



27/06/2021 نسخة رقم - 1	Version Date / تاريخ الإصدار	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
RD270621268	Case Number / رقم الحالة	التقرير النهائي Final Report
27/06/2021 09:11:26	Accident Time / وقت الحادث	جهة التحویل سحبت لنجم
الرياض   الصحافة, 65, الرياض	مکان الحادث Accident Location	
24.8013323, 46.6385134	Coordinate / أحداثيات الحادث	

المعلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	ناهد سلطان بلال	فيصل حمد حسين
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي
Age / العمر	40   10/01/1982	21   10/09/2000
Mobile No. / رقم الاتصال	0536720961	0555067109
ID Number / رقم الهوية	2476864331	1111783559
License Type / نوع الرخصة	لا يوجد رخصة / لا يحمل	رخصة خاصة
Expiry Date / تاريخ انتهاء الرخصة		04/11/1449
Upload Date / تاريخ إضافة الرخصة		27/06/2021

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	شرفين حمد محسن	حمد حسين راشد
Make/Model / طراز المركبة	دايهانس / شاحنة	لا تروفر / جيب	
year & color / سنة و لون	أبيض / 2018	رمادي غامق / 2017	
Plate No / رقم اللوحة	ب ر ح 3961 / نقل خاص	د س ك 1192 / خصومي	

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	الوطنية للتأمين	التأمينية للتأمين
رقم الوثيقة / Policy No.	P-01-2021-4-416-045502	17048811	30/07/2021
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	11/06/2022	31/05/2020	12/06/2021
تاريخ البداية / Start Date	12/06/2021	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة		

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0
سبب الحادث / Cause of Acc.	مخالفة الأفضلية, Failed to yield
الأخطاء المخالفة / Laws Violated	
نسبة المسؤولية / LD%	100%
جهة الصدمة / Damage Area	المقدمة, front
الممتلكات / Properties	أسفل, الجانب الأيمن, Right Side, Bottom, المركبة
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason	السائق لا يملك رخصة

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	4533
وصف الحادث / Accident Description		بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لاقوال الطرفين تبين لي أن الطرف الأول يسير على شارع الملعب بتجاه الغرب والطرف الثاني يسير على شارع الجوف بتجاه الشمال ويسبب مخالفته الأفضلية من الطرف الأول تم التصادم بين الطرفين مما أدى الي أضرار مادية الطرف الأول المقدمة والطرف الثاني الجانب الأيمن وأسفل المركبة وذلك تكون نسبة الادانه على الطرف الأول بنسبة 100% حسب مادية المرور 8/1/50
		



سيو 517525  
الرقم الوطني



Statement Form  
بيان حادثة

Case Number: 517525

Name: سوسان هادي الميموني

Mobile Number: 010 711 9 Email Number: hadi.hadi@naim.com

Legal Category:  Personal  Professional

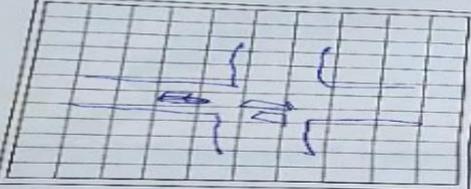
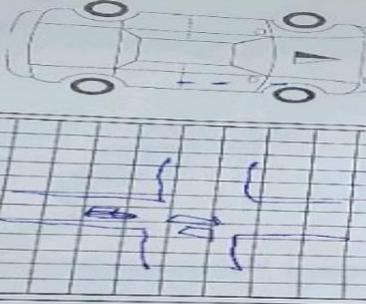
Any damages:  Personal  Professional

Status of the accident:  New damage  Existing damage

Do you have injuries:  Yes  No

Location of the accident:  Home  Office  Other

Accident Scenario: مصادفة



All the data and information herein above stated are valid.

