



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : احمد محمود المحمود

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائيرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 76850

: رقم الإشعار

Advice Date : 26/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سيد محمد خان	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/162719/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 211484/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 126926/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	7,370.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Three Hundred Seventy Only	: مبلغ وقدره : فقط سبعة آلاف و ثلاثمائة و سبعون ريال سعودي		

UCA PAID



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 211484/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /162719/2016
TP Name : احمد محمود المحمود
Nationality & ID :
Date of Accident : 19/12/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Gmc Model: Yukon Plate No.: 2920 ا ق ١١

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,370.00	0.00		7,370.00	76850
Total to be Paid				7,370.00	

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 واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الأوصاف 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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 26/12/2016

الاسم
Name

أحمد محمود المحمود

التوقيع

Signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
الوزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

أحمد محمود - المحمود

AHMED MAHMMOUED - ALMAHMMOUED

الرقم : ٢٢٦١٣٢٠٩٦٠ نسخة ٤

مركز الإصدار الرياض

تاريخ انتهاء ١٤٤٦/٠٣/١٩ الميلاد ١٩٨٧/٠٣/١٥

الجنسية قطار ميانمي

الديانة الإسلام الجنسية سوريا

١٢٨٤٥٨٧٢٢٢

مؤسسة بنك الله بنيت القرى للمساواة



رقم : 00536687 No.:

samba سامبا

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

Date: 28/12/2016 التاريخ:

Place of Issue: الرياض حرس:

بصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

أحمد محمود المحمود

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره فقط سبعة آلاف و ثلاثمائة و سبعون ريال سعودي

ريال	7,370.00
S.R.	

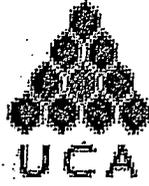
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 000 00536687



المتحدة للتأمين التعاوني
United Cooperative Assurance

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: 2016/12/26 م

المطالبة

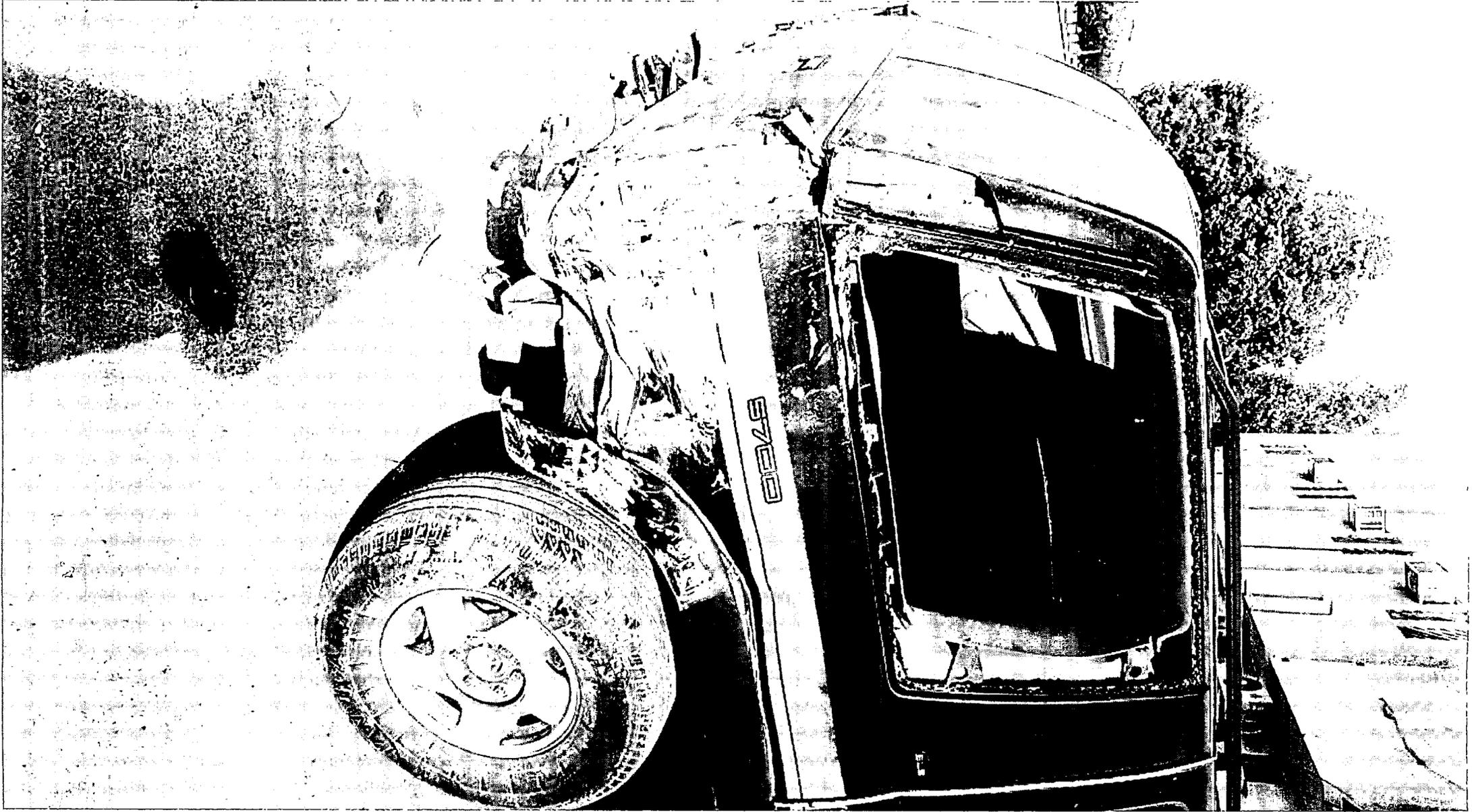
نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (7370) كالتالي:

—	أجور الإصلاح
—	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
370	المصاريف
7000	تقييم شيخ المعارض
% 100	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
7370	الإجمالي

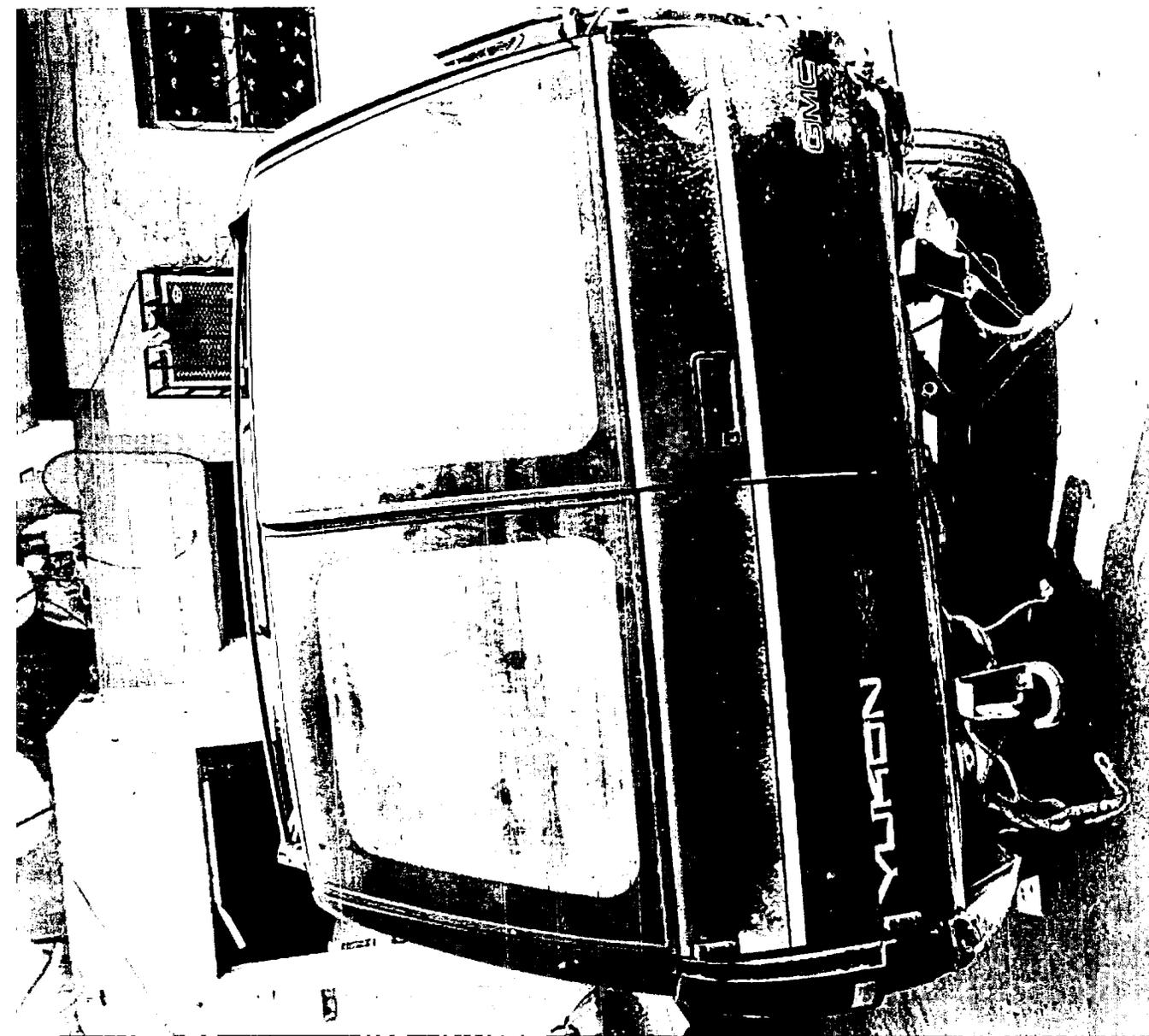
نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد: محمد محمود المحمود
التوقيع:	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات :









ملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة لدوريات الأمن
رة دوريات الأمن بمنطقة الرياض

تقرير أولي معد ومسلم من قبل الفرقة

برقم ٣٨٦٥١ في ١٤ / ١١ / ١٩٨٥ هـ

وقت	تلقى البلاغ ()
مصدر البلاغ	وصول الفرقة الى الموقع () العمليات () مبلغ () الفرقة تذا أخرى:

مع الدعوى : سيارة صرورية + صيدم تحت سيارات وصحروية

الاسم	الجنسية	العمر	العنوان ورقم الهوية	الهاتف
عبدالله عمير / أزوق عمارة	سعودية	٥١	٢٢٩٥٨١١٢٥٩	
رقم هوال صاحب السيارة			[١٢٥٢٢٣٥٢] فورد أريزو ١٥٥٧١٣٣٢٢٢١	

ملخص الدعوى : أثناء قيام الفرقة بعملها في المنطقة الواقعة بين العمارات المذكورة في الدعوى رقم ١٢٥٢٢٣٥٢ في ١٤/١١/١٩٨٥ هـ، تم العثور على سيارة صرورية حمراء اللون، رقم هوال ١٥٥٧١٣٣٢٢٢١، وهي من طراز ١٩٨٤، وقد تم ضبطها في مكانها. وقد تم تحرير تقرير أولي عن الحادث، وتتمتع السيارة بملصقات التأمين الخاصة بشركة التأمين رقم ١٢٥٢٢٣٥٢، وتتمتع بالملصقات الخاصة بشركة التأمين رقم ١٢٥٢٢٣٥٢، وتتمتع بالملصقات الخاصة بشركة التأمين رقم ١٢٥٢٢٣٥٢.

الإجراءات المتخذة من قبل الفرقة

نوع المضبوطات ومبصرها

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته .
باشرت الفرقة الدعوى المخصصة بعالية في حي (الزبير) شارع (أمين خزان) عقار رقم ()
أمل التوجيه باستلام الأطراف واكمال الإجراءات من قبل المختصين لديكم على ضوء المعلومات الأولية الدونة بعالیه .

مستلم التقرير بالمركز

الاسم :
الرتبة :
التوقيع :
ساعة الاستلام :
(يذكر الاسم واضحا ويسجل الزم
الرقم : الساعة :

الفرقة التي سلمت التقرير

النداء :
اسم السائق :
الرتبة :
اسم التعزيز :
الرقم :
الرقم :

الفرقة التي باشرت الحادث

النداء :
اسم السائق :
الرتبة :
اسم التعزيز :
الرقم :
الرقم :

ملاحظة : سلم موقع القضية الى الاسم :

