

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك
المستخدم

MUHAMMAD AZEEM GHULAM MUSTAFA

هوية المستخدم ٢٣٢٧١٦٣٩٣٣
هوية المالك

رقم الهيكل
رقم النوحة

٢٦١٢ ر م ب
2612 R Z B

نوع التسجيل خاص
طراز المركبة اكسنت
حمولة المركبة ٥
سنة الصنع ٢٠١٢

ماركة المركبة هونداي
وزن المركبة ١١٨٨
اللون ابيض

الرقم التسلسلي ٣٥٥٦١٣١١٠

KMHCT41C2CU201363

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هوية المقيم
RESIDENT IDENTITY

MUHAMMAD AZEEM GHULAM MUSTAFA

محمد عظيم غلام مصطفى

الرقم ٢٣٢٧١٦٣٩٣٣ نسخة ٤

مكاز الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٣٨/٠٤/٢٦ الميلاد ١٩٩٠/٠٤/٢٦

المهنة مندوب خدمات سلعية

الديانة الاسلام

صاحب العمل مؤسس اظهر اتور العقاد للمقاولات

2327163933

NCB الأهلي

الاسم
Name

الرقم الشخصي
Customer No.

رقم الحساب
المصرفي الدولي
IBAN

رقم الحساب
Account No.

73065276

SA2310660020700600053603

20700660053603

Claims Form - Compulsory Insurance

Claim Applicant details (Third party): Please complete all the requirements in the form below:

Claim number **19018**

Claim amount _____ SAR

Insured Policy Number _____

1. Claim's Applicant Information

Type of claims Vehicle Injuries Fire Property Death Other _____

Applicant name **Muhammad Azeem**

ID Number **2327163933**

Email _____

Mobile **0582368392**

PO. Box _____

2. Information for Driver

Is the driver the car owner Yes No

Driver's name: **Muhammad Azeem**

Driver's ID No. **2327163933**

3. Accident details

City & location of the accident **رياض**

Date & time of the accident **2 \ 2 \ 2021** (AM/PM)

Accident report from Najm Other _____

Accident report no. _____

Percentage of fault for claims applicant/driver 0% 25% 50% 75%

Applicant plate no. **R2B 26 12**

4. Applicant Bank Information

I hereby confirm that upon receiving the agreed claims amount that is aligned with the policy terms and conditions ,regulation, by deposited in my bank account at _____ or cheque, I will no longer request compensation or indemnity from the insurance company in relations to this claim now or in the future. I confirm that I have received all required compensation from the insurance company.

Bank Account number for owner of the car (IBAN): **SA2010000020100000053603**

any mistake in IBAN number is responsibility of the applicant

5. Acceptance and declaration: for third party claims only

Subject to regulations of collecting and exchanging motor insurance information, I allow the insurance company, to contact Najm company or any other entity approved by SAMA in order to ask questions regarding this accident or any other accident related to this vehicle. In addition, I give permission for the insurance company to approach governmental entities approved by SAMA and request information about me.

The below signature confirms that the above information is accurate

Car owner Other

Applicant ID **2327163933**

Name of Applicant **Muhammad Azeem**

Applicant Mobile No. **0582368392**

Applicant Relationship _____

Date **9 \ 2 \ 2021** Signature _____

6. For official use

Requirements completed Yes No Missing information _____

Date \ \ Name of employee _____ Signature _____

(Survey the vehicle during 3 days upon receiving all required documents)

E-DA	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
04/02/2021 11:30:00 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
02/02/2021 02:06:51 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
04/02/2021 11:26:52 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0202212024	رقم التقرير - DA Report No	
RD020221493	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة		المالك	معلومات التقدير
محمد عظيم مصطفى	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	Owner	
2327163933	رقم الهوية / ID		أجور الأيدي العاملة
0582368392	رقم الجوال / Mobile No		
Hyundai	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer		التكلفة التقديرية / (A) Estimation Cost
اكسنت	الموديل / Model		
White 2012	اللون والسنة / Color & Year		التكلفة الإجمالية / (A+B) Total Cost
R Z B 2612	رقم اللوحة / Plate No		
1363	رقم الهيكل / Chasis No		ملاحظات
0.00	مجموع الرسوم / Total Fees		
EDA Workshop	التقدير بواسطة / Estimated By		
2500.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية		
1,716.75	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار		
4216.75	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية		

الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة (%) المسؤولية	رسوم مركز تقدير الأضرار	مبلغ الضريبة المستحق	مجموع الرسوم
Payment By	Payment Method	Liability (%)	DA Fees	VAT (15%)	Total Fees
SALAMA Cooperative Insurance Company	E-DA	100	أجل	أجل	أجل

E-DA	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
04/02/2021 11:30:00 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
02/02/2021 02:06:51 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
04/02/2021 11:26:52 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA0202212024	رقم التقرير - DA Report No	
RD020221493	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
1,716.75	25%	2289.00	White Astronomy Co. Ltd.

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
185.00	75%	0%	740.00	1	صدام خلفي 86611-1R000
788.00	0%	0%	788.00	1	جسر صدام خلفي 86631-1R200
78.00	0%	0%	78.00	1	عاكس صدام خلفي يسار 92405-1R000
84.00	0%	0%	84.00	1	عظمة صدام خلفي يسار 86613-1R000
577.00	0%	0%	577.00	1	إصطب ركن خلفي يسار 92401-1R030
577.00	0%	0%	577.00	1	إصطب ركن خلفي يمين 92402-1R030



التقرير النهائي
Final Report

جهة التحريك
سحبت لتجم

02/02/2021 13:40:48	وقت الحادث / Accident Time
الرياض نمار , الشيخ محمد بن الطيب // cross southern ring road // panda on left //	مكان الحادث Accident Location
24.5830918, 46.6887043	أحداثيات الحادث / Coordinate

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name
محمد عتيق مصطفى	فهد راز منير احمد	
باكستاني	باكستاني	الجنسية / Nationality
31 27/04/1990	35 06/06/1986	العمر / Age
0582368392	0583073740	رقم الاتصال / Mobile No.
2327163933	2287940767	رقم الهوية / ID Number
رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type
22/04/1447	09/03/1443	تاريخ انتهاء الرخصة / Expiry Date
02/02/2021	02/02/2021	تاريخ إضافة الرخصة / Upload Date

اسم المالك / Owner Name	فهد راز منير احمد	محمد عتيق مصطفى
طراز المركبة / Make/Model	هوندا / اكورد	هيونداي / اكسلت
سنة ولون / year & color	2003 / ازرق	2012 / ابيض
رقم اللوحة / Plate No	ان ه 3016 / خصومي	ب در 2612 / خصومي

اسم الشركة / Company Name	شركة سلامة للتأمين التعاوني	شركة الراجحي للتأمين التعاوني
رقم الوثيقة / Policy No.	00000702000035097	P1120-MTI-TAMB-07378558
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	11/07/2021	02/11/2021
تاريخ البداية / Start Date	11/05/2020	03/11/2020
نوع التأمين / Insurance type	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة	تأمين مسؤولية ضد الغير - مركبة

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	سبب الحادث / Cause of Acc.	عدد ترك مسافة , no sufficient distance, كافية
الانظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
جهة الصدمة / Damage Area	الصدمة, front	المؤخرة, Rear
المتعلقات / Properties		
احتمالية حق الرجوع / Recovery		
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع		

رقم المحقق / Surveyor ID	2660
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي انهم في شارع الشيخ عبداللطيف بن محمد حي نمار باتجاه الشمال بالمسار الايمن حيث إن طرف واحد يسير خلف طرف اثنين ولعدم ترك مسافة كافية حتم التصادم بينهم مما نتج عنه اضرار ماديه الطرف الثاني مؤخره مركبته علما يوجد ضرر قديم فالاسطخ الخلفي الايمن وطرف واحد مقدمه على هذا يتحمل طرف واحد المسؤولية بنسبه 100% بناء على المادة رقم 50/1/37/1 من نظام المرور. تحرك الاطراف من قبلهم لرحمه السير بجانب الطريق.</p>
معلومات المحقق / Surveyor Info	<p>العمليات Operations</p>

