



920012331  
www.acig.com.sa

المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني  
Allied Cooperative Insurance Group  
رقم المطالبة : CL/100/5504/18/25687

سند إستلام  
هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعيد باليد

اسم الطرف الثالث : رتبة عبدالرحمن محمد الحريش

شكراً لك لتقديم مطالبتك. نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الإتصال الموضح أدناه  
معلومات المطالبة

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	اسم شركة التأمين
أح ط 8271	23 Apr 2018 12:45 PM	P/205/5515/16/00169551/00	920012331	المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

#### حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها	<input checked="" type="checkbox"/> مكتملة	المستندات المستلمة	<input type="checkbox"/> 1,2,3,4,5,6
هل يتطلب معالجة المركبة	<input type="checkbox"/> نعم	المستندات الفائضة	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> لا	(المعالجة يجب أن تتم خلال 3 أيام من اكتمال المستندات)	

معلومات هامة - فور اخلاء نميادى حماية العملاء

- تتلزم الشركة بنسوية مبلغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المنظمة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات لكل نראה و عمالة نون أي مساهمة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً تقوياً من تاريخ إستلام المطالبة مكتملة مستندات
- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع الإدارة المعنية بالعملاء من خلال
- الإتصال على الرقم الموحد للعناية بالعملاء 920012331
- الموقع الإلكتروني [www.acig.com.sa](http://www.acig.com.sa)
- البريد الإلكتروني [Customercare@acig.com.sa](mailto:Customercare@acig.com.sa) / [Complaints@acig.com.sa](mailto:Complaints@acig.com.sa)

- في حال عدم تجاوب الشركة بملابكم التواصل مع إدارة حماية العملاء بمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال العناوين الآتية :
- من خلال زيارة الموقع الإلكتروني لمؤسسة النقد العربي السعودي [www.sama.com.gov.sa](http://www.sama.com.gov.sa)
- الإتصال بالرقم المرحد لإدارة حماية العملاء بمؤسسة النقد العربي السعودي 8001256666

اسم الفرع	اسم الموظف	اسم البنك	رقم الحساب البنكي	الخاص بملابك المركبة
اسم الفرع	اسم الموظف	اسم البنك	رقم الحساب البنكي	الخاص بملابك المركبة
23 Apr 2018 12:45 PM	التوقيع	مركز تعويضات المركبات الرياض	a.abrma	مصرف الراجحي
S A 5 9 8 0 0 0 0 3 8 9 6 0 8 0 1 0 6 5 6 9 9 0				
				( على العميل التأكد من صحة رقم الأيبل عند إستلام هذا السند )
				(IBAN)



ACIG  
التأمين التعاوني

9200 12331 | المدموعة المتحدة للتأمين التعاوني  
www.acig.com.sa | Allied Cooperative Insurance Group

رقم المطالبة 25687

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

### 1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإلزامية جميع البيانات أدناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له: 00169551/00

مبلغ التعويض: ريال سعودي 2590

نوع المطالبة:  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك: رشيد عبد الرحمن محمد الجبرين

البريد الإلكتروني: \_\_\_\_\_

صندوق البريد / الرمز: \_\_\_\_\_

اسم السائق: صراج الدين خان

رقم هوية المالك: ١٠٦٩٢٨٢٥٤٣

رقم جوال المالك: ٠٥٤٩٣٧٣٨٢١

رقم هوية سائق المركبة: ٢٢٧٧٩١١٥٧٩٥

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق: / /

### 2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث: الرياض

تاريخ و وقت وقوع الحادث: ١٧ / ٣ / ١٤٣٨

مباشرة الحادث من قبل:  نجم  أخرى

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة:  75%  50%  25%  0%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث: اُخراف مفاجر من لطف فإلذول ادمي لصدم لطف الشات من لطف كن الأمام الأيمن

رقم تقرير الحادث: ٧٦٧٧٩

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث: ٨٢٧١٤٢١

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



### 3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN): SA5980000389608010656990

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الرياض كما أمرت سابقاً، كما أمرت سابقاً قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، وتعرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة بعم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المفصلة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقيها، كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه ان البيانات المدونة أعلاه صحيحة  
مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة: السيد صراج الدين خان