في حال طلب معرفة أي من الحوادث في هذه النموذج انظر الدليل أيضا

معرض



مكتب رئيس معارض السيارات
يوسف بن أحمد المالكي



تقدير قيمة سيارة من قبل ثلاثة معارض

AL-MALKI

Office of the Prime Cars Dealers

Yosif Bin A hamad Al Malki

التاريخ ١٤٣٨/٣/٢٢

المكرم : مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

وبعد السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

لون السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة	نوع السيارة
احمر غامق	٩٨	أق ٢٩٢٠	جمس يوكون

بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الد

وتاريخ ١٤٣٨/٣/٢٢

الموجهة لنا من قبلكم برقم

نفيدكم : قد تمت المعاينة على السيارة من قبل أعضاء لجنة المعارض وقدرت السيارة

مكان الصدمة	خلفي يمين + يسار	قبل الحادث بمبلغ وقدره	بعد الحادث بمبلغ وقدره
مكان الصدمة	خلفي يمين + يسار	عشرة الف ريال فقط لا غير	١٠,٠٠٠
		ثلاثة الف ريال فقط لا غير	٣,٠٠٠

1 معرض المالكي	2 معرض رئيس معارض السيارات	3 معرض المالكي	المصادقة على صحة التظ

صورة

لاستفسار انعم

adh - Hai Shifa Tel 4226644 Fax 2971111

الرياض - حي الشفاء تلفون ٢٢٦٦٤٤ فاكس ١

تعليمات :

تم إعداد هذا التقرير بناء على تميم سمو وزير الداخلية البرقي رقم ٧٨٩٧ / ٢٩ في ١٤٢٠ / ٢ / ١ هـ المتضمن الموافقة على قرار اللجنة المشكلة والمتضمن توصيات منها مايلي :
١ - توحيد العمل لتقدير قيمة السيارة قبل الحادث وبعده والفرق بين القيمتين يتحملها المتسبب
٢ - التقدير يكون من ثلاث معارض سيارات مرخص لها من قبل إدارة المرور لتقدير التلفيات ويصادق عليه من قبل رئيس معارض السيارات .
٣ - أجرة التقدير لكل معرض يتحملها المتسبب .

CAR SUDAIS Wrkshop

All Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Elctric

License No. 18818

Mobile : 0556912725

ورشة كارسدايس

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم ١٨٨١٨

جوال : ٠٥٥٦٩١٢٧٢٥

التاريخ : ٢٧/٣/١٤٤١هـ

1716

السلي

تقدير حادث

رقم الهيكل ٧٢٤٢٦٠

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

نوع السيارة : سمكرة اللون : أحمر موديل : ١٩٩٨ اللوحة : ١١٠١٠٠

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة : سمكرة

٢٩٢٠

١ - زجاج زفركس - ١٨

٢ - زفركس - ١٩

٣ - زفركس - ٢٠

٤ - زفركس - ٢١

٥ - زفركس - ٢٢

٦ - زفركس - ٢٣

٧ - زفركس - ٢٤

٨ - فحص ميكانيك نعم لا

٩ - مبلغ وقدره :

١٠ - إجمالي اجور الميكانيك

١١ - مكان الصدمة : حلت حلت

١٢ - اجرة السمكرة والبوية : حلت حلت

١٣ - مبلغ وقدره :

١٤ - الاجمالي

١٥ - اسم فني التقدير : (أبو محمد)

١٦ - توقيع

١٧ - فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالاً قيمة التقدير

Al-Hamdan Workshop

All Cars Maintenance
Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - New Al Dairy Ind.

Mobile : 0551823917

ورشة الحمدان

لصيانة السيارات
سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء
الرياض - صناعية الدائري الجديد مخرج ١٨
جوال : ٥٥١٨٢٣٩١٧

4658

تقرير حادث

رقم الهيكل

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

التاريخ ١٢ / ٤ / ١٤٣٧ هـ

مدير إدارة مرور الرياض .شعبة الحوادث قسم المرور

نوع السيارة جيس بيوك اللون احمر الموديل ٢٠١٤ اللوحة ١١ ق ك م

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥	١
١٦	٢
١٧	٣
١٨	٤
١٩	٥
٢٠	٦
فحص ميكانيك <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	٧
إجمالي أجور الميكانيك	٨
مكان الصدمة: <u>عند المحرك</u>	٩
<u>الكابينة</u>	١٠
<u>دش</u>	١١
أجرة السمكرة والبوية	١٢
مبلغ وقدره	١٣
الإجمالي	١٤
اسم فني التقدير: <u>حمود المقاطي</u>	

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً .

عشرة ريالاً قيمة التقرير.

03069

تقرير حادث

٧٩٥٦٠

رقم الهيكل

التاريخ / / ١٤٣٧هـ

رقم السجل

قسم مرور /

نوع السيارة ميرزا اللون الأحمر الموديل ٩٨ رقم السيارة ٢٩٢٠١١

 شيخ المعارض قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥	١
١٦	٢
١٧	٣
١٨	٤
١٩	٥
٢٠	٦
فحص ميكانيك <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	٧
إجمالي أجور الميكانيك	٨
مكان الصدمة: مع الحد	٩
أجرة السمكرة والبوية	١٠
مبلغ وقدره	١٢
الإجمالي	١٣
اسم فني التقدير: أبو عوف العباد	١٤
توقيعه	

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.

معرض

المالكي

مكتب رئيس معارض السيارات
يوسف بن أحمد المالكي

6383

سند قبض

رقم الإيصال:
رقم التقرير:
التاريخ: ع

٩٠

مبلغ وقدره : تسعون ريال فقط لا غير

وذلك مقابل اجور واحصاء جميع التلفيات الناتجة من الحادث وتأمين السيارات قبل وبعد الحادث
نوع السيارات موديلها رقم اللوحة
ع

أمين الصندوق

المستلم

الرياض - حي الشفاء تلفون ٤٢٢٦٦٤٤ فاكس ٢٩٧١١١١ ص.ب ٣٦٦١٨ الرمز ١١٤٢٩

Al-Riyadh - Al Shifa Tel 4226644 Fax 2971111 Email : malkicars1@hotmail.com

S A T H A

To Move Stalled Cars And Shocked
Inside And Outside Riyadh

Mobile :

التاريخ / / ١٤ هـ

الموافق / / ٢٠ م



فاتورة نقدية
Receipt Voucher

No.: 1753

س ط ح ا

نقل السيارات المعطلة والمصدومة
داخل و خارج الرياض

جوال: ()

