



2

المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : شركة ملاذ للتأمين
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 68407
Advice Date : 07/11/2016
Account No : 20300137

الى :
العنوان :
الدائرة :
الفرع :
رقم الإشعار :
تاريخ الإشعار :
رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد احمد حسين الزايل	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/210294/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 209873/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 118399/2016	: رقم الدفعه		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Five Hundred Only	: قيمة الدفعه مبلغ وقدره : فقط سبعة الاف و خمسمائة ريال سعودي	SR	7,500.00



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 209873/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /210294/2016
TP Name : شركة ملاذ للتأمين
Nationality & ID :
Date of Accident : 07/10/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Sonata Plate No.: ح ع س 7348

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,500.00	0.00		7,500.00	68407
Total to be Paid				7,500.00	

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 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 أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 07/11/2016

الاسم
Name

برالء الجسري

التوقيع

Signature

No.: 00527544 رقم:

samba سامبا

Date: 15/11/2016 التاريخ:

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

Place of Issue: الرياض حذري:

A/C PAYEE ONLY

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر شركة ملاذ للتأمين

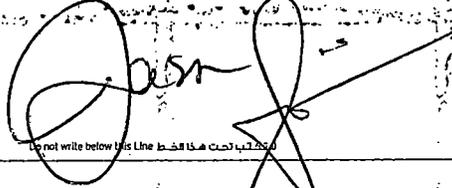
The amount of

مبلغ وقدره فقط عشرون ألفا ومائتان وثمانية و ثلاثون
ريال سعودي

ريال
S.R.

20,238.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH



Signature

التوقيع

⑈00527544⑈ 2040⑈100⑈ 00004272455⑈ 01

Debit Note

No : DN-LD-5935044

Date : 09/10/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD07101635	Accident Date : 07/10/2016 Insured Name : محمد احمد حسين Your Policy No : 95/1/210294/2016-1 Plate No : ط ي ب 7348 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



المتحدة التعاونية التأمينية
United Cooperative Assurance

إشعار تسوية مطالبية

التاريخ: ١٤٣٨ / / هـ

التاريخ: 2016 / ١١ / ٧ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

قيمة قطع الفيار	
أبواب الإصلاح	
مصاريف	
تقييم شيخ المعارض	
نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %	١٠٢ %
الإجمالي	٧٥٢

نرجوا الإلتزام بتسوية الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	الاسم المستفيد:
التوقيع:	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

09/10/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
RD07101635	Case Number / رقم الحالة
07/10/2016 01:01:20	Accident Time / وقت الحادث
المنصوره الدائري الجنوبي الختمه =الهيرم بلازا=هيونداي 2	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



المعلومات الشخصية	الطرف (2)	الطرف (1)	الاسم / Name
	رائد حسن حسن	عبد العزيز محمد	
	سعودي	يمني	Nationality / الجنسية
	24 05/05/1993	20	Age / العمر
	0566161028	0550191990	Mobile No. / رقم الاتصال
	1095852818	213737915	License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

معلومات المركبة	اسم المالك / Owner Name	معلومات المالك	اسم المالك / Owner Name
	محمد احمد حسين	هيونداي / سولانا	هيونداي / سولانا
	هيونداي / سولانا	2013 /	2013 /
	7348 ج ع م	7348 ب ي ط	7348 ب ي ط

التأمين	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التجاري	95/1/210294/2016-1	20/04/2017
	شركة ملا للتأمين وإعادة التأمين التجاري	P/600/6501/16/10662705	05/01/2017

معلومات الحادث	سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / indicators	جهة التمدد / Damage Area	الممتلكات / Properties	إحتمالية حق الرجوع / Recovery	سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason
	عدد أطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوثائق : 0	السبب: sudden change of lane, الحرف المتغير	100%	1/1-169NMF	الركن الخلفي الأيمن, Rear Right	الممتلكات: Front Left, الركن الأمامي الأيسر	احتمالية حق الرجوع: Yes/نعم	سبب احتمالية حق الرجوع: عمر السائق أقل من 21 سنة