تاريخ التوقيع: ٢٠١٨ / ٤ / ١٧

رقم هوية مقدم المطالبة: ٢٢٧٧٩١١٥٧٩٥

رقم جوال مقدم المطالبة: ٠٥٤٩٣٧٣٨٢١

### للاستعمال الرسمي

المستندات مكملة  نعم  لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا

رقم الموظف: 201814123 تاريخ: 2018/14/23

التوقيع: \_\_\_\_\_

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

مملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المستخدم: رشيد عبدالرحمن محمد الجبرين

المستخدم

هوية المالك: ١٠٦٩١٨٤٥٤٣

رقم الهيكل: KMHDT41D8CU257352

رقم اللوحة: أ ح ط ٨٢٧١

نوع التسجيل: نقل عام

8271 T J A

طراز المركبة: هونداي

حمولة المركبة: ١٢٤٦

سنة التصنع: ٢٠١٢

اللون: ابيض

تاريخ الانقضاء: ١٤٣٦/٠٤/٢٤

الرقم التسلسلي: ٨٤٧٣٥٣١١٠



مبلغ رسوم

١٨٧٠

مملكة البحرين  
البنك الأهلي التجاري

ر شييد عبدالر حمن محمد الجبرين

38900 - عرقة

رقم العميل: 550117

ح/ج: 598608010656990

ايبان: SA59 8000 0389 6080 1065 6990

الجمهورية العربية السورية

الجمهورية العربية السورية

وزارة الداخلية

رشيد بن عبد الرحمن بن محمد الجبرين



الرقم ١٠٦٩٢٨٤٥٤٣

الرقم

١٤٤٣/٠٤/١٧ هـ

تاريخ الانتهاء

الرياض

جهة الاصدار

التوقيعية

مكان الميلاد

١٤٠٨/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



1058284543

١٤٤٣/٠٤/١٧ هـ

جهة الاصدار

الرياض

٣٨٤٠٣٧



بسم الله الرحمن الرحيم

تفويض

تاريخ : ١٤٣٩/٠٦/٢٣ هـ

توافق : ٢٠١٧/٠٣/١١ م

المحترمين

السادة / شركات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد .....

نحن شركة / ثامر ورشيد عبد الرحمن الجبرين / وشركة رشيد و ثامر عبد الرحمن الجبرين ومؤسسة هلا الرياض للتجارة لصاحبها ثامر عبد الرحمن الجبرين ومؤسسة هالي الرياض للمقاولات لصاحبها رشيد عبد الرحمن الجبرين بنت فوضنا مندوبنا السيد / السيد صابر السيد منصور / مصري الجنسية / حاصرا رخصة اقامة رقم ( ٢٤٤٤١٥٣٧١٨ ) الصادرة من جوازات منطقة الرياض وذلك لمراجعتكم في ما يخص المعاملات التابعة لنا كما له الحق في تسداد الشيكات وتسليم واستلام المطالبات والإستفسار عن كافة المعاملات التابعة لنا وله الحق التوقيع اناية عنا فيما يخص ذلك

لكم جزيل الشكر

المدير العام

ثامر عبد الرحمن الجبرين



الرياض في ٢٠١٨/٠٣/٢٢

## السادة / شركة أسيج للتأمين المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نعتذر عن تأخرنا في تسليم بعض المعاملات وذلك نظرا لقيام الشركة في ذلك الوقت بتغيير مقرها ، الأمر الذي أدى الى فقد بعض الأصول لتلك المعاملات ، ونفيدكم بأننا قمنا بمراجعتكم فور الحصول عليها ، أملين منكم تقبل الاعتذار بصدق ورحب .

