رقم الحادث: RD16012219

رقم اللوحة	دل ق 3351
اسم المالك	Riyadh Bank - Auto Lease
شركة التأمين	الوطنية للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Honda
تاريخ الصنع	2020
تاريخ الفاعلية	01/11/2021
تاريخ الانتهاء	31/10/2022
رقم الوثيقة	P-02-2021-4-416-070618
رقم الهيكل	NLAFC5671LW011289
الرقم التسلسلي	152167710
هوية المالك	7000022868
	16 Jan 2022





16 Jan 2022 00:43



16 Jan 2022 0043



16 Jan 2022 0044



16 Jan 2022 0044



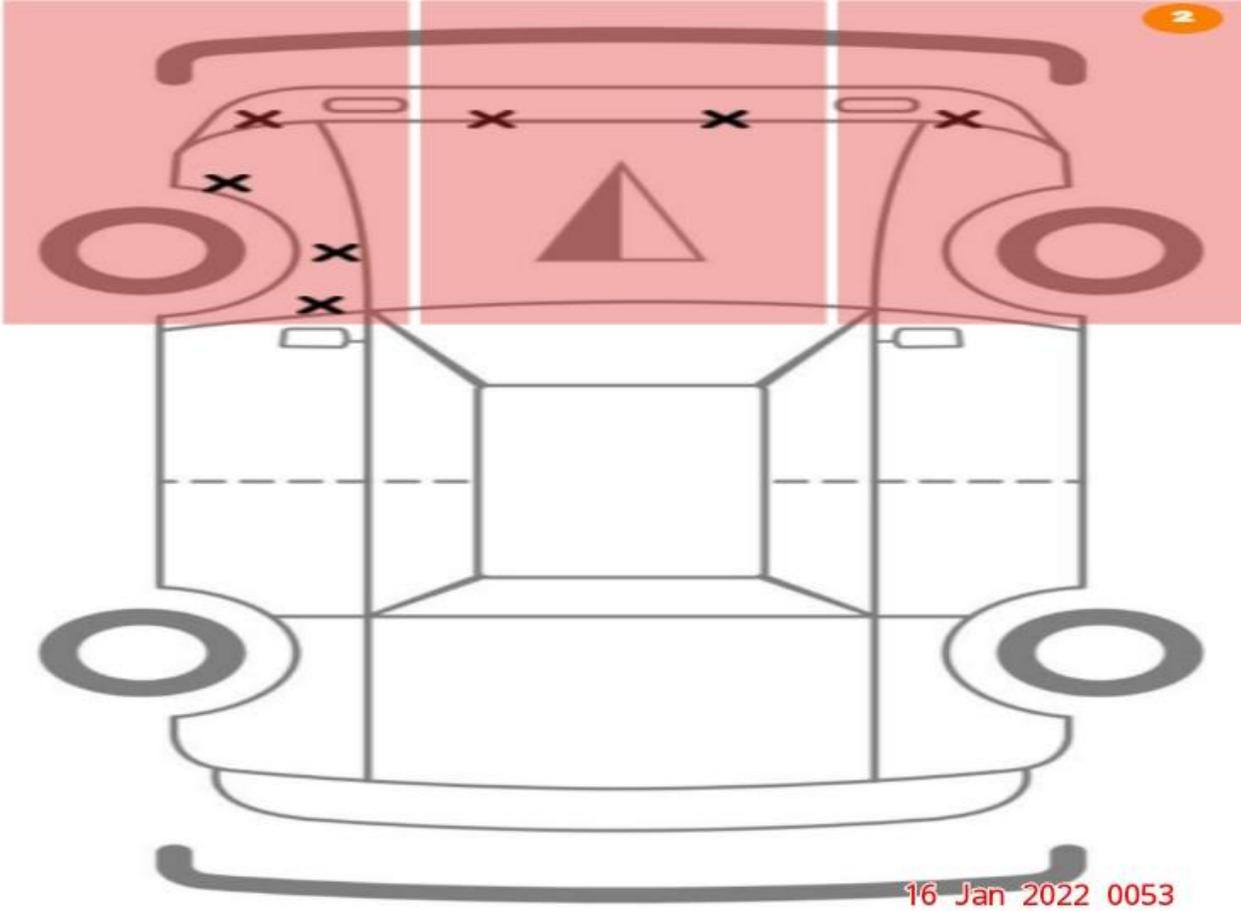
16 Jan 2022 0044





16 Jan 2022 0044





16 Jan 2022 0053

رخصة قيادة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENCE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حضره يوسف حسن محمد