Date: \_\_\_\_\_

Signature: سوسان هادي الميموني

الاسم: سوسان هادي الميموني



2

نجم  
najm

# No Insurance

لا يوجد تأمين

27 Jun 2021 0945

VEHICLES REGISTRATION

وزارة الداخلية

المالك  
محمد حسين راشد النعيمي

هوية المستخدم

١٠١٤٩٢٧٣٣٧

المستخدم

هوية المالك

SALWA2FV9HA174198

رقم الهيكل

١١٩٢

ك س د

رقم اللوحة

1192 K S D

نوع التسجيل

خاص

طراز المركبة

جيب

سنة الصنع

٢٠١٧

مشاركة المركبة لاندروفر

٢١٨٠

وزن المركبة

اللون

رصاصي غامق / اسود

الرقم التسلسلي



27 Jun 2021 0945

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية



فيصل بن حمد بن حسين التمامي

FAISAL HAMAD HUSSAIN ALTAMMAMI

No. 1111783559

الرقم ١١١١٧٨٣٥٥٩

DOB 08/09/2000

تاريخ الميلاد ١٤٢١/٠٦/١٠

EXP 30/03/2028

تاريخ الانتهاء ١٤٤٩/١١/٠٤

تمسك لدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٩/١١/٠٤

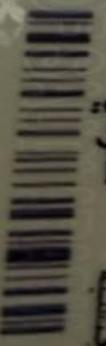
بدون قيود

خاصة

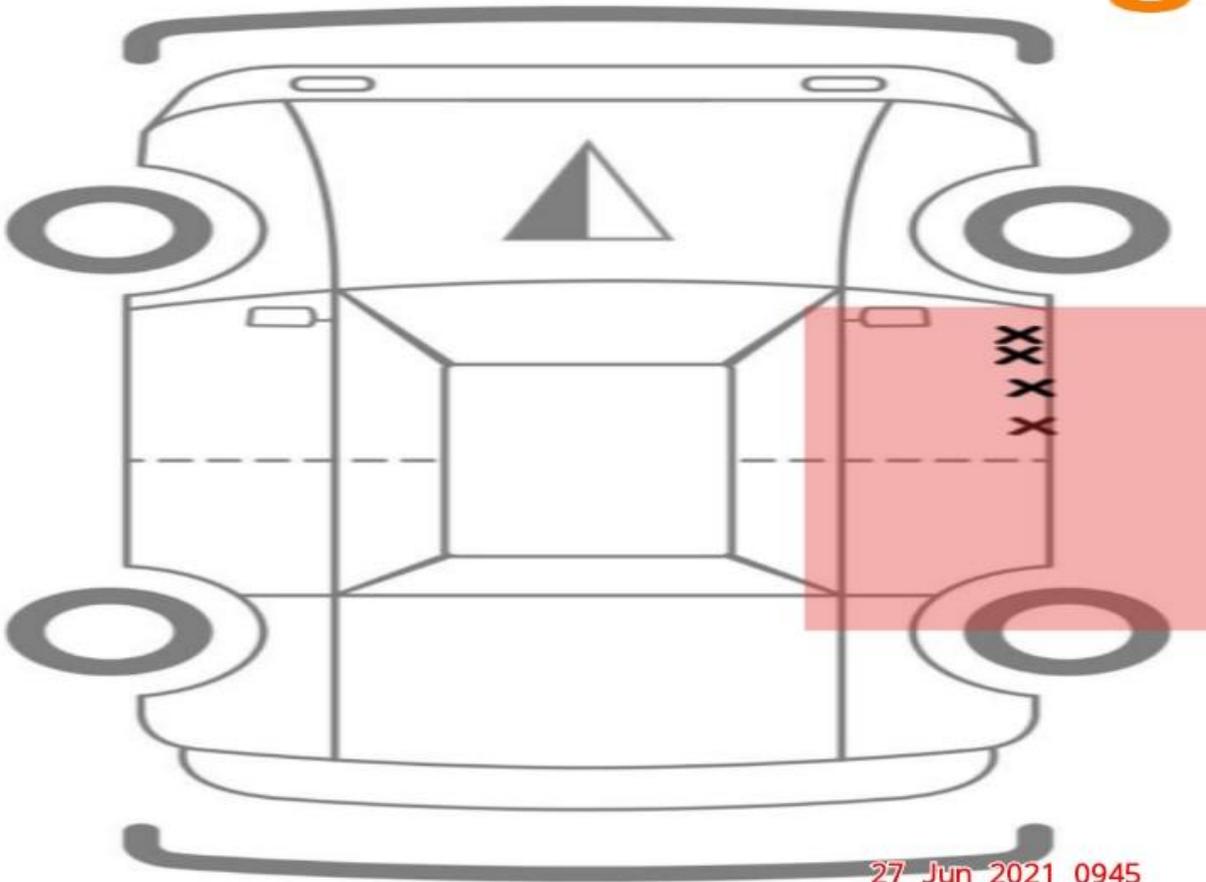
الدمع

سعودي

الجنسية



27 Jun 2021 0945



27 Jun 2021 0945



27 Jun 2021 0932



27 Jun 2021 0932



27 Jun 2021 0932





27 Jun 2021 0932



27 Jun 2021 0932











27 Jun 2021 0932





1

رقم الحادث: RD270621268

رقم اللوحة	ح ر ب 3961
اسم المالك	SHATRAN HAMAD MOHSEN AL MEHTEL
شركة التأمين	الوطنية للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hino
تاريخ الصنع	2018
تاريخ الفاعلية	12/06/2021
تاريخ الانتهاء	11/06/2022
رقم الوثيقة	P-01-2021-4-416-045502
رقم الهيكل	ZA93000S20KC38150
الرقم التسلسلي	515850710
هوية المالك	1022180952