S.R. ريال H
٦٠٠

Receive Mr. : استلمنا من المكرم: أحمد محمد المحمود

The Sun Of : مبلغ وقدره: ٦٠٠ ريال

وذلك مقابل نقل سيارة نوع: بيكوب موديل ١٩٩٨ رقم اللوحة: ٩٠٠٩٠ اللون: أسمر

تم نقل سيارة من: السبع

ملاحظات

توقيع السائق

توقيع المستلم

30 SR

13457

۱۷۱ جہ

تہیہ خانہ

تہیہ پتہ

30 SR

13457

۱۷۱ جہ

تہیہ

تہیہ پتہ

وضع السيارة

الاسم

SAIDMUHAMMAD

رقم البطاقة ٢١٥٢٣٤٧٣١٢ الجنسية باكستان

العنوان الرياض ****ت/٤٩٠٠٨٩١

المدينة

النشاط

KHAN

تاريخ الميلاد ١٩٧٣ / ٠١ / ٠١

المنزل

ص.ب

رمز

الجوال ٥٥٨١٤٣٢٠٤

المستخدم الفعلي الاسم

مكان التسجيل ٢٢٤١ مرور الخبر رقم الملف ٠٠٥٥ - ٠٠٢٨ - ٢٢٤١

بطاقة الجمرک ٥/٩٨١٥٥٧ ميناء الدخول ميناء الملك عبد ا تاريخ الدخول ١٤١٩ / ٠٤ / ٠٦

التاريخ القديم / / تاريخ التسجيل ١٤١٩ / ٠٨ / ٢٧

اللوحه الحرفية ١ ه ه ه ه ٢٣٥٣ التسجيل ١٤١٩ / ٠٨ / ٢٧

اللوحه الرقميه التسجيل ١٤١٩ / ٠٨ / ٢٧

النوع ٠٢ سيارة ركوب رقم الهيكل ٢FALP٧١W٤WX١٧٩١٨٩

ماركة السيارة فورد طراز السيارة ٠٥ سيارة صغيرة ٤ باب

سنة السيارة ١٩٩٨ وزن السيارة ٢٠٧٢٢ شهادة الفحص ٠٨

اللون الرئيسي ابيض حمولة السيارة عدد السلندرات ٠٨

المعرض هادي الرشيدى اللون الاخر ١ عدد المحاور ١

الملاحظات رقم العقد ٤٧٩٣ المدينة د

المستخدمين المفوضين F٥

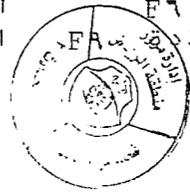
العمليات على السيارة F٨

المعلومات المعدلة F٧

الرسوم المستحصلة F١٠

المالكين السابقين F٦

المخالفات غير المسددة



رقم اللوحة : ١ ه ه ه ٢٣٥٣ التسجيل .١ النوع : فيكتوريا السنة : ١٩٩٨
رقم البطاقة : ٢١٥٢٣٤٧٣١٢ اللون : ابيض
الاسم : SAIDMUHAMMAD - KHAN

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/١٦٢٧١٩/٢.١٦-١ :
نوع التأمين : طرف ثالث :
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٦/١٣ تاريخ البداية ١٤٣٧/٠٦/١٤ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٦/٢٤

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 :



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
العام
الادارة العامة للمرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تامين

مكان الحادث

الزمن

دقيقه ١٠ / ساعة / ص / ليلا / نهارا ١



رقم الحادث : ٧٨٧٣٦

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة

عدد اطراف الحادث : ٤

عدد الاصابات : ..

متوقفه ي

بين كل من : هروب س

المركبة رقم (٥) السائق : متوقفه س	عنوان :
الطراز	رقم اللوحة
بكب غماره	النسبة
شركة التامين	٤٨١٩ نقل خاص
شركة التامين	شركة ملاذ للتامين واعادة التامين التعاوني
نوع التامين	تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٥/١٢/١٦
اسم البنك	تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٥/١٢/١٦
رقم الحساب	تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٦) السائق : متوقفه س	عنوان :
الطراز	رقم اللوحة
جراندماركيز	النسبة
شركة التامين	ب ا ح ٦٠٤٨ خصوصي
شركة التامين	شركة المجموعة المتحدة للتامين التعاوني (اسيج)
نوع التامين	تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٦/٠٥/١٤
اسم البنك	تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٦/٠٥/١٤
رقم الحساب	تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انحراف مفاجيء
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

مدير ادارة



الضابط المحقق

الاسم : ايوب ال سليم

الرتبة :

التوقيع :

القسطاع /
 المنطقة /
 إدارة / قيادة /
 قسم / مركز

٢٢٤ سجل ١٩/٧/٢٠١٩



الكاسر

سجينة

من العام

١٢١١٢٢٢٩٨

صفحة من

مخطط الحادث:

الكاسر

الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت الإبلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الموقع:

البلدية / المحافظة / الحي

رقم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث

اسم ورقم الطريق التقاطع معه أو اسم معلم

الارتفاع

الوجه

قرابة الثلاثة كيلومترية

شمال N 0

شرق E 0

الترخيص	رقم المنطقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الصلحة				نوع المركبة	ماركة / طراز	الوديل	اللون	الجهة الإصدار	نوع التسجيل	رقم لوحة	تسليم المركبة	الجهة المصدر	رقم الترخيص	نوع الرخصة هي الوثيقة	تاريخ الانتهاء
				أ	ب	ج	د												



الكاسر

ملخص الحادث:

رقم الصليب

الإسم

ملاحظات

مباشرة الحادث

مدة التقرير

رقم الهاتف

رقم الصليب

الإسم

رقم الوقت

١٢١١٢٢٩٤

شركة دروب
٣٤ عدد ١/٣



القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

من صفحة

مخطط الحادث :

الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث			١	٢٨ / ٢ / ١٤٤٥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١ / ١ / ١٤٤٥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١ / ١ / ١٤٤٥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١ / ١ / ١٤٤٥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الموقع	الديانة / المحافظة / الحي	قراءة الأعدادات	إسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	إسم ورقم الطريق التقاطع معه - أو إسم معلم	المسافة بالترتيب من التقاطع أو معلم ثابت	الإحداثيات	قراءة العلامة الكيلومترية

