

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
مرور المنطقة الشرقية
مرور الدمام العوادث (٥٠١/١)

بسم الله الرحمن الرحيم



الرقم :

التاريخ :

المشروعات :

الموضوع :

((إقرار تدوين حادث مروري هروب))

يوم : الموافق : ٢٩ / ٤ / ١٤٤٣ هـ كنت أسير بسيارتي على
طريق : الملك فهد على يد شخص
مركبة من نوع : هوندا راسي رقم اللوحة (أ ب ٧ ٠ ٦) اللون : أبيض
يستقلها شخص فيما يبدو لي انه من الجنسية : ١٨ على
وبعد ذلك لاذا بالهروب من موقع الحادث وعليه فان هذه المعلومات تحت مسؤوليتي الشخصية بشأن صحتها
ومستعد بإحضار تسعيره سيارتي خلال مدة أقصاها يومين من تاريخه وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم : مبنور بن مبروك

التوقيع :

رقم الجوال : ٥٥٥١٤٩١٩٥٥

هاتف المنزل :

هاتف العمل :



يحيى يحيى



















TASRP002 رقم التقرير
١٠٠٣٦٨٤٢٩٥ رقم المشغل
مرور غرب الدمام الموقع
١٤٤٣/٠٤/١٠ تاريخ الاصدار
٦٠٠١٣٤٥١٥٢ رقم الحادث

نظام الحوادث المرورية إذن بإصلاح مركبة

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور



الماركة	طراز المركبة	موديلها	لونها	رقم اللوحة	التسجيل
سوزوكي	سيدان	٢٠٢١	ابيض	د ن د ١٧٢١	خاس

اسم المالك :

السناق : CHOK BAHADUR THAPA

تاريخ ومكان الحادث : ١٤٤٣/٠٢/٢١ طريق السلفه فهد محلي 42 شرق

مكان الصنمة بالمركبة : جنبي

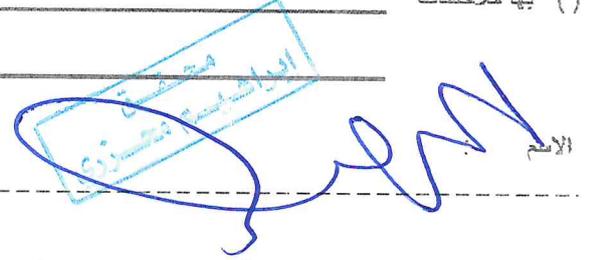
اسم طابع التقرير : ابراهيم الزهراني

تم التحري عن السيارة المشار إليها أعلاه واتضح من المعلومات المتوفرة في النظام

() لا يوجد ملاحظات

() بها ملاحظات

التوقيع :

الاسم : 

أصحاب الورش

منع من إصلاح المركبة الموضحة أعلاه ولمرة واحدة فقط , علماً بأن صلاحية هذا الأمر خمسة عشر يوماً من تاريخ ١٤٤٣/٠٤/١٠ هـ

الختم الرسمي

ملاحظات



يارة م / ص
 صالحة شركة الدريس للخدمات البترولية والنقلات الدريس /
 بطاقة ٧٠١٨٠٥٥٨٥٠ الجنسية تاريخ الميلاد / /
 الرياض طريق خريصت ٢٣٥٥٥٥٥_دج ٣٥*٥٦- رمز ص.ب المنزل الجوال ٥٠٥٤٢٢٤٧٢
 م الفعلي الاسم
 تسجيل ١٠٤١ مرور شرق الرياض رقم الملف ٦٦١٠ - ٢٧٨ - ١٠٤١
 لجمرك ١٠٠٨٢٠٦٣٨٨ ميناء الدخول جدة تاريخ الدخول ٢٣ / ٠٥ / ١٤٢٩
 القديم / / / / / / / /
 لتسجيل ١٤٢٩ / ٠٦ / ١٩ الصلاحيه ١٩ / ٠٦ / ١٤٤٤
 الحرفية أ ب ر ٢١٠٦ التسجيل ٠٢ نقل عام رقم التسلسلي ٧٣٦٦١٧٨٠٠
 الرقمية التسجيل نوع الهيكل ١٣ نقل أكثر من ٥.٣ طن شهادة الفحص
 سيارة مرسيدس طراز السيارة رأس نوع الهيكل
 اارة ٢٠٠٥ وزن السيارة ٠٩٠٠٠ حمولة السيارة ٠٠٠٠٢ عدد السلندرات ٠٦
 رئيسي ابيض اللون الأخر المدينة عدد المحاور ١ رقم العقد
 ت
 ممين المفوضين F٥ المعلومات المعدلة F٧
 ات على السيارة FA المخالفات غير المسددة F٩ الرسوم المستحقة F١٠