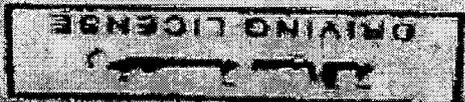
معلومات المحقق	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	معلومات المحقق
	3240	نجم
		العمارات
		بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين كُتبا يصران بطريق الدائري الجنوبي اتجاه هرب حيث أن الطرف الأول قام بالانحراف على الطرف الثاني مما حتم التصادم وأدى إلى أضرار مادية للطرف الأول وكن خلفي يمين والطرف الثاني ركن أمامي يسار مع باب أمامي يسار وبذلك تكون النسبة 100% على الطرف الأول وذلك لانحراف المقاضيء حسب نظام المرور



الاسم:
 رقم:
 تاريخ الميلاد: 07/05/1997
 تاريخ الانتهاء: 21/07/2017
 رقم الترخيص: 2137376915
 الاسم: ABDULAZIZ MOHAMMED AHMED ALZABAL



وزارة الداخلية
 2017



MINISTRY OF INTERIOR
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA

DRIVING LICENSE

1

رقم الحادث: RD07101635

رقم اللوحة	ب ي ط 7348
اسم المالك	محمد احمد حسين الزايل
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Hyundai
تاريخ الصنع	2013

رقم التسجيل



٤٥٦٦٦٦

اللون

اللون

نوع المحرك

١٦٠٠

نوع الوقود

بنزين

٧٣٤٨ I V B

نوع العجل

٧٦٤٧ ب ج د

نوع العجل

KMHFB41AXDA525674

نوع العجل

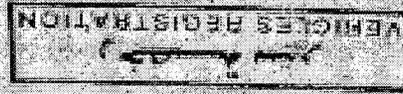
١٠٥٦٧٠٠٧٧٧٠

نوع العجل

نوع العجل

نوع العجل

نوع العجل



١٤٤٠/٢٠١٧/٧/٢٣

رقم التسجيل

نوع المحرك

نوع الوقود

نوع العجل

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك محمد احمد حسين الزبل

المستخدم

هوية المستخدم

٢٠٥٣٨٠٣٧٨٥

هوية المالك

KMHEB41AXDA525674

رقم الهيكل

٧٣٤٨ ب ي ط

رقم اللوحة

7348 T V B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سوناتا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٣

