



























وضع السيارة صالحة

احمد محمد النسي

صالح

محمد

الاسم

تاريخ الميلاد ٠٢ / ٠٣ / ٩٤

٢٤٨٥٣٣٣٠١٣ الجنسية اليمن

رقم البطاقة ١٩

العنوان

المنزل

ص.ب

رمز

المدينة

الجوال ٦٥١٣٦٤٠

النشاط ٥٣

الاسم

المستخدم الفعلى

رقم الملف ١٤٥٩ - ٠٢٢٧ - ٤٥

مكان التسجيل ١٠٤٥ مرور المربع ١٠

بطاقة الجمرك ١/٠٠٢٢٧٠٤ ميناء الدخول ميناء الملك عبدا تاريخ الدخول / /

٤٥ / ٠٣ / ١٠ الصلاحية

/ /

التاريخ القديم ١٤

الرقم التسلسلي ١٩٣٤٧٠٠

١٤٢٧ / ٠٣ / ١٠

تاريخ التسجيل ٧٨

اللوحة الحرفية أ ك ط ٣٣٩٤ التسجيل ٠١ خاص

4T1BG28K7XU434517

رقم الهيكل

التسجيل

اللوحة الرقمية

٩٠٥ راكب فاقل

نوع الهيكل

٠٢ سيارة ركوب

النوع

شهادة الفحص

طراز السيارة كامري

تويوتا

ماركة السيارة

عدد السلندرات

حمولة السيارة

سنة السيارة ١٩٩٩ وزن السيارة ٠٤

عدد المحاور

اللون الأخر

اللون الرئيسي فضي ١

رقم العقد ٢١٣٢

المعرض عبد الرحمن ال هديان المدينة الرياض

الملاحظات سجل ١٠٩٠ في ١٦/٥/١٤٢٩

المعلومات المعدلة ٧

F٦ المالكين السابقين

F٥ المستخدمين المفوضين F

الرسوم المستحقة ١٠

F٩ المخالفات غير المسددة

F٨ العمليات على السيارة F



رقم اللوحة : أ ك ط ٣٣٩٤ التسجيل ٠١ النوع : كامري السنة : ١٩٩٩  
رقم البطاقة : ٢٤٨٥٣٣٣٠١٣ اللون : فضي  
الاسم : محمد صالح احمد محمد النسي

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : B.٠١-٢١-٣٠٠-٠٠٠٣٣٧٧٦  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم الشركة : الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني (ولاء)  
تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٦/١٩ تاريخ البداية : ١٤٤٢/٠٦/٢٠ تاريخ النهاية : ٤٣/٠٦/٢٩

رقم الوثيقة :  
نوع التأمين :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار :  
الحالة :  
تاريخ البداية :  
تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :  
نوع التأمين :  
اسم الشركة :  
تاريخ الاصدار :  
الحالة :  
تاريخ البداية :  
تاريخ النهاية :



sub

Comprehensive claim form: Vehicle's Accident Notification Form  
نموذج مطالبة التأمين الشامل: إستمارة بلاغ عن حادث سيارة

Particulars of Insured Vehicle  
بيانات السيارة المؤمن عليها

Name of Insured	محمد بن عبد العزيز بن لسان	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	سيارة	** نوع السيارة
** Plate No.	3722 ٧٤١٠	** رقم اللوحة
Policy No		رقم وثيقة التأمين

Driver Info  
بيانات السائق

Name of Vehicle's Driver	محمد سالم عبد الله بن موسى	إسم سائق السيارة
Tel. No		هاتف رقم
** Mobile No	055 7656959	** رقم الجوال
Fax No.		فاكس
E-mail		البريد الإلكتروني
Type of D/ License	Public <input type="checkbox"/> عمومي Private <input checked="" type="checkbox"/> شخصي	مئة رخصة القيادة
Driver's Age		عمر السائق
Driver's ID Card No.	٥٠٦٦٤٦٤٩	رقم هوية السائق

Description of Accident  
وصف الحادث

Claim Type	Damages to insured vehicle <input checked="" 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	15/12/20	** تاريخ وقوع الحادث	
Time	١٥:٠٠	الوقت	
Location		المكان	
Percentage of Insured's Fault	١٠٠٪	نسبة الخطأ على المؤمن له	