شاكرين لكم ومقدرين

المدير العام

رشيد عبدالرحمن الجبرين



مهر متقنا  
لحادث

المدى  
البحرية السعودية  
وزارة الداخلية  
الإمّن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

الرقم :  
التاريخ :  
المشغوعات :  
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٨/٠٣/١٧  
الزمن : دقيقة / .. / .. ساعة / ص / ليلا / نهارا  
مكان الحادث : ٣ م ١٢٩١٢٩٧٥ س ١

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوقبات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ٧٦٧٧٩  
عدد أطراف الحادث : ٤  
بين كل من : هروب ب  
KHAN SIRAJ UD ,

المركبة رقم (٠١) السائق : هروب ب  
الطراز : اللون : نوع المركبة :  
شورس : ابيض : سيارة ركوب  
شركة التامين : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (السيج)  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكلفة اضرار الحادث العادية :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
التسمية :  
١٠٠ : ح ه ه ٤٨٩٢ : خاصي  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٩/٢١  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٩/٢١

المركبة رقم (٠٢) السائق : KHAN SIRAJ UD  
الطراز : اللون : نوع المركبة :  
النترا : ابيض : سيارة ركوب  
شركة التامين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكلفة اضرار الحادث العادية :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
التسمية :  
٨٢٧١ : نقل عام  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٦/٠٤/١٨  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٦/٠٤/١٨

تخرج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والاسباب : اخرى  
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

مدير ادارة

الضابط المحقق

الاسم : محمد العنزي

الرتبة :

التوقيع :



مهم جداً  
هروب ب

السنة : ٢٠١٥

النوع : شورتس

رقم اللوحة : ج ٥ ٤٨٩٢ التسجيل

العميري

اللون : ابيض

رقم البطاقة : ١٠٨٨٦٨٦٦٧٨

عياد

كنيش

رائده

١ من ١ الى ١ من ١



رقم الوثيقة : P/٢٠٥/٥٥١٥/١٦/٠٠١٦٩٥٥١/...

نوع التأمين : طرف ثالث

اسم الشركة : شركة المجموعة المتحدة للتأمين

تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/١٢/٢٠ تاريخ البداية : ٢٠/٢٠ تاريخ النهاية : ١٤٣٩/٠١/٠١

الحالة :

تاريخ النهاية :

الحالة :

تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :

نوع التأمين :

اسم الشركة :

تاريخ الاصدار :

رقم الوثيقة :

نوع التأمين :

اسم الشركة :

تاريخ الاصدار :

وضع السيارة	صالحه	العميري	عياد
الاسم	رائده	تاريخ الميلاد	١٤١٠ / ١٠ / ٠٣
رقم البطاقة	١٠٨٨٦٨٦٦٧٨	الجنسية	سعودي
العنوان		المنزل	ب. ب.
المدينة		الرمز	
النشاط		الجوال	٥٥٥.٢٣٣٣٦
المستخدم الفعلي	الاسم	رقم الملف	٣٣٦ - ١٠٦١٨ - ١٠١٤
مكان التسجيل	١٠١٤ الخدمات الالكترونية	تاريخ الدخول	١٥ / ٠٤ / ١٤٣٧
بطاقة الجبرك	١٠١٦٠٣٨٥٦١	ميناء الملك عبد	الصلاحية
التاريخ القديم		١٧ / ٠٩ / ١٤٤٠	الرقم التسلسلي
تاريخ التسجيل	١٧ / ٠٩ / ١٤٣٧	١٢٩١٩٣٥١	
اللوحة الحرفية ح ه ه	٤٨٩٢	التسجيل	١. خاصي
اللوحة الرقمية	التسجيل	رقم الهيكل	١٤٥٨٢٥٨٩٤٢٠١١٣٦
النوع	٢. سيارة ركوب	نوع الهيكل	٥. سيارة صغيرة ٤ باب
ماركة السيارة	فورد	طراز السيارة	شهادة الخصص
سنة السيارة	٢٠١٥	وزن السيارة	١٦٩٦
اللون الرئيسي	ابيض	لون الاخر	٠٠٠٠٥
المعرض	معرض بهجة نجد	المدينة	الرياض
الملاحظات		المالكين السابقين	٤٦
المستخدمين المفوضين	٤٥	المخالقات غير المسددة	٤٩
العمليات على السيارة	٤٨	المعلومات المعدلة	٤٧
		الرسوم المستحقة	٤١