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٣/١٧

هونداي

ماركة المركبة

١٢٢٠

وزن المركبة

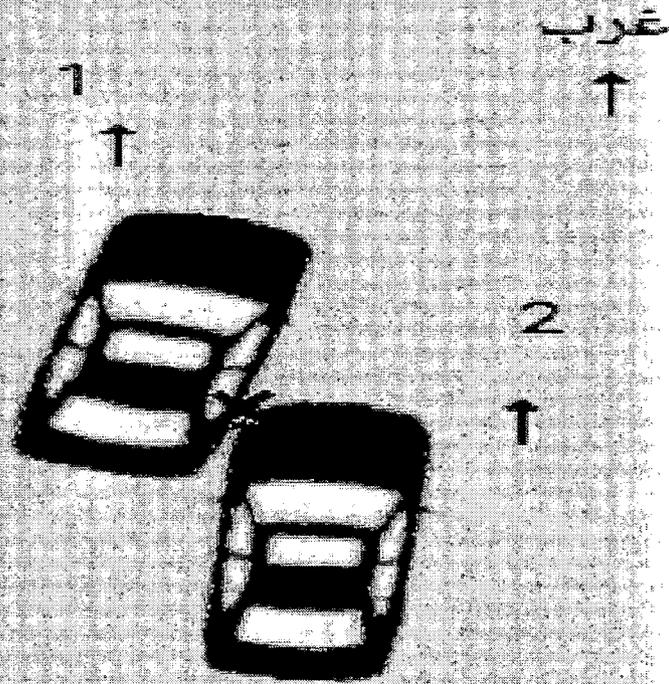
ابيض

اللون

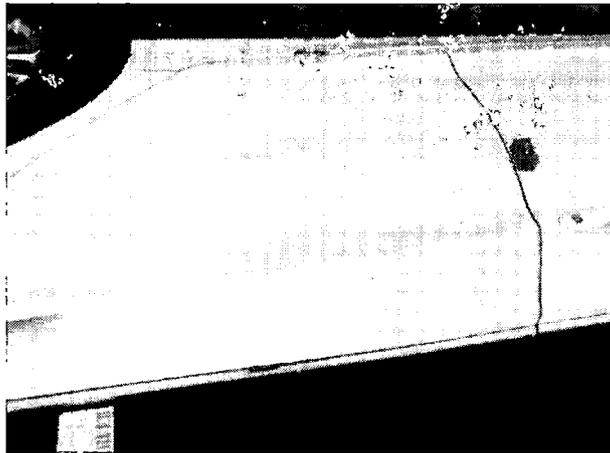
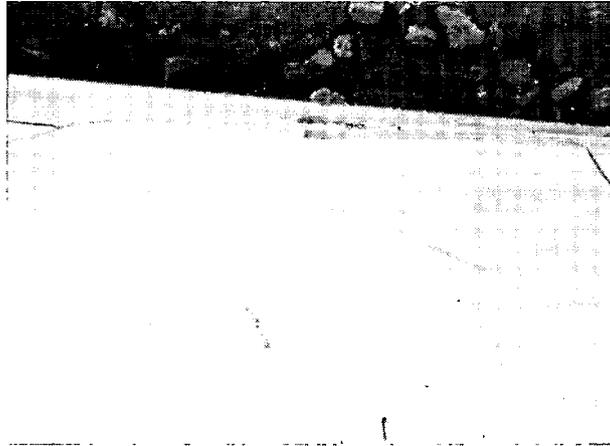
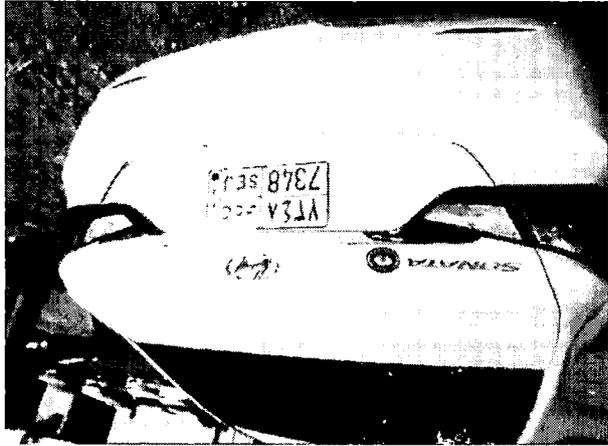
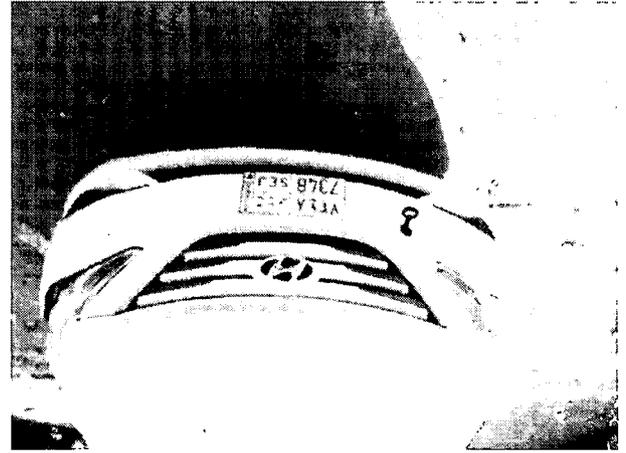