بأش
Basher



رقم الحادث
٢٣٤٧

الوكالة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
شعبة مرور الدمام

رقم الحادث: 6001345152

معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور الدمام

تاريخ الحادث: 21/2/1443	وقت الحادث: 22:53	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-09-28 23:05
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انشغال عن القيادة	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: شرق	اسم الشارع: طريق الملك فهد محلي 42 شرق	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف

وصف الحادث: بعد المعاينة اتضح أن الحادث مكون من طرفين الطرف الاول احتك بطرف الثاني قبل ميدان اشاره من نوع شاحنه واستمر من نفس الموقع مع وجود لوحة المركبه أ ب ر 2106 نقل عام حسب أقوال الطرف الثاني انه صور اللوحه واستمر

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: دن د 1721

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	2021	<p>X للادمار المتعلقة بالحادث O للادمار الغير المتعلقة بالحادت</p>
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
فرع شركة توكيلات الجزيرة للسيارات		أبيض	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
سوزوكي	7017424016	شرق	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
جانبي	MA3ZF6C19MA760213	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1445/08/29	مكات في جانب المركبة من جهة اليمين		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	

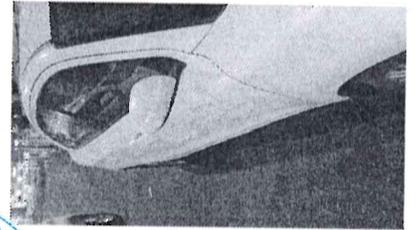
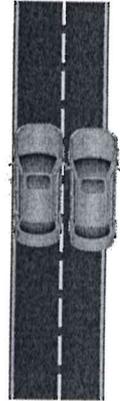
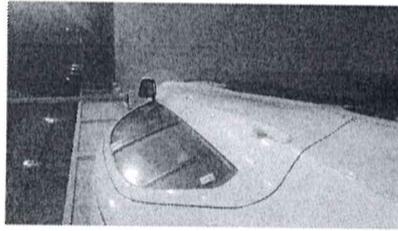
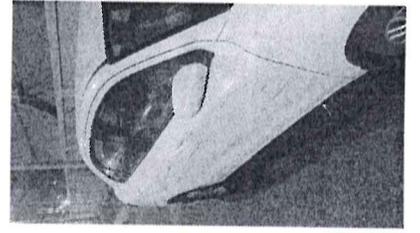
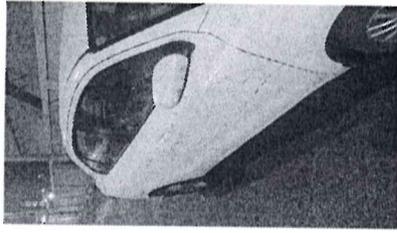
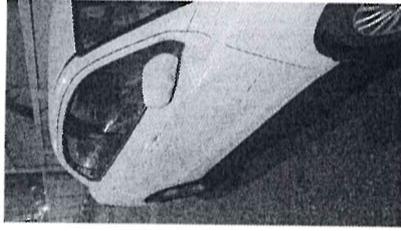
معلومات الأشخاص

الشخص الأول:

اسم الشخص: CHOK BAHADUR NAR BAHADUR THAPA	النوع: ذكر	
الجنسية: نيبال	رقم الهوية: 2280005469	تاريخ الميلاد: 1407/09/28
نوع المشاركة: سائق	لوحة السيارة: دن د 1721	نسبة المسؤولية: 0%
الحالة الصحية: سليم	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الجوال: 966580113068
البنك:	رقم الليبان:	الايمل:
نوع الرخصة: خاصة	تاريخ انتهاء الرخصة: 1446/04/26	



الرجوع حول كل تأمين كاشا على الحادث
على كل ما كان الحادث
والتي الأجراء
إبراهيم معززي



مستحق
إبراهيم المشعري

Comprehensive claim form:
Vehicle's Accident Notification Form

نموذج مطالبة التأمين الشامل:
إستمارة بلاغ عن حادث سيارة

Particulars of Insured Vehicle
Insured Info

بيانات السيارة المؤمن عليها
بيانات المؤمن له

Name of Insured	Kudva. (ASVA)	إسم المؤمن له
Person In-charge		الشخص المسؤول
Tel. No		هاتف رقم
Mobile No		رقم الجوال
Fax No.		فاكس
E-mail		البريد الإلكتروني
Type of Vehicle	SUZUKI	نوع السيارة
Plate No.	1721	رقم اللوحة
Policy No		رقم وثيقة التأمين

Driver Info

بيانات السائق

Name of Vehicle's Driver	Chole Khabales Thapa.	إسم سائق السيارة
Tel. No		هاتف رقم
Mobile No	0580113068	رقم الجوال
Fax No.		فاكس
E-mail		البريد الإلكتروني
Type of D/ License	Public <input type="checkbox"/> عمومي Private <input type="checkbox"/> خصوصي	فئة رخصة القيادة
Driver's Age		عمر السائق
Driver's ID Card No.		رقم هوية السائق

Description of Accident

وصف الحادث

Claim Type	Damages to insured vehicle <input type="checkbox"/>	أضرار السيارة المؤمنة	نوع المطالبة
	Third Party <input type="checkbox"/>	طرف ثالث	
	Theft <input type="checkbox"/>	سرقة	
	Fire <input type="checkbox"/>	حريق	
	Overturn <input type="checkbox"/>	حادث انقلاب	
	Catastrophe <input type="checkbox"/>	الكوارث الطبيعية	
Accident Date	28/9/21	تاريخ وقوع الحادث	
Time		الوقت	
Location	Dammam.	المكان	
Percentage of Insured's Fault		نسبة الخطأ على المؤمن له	

Was Traffic Police / Najm notified with this accident	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل تم إبلاغ المرور / نجم بالحادث
Register No. in Traffic Report / Najm		رقم الحادث في تقرير المرور / نجم
Was the vehicle's damages estimated	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل تم إعداد تسعيرة للأضرار بالسيارة
Estimation of Repair Cost	ر.س. SAR	تقدير قيمة الإصلاح
For what purpose was the vehicle used at the time of accident	Personal <input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Other Purposes <input type="checkbox"/>	ما هو الغرض الذي استخدمت له السيارة وقت الحادث
Is the Vehicle Movable	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	هل السيارة قابلة للتحويل

Description of Accident
(Draw a Simple Sketch)

كيفية وقوع الحادث
(مع رسم كروكي مبسط)

I was going on the first line (left line) but the big truck was in second path (line) but the truck he come in immediately in the first path (line) and crash my car.

Damages to Insured Vehicle

أضرار السيارة المؤمن عليها

Present location of damaged vehicle

Damaged Description (Affected Parts)

Please specify the damaged parts on the drawing

حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Third Party's Particulars

Property ممتلكات Vehicle سيارات

بيانات الطرف الثالث

Owner

Damaged Description (Affected Parts)

Please specify the damaged parts on the drawing

حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Injured Persons

الأشخاص المصابون

Nature of Injury	طبيعة الإصابة	Name	الاسم

Enclosures

المرفقات

Original of Traffic Authorities / Police Report/ Najm Report
Copy of Insured Vehicle's Registration (Estimara)
Copy of Repair Permission + Accident's Sketch
Copy of valid Driver's license
Repair estimates or Chief auctioneer estimation
Copy of owner ID card/Commercial registration

أصل تقرير المرور / الشركة / تقرير شركة لجم لخدمات التأمين
صورة استمارة السيارة المؤمن عليها
صورة من إذن الإصلاح + رسم كروكي الحادث
صورة رخصة قيادة السائق سارية الصلاحية
تقديرات الإصلاح / شيخ المعارض / صور الحادث
صورة الهوية / السجل التجاري

Mandate to begin repair processes shall be finalized after completing the said documents and taking the procedures required.
The insured can receive the vehicle after paying the specified deductible and depreciation.

يتم التعميد بعد عمليات الإصلاح بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه واتخاذ الإجراءات اللازمة.
يتم تسليم المركبة للعميل بعد دفع مبلغ التحمل والإستهلاك المحدد في وثيقة التأمين.

Insured Declaration

I, the undersigned do hereby declare that there is no other insurance policy under which I can be indemnified in respect of this accident or loss. I do further declare that I own this vehicle and that in case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار المؤمن له

أقر أنا الموقع أدناه بأنه ليست هناك أية وثيقة تأمين أخرى يمكن التعويض من خلالها فيما يتعلق بهذا الحادث أو الخسارة. كما أقر بأن هذه السيارة ملك لي، و أنه في حالة قبول هذه الطالبة بأني / بأننا قد أحتلت / أظنا جميع حقوقني / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل / تتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث والمانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

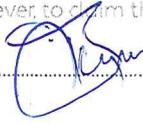
Driver Declaration

I, the undersigned do hereby declare that, to the best of my knowledge and belief, that the particulars entered above are true and correct. In case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار السائق

أقر أنا الموقع أدناه حسب علمي واعتقادي التام بأن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلت / أظنا جميع حقوقني / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل / تتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Insured's Signature:.....