Was Traffic Police / Najm notified with this accident	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	هل تم إبلاغ المرور / نجم بالحادث
** Register No. in Traffic Report / Najm	RD 151220239	** 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 للتحرك



Damages to Insured Vehicle

أضرار السيارة المؤمن عليها

Present location of damaged vehicle

السيارة / اضرارها في جدة

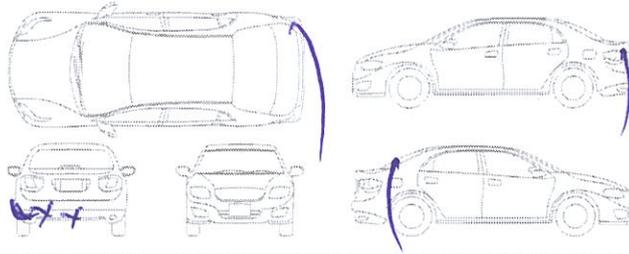
الموقع الحالي للسيارة المتضررة

\*\*\* Damaged Description (Affected Parts)

المرزبة

\*\*\* وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

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

Blank fields for owner information.

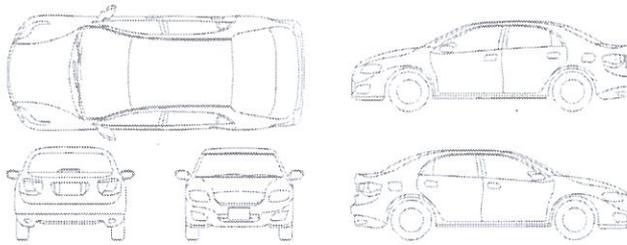
المالك

Damaged Description (Affected Parts)

Blank field for damaged description.

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

Please specify the damaged parts on the drawing



حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Injured Persons

الأشخاص المصابون

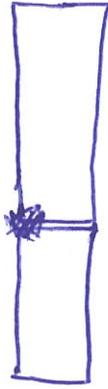
Nature of Injury	طبيعة الإصابة	Name	الاسم



\*\* Description of Accident  
(Draw a Simple Sketch)

\*\* كيفية وقوع الحادث  
(مع رسم كروكي مبسط)

وأنا أحمسي في طريقي وعند الوقوف للإشارة المرور  
قام الطرف المدمر بصطدم المركبة من الخلف



Enclosures

المرفقات

Original of Traffic Authorities / Police Report/ Ngim 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  
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.

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

بم التعمد بعد، عملنا بالإخطار بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه والشك الإجراءات اللازمة،  
نتم تسليم المركبة للعميل بعد دفع مبلغ التحمل، وإزالة هلاك 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، وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أظت/أظنا جميع حقوقي / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/تنازل عن كامل مبلغ الإسترداد 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 أظت/أظنا جميع حقوقي / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل/تنازل 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:.....

توقيع المؤمن له:.....

\*\* Driver's Signature:.....

\*\* توقيع السائق:.....

\*\* Date: / /

\*\* التاريخ: 20/10/2019

For Official Use Only

للاستعمال 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: / /		مستلم المطالبة: / /
Received By:.....	Date: / /	Signature:.....	



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
RESIDENT IDENTITY

محمد سالم عبدالرحمن ابوموسي

MOHAMMED SALEM ABDULRAHMAN ABUMOUSA



الرقم ٢٠٦٠٦٤٦٤٩٠ صنف ١١  
سكان الامتداد الخدمات الالكترونية  
تاريخ الميلاد ١٤١١/٠١/٠١ تاريخ الانتهاء ١٤٤٩/٠٩/٢٠  
نوع التخصصي تطبيق  
الجنسية فلسطين  
شركة العمل شركة توافي المحدودة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة  
DRIVING LICENSE

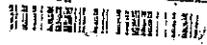
المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد سالم عبدالرحمن ابوموسي

MOHAMMED SALEM ABDULRAHMAN ABUMOUSA



No. 2060646490 الرقم ٢٠٦٠٦٤٦٤٩٠  
DOB 23/07/1990 تاريخ الميلاد ١٤١١/٠١/٠١  
Exp 16/02/2028 تاريخ الانتهاء ١٤٤٩/٠٩/٢٠  
O+ فصيلة الدم ١٤٢٩/٠٩/٢٠ تاريخ الاصدار  
الفيو بياون فيود  
الجنسية فلسطين



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

شركة تركيبات الجزيرة للسيارات

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠١٠٤٣٢١٠

هوية المالك

AFAFP4MP6GJC74742

رقم الهيكل

٣٧٢٢ ب ح ي  
3722 V J B

رقم اللوحة

نوع التسجيل نقل خاص

فورد

ماركة

طراز المركبة رينجر ٢ غطارة

٢١٨٠

وزن المركبة

حمولة المركبة ٥

اسود

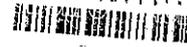
اللون

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٢/٠٤

٦٩١٤٧٢٦١

الرقم التسلسلي



Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي <b>Final Damage Assessment Report</b>
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
25/05/2021 12:48:56 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
25/05/2021 11:07:26 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
25/05/2021 12:48:19 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2505211298	رقم التقرير - DA Report No	
RD151220239	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المالك		معلومات المركبة Vehicle Details
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	شركة توكيلات الجزيرة	
رقم الهوية / ID	7001043210	
رقم الجوال / Mobile No	0557656959	بيانات المركبة Vehicle Info
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	Ford	
الموديل / Model	Ranger	
اللون والسنة / Color & Year	Black 2016	
رقم اللوحة / Plate No	V J B 3722	
رقم الهيكل / Chasis No	AFAFP4MP6GJC74742	معلومات التقدير Assessment Details
التقدير بواسطة / Estimated By	Taqdeer Co	
(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية (A)	1700.00	
تكلفة قطع الغيار / (B) Spare Parts Cost	2,298.60	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation
التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost	3998.60	قطع الغيار Spare Parts
		أجمالي التكلفة Final Estimation
ملاحظات Comments		
..شغل اليد شامل رفرف خلفي يسار		

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
شركة توكيلات الجزيرة	POS	0



Taqdeer International Company	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
25/05/2021 12:48:56 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
25/05/2021 11:07:26 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
25/05/2021 12:48:19 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2505211298	رقم التقرير - DA Report No	
RD151220239	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

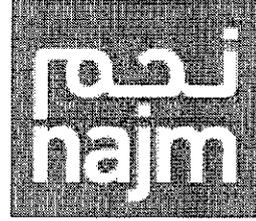
Spare parts final value القيمة النهائية لقطع الغيار	Discount for total الخصم الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
2,298.60	10%	2220.87	Areej Al Wadi Trading Est

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	الكمية Quantity	القطعة Spare part
2022.00	0%	0%	2022.00	1	ركن صدام خلفي يسار 4L5Z-17906-AA
532.00	0%	0%	532.00	1	دعاسة صدام خلفي وسط 4L5Z-17B807-BAC



RD151220239

15-Dec-2020 11:27:48 AM



## معلومات الاطراف / الادانة

السادة/مرور الشرق  
تحويل تقرير للسادة

رقم الحالة: RD151220239

تاريخ الحادث: AM 10:46:37 12/15/2020

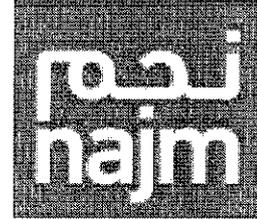
الرقم الوظيفي: 100966

سبب التحويل: الطرف المدان لا يحمل تأمين



RD151220239

15-Dec-2020 11:27:48 AM



## معلومات الاطراف / الادانة

السادة/مرور الشرق  
تحويل تقرير للسادة

رقم الحالة: RD151220239

تاريخ الحادث: AM 10:46:37 12/15/2020

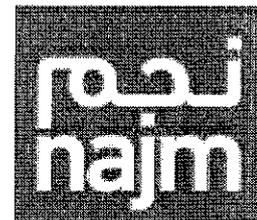
الرقم الوظيفي: 100966

سبب التحويل: الطرف المدان لا يحمل تأمين



RD151220239

15-Dec-2020 11:27:48 AM



معلومات الطرف (1)