HAMZA YOUSIF HASSAN MOHAMED



VER	1	النسخة	٣٤٧٨٢٢٩٠١٢	الرقم
DOB	01/01/1994	تاريخ الميلاد	١٤١٤/٠٧/١٩	تاريخ الميلاد
ISS	11/02/2021	تاريخ الاصدار	١٤٤٣/٠٦/٢٩	تاريخ الاصدار
EXP	22/01/2023	تاريخ الانتهاء	١٤٤٤/٠٦/٢٩	تاريخ الانتهاء
CAT	PRIVATE	النوع	خاصة	النوع
NAL	SUDAN	الجنسية	السودان	الجنسية
RESTR	0	القيود	B-G	A+
		لمسئلة الدم		



رخصة قيادة

16 Jan 2022 0047

MOTOR COMPANY

T41B2FU723566

صنعت من قبل : شركة هيونداي موتور
سنة وشهر الإنتاج : MAY/2014
الوزن الإجمالي للمربة : kg
الوزن الإجمالي على كل محور: خلفي kg أمامي kg
تطابق هذه المركبة جميع اللوائح الفنية الوطنية
والوطنية للسيارات التي صدرت حتى تاريخ الإنتاج
رقم الهوية للمربة : KMHCT41B2FU723566
صنف المربة : MADE IN KOREA PASSENGER CAR

16 Jan 2022 0045



2

نجم
najm

No Insurance

لا يوجد تأمين

16 Jan 2022 0057

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة حل الطريق
المستخدم

هوية المالك ٧٠٠١٧٩٨٠٣٩ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHCT41B2FU723566

رقم اللوحة ح د د ٥٩٥٨

5958 D D J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكسنت

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإلتهاء ١٤٣٨/١٢/٠٧

ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٠٠٠

اللون ابيض

الرقم التمسلي ٣٧١٨١٧٣١٠





17/01/2022 نسخة رقم - 2	تاريخ الإصدار / Version Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
RD16012219	رقم الحالة / Case Number	التقرير النهائي Final Report
16/01/2022 00:30:59	وقت الحادث / Accident Time	جهة التحویل سحبت لنجم
الرياض طويق, عبدالرحمن الداخل // محطة بتوك ع اليمن // هونداي // هوندا	مكان الحادث Accident Location	
24.5590385, 46.5747307	أحداثيات الحادث / Coordinate	

المعلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	نايف خالد نفل	حمزه يوسف حسن
Nationality / الجنسية	سعودي	سوداني
Age / العمر	40 28/11/1982	28 01/01/1994
Mobile No. / رقم الاتصال	0534747111	0576800817
ID Number / رقم الهوية	1019437159	2478229012
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة
Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة	18/11/2030	22/01/2023
Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة	16/01/2022	16/01/2022

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	طراز المركبة / Make/Model	سنة ولون / year & color	رقم اللوحة / Plate No.
	بنك الرياض	هوندا / سيفيك	رصاص / 2020	د ل ق 3351 / خصصي
	شركة حل الطريق	هونداي / اكست	أبيض / 2015	ح د ه 5958 / خصصي

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	الوظيفة للتأمين	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	تاريخ البداية / Start Date	نوع التأمين / Insurance type
	شركة الراجحي للتأمين التعاوني		P0321-CCT-CCRO-13104649	06/08/1443	26/07/1442	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة
			P-02-2021-4-416-070618	31/10/2022	01/11/2021	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0
Cause of Acc. / سبب الحادث	عكس اتجاه السير, wrong side
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
LD% / نسبة المسؤولية	100%
Damage Area / جهة الصدمة	الجانب الأيسر, Left Side
الممتلكات / Properties	الركن الأمامي, Front Left, المقدمة, front الأيسر
Recovery / احتمالية حق الرجوع	نعم/Yes
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	عكس اتجاه السير

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	4920
وصف الحادث / Accident Description		
بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بان الطرف الاول يسير بشارع عبدالرحمن الداخل بعكس الإتجاه والطرف الثاني خارج محطة وقود ويسبب عكس اتجاه السير من قبل الطرف الاول حتما التصادم ونتج عنه اضرار مادية للطرف الاول الجانب الأيسر والطرف الثاني المقدمة والركن الامامي الأيسر وبذلك تكون نسبة الادانة على الطرف الاول 100٪ استنادا للمادة رقم 50/1/10 من نظام المرور السعودي		
		



16 Jan 2022 0039



16 Jan 2022 0039



16 Jan 2022 0041



16 Jan 2022 0041



16 Jan 2022 0046

