



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 07/12/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 102782/2015
Customer علاء جمال يوسف سمكري
Remarks Sett. Claim No.502614/2015, C/N No.51577/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.502614/2015, C/N No.51577/2015	1,819.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 393089 علاء جمال يوسف سمكري		1,819.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Nineteen Only		1,819.00	1,819.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(51577/2015)	Motor-Third Party-Payment No(51240/2015) on Clm.No (502614/2015)- SR Pol.No (95/1/631123/2014) Insured: .		1,819.00	1,819.00
Total.			1,819.00	1,819.00

Cheque No.	Date	Bank
393089	07-DEC-15	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : علاء جمال يوسف سمكري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 51577 : رقم الإشعار
Advice Date : 02/12/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/631123/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 502614/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 51240/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	1,819.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Nineteen Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألف وثمانمائة وتسعة عشر ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 وزارة الداخلية
 رخصة سائق
 DRIVING LICENSE

محمد شان سيديك
 MUHAMMEDSHAN SIDHIK

No. 2386924514
 Exp. 26/02/2025
 DOB. 30/10/1993

الرقم ٢٣٨٦٩٢٤٥١٤
 تاريخ الانتهاء ١٤٤٦/٠٨/٢٧
 تاريخ الميلاد ١٤١٤/٠٥/١٥

بدون قيود
 خاصة

النوع
 الدم

جاسف



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 وزارة الداخلية
 رخصة سيار
 VEHICLES REGISTRATION

علاء جمال بن يوسف سمكري
 المالك

JTDBW923994030798

هوية المستخدم ١٠١٦٣٧٦٤٥٩
 هوية المالك
 رقم الهيكل
 رقم اللوحة ٨٩٢٢ أ ع ص
 8923 X E A

نوع التسجيل خصوصي
 طراز المركبة يارس
 حمولة المركبة ٥
 سنة الصنع ٢٠٠٩
 تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠١/٢١

المستخدم
 هوية المالك
 رقم الهيكل
 رقم اللوحة
 شركة المركبة تويوتا
 وزن المركبة ١٠٧٠
 اللون احمر
 الرقم التسلسلي ٨٩٨١٨٠٩٠٠



تفويض باستلام شيك وتوقيع مخالصة نهائية

التاريخ: ١١ / ٢ / ١٤٣٧

السادة / الشركة المتحدة للتأمين التعاوني المحترمين

أفوض أنا الموقع ادناه على الاتية الكاملة لتسليم المطالبة وتوقيع التسوية والمخالصة النهائية الصادرة عن الشركة المتحدة للتأمين التعاوني واستلام مبلغ المطالبة نيابة عني .

انا السيد/...عبد...جمال...سويدي

سجودي...الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠١٦٢٧٦٥٩

أفيدكم بأني قد فوضت السيد/...يوسف...جمال...سويدي

بيودي...الجنسية، هوية/ إقامة رقم: ١٠٣٧٤٤٩٦٧

وذلك عن السيارة...يادي...يوتوا

لوحة رقم...٨٠٢٣٠٤٤٥

موديل...٢٠٠٩

رقم جوال المالك...٠٥٥٥٥٠١٣٤٧٩

على أن يعتبر توقيع المخالصة من المفوض بمثابة إبراء ذمة نهائي وقطعي لا يحق بعده له أو للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة الرجوع على الشركة بأي حق أو مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة.

وتقبلوا تحيتنا ،،،

توقيع المفوض له



توقيع المفوض



الرجاء إحضار صورته من هوية وكتابة التفويض باللون الأزرق

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٢



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

علاء بن جمال بن يوسف سمكري



الرقم
١٠١٦٣٧٦٤٥٩

تاريخ الانتهاء
١٤٤١/٠٢/٢٥ هـ

مكة

مكة المكرمة

تاريخ الميلاد
١٤٠٦/٠٢/٢٢ هـ

تاريخه

جهة الحفظ

مكة

رقم الحفظ
٢٢٥٣٨٥



1016376459

١٤٤١/٠٢/٢٥ هـ

Debit Note

No : DN-LD-4534968

Date : 24/11/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : MC221115120	Accident Date : 22/11/2015 Insured Name : عبدالرحمن علي محمد Your Policy No : 95/1/631123/2014 Plate No : ق ن ا 3793 LD Fees with 75 %Liability	210.00	
Total Amount Due		SR	210.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred ten only



Signed for and on behalf of the Company

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1436هـ

التاريخ 1/12/2015 م

المطالبة

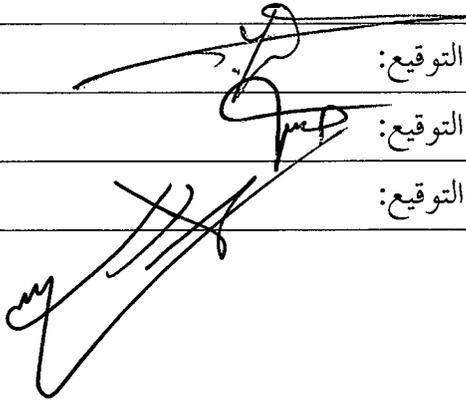
نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٨١٩) كالتالي:

١٥٢٦	قيمة قطع الغيار
٩٠٠	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
١٠٧٥	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٨١٩	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: يوسف نعم كوي
التوقيع:	مسئول المطالبات: حماد زرد
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات:



No.: 00393089 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

07/12/2015

Date: التاريخ:

جدة
Place of Issue: حرق في:

Against this cheque
Pay to the order of

المستفيد الأول فقط

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
علاء جمال يوسف سمكري

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف وثمانمائة وتسعة عشر ريال سعودي

ريال
S.R.

1,819.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 100: 2040 00393089



استلمت اصل الشيك

Handwritten signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 502614/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /631123/2014
TP Name : علاء جمال يوسف سمكري
Nationality & ID : 1016376459
Date of Accident : 22/11/2015
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Yaris Plate No.: 8923 ا ع ص

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,819.00	0.00		1,819.00	51577
Total to be Paid				1,819.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 02/12/2015

الاسم
Name

يوسف سمكري

التوقيع
Signature

MC221115120	Case Number / رقم الحالة
22/11/2015 14:14:39	Accident Time / وقت الحادث
الحمراء/ احمد عبدالوهاب/ امام مدرسة الفرقان الاهلية أبو نكا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	هناج علي محمد	محمد سان سيديك
Nationality / الجنسية	يمني	سني
Age / العمر	18 05/05/1997	22
Mobile No. / رقم الاتصال	0566137323	0541000613
License No. / رقم الرخصة	2317443667	2386924514
License Type / نوع الرخصة		رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك Owner Name	علاء جمال يوسف
Make/Model / طراز المركبة	عبدالرحمن علي محمد	بيروس
year & color / سنة ولون	أكستد	أحمر / 2009
Plate No / رقم اللوحة	نفس / 2010	ع 8923

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة Company Name	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/222590/2015-1
Expiry Date / تاريخ الانتهاء		08/04/2016

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.	عدد ترك مسافة, no sufficient distance, عبور من غير عرض الزebra line, Crossing from no others, أخرى	تعبئة
الأنظمة المخالفة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	25%	75%
المؤشرات / Indicators	1/2-137HNF	1/1HNF
جهة الصدمة / Damage Area	أسفل بترفة, different places	المتصدمة, front
الممتلكات / Properties		
حق الرجوع / Recovery		نعم/Yes

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	3040
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين كتا يسيران على طريق الحمراء العام باتجاه ام الجود الطرف الأول كان يسير خلف الطرف الثاني في المسار الأوسط حاول الطرف الثاني الدخول للممرج على يمين الطريق ولعدم الانتباه وأخذ الهيمنة والحذر حتم التصادم ونتج عن الحادث تلفيات موضحة في الصور والكروكي ونسبة الخسمة 75% على الطرف الأول 25% على الطرف الثاني لعدم الانتباه</p>	





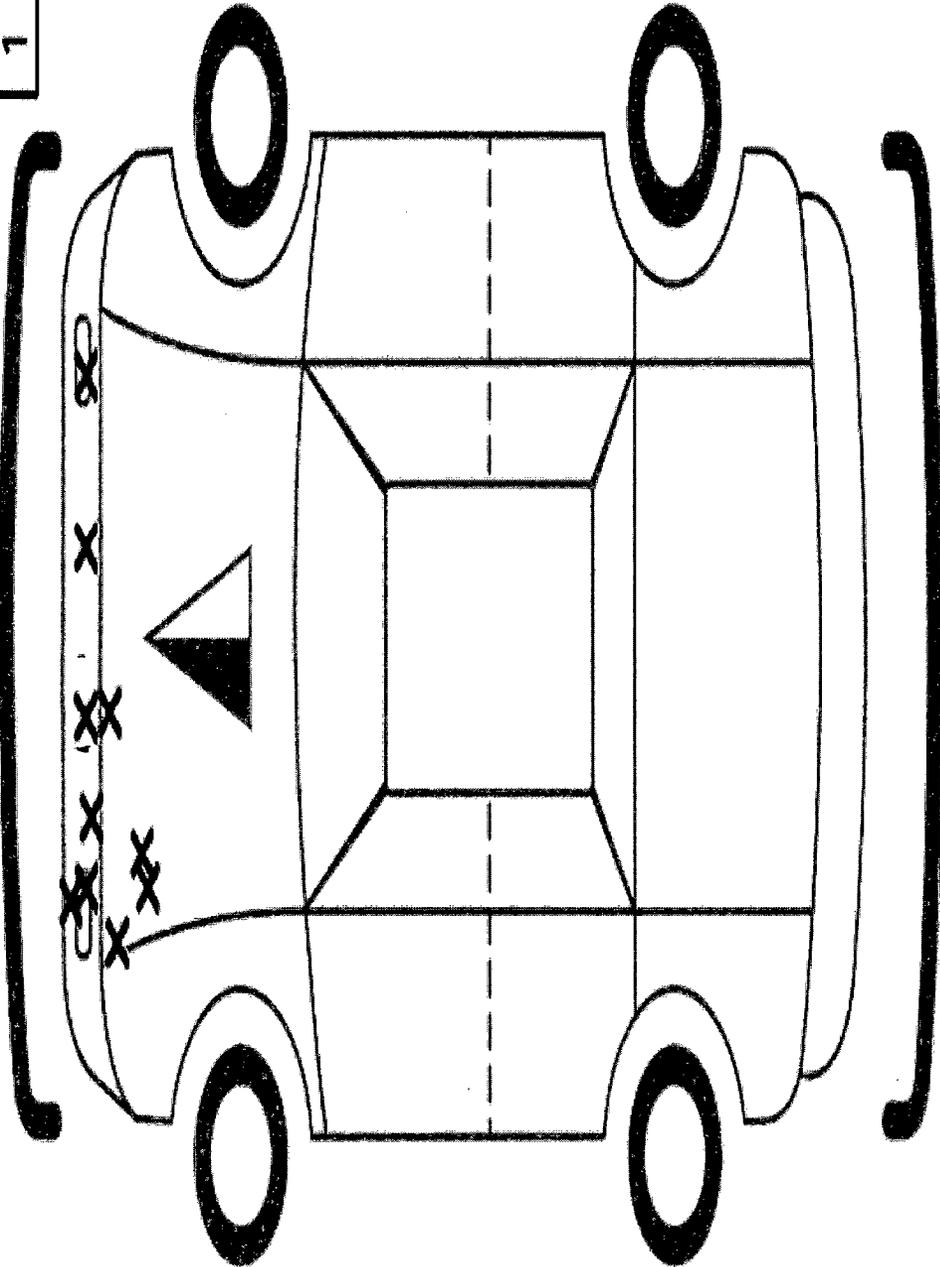
مدارس الفرقان الاهليه



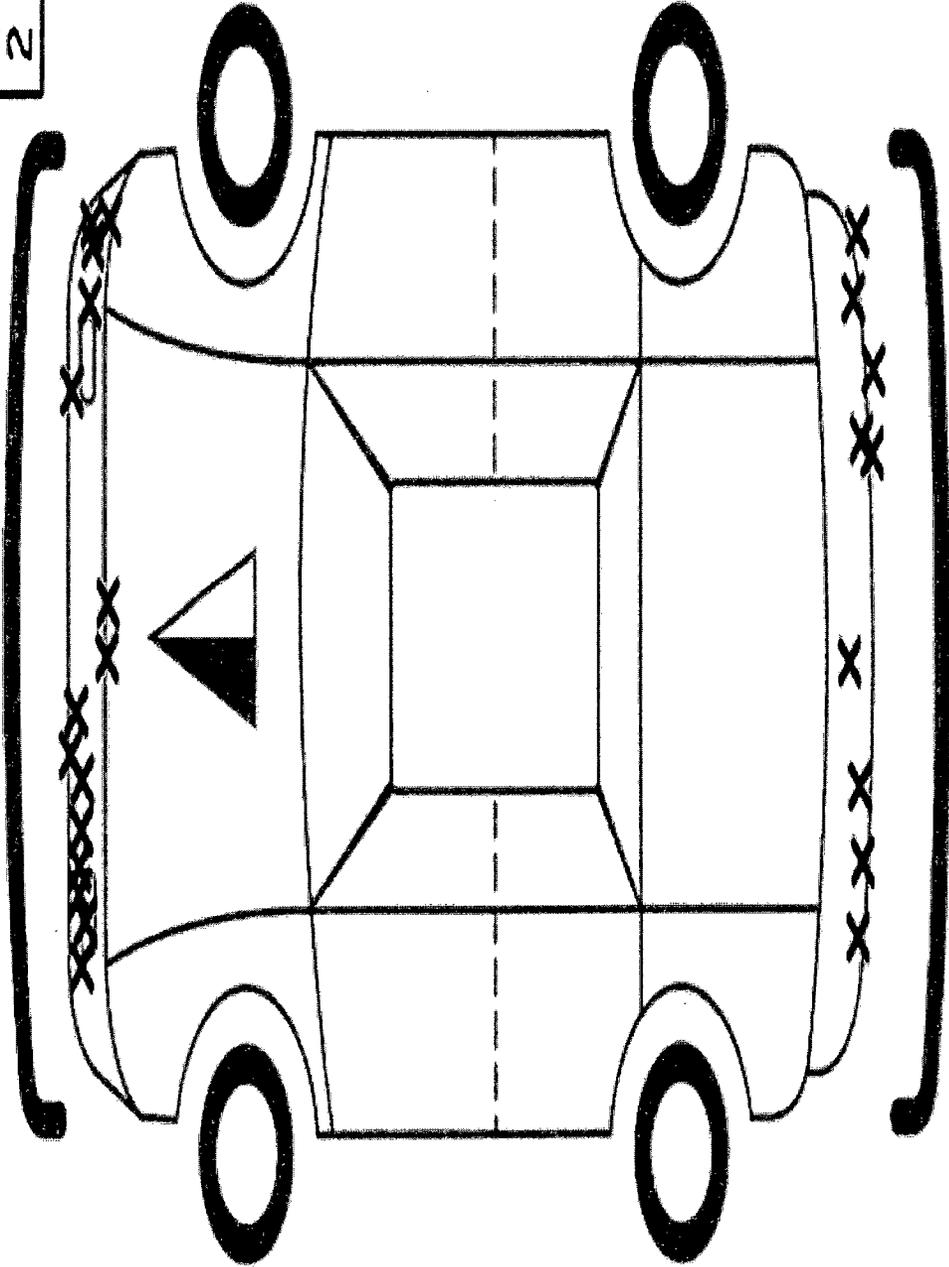
طريق الحمراء باتجاه ام الجود



1



2





اتحاد التعاون للتأمين
 UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Liabilities "Motor" Insurance Policy / تأمين المركبات تجاه الغير

الموافق / Date	تاريخ إصدار الوثيقة / Policy Issue Date	95/1/83/120/2014
PM 12:00 / 20/12/2015	من التاريخ / Date From	10/03/1436
PM 12:00 / 20/12/2015	اليوم / Date To	09/03/1437
صافي صافي (W-18)	مصارف في حيازة / Issued At	مصارف خاصة

Insured Details / بيانات المؤمن له		رقم هوية المؤمن له / Insured ID	2317443650
0000137323	Mobile No / رقم الهاتف	اسم المؤمن له / Insured Name	عبد الرحمن علي محمد بن موسى
	Address / العنوان		

Vehicle Details / بيانات المركبة		رقم هوية المركبة / Vehicle ID	3793
335800	Vehicle Chassis No / رقم الهيكل	Vehicle Plate No / رقم لوحة المركبة	320904030
0	Chassis No / رقم الهيكل	Sequence No / رقم التسلسل	
	Custom ID / رقم التعريف الجمركي	لون المركبة / Color	أبيض
تصليبات	Vehicle License Expiry / تاريخ انتهاء رخصة المركبة	Type of Body / نوع هيكل المركبة	سيارة
	Vehicle Model / موديل المركبة	Number of Passengers / عدد الركاب	0
2010	Make Year / سنة الصنع	Vehicle Make / ماركة المركبة	فورد
		Class of Use / غرض الاستخدام	مصارف خاصة
		Plate Type / نوع تسجيل المركبة	مصارف خاصة
		Policy Type / نوع التغطية	للمسؤولية المدنية تجاه الغير (شرف ثالث)

Insured drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء السائقين المحضرين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخصت القيادة الخاصة بهم)		اسم السائق / Driver Name	عبد الرحمن علي محمد بن موسى
	رقم رخصة القيادة / Driving License No	2317443650	
رقم رخصة ا / License No	اسم السائق / Driver Name		
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل الأراضي المملكة العربية السعودية		Geographical Area / المنطقة الجغرافية	المنطقة الجغرافية
e the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة الا للغرض المرخص من اجله		Restrictions of the use / قيود الاستخدام	منع التمسك بالمركبة
750	القسط الإضافي / Additional Premium	525	مبلغ القسط الإضافي
		25	رسوم الإصدار / Issue Fee
		1300	إجمالي مبلغ التأمين / Total Premium

Important notes / ملاحظات مهمة
 The policy is subject to the terms and conditions of the policy document and the UCA website.
 This policy is issued under the supervision of the Saudi Cooperative Insurance Company.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

همام علي محمد بارويس

HAMMAM ALI MOHAMMED BARUWAYS

الرقم ٢٣١٧٤٤٣٦٦٧ نسخة ٥

مكار الاصدار مكة المكرمة

الإنهاء ١٤٣٧/٠٨/٠٣ الميلاد ١٩٩٧/٠٥/٠٥

الجنسية اليمن الديانة الاسلام

رقم رب الأسرة ٢٢٠٨٠١٢٩٦٩

رب الأسرة علي محمد عبدالله بارويس

صلة القرابة ابن



7317443667

تابع غير متصّل له تابع

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك عبدالرحمن علي محمد بارويس

المستخدم

هوية المالك ٢٣١٧٤٤٣٦٥٩ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHCM41A6AU385800

رقم اللوحة ٢٧٩٢ أ ن ق

نوع التسجيل 3793 G N A خصوصي

مركبة المركبة هونداي طراز المركبة اكسنت

وزن المركبة ٩٩٦ حمولة المركبة ٥

النوع فضي سنة التصن ٢٠١٠

الرقم التسلسلي ٣٢٠٩٠٤٩٠٠ تاريخ الإنتهاء ١٤٣٦/٠٧/١٣



مركز الخيمي

للسمكرة والبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فائوزة

ترخيص رقم ٨/١٣٥١/ع

تلفون - 5491382

2015/11/23

الموافق

1437/02/11

التاريخ

2009

الموديل:

اللون: احمر

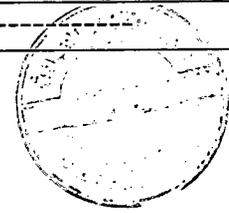
رقم اللوحات: ا ع ص ٨٩٢٣

يارس -

نوع السيارة:

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	جلده صدام امامي
-----	جلده صدام خلفي
-----	حساس صدام خلفي عدد ١
-----	اسطب خلفي يمين
المقدمه و الموخزة سمكره بوية	-----
تركيب قطع الغيار	-----
اجرة سمكره بوية	-----



٩٠٠
١٥٤٦
٢٤٤٦

900 ريال --- تسع مائة ريال لاغير

المبلغ :

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



فاتورة

مركز الجنوب

للمركبة والبوية والميكانيكا والكهرباء
مكة المكرمة - الشمداء - خلف السجن العام
تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

2015/11/23

الموافق

1437/02/11

التاريخ

2009

الموديل:

اللون : احمر

رقم اللوحة : اع ص ٨٩٢٣

يارس -

نوع السيارة :

رقم المحرك

نوع الإصلاح

قطع الغيار

جلده صدام امامي

جلده صدام خلفي

حساس صدام خلفي عدد ١

اسطب خلفي يمين

المقدمه و الموخرة سمكره بوية

تركيب قطع الغيار

اجرة سمكره بوية



ريال --- تسع مائة و خمسون ريال لاغير

المبلغ : 950

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهراء
مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن
ورشة رقم (44) - ت ٥٤٩١٣٢٧

فاتورة



1437/02/11

التاريخ

2015/11/23

الموافق

رقم الهيكل

2009

الموديل :

اللون :

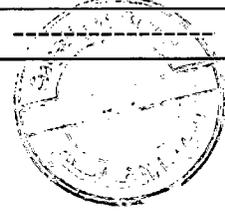
٨٩٢٣

رقم اللوحة : ا ع ص

يارس -

نوع السيارة :

نوع الإصلاح	قطع الغيار
-----	جلده صدام امامي
-----	جلده صدام خلفي
-----	حساس صدام خلفي عدد ١
-----	اسطب خلفي يمين
المقدمه و الموخرة سمكره بوية	-----
تركيب قطع الغيار	-----
أجرة سمكره بوية	-----



ريال --- تسع مائة ريال لاغير

المبلغ: 900

توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي



نيسان

م / فهد عاتق المطرفي

لقطع غيار السيارات

يوجد لدينا خدمة التوصيل إلى الورش

مجاناً - جوال: ٠٥٣٣١٥٨٦٦٧

فرع شارع الحج:

فرع شارع الجزائر:

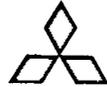
تشليح السيف تليفون:

عرض اسعسار

INVOICE



SUZUKI SUBARU ISUZU



نوع الطلب



MERCURY



LEXUS

23/11/2015

التاريخ



MAZDA

97593

رقم المستند



Y

BACK ORDER

رقم الطلب

كود العميل

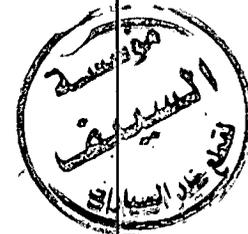
بيارس 2009 ا ع ص 8923

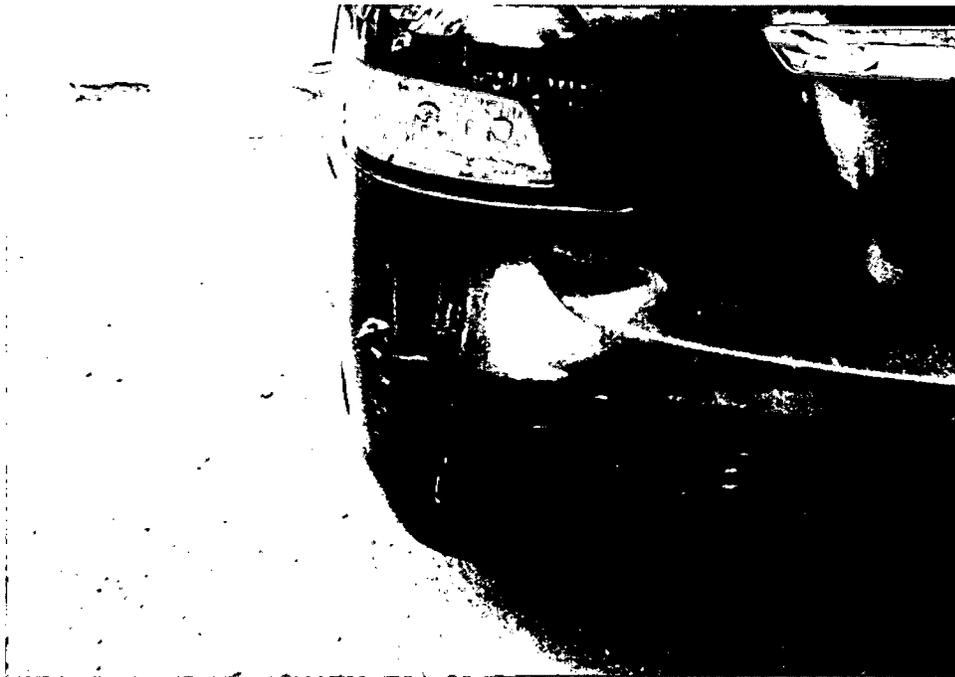
الاسم

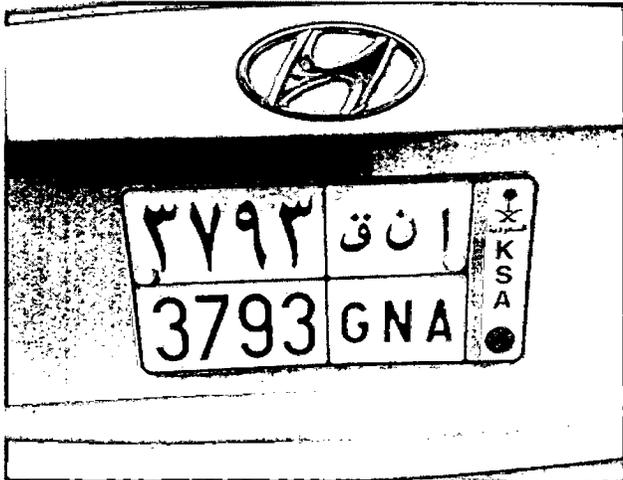
العنوان

الموقع Location	رقم القطعة PART NO.	اسم القطعة DESCRIPTION	الكمية المنصرفة QTY ISSUED	السعر PRICE CUSTOMER NET	القيمة AMOUNT	سعر التجزئة PRICE RETAIL
999	00000-00017	جلده صدام اصامي	1	724.00	724.00	
999	00000-00108	اصولب خلفي يمين	1	559.00	559.00	
999	00000-00112	جلده صدام خلفي	1	652.00	652.00	
999	00000-00132	حساسات الصدام الخلفي	1	245.00	245.00	
						2180.00
						480.00
						1700.00

فقط الف وسبعمائة ريال لاغير







KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمدسان سيديك

MUHAMMEDSHAN SIDHIK

No. 2386924514

الرقم ٢٣٨٦٩٢٤٥١٤

Exp 26/02/2025

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٦/٠٨/٢٧

DOB 30/10/1993

تاريخ الميلاد ١٤١٤/٠٥/١٥

بدون قيود

القيود

خاصة

النوع

حائف

O+

الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

علاء جمل بن يوسف سمكري

المالك

هوية المستخدم

١٠١٦٣٧٦٤٥٩

المستخدم

هوية المالك

JTDBW923994030798

رقم الهيكل

٨٩٢٣ ٥ ع أ

رقم اللوحة

8923 X E A

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنتهاء

تويوتا

١٠٧٠

احمر

٨٩٨١٨٠٩٠٠

مركبة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي



بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): محمد جمال سمكوي رقم الهوية: ١٠١٦٣٧٦٤٥٩ نوع السيارة: جاريسي
موديل السيارة: ٩ رقم اللوحة: ٨٩٤٢٤٤٥ رقم الجوال: ٠٥٥٥٥١٢٤٧٨
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحددة للتأمين التعاوني نعم لا

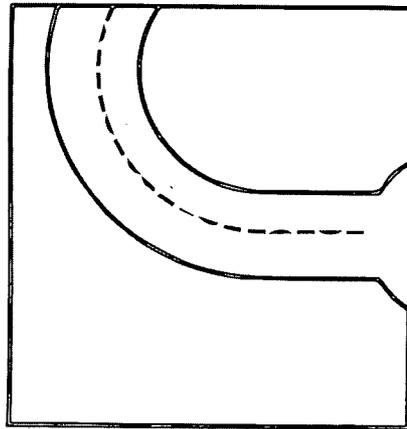
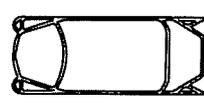
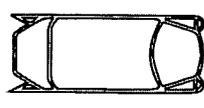
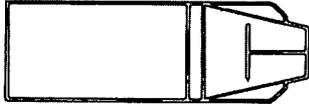
المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

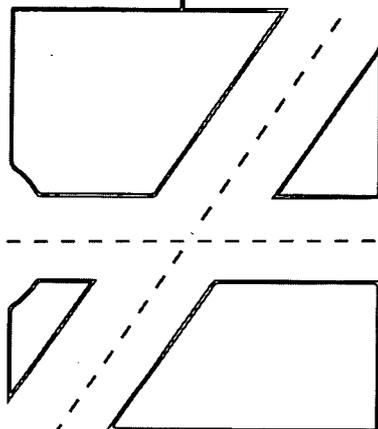
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

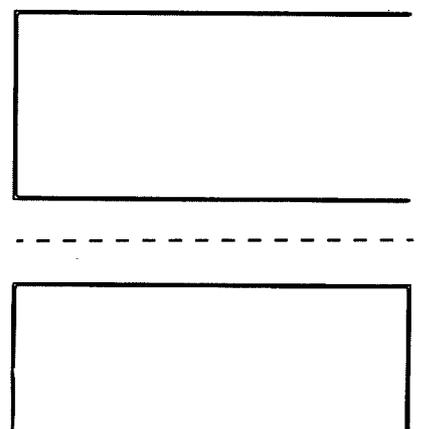
خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

التاريخ والساعة:

المكان: المنطقة ٤، طريق العرقان

شرح ظروف الحادث: تضررت السيارة لصدمه من الزحف من ما أدى الى تلفات من الواحده الامامية والواحد

مقدم الطلب: يوسف جمال سمكوي التاريخ: ١٩/١١/٢٠١٧ التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): مكتب الماكروه الموظف المستلم: د. / م. / ح.

التوقيع: [Signature] التاريخ: ١٥/١٢/١٧

ملاحظات: