

Rowad Center for Vehicle Damage Assessment	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Dammam	مدينة المركز - Center City	
Dammam	مدينة التقدير - Assessment City	
26/05/2021 12:58:57 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
22/05/2021 06:46:32 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
26/05/2021 11:55:03 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2205212182	رقم التقرير - DA Report No	
DM14052181	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	

عبد الله إبراهيم	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
1090347293	رقم الهوية / ID		
0566788502	رقم الجوال / Mobile No		
Ford	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		
فيوجن	الموديل / Model		
Gray 2012	اللون والسنة / Color & Year	بيانات المركبة Vehicle Info	
A J J 5406	رقم اللوحة / Plate No		
3FAHPOHA8CR442711	رقم الهيكل / Chasis No		
Semi Full	نوع المركبة / Vehicle Type		
Rowad Center for Vehicle Damage Assessm	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
	اسم الورشة / Workshop Name		
	اسم المقيم / Assessor Name		
	تاريخ تقدير مركز الأضرار Assessment Date-Damage Assessment Center		
	سبب التحويل إلى مئمن Transferring Reason to Appraiser		
	ملاحظات التحويل Transferring Comment		
Rowad Center for Vehicle Damage Assessm	اسم المعرض / Showroom Name	تقدير مئمن Appraiser Estimation	
26/05/2021 11:55:03 AM	تاريخ تقدير مئمن Assessment Date-Appraiser		
23000.00	قيمة المركبة قبل الضرر (A) Before Accident Vehicle Cost		
13000.00	قيمة المركبة بعد الضرر (B) After Accident Vehicle Cost		
الجانب الايسر	ملاحظات مئمن Appraiser Comment		
10000.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة Final Cost	

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

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

مليدان علي بن مهدي بالحارث

MULAYDAN ALI MAHDI BALHARETH

No. 1109289122

الرقم ١١٠٩٢٨٩١٢٢

DOB 05/10/2000

تاريخ الميلاد ١٤٢١/٠٧/٠٨ هـ

Exp 03/03/2020

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٧/٠٨

O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٩/٠٧/٠٨

القيود بدون قيود

النوع خاصة

الجنسية المملكة العربية السعودية



14 May 2021 1804

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة دار الائتمان السعودي مساهمة سعودية مقفلة

ابراهيم على بن مهدي بالحارث

هوية المستخدم ١٠٦٩٠٤٨٦٥٨

٧٠٠١٥٢٩٥٢٣

1GNSC8EC1JR227168

د س س ٨٢٠٤

8204 S S D

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سوبريان

حمولة المركبة ٩

سنة الصنع ٢٠١٨

شيفورليه

٢٥٠٠

ابيض

٣٧٧٢٤٦٦١٠



المالك

المستخدم

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

ماركة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

1

رقم الحادث: DM14052181

رقم اللوحة	د س س 8204
اسم المالك	Dar Al Etiman Al Saudi Installment Co.
شركة التأمين	الوطنية للتأمين
التصنيف	تأمين شامل
الموديل	Chevrolet
تاريخ الصنع	2018
تاريخ الفاعلية	01/07/2020
تاريخ الانتهاء	30/06/2021
رقم الوثيقة	P-03-2014-4-411-000116/R6
رقم الهيكل	1GN5C8EC1JR227168
الرقم التسلسلي	377246610
هوية المالك	7001529523

S/N: 977764 الرقم التسلسلي

Statement Form نموذج إفادة

Case Number: رقم الحادث:

Name: عليان عيسى محمد بن صالح الاسم:

Mobile Number: 064229196 ID Number: 11-9289150 رقم الهوية:

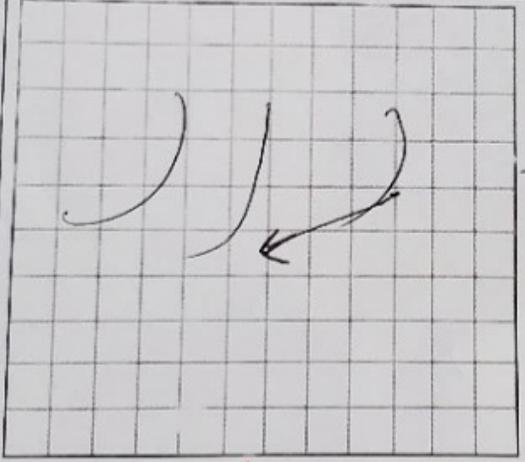
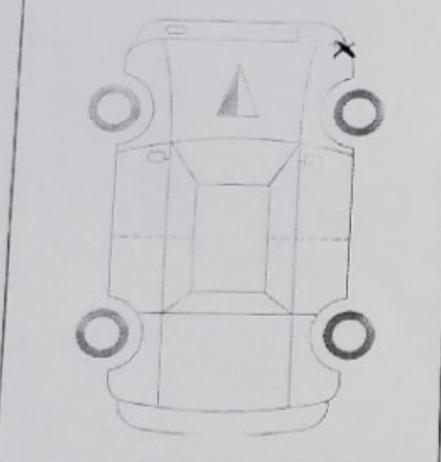
Legal Capacity: Witness/شاهد Party/طرف الصفة الاعتبارية لتقديم الإفادة:

Any old damages: Yes/نعم No/لا Please mention/يرجى ذكرها: يوجد أضرار قديمة بالتمرية:

Sketch of the accident/ Old damage New damage تحديد موقع الضرر/ عزر قديم x عزر جديد o

Do you have injuries: Yes No هل لديك إصابات أو أحد مرافقك:

Locate the damage: تحديد موقع الضرر Draw the Scenario: الرسم التقريبي للحادث: Accident Scenario: وصف الحادث:



لصفت كل في الرجال في الدول

I declare: أقر أنا: عليان عيسى محمد بن صالح أقر أنا: عليان عيسى محمد بن صالح

All the data and information herein above stated are valid. موافق بان المعلومات أعلاه كاملة وصحيحة.