١٧ إقرار بتاريخ / / ١٤٥٥ هـ عن

معلومات ( ) متسببه في حادث مروري

أقر أنا / ..... ( الاسم ) الجنسية حاسب الالي رقم ( ..... )  
بأنه في تاريخ / / ١٤٥٥ هـ وفي تمام الساعة \* ( صباحاً - مساءً ) وقع علي حادث مروري نوع ( صدم  
- دس

( أثناء قيادتي لـ ..... )

١ / ( (سيارة - دراجة ) ) نوع ( ..... ) ( اللون الاخر ) ( لون ) ( لوحة رقم ) ( ..... )  
٢ / سيري على الاقدام . خ

نتج عن الحادث ( ) ؛ ( علماً بان معلومات المتسبب في الحادث هي كالاتي ... )

نوع التسجيل	رقم اللوحة	اللون الاخر	اللون الرئيسي	الموديل	ماركة السيارة
ع	٢١٩٥٥٥٢		البيج		فورد

وهذا اقرار المدون اعلاه وجميع محتوياته اصادق على صحته وتحت مسؤوليتي الكامله كما  
اكون عرضه لتطبيق النظام بحقي في حال عدم صحة ما ادليت به او اختلاف معلوماته وتحت  
طائله مطالبه الشخص المدعي عليه بالحق الخاص به وعلى ذلك اوقع واقر ،،،

الاسم / ..... ( الاسم )

رقم الهاتف / .....

العنوان / .....

التوقيع / ..... ( التوقيع )



أجراء مصادقة المكتب

لقد جرى الاطلاع على مادون من معلومات م

المتضرر في الحادث وتم مطابقتها من واقع الحاسب الالي واتضح بان المعلومات ( صحيحة - غير صحيحة ) وان  
السياره تعود ملكيتها لـ ..... حاسب الالي رقم ..... ونصادق على  
معلومات ( سيار )

ة - دراجة ) المدونه اعلاه وحسب مسنوليتنا الكامله .

ضابط مكتب تحقيق رقم ( )

محمد الجبرين  
تاريخ الميلاد ١٤٠٨ / ٠٧ / ٠١  
ص.ب المنزل  
الجوال ٥٨٠٨٠٠٨٠٠

عبد الرحمن رشيد  
رقم البطاقة ١٠٦٩٢٨٤٥٤٣ الجنسية سعودي  
العنوان الرياض السعودي ت ٦٧١٦٦٢٤٤ /  
المدينة  
النشاط  
رمز

رقم الملف ٩٣٦٩ - ٣٨٧ - ١٠٤١  
تاريخ الدخول ١٤٣٢ / ٠٦ / ٢٠  
الصلاحية ١٤٣٦ / ٠٤ / ٢٤  
الرقم التسلسلي ٨٤٧٣٥٣١١٠

المستخدم الفعلي  
مكان التسجيل ١٠٤١ مرور شرق الرياض  
بطاقة الجمرک ٣٠١١٠٧٩٧١٧ ميناء الدخول الدمام  
التاريخ القديم / /  
تاريخ التسجيل ١٤٣٣ / ٠٤ / ٢٤  
اللوحة الحرفية ٩ ح ط ٨٢٧١ التسجيل  
اللوحة الرقمية التسجيل

KMHDT٤١D٦CU٢٥٧٣٥٢  
٥. س صغيرة ٤ باب / اجرة  
شهادة الفحص  
٤. عدد السلندرات  
١ عدد المحاور  
رقم العقد

٢. نقل عام  
رقم الهيكل  
نوع الهيكل  
طراز السيارة  
حمولة السيارة ١٢٤٦  
اللون الآخر  
المدينة  
٢. سيارة ركوب  
هونداي  
سنة السيارة ٢٠١٢ وزن السيارة  
اللون الرئيسي ابيض  
المعرض  
الملاحظات

المعلومات المعدلة F٧

المالكين السابقين F٦

المستخدمين المفوضين F٥





الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

(( طلب تسجيل مطلوب ))

يدم تأمين  
اسم رائده

اسم المتسبب	رائده كسبت عوا رالفيرما
رقم الهوية	١٠٨٨٦٨٦٦٧٨
اسم الكفيل	
رقم الهوية	

(( معلومات المركبة المتسببة بالحادثة ))

رقم التعميم	نوع المركبة	رقم اللوحة	اللون	الموديل	اسم المالك	رقم الهوية
رقم كف البحث						

(( مكتب المتابعة ))

نفيدكم بأنه بتاريخ ١٧/٢/١٤٣٨ هـ وقع حادث تصادم ( ) وتسبب بالحادثة الموضح  
بياناته باعلاؤه وسجل لدينا برقم ( ١٥ ) مكتب ( ٢ ) .  
لذا أعتدوا إصدار تعميم (( أيقاف خدمات )) على المعلومات الموضح بياناتهم باعلاؤه بالطلب التالي :-  
١/ صدم وهروب .  
٢/ عدم انتهاء حادث .

المبلغ المطلوب (١٨٧) الف وثمانمائة وثمانون ريالاً

اسم المستفيد	محمد رشيد الهبري
رقم الجوال	٠٥٠٩٤٤٢٠٤٦

الختم

ضابط تحقيق مكتب رقم ( ٢ )  
الاسم :  
الرتبة :  
التوقيع :

(( مكتب المتابعة ))

الرقم :  
التاريخ :

أعتدوا كف التعميم على الموضح بياناتهم باعلاؤه حيث تم انتهاء الحادث من قبلنا .  
١/ ربط السائق بالكفالة النظامية ( )  
٢/ تأمين المبلغ بشيك مصدق من البنك رقم ( ) .  
أسباب أخرى :-

ضابط تحقيق مكتب رقم ( )  
الاسم :  
الرتبة :

# ورشنة الراشد

ميكانيكيا - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال: ٠٥٦٨٩٠٧٦٣٥

التاريخ ١٠ / ٤ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / / ٢٠١٧ م

4440

## تقرير حادث

رقم الهيكل ٥٧٢٥٢

رقم السجل

اللون

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور / الناصر رقم السجل  
نوع السيارة (السيارة) موديل (٢٠٠٠) رقم السيارة ٨٧١٤٧١٠٠

قطع الغيار المطلوبة:  قطع غيار  شيخ المعارض

- ٢١ - رقم اعمام اعمام
- ٢٢ - طاسه كتر عدده
- ٢٣ - مشوة رفرف اعمام اعمام
- ٢٤ - هيلو حديد عدده
- ٢٥ -
- ٢٦ -
- ٢٧ -
- ٢٨ -
- ٢٩ - فحص ميكانيك  نعم  لا
- ٣٠ - إجمالي اجور الميكانيك  كشي
- ٣١ - مكان الصدمة: الشركة الامارات
- ٣٢ -
- ٣٣ - الاجمالي
- ٣٤ -
- ٣٥ -
- ٣٦ - أجره السمكرة والبوية:
- ٣٧ - مبلغ وقدره تساميه ريال
- ٣٨ - الإجمالي ٩٠٠٠ م
- ٣٩ - اسم فني التقرير: بن بيلا خالد
- ٤٠ - توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكيا مجاناً

# ورشة آل شايح

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء

بوية قرن - ميزان

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / ٢٠١٧ م

1574

## تقرير حادث

جوال : ٠٥٤٦١٠٨٥٩٢

رقم الهيكل ٥٧٢ ٥٢

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

اللون

اللون

رقم السيارة

موديل

نوع السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

٢١	مفتحة	١٥٠
٢٢	طاسة	١٢
٢٣	مفتحة	١٥
٢٤	صندوق	١٥
٢٥		٥
٢٦		٦
٢٧		٧
٢٨		٨
٢٩	فحص ميكانيك <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	٩
٣٠	مبلغ وقدره	١٠
٣١	إجمالي اجور الميكانيك <input type="checkbox"/> ك٥	١١
٣٢	مكان الصدمة : اركب	١٢
٣٣		١٣
٣٤		١٤
٣٥	أجرة السمكرة والبوية :	١٥
٣٦	مبلغ وقدره	١٦
٣٧	الإجمالي <input type="checkbox"/> ٧٠ - <input type="checkbox"/>	١٧
٣٨		١٨
٣٩	اسم فني التقرير : راقى محمد علي	١٩
٤٠	توقيعه	٢٠