27 Jun 2021 09:41

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

١٥٣

رخصة سيمر  
VEHICLES REGISTRATION

حد بن محسن آل مهمل

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
بمطابقين بن حد بن محسن آل مهمل  
الله

هوية المستخدم

١٠٢٢١٨٠٩٥٢

المستخدم

ZA93000S20KC38150

هوية اللوحة

٣٩٦١

رقم الهيكل

3961

رقم الترخيص

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة مكبسة

حمولة المركبة ١

سنة التصنيع ٢٠١٨

مركبة المركبة للبلد

لأن المركبة ٤٥٨٥

أبوظبي  
البلد

015850727 Jun 2021 0941

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR



الجمهورية العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
RESIDENT IDENTITY

NAHID SULTAN BILLAL HOSSAIN

ناهد سلطان بلال حسين

الرقم ٢٤٧٦٨٦٤٣٣١ نسخة ٢

مركز الأصدار الخدمات الالكترونية

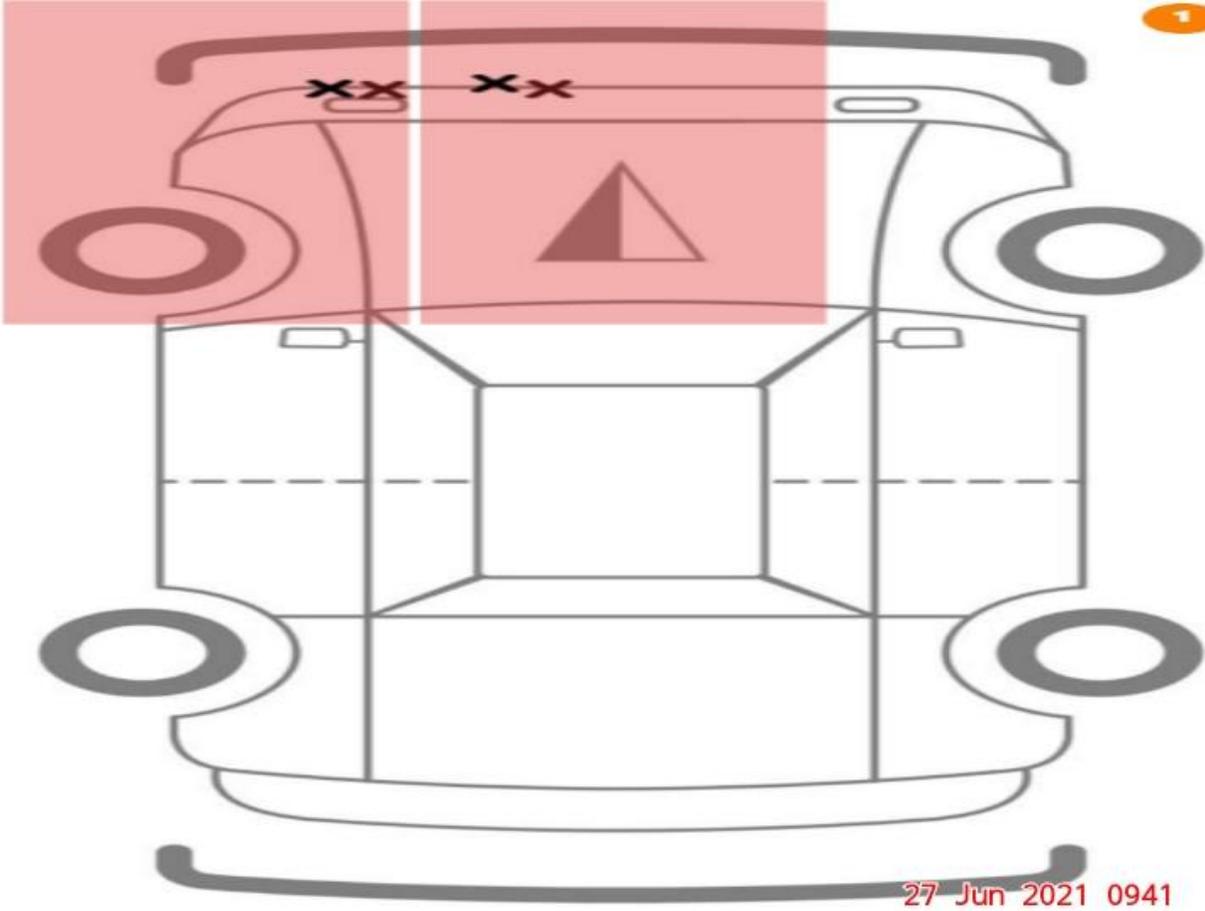
الأصدار ١٤٤٢/٠٣/٢٦ الميلاد ١٤٤٢/٠١/١٠ ١٩٨٢/٠١/١٠