Date: 30/5/14 Signature: [Signature] التوقيع: 30/5/14 التاريخ:

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عبدالله ابراهيم بن محمد الثاني

ABDULLAH EBRAHIM M ALTHANI



VER 1 النسخة ١٠٩٠٣٤٧٢٩٣ الرقم
DOB 02/04/1996 ١٤١٦/١١/١٤ تاريخ الميلاد
ISS 28/09/2020 ١٤٤٢/٠٢/١١ تاريخ الإصدار
EXP 12/06/2030 ١٤٥٢/٠٢/١١ تاريخ الإنتهاء
CAT PRIVATE النوع خاصة
NAL SAUDI الجنسية سعودي
RESTR 3 القيود B-G فصيلة الدم O+

1090347293



14 May 2021 1805

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
عبدالله ابراهيم بن محمد الثاني
المستخدم

هوية المالك ١٠٩٠٣٤٧٢٩٣ هوية المستخدم

رقم الهيكل 3FAHP0HA8CR442711

رقم اللوحة ح ح أ ٥٤٠٦

5406 A J J

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة فيوجن

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٢

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/١٠/١٣

ماركة المركبة فورد

وزن المركبة ١٤٥٤

اللون رصاصي

٦٧٠٣٥٦٢١٠

الرقم التسلسلي



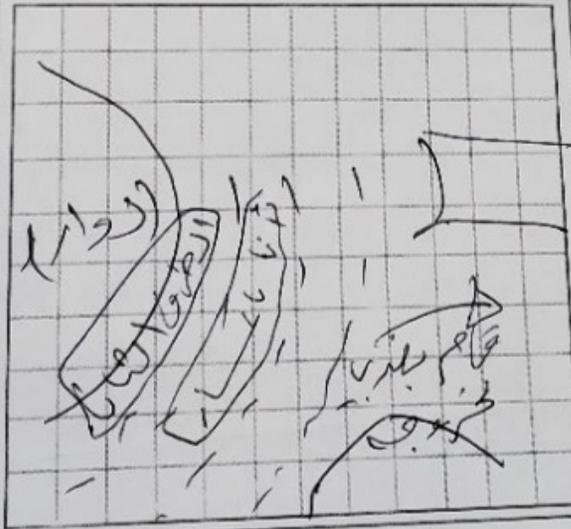
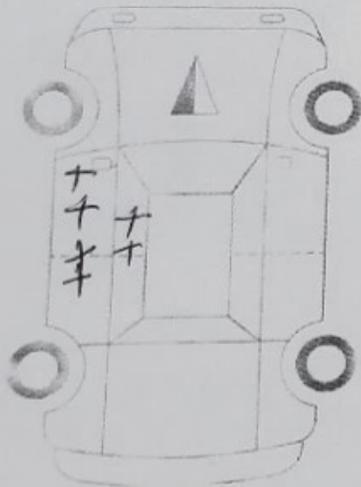
رقم اللوحة	ح ح ا 5406
اسم المالك	ABDULLAH EBRAHIM M ALTHANI
شركة التأمين	التعاونية للتأمين
التصنيف	تأمين شامل
الموديل	Ford
تاريخ الصنع	2012
تاريخ الفاعلية	15/09/2020
تاريخ الانتهاء	14/09/2021
رقم الوثيقة	17187417
رقم الهيكل	3FAHP0HA8CR442711
الرقم التسلسلي	670356210
هوية المالك	1090347293

S/N: 977759 الرقم التسلسلي:

نجم
najm

Statement Form نموذج إفادة

Case Number:	رقم الحادث:		
Name:	الإسم: عبد الله إبراهيم الشارح		
Mobile Number: ٠٥٦٦٧٨٨٦٠٢	ID Number: ١٠٩٠٣٤٧٧٩٣	رقم الهوية:	
Legal Capacity: <input type="checkbox"/> Witness/شاهد <input checked="" type="checkbox"/> Party/طرف	الصفة الاعتبارية لمقدم الإفادة:		
Any old damages: <input type="checkbox"/> Yes/No <input type="checkbox"/> Please mention:	يوجد أضرار قديمة بالمركبة: <input checked="" type="checkbox"/> نعم/لا <input type="checkbox"/> يرجى ذكرها: الرضوخ المخلص		
Sketch of the accident/ Old damage <input checked="" type="checkbox"/> New damage <input type="checkbox"/>	تحديد موقع الضرر/ ضرر قديم <input checked="" type="checkbox"/> ضرر جديد <input type="checkbox"/>		
Do you have injuries: <input type="checkbox"/> Yes/No <input type="checkbox"/>	هل لديك إصابات أو احد مرافيك: <input checked="" type="checkbox"/> نعم/لا <input type="checkbox"/>		
Locate the damage: تحديد موقع الضرر:	Draw the Scenario: الرسم التقريبي للحادث:	Accident Scenario: وصف الحادث:	



انا بالسيارة بالشارح
وهو بالطرف الأيمن وعند
صاحب المركبة بالسيارة
من السور مع ظهرا من جهة
باب الساعة وتدابير المخلص
من جهة الراكب

أقر أنا: عبد الله الشارح
بأن المعلومات أعلاه كاملة وصحيحة.

I declare:

All the data and information herein above stated are valid,

التوقيع:

التاريخ: ١٤/٥/٢٠٢١

Date:

Signature:

14 May 2021 1805