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

# مركز مسفر فلاح القحطاني

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن

كهرباء - ميكانيكا - سحب شاص

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ١٠ / ٤ / ١٤٣٨ هـ

الموافق ١٧ / ١٠ / ٢٠١٧ م

2667

جوال : ٠٥٦٢٥٥٤٢٢٧

## تقرير حادث

رقم الهيكل ٥٧٢٥٢

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

نوع السيارة

رقم السيارة

اللون

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور

رقم السيارة

موديل

نوع السيارة

رقم السجل

قطع غيار

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

١- مرسدس انا  
٢- مرسدس انا  
٣- مرسدس انا  
٤- مرسدس انا

٥-  
٦-  
٧-  
٨-  
٩-  
١٠-  
١١-  
١٢-  
١٣-  
١٤-  
١٥-  
١٦-  
١٧-  
١٨-  
١٩-  
٢٠-

فحص ميكانيك  نعم  لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: عبد السلام فاضل

توقيعه

عشرة ريالاً قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

# ورشة آل شايح

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء

بوية فرن - ميزان

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / ٢٠١٧ م

1575

## تقرير حادث

جوال : ٠٥٤٦١٠٨٥٩٢

رقم الهيكل ٥٧٢٥٢

رقم السجل

اللون اس

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة / رقم السيارة / موديل

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

٢١ -

٢٢ -

٢٣ -

٢٤ -

٢٥ -

٢٦ -

٢٧ -

٢٨ -

٢٩ -

٣٠ -

٣١ -

٣٢ -

٣٣ -

٣٤ -

٣٥ -

٣٦ -

٣٧ -

٣٨ -

٣٩ -

٤٠ -

فحص ميكانيك  نعم  لا

مبلغ وقدره

إجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: راقى محمد علي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

**ACDelco**



**NISSAN**



No: **03075**

فاتورة نقدية / أجل  
Cash/Credit Invoice

التاريخ ١٤٣٠ / /

Date: 8 / 1 / 2017

Due From

السراية

المطلوب من المكرم /

البيان Description	الكمية Qty	السعر الإفرادي Unit Price		السعر الإجمالية Total Amount
		S.R.	ريال	S.R.
زفرف الامون صينيت	١			٩٠
صندل هدير (١١)	١			٢٥٠
طاسة كفنر (١)	١			٤٠
موتور بون	١			٣٠
٣-٤٤				
Total Only	المجموع فقط			٤١٠

Receiver

الستلم

Salesman

البائع

# AL-DAYEL

For Sales Auto Spare Parts

البداييل  
تبيع قطع غيار السيارات



No: 03076

فاتورة نقدية / آجل  
Cash/Credit Invoice

التاريخ ١٤٣٣ / /

Date: 8 / 1 / 2012

Due From

المستلم

المطلوب من المكرم /

البيان Description	الكمية Qty	السعر الإفرادي Unit Price	السعر الإجمالية Total Amount
		S.R. ريال	S.R. ريال
مساحة ١٥٠ سم / ١٥٠ سم	١		٩٠٠
مساحة ١٥٠ سم / ١٥٠ سم	١		٦٠٠
مساحة ١٥٠ سم / ١٥٠ سم	١		٩٠٠
Total Only			٢٤٠٠



Receiver

المستلم

Salesman

البائع

رقم الرخصة ٨٢٦١ - ت محل ٢٦٧٦٠٨٦ - ص.ب. ٢٥٧٠ - الرمز ١١٤٦١ - الرياض - صناعية ظهرة البديعة  
Lic. No: 8261 - Tel. Shop 2676086 - P.O.Box 2570 - Code 11461 - Riyadh - Zahrat Al-Badeia Ind.



HYUNDAI 361-33



ELANTRA

8271 TJA  
KAYI BCT