المركب	تسليم المركبة	رقم اللوحة	نوع التسجيل	نوع الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الوديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصلعة			وضع المركبة	إسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
										د	ج	ب				
١	١٤٥٣٥٣	٢٢٥٣	س	س	أري	أزرق	١٩٩٨	شوارب	نوع المركبة	أ	ب	ج	موقوف			
٢	٩٤١٩	٩٤١٩	س	س	أري	أزرق	٢٠٠٢	شوارب	نوع المركبة	أ	ب	ج	موقوف			

الأطراف	تسليم مركبة	رقم اللوحة	نوع التسجيل	نوع الإصدار	جهة الإصدار	اللون	رقم الصليب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	إسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	١٢	١٠٥٨٩	س	س	أري	أزرق		شوارب	أ	ب	ج			
٢	١٢	١٠٥٨٩	س	س	أري	أزرق		شوارب	أ	ب	ج			



ملخص الحادث :

أرسلت إلى قسم التحقيق في الرياض
 ١٦٠٢٥١٦، ٦٠٧٦٠٧
 ١٠٩٠٤٧٦٠٦٨
 ٢٠٠٧

شهود	الإسم	رقم الصليب	رقم الهاتف	هيات	الإسم	رقم الصليب	رقم الهاتف	هيات	الإسم	رقم الصليب	رقم الهاتف
					السيد	٢٠٥٧	١٧٧٢				

ركامي



٢٤ جلد ١/٢
١٩/١٢

١٢١١٣٧٩٧

القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

صفحة من

مخطط الحادث :

الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحاً	مساءً
وقت وقوع الحادث			١٤ / / ١٤٥١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤ / / ١٤٥١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مياشرة الحادث			١٤ / / ١٤٥١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤ / / ١٤٥١	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	البلدية / المحافظة / الحي
0	شمال-N	
0	شرق-E	

اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم مطعم

الارتفاع
مسافة بالترمن المتقاطع أو معلم طوبوغرافيا

التمويل	رقم البطاقة	اسم مستلم المركبة	مكان الصلابة	وضع المركبة	نوع المركبة	ماركة / طراز	اللون	الأصغر	نوع التسجيل	رقم اللوحة	تأمين المركبة
			مركز	مركبة	سيارة	1998	أحمر	ص	٢	٢٩٢٠	١٠٠٨١٧٧٧٧
			مركز	مركبة	سيارة	١٩٩٨	أخضر	ص	٩	٩٦١٠	١٠٠٨١٧٧٧

نوع الرخصة في الوثيقة	تاريخ الانتهاء	رقم الوثيقة	اسم شركة التأمين	التأمين (-)	الحالة الصحية	نوع الطوف	رقم الطبيب	الجنسية	تأمين مركبة
			شركة التأمين						١٠٠٨١٧٧٧



لخص الحادث :
ركامي

الاسم	رقم الطبيب	رقم الوثيقة	ويشات	رقم الطبيب	الاسم
			مباشرة الحادث		
			مصاد التقرير		

بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): أحمد محمود المحمود رقم الهوية: ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠ نوع السيارة: هوندا
موديل السيارة: ١٩٩٨ رقم اللوحة: أ.ق.٤٥٦٧٨٩ رقم الجوال: ٥٠٨٠٧٤٧٤٧
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