الجهة سابق شاحنة

المسبة بنجلاديش

الديانة الاسلام  
صاحب العمل شركة المهنات للمقاولات العامة

27 Jun 2021 0941



27 Jun 2021 0941



27 Jun. 2021 0932







27 Jun 2021 0932



27 Jun 2021 0932



27 Jun 2021 0932



27 Jun 2021 0932

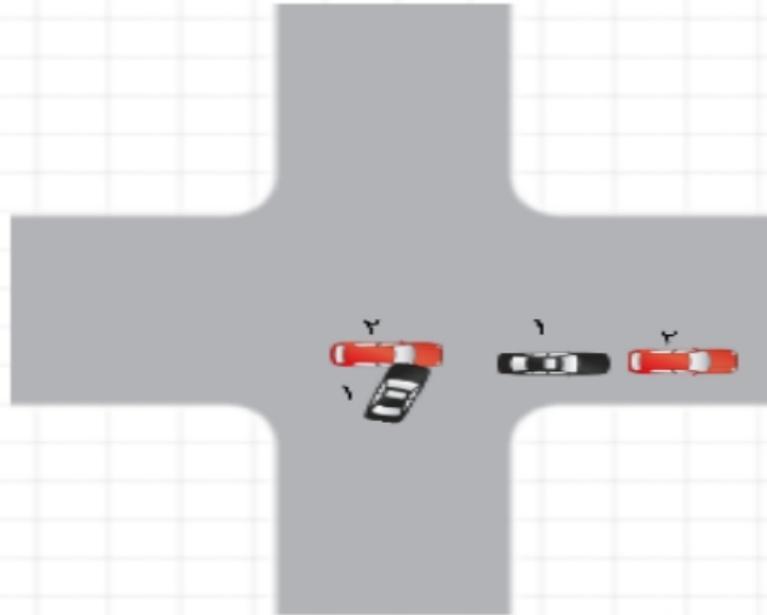


27 Jun 2021 0932





شارع الملعب يتجاه الغرب  
↓



27 Jun 2021 09:35  
كردن وافي الجوف بتجاه الشام



27 Jun 2021 0933





27 Jun 2021 0931



27 Jun 2021 0931

023890

الوطنية للتأمين  
Wataniya Insurance



Automobiles Compulsory Insurance  
Claim Form (Third Party)

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي  
المركبات (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 أدناه

Policy Number of the Insured Client	<input type="text"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س <input type="text"/> SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	مؤذية <input 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"/>	إسم المالك
Owner ID No.	<input type="text"/>	رقم هوية المالك
Owner phone No.	<input type="text"/>	رقم الجوال المالك
P.O. Box (Postal Code)	<input type="text"/>	صندوق البريد/الرمز
E-mail	<input type="text"/>	البريد الإلكتروني
Driver ID No.	<input type="text"/>	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	<input type="text"/>	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	<input type="text"/>	تاريخ ميلاد السائق

**Accident Information and Description**

**معلومات ووصف تفاصيل الحادث**

City/location of the Accident	<input type="text"/>	مدينة/موقع الحادث
Date of the Accident	<input type="text"/>	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> صباحاً <input type="checkbox"/> مساءً	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input type="checkbox"/> أخرى Najm <input type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	<input type="text"/>	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text"/>	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"/>	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

قام الطرف الثاني باستعمال الجوال أثناء وجود نظام وقام بالاصطدام بي.

www.wataniya.com.sa  
Kingdom of Saudi Arabia

U.No. 920003655 الف.س.ج.د.ع.ف.ت.هـ  
المملكة العربية السعودية Jeddah 21432 P.O. Box 5832

خاصة لترتابة وإشراف البنك المركزي السعودي، رقم الترخيص ت م ن / 29 / 2016

الشركة الوطنية للتأمين  
Wataniya Insurance Company

Tick the area of the damage in the automobile caused by the accident

حدد الأجزاء المتضررة بالحادثة على الرسم

Automobile Owner Bank Account Number (IBAN)

1014927337

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

Any mistake in writing account number (IBAN) is the responsibility of the claimant. 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.

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة. أقر بأنه عند استلامه لمبلغ التعويض المستحق له وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك ..... أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرأ 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. 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 تعلق 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 التميمي

إسم مقدم المطالبة

Claimant ID No.

1111782009

رقم هوية مقدم المطالبة

Claimant Phone No.

+966-778109

رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:

التوقيع: محمد بن التميمي

Date: / /

التاريخ: 1440 / 11 / 18

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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك محمد حسين راشد التمامي

المستخدم

هوية المستخدم ١٠١٤٩٢٧٣٣٧

هوية المالك SALWA2FV9HA174198

رقم الهيكل

رقم اللوحة ١١٩٢ د س ك

1192 K S D

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة جيب

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٧

ماركة المركبة لاندروفر

لون المركبة ٢١٨٠

لون رصاصي غامق / اسود

رقم التسلسلي ٦٨٥٧٧٥٦١٠



الهوية الوطنية المملكة العربية السعودية  
فاصل بن محمد بن حسين التمامي  
ALTAMMAMI, FAISAL HAMAD H



No: 1111783559  
DOB: 08/09/2000  
DOE: 20/05/2025

الرقم التسلسلي: ١١١١٧٨٣٥٥٩  
تاريخ الميلاد: ٠٨/٠٩/٢٠٠٠  
تاريخ الانتهاء: ٢٠/٠٥/٢٠٢٥  
مكان الميلاد: الرياض



1111783559

		
Addressed to:	لمن يهمة الامر	موجهة الى:
Customer Name:	HAMAD HUSSAIN RASHID ALTAMMAMI	اسم العميل:
Identification Number:	1014927337	رقم الهوية
Account Number:	14897377	رقم الحساب:
IBAN Number:	SA594000000000014897377	رقم الايبان:
Bank and Branch Name:	Bank: SAMBA Account Branch: ANDALUS BRANCH Issuing Branch: AL NAKHEEL BRANCH	البنك واسم الفرع:
CSR Signature & Bank Stamp:		توقيع موظف خدمة العملاء وختم البنك

مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
الرياض	مدينة المركز - Center City	
28/06/2021 12:57:32 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
27/06/2021 10:51:53 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
27/06/2021 04:44:31 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2706211338	رقم التقرير - DA Report No	
RD270621268	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name		المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
حمد حسين راشد	رقم الهوية / ID		
1014927337	رقم الجوال / Mobile No		
0555067109	رقم الجوال / Mobile No		
لاندروفر	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
جيب	الموديل / Model		
2017 رصاصي غامق	اللون والسنة / Color & Year		
د س ك 1192	رقم اللوحة / Plate No		
SALWA2FV9HA174198	رقم الهيكل / Chasis No		
مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم	التقدير بواسطة / Estimated By		
2500.00	التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	
12,364.20	تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	قطع الغيار Spare Parts	
14864.20	التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Estimation	
		ملاحظات Comments	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
الوطنية للتأمين	عن طريق شركة التأمين	100

مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم	مركز التقدير - DA Center	<b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b> <b>Final Damage Assessment Report</b>
الرياض	مدينة المركز - Center City	
28/06/2021 12:57:32 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
27/06/2021 10:51:53 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
27/06/2021 04:44:31 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2706211338	رقم التقرير - DA Report No	
RD270621268	رقم الحادث - Accident No	
نجم	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

سعة الأجزاء النهائية لقطع الغيار Spare parts final value	الخصم الإجمالي Discount for total	تكلفة قطع الغيار Spare parts cost	تاجر قطع الغيار Spare part dealer
12,364.20	10%	11946.09	شركة أبنتكار للتجارة والتسويق شركة شخص واحد

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
10930.00	0%	0%	10930.00	1	باب امامي يمين SA83542
1835.00	0%	0%	1835.00	1	ديكور باب امامي يمين SA72447
973.00	0%	0%	973.00	1	غطاء مرايه جنب يمين تحت SA72412