 30-9-21

توقيع المؤمن له:.....

Driver's Signature:.....

توقيع السائق:.....

Date: / /

التاريخ: / /

For Official Use Only

لاستعمال الرسمي فقط

Remarks	ملاحظات
Claim Number	رقم المطالبة
Deductible	التحمل
No. of Deductibles	عدد التحملات
Damage Location	موقع الضرر
Depreciation percentage of spare parts / according to the policy	نسبة الاستهلاك على قطع الغيار / على حسب شروط الوثيقة
التوقيع: / /	التاريخ: / /
Received By:.....	Date: / /
	Signature:.....

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فرع شركة توكيلات الجزيرة للسيارات

مالك

مستخدم

هوية المستخدم

٧٠١٧٤٢٤٠١٦

ية المالك

MA3ZF6C19MA760213

م الهيكل

١٧٢١ د ن د

م اللوحة

نوع التسجيل خصوصي

1721 D N D

طراز المركبة سيدان

سوزوكي

كة

حمولة المركبة ٥

١٣١٥

ن المركبة

سنة الصنع ٢٠٢١

ابيض

ن

١٧٣٤٣٨١٠

١١

شهادة تأمين شامل

التاريخ	: 01/9/1442 هـ		
الموافق	: 13/04/2021 م		
المؤمن له	: شركة توكيلات الجزيرة للسيارات	نوع السيارة	: سوزوكي سيدان
إسم مالك المركبة	: شركة توكيلات الجزيرة للسيارات	رقم الشاصيه	: MA3ZF6C19MA760213
الموديل	: 2021	رقم التسجيل	: 17343810
القيمة التقديرية للمركبة	: 29,630.00 ريال سعودي	رقم اللوحة	: دن د 1721

بهذا تشهد الشركة الوطنية للتأمين بأن السيارة المذكورة أعلاه مؤمن عليها لدى الشركة وذلك حسب شروط وإستثناءات الوثيقة رقم : P-01-2021-4-411-007257/E-0049 والتي تبدأ إعتباراً من :-

تاريخ	: 24/8/1442	وحتى تاريخ	: 06/7/1443
الموافق	: 07/04/2021	وحتى تاريخ	: 08/02/2022

وعليه تعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص للطرف الثالث وتشمل الأضرار الجسدية (بما في ذلك الديات والأروش) والأضرار المادية وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث اشتركت فيه السيارة المؤمن عليها في إطار شروط وإستثناءات وثيقة الشركة المذكورة أعلاه.
على أن يكون الحد الأقصى للتعويض بالنسبة للطرف الثالث في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين لا يتجاوز مبلغاً وقيمة قدره 10,000,000 ريال كحد أقصى لمسئولية الشركة.

ملاحظة :

* هذا التأمين خاص بالمؤمن له اعلاه فقط وفي حالة نقل ملكية المركبة يعتبر التأمين لاغياً كلياً.
* في حال وقوع اي حادث مروري الرجاء الاتصال على الرقم 920000560 مع الالتزام بتقديم جميع البيانات والمعلومات عند تقديم البلاغ هاتفياً ولمحقق الحوادث.



الشركة الوطنية للتأمين



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شونك بهادور ثابا

CHOK BAHADUR NAR BAHADUR THAPA

No. 2280005469 الرقم ٢٢٨٠٠٠٥٤٦٩

DOB 26/05/1987 تاريخ الميلاد ١٤٠٧/٠٩/٢٨

Exp 29/10/2024 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٦/٠٤/٢٦

O+ فصيلة الدم ١٤٣٦/٠٤/٢٦ تاريخ الاصدار

النوع خاصة

نهيال



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية مقيم

المملكة العربية السعودية

RESIDENT IDENTITY

CHOK BAHADUR NAR BAHADUR - THAPA

شونك بهادور - ثابا

الرقم ٢٢٨٠٠٠٥٤٦٩ نسخة ٧

مكان الاصدار: الرياض - وزارة الداخلية

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/٠٥/٢٦ تاريخ الإنتهاء ١٤٤٤/١٢/٢٤

المهنة طباطبا فواكه وخضراوات - عام

النسبة الهندوسية الجنسية نهيال

١٢٦٦٦٦٧٧٨ رخصة العمل

صاحب العمل شركة كودو للتقنية والاعمال



2280005469

Kudex

SUZUKI

1721 DMD

0580113068