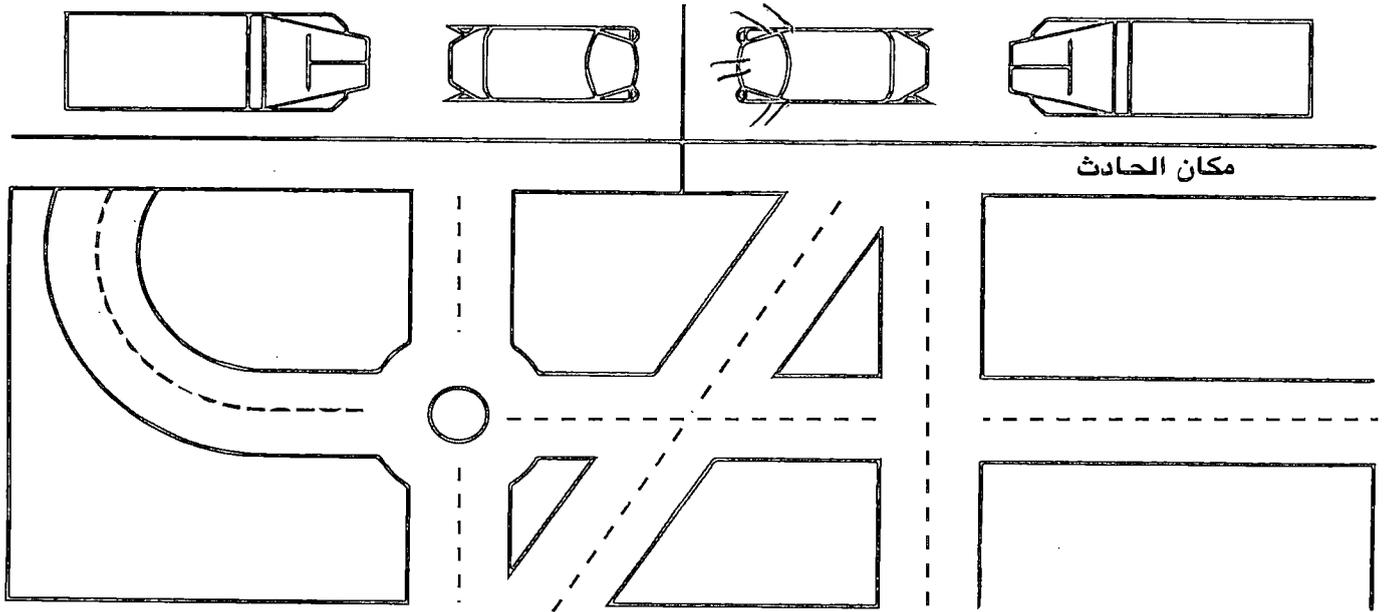
المرفقات

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

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



Details of accident

مكان الحادث

Date & Time of accident: ١٤٢٨ / ٣ / ١٩ التاريخ والساعة: ١٩ / ٣ / ٢٠٢٨ صباحاً

Location of accident: المكان: الشبيح

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: هاتفت فلاح السكن وارجى واهد حرمي

مقدم الطلب: أحمد محمود المحمود التاريخ: ١٤٢٨ / ٣ / ٢٣ التوقيع: [Signature]

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات:

الرقم: _____
التاريخ: _____



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية/الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور منطقة الرياض
شعبة مرور السلي
المواحد

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	
السجل	
المكتب	

الاسم	الجنسية	رقم الهوية	رقم اللوحة	نوع المركبة
أحمد محمد المحمود	سوري	٢٠١٣٠١٣٠٠٠٠٠	أه ق ٢٩٠٠	سيارة

إقرار إدعاء بتاريخ / / ١٤٣ هـ

نعم انا الموضح هويته بعالية حيث انه بتاريخ ١٩ / ٣ / ١٤٣ هـ في حي الشريفي
على طريق وأثناء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعالية
اصطدم بي صاحب سيارة من نوع (حو / >) رقم اللوحة (آ ه ٤٥٥٠٠)
اللون (لا بيل) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات
السيارة ومستعد بتحمل ما يترتب على إقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم / أحمد محمد المحمود
التوقيع /
رقم الجوال / ١٥٠٨٠٧٤٠٤٠



الترقيم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للسرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تامين



مكان الحادث : الزمن :
دقيقه ١٠/٠٠/ساعه /ص /ليلا/نهارا ١

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
بين كل من : هروب س

المركبة رقم (٠١) السائق : هروب س
الطراز : اللون :
فيكتوريا ابيض
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : متوقفه ي
الطراز : اللون :
يوكون ازرق
شركة التامين : شركة الدرع العربي للتأمين التعاوني
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكلفة اضرار الحادث المادية

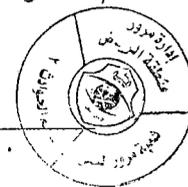
المركبة رقم (٠٣) السائق : متوقفه ي
الطراز : اللون :
يوكون احمر غامق
شركة التامين : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (اسيج)
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٤) السائق : متوقفه س
الطراز : اللون :
فان ازرق
شركة التامين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني
نوع التامين : شامل
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : لا يوجد لايوجد
مسئولية الحادث والا سباب : انحراف مفاجيء
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

مدير ادارة



الضابط المحقق

الاسم : ايوب ال سليم

الرتبة :

التوقيع :