معلومات المركبة

Minor Out  
To wait for Confirmation  
if Car is ours



RD151220239

15-Dec-2020 11:27:48 AM



## معلومات الاطراف / الادانة

السادة/مرور الشرق  
تحويل تقرير للسادة

رقم الحالة: RD151220239

تاريخ الحادث: AM 10:46:37 12/15/2020

الرقم الوظيفي: 100966

سبب التحويل: الطرف المدان لا يحمل تأمين



RD151220239

15-Dec-2020 11:27:48 AM



## معلومات الاطراف / الادانة

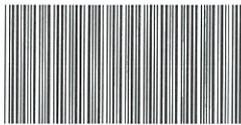
السادة/مرور الشرق  
تحويل تقرير للسادة

رقم الحالة: RD151220239

تاريخ الحادث: AM 10:46:37 12/15/2020

الرقم الوظيفي: 100966

سبب التحويل: الطرف المدان لا يحمل تأمين



RD151220239

15-Dec-2020 11:27:48 AM

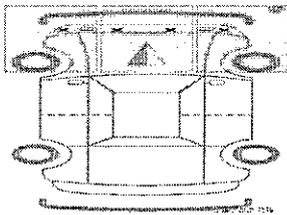


معلومات الطرف (1)
معلومات المركبة

معلومات الطرف / الادانة		نوع الطرف
وليد ناصر علي		السلامة المهنية الشرق
3394 ط ك ا		تحويل تقرير للتسادة رقم التوجيه
تويوتا		رقم الحالة RD151220239 نوع المركبة
كامري		تاريخ التركيب AM 10:46:37 12/15/2020
فضي		اللون المركب: 100966
4517		رقم الهيكل سنة التحويل: الطرف المدان لا يحمل تأمين
1999		سنة الصنع
معدات ثقيلة		نوع التسجيل
يمني		دولة الإصدار
معلومات السائق		
وليد ناصر علي		اسم السائق
03-06-1996		تاريخ الميلاد
27/07/1442		تاريخ الانتهاء الرخصة
0507077127		رقم الجوال
2376323008		السجل المدني / الإقامة
يمني		الجنسية
100%		نسبة الإدانة
		توقيع الطرف

:الرسم التوضيحي لمكان الضرر

مكان الضرر  
المقدمة



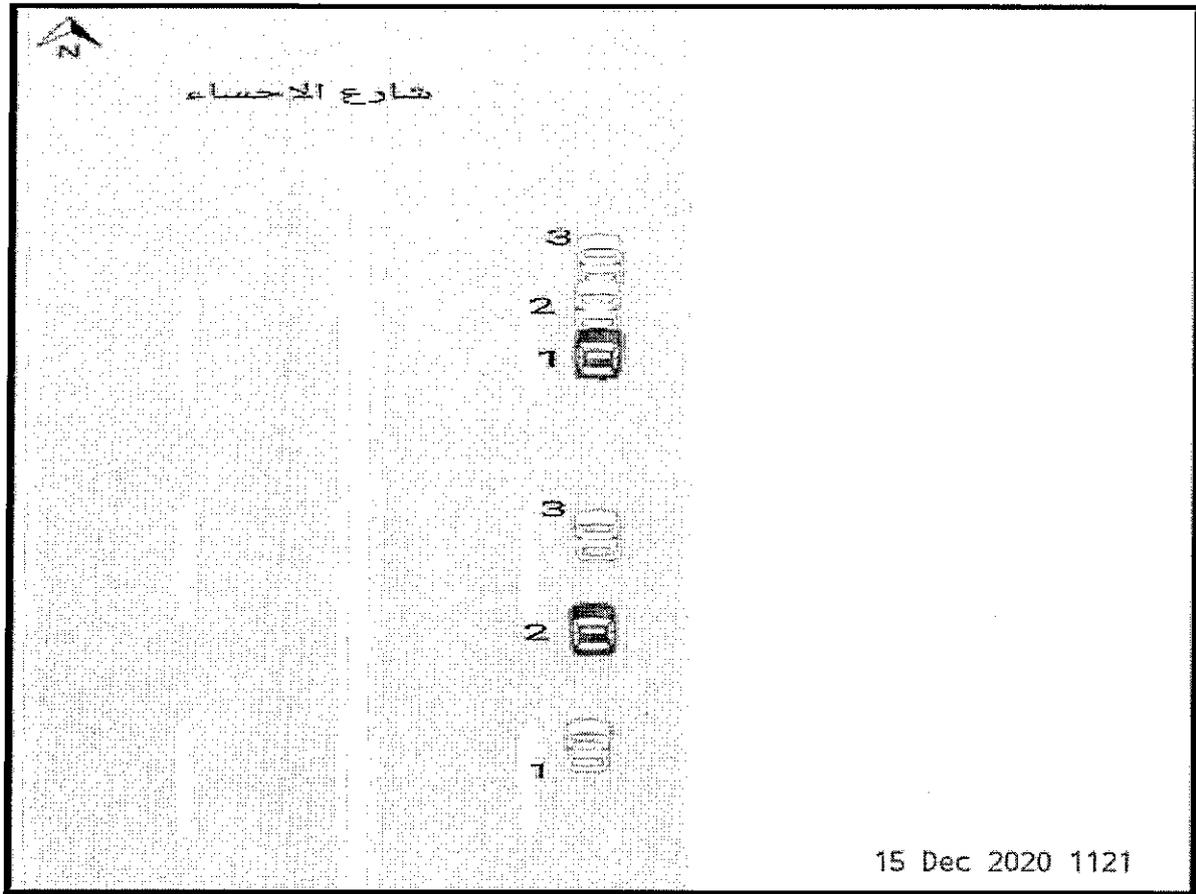
الضرر القديم 0      الضرر الجديد X

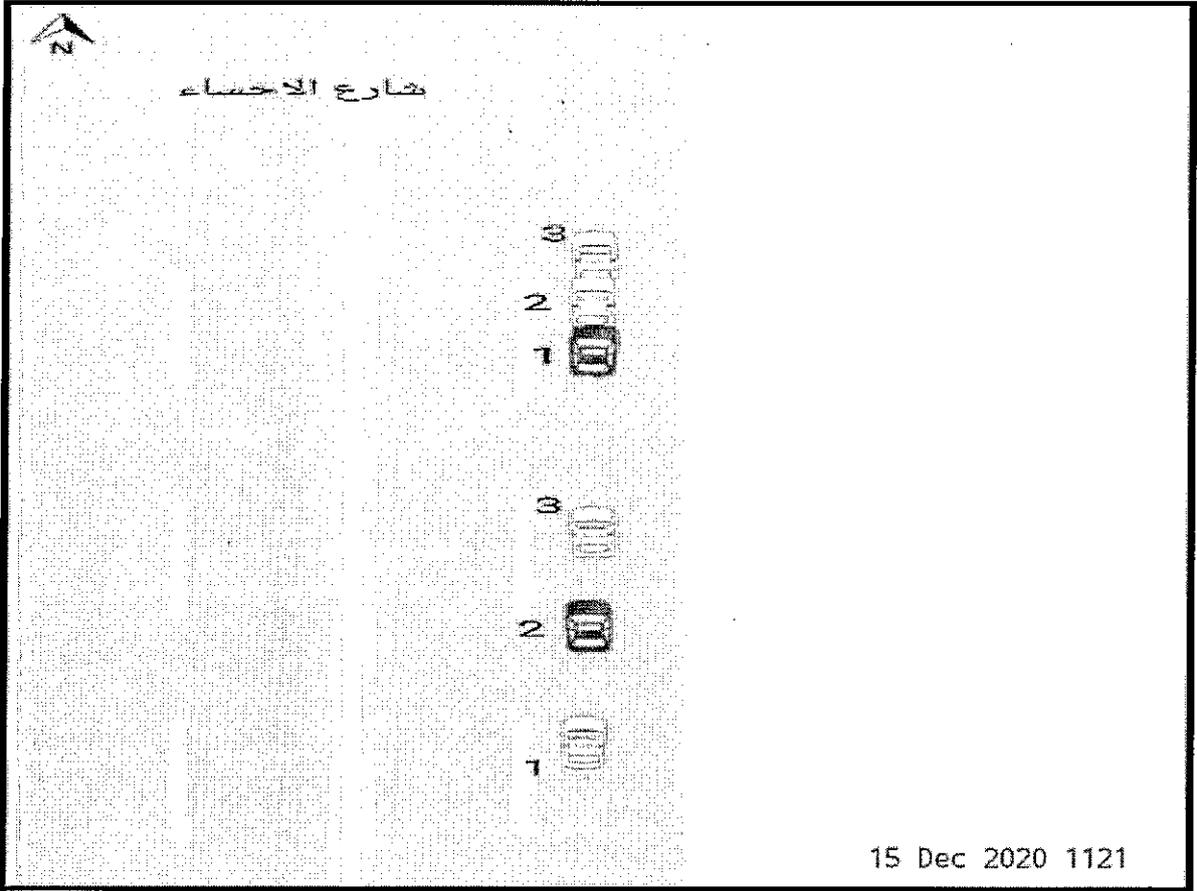
معلومات الإطراف / الادانة		نوع الطرف
وليد ناصر علي		العملة المراد التحويل اليه
3394 ط ك ا		تحويل تقرير للسادة رقم التوجيه
تويوتا		رقم الحالة: RD151220239
كامري		تاريخ الحادث: AM 10:46:37 12/15/2020
فضي		الرقم الوظيفي: 100966
4517		رقم الهيكل سبب التحويل: الطرف المدان لا يحمل تأمين
1999		سنة الصنع
معدات ثقيلة		نوع التسجيل
يمني		دولة الاصدار
وليد ناصر علي		معلومات التتبع
03-06-1996		اسم التتبع
27/07/1442		تاريخ الميلاد
0507077127		تاريخ الاثبات الرجعة
2376323008		رقم الجوال
يمني		السجل المدني / الإقامة
معلومات الإطراف / الادانة		الجنسية
100%		نسبة الإدانة
15-Dec-2020 11:27:48 AM		السادة/مرور الشرق تحويل تقرير للسادة
RD151220239		رقم الحالة: RD151220239
AM 10:46:37 12/15/2020		تاريخ الحادث: AM 10:46:37 12/15/2020
100966		الرقم الوظيفي: 100966
سبب التحويل: الطرف المدان لا يحمل تأمين		سبب التحويل: الطرف المدان لا يحمل تأمين

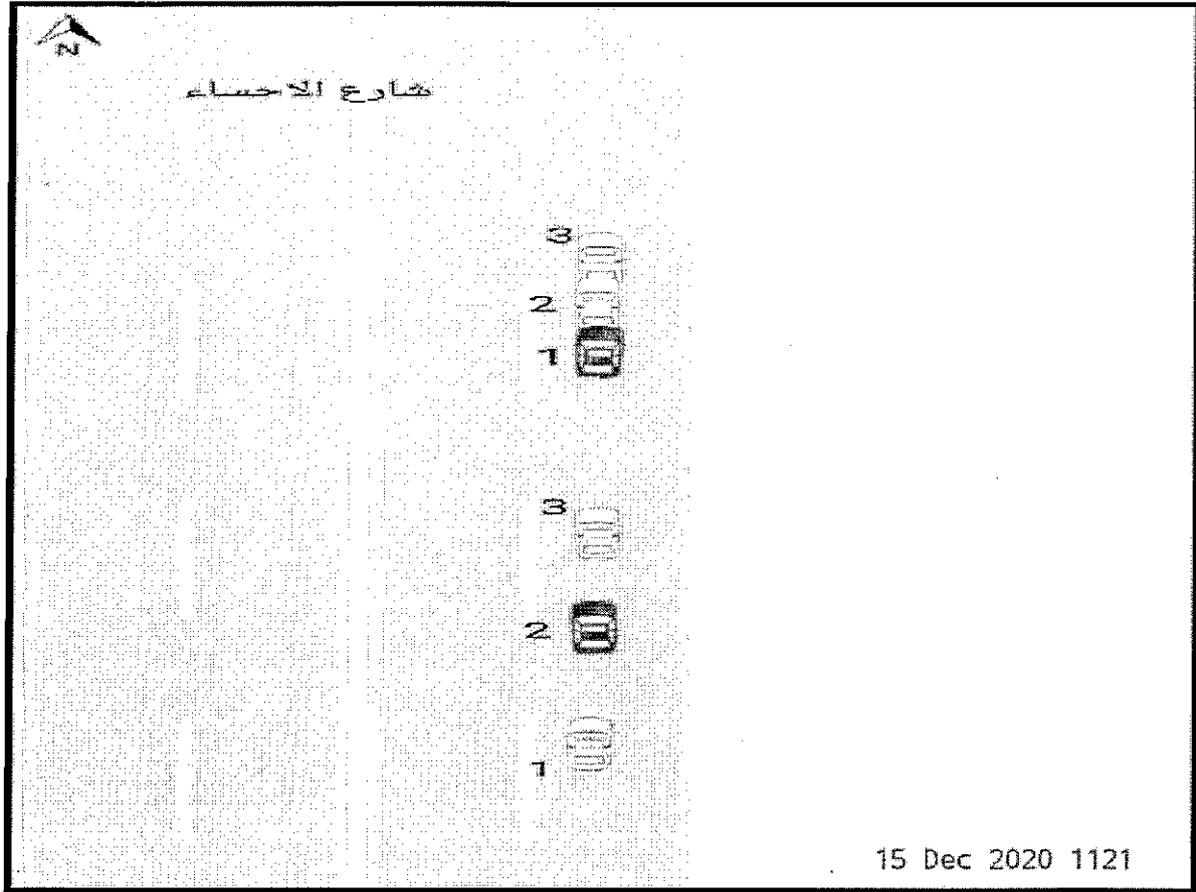
15-Dec-2020 11:27:48 AM

### معلومات الإطراف / الادانة

السادة/مرور الشرق  
تحويل تقرير للسادة  
رقم الحالة: RD151220239  
تاريخ الحادث: AM 10:46:37 12/15/2020  
الرقم الوظيفي: 100966  
سبب التحويل: الطرف المدان لا يحمل تأمين



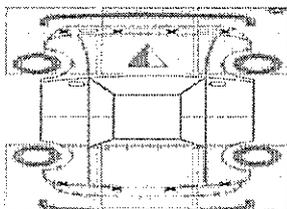




معلومات الطرف (2)	
معلومات المركبة	
نوع الطرف	مركبة برقم لوحة
اسم المالك	
رقم اللوحة	5919 ه ط د
نوع المركبة	رينو
طراز المركبة	كوليوس
لون المركبة	ذهبي
رقم الهيكل	
سنة الصنع	
نوع التسجيل	تصدير
دولة الإصدار	
معلومات السائق	
اسم السائق	
تاريخ الميلاد	
تاريخ الانتهاء الرخصة	
رقم الجوال	0538308003
السجل المدني / الإقامة	
الجنسية	
نسبة الإدانة	0%
توقيع الطرف	

الرسم التوضيحي لمكان الضرر

مكان الضرر  
المؤخرة، المقدمة



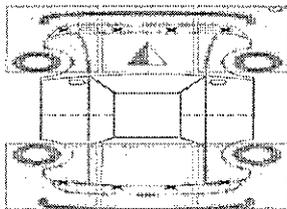
الضرر الجديد X

الضرر القديم O

معلومات الطرف (2)	
<b>معلومات المركبة</b>	
نوع الطرف	مركبة برقم لوحة
اسم المالك	
رقم اللوحة	5919 ه ط د
نوع المركبة	رينو
طراز المركبة	كوليوس
لون المركبة	ذهبي
رقم الهيكل	
سنة الصنع	
نوع التسجيل	تصدير
دولة الإصدار	
<b>معلومات السائق</b>	
اسم السائق	
تاريخ الميلاد	
تاريخ الانتهاء الرخصة	
رقم الجوال	0538308003
السجل المدني / الإقامة	
الجنسية	
نسبة الإدانة	0%
توقيع الطرف	

:الرسم التوضيحي لمكان الضرر

مكان الضرر  
المؤخرة، المقدمة



الضرر الجديد X

الضرر القديم O



RD151220239



15-Dec-2020 11:27:48 AM

## معلومات الاطراف / الادانة

السادة/مرور الشرق  
تحويل تقرير للسادة

رقم الحالة: RD151220239

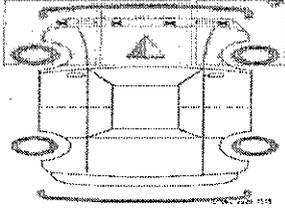
تاريخ الحادث: 12/15/2020 10:46:37 AM

الرقم الوظيفي: 100966

سبب التحويل: الطرف المدان لا يحمل تأمين

الرسم التوضيحي لمكان الضرر

مكان الضرر  
المقدمة

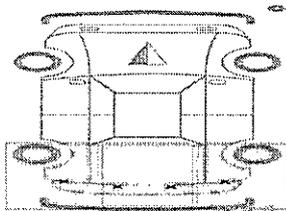


الضرر القديم 0      الضرر الجديد x

معلومات الطرف (3)	
معلومات المركبة	
مركبة برقم لوحة	نوع الطرف
شركة توكيلات الجزيره	اسم المالك
3722 ي ح ب	رقم اللوحة
فورد	نوع المركبة
رينجر	طراز المركبة
أسود	لون المركبة
4742	رقم الهيكل
2016	سنة الصنع
معدات ثقيلة	نوع اتسجيل
فلسطيني	دولة الإصدار
معلومات السائق	
مجدي سالم عبدالرحمن	اسم السائق
24-07-1990	تاريخ الميلاد
20/09/1449	تاريخ الانتهاء الرخصة
0557656959	رقم الجوال
2060646490	السجل المدني / الإقامة
فلسطيني	الجنسية
0%	نسبة الإدانة
	توقيع الطرف

:الرسم التوضيحي لمكان الضرر

مكان الضرر  
المؤخرة

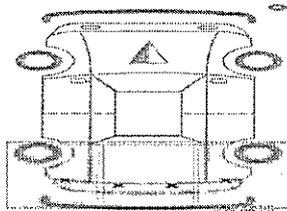


الضرر القديم 0      الضرر الجديد X

معلومات الطرف (3)	
معلومات المركبة	
نوع الطرف	مركبة برقم لوحة
اسم المالك	شركة توكيلات الجزيره
رقم اللوحة	3722 ي ح ب
نوع المركبة	فوردد
طراز المركبة	رينجر
لون المركبة	أسود
رقم الهيكل	4742
سنة الصنع	2016
نوع التسجيل	معدات ثقيلة
دولة الإصدار	فلسطيني
معلومات السائق	
اسم السائق	مجد سالم عبدالرحمن
تاريخ الميلاد	24-07-1990
تاريخ الانتهاء الرخصة	20/09/1449
رقم الجوال	0557656959
السجل المدني / الإقامة	2060646490
الجنسية	فلسطيني
نسبة الإدانة	0%
توقيع الطرف	

الرسم التوضيحي لمكان الضرر

مكان الضرر  
المؤخرة



الضرر القديم 0      الضرر الجديد X

عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم\*

---

## وصف الحادث

بعد العاينة والاطلاع والاستماع الي اقوال الاطراف تبين لي ان الطرف الاول يسير بشارع الاحساء والطرف الثاني بنفس الشارع الطرف الثالث بنفس الشارع وعند عدم الانتباه وترك مسافه كافيه حتم التصادم في الطرف الثاني ونحرفت مركبة الطرف الثاني وصدمة في مركبة الطرف الثالث مما نتج عنه اضرار في المركبه 1المقدمه والمركبه 2المؤخره +المقدمه والمركبه 3 المواخره وتكون نسبة الادانه على الطرف الاول 100%عدم ترك مسافه كافيه وذلك حسب نظام المرور الماده رقم ٣٧/١/٥٠

عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم\*

---

## وصف الحادث

بعد العاينة والاطلاع والاستماع الى اقوال الاطراف تبين لي ان الطرف الاول يسير بشارع الاحساء والطرف الثاني بنفس الشارع الطرف الثالث بنفس الشارع وعند عدم الانتباه وترك مسافه كافيه حتم التصادم في الطرف الثاني ونحرفت مركبة الطرف الثاني وضطمة في مركبة الطرف الثالث مما نتج عنه اضرار في المركبه 1المقدمه والمركبه 2المؤخره +المقدمه والمركبه 3 المؤخره وتكون نسبة الادانه على الطرف الاول 100% عدم ترك مسافه كافيه وذلك حسب نظام المرور ماده رقم ٢٧/١/٥٠

عزيزي العميل سيتم ارسال رساله نصيه على رقم الجوال الموضح في تقرير الحادث نأمل التكرم بتسجيل تقييمكم للخدمة المقدمه لكم\*

---

## وصف الحادث

بعد العاينة والاطلاع والاستماع الى اقوال الاطراف تبين لي ان الطرف الاول يسير بشارع الاحساء والطرف الثاني بنفس الشارع الطرف الثالث بنفس الشارع وعند عدم الانتباه وترك مسافه كافيه حتم التصادم في الطرف الثاني ونحرفت مركبة الطرف الثاني وضطمة في مركبة الطرف الثالث مما نتج عنه اضرار في المركبه 1المقدمه والمركبه 2المؤخره +المقدمه والمركبه 3 المواخره وتكون نسبة الادانه على الطرف الاول 100% عدم ترك مسافه كافيه وذلك حسب نظام المرور ماده رقم ٢٧/١/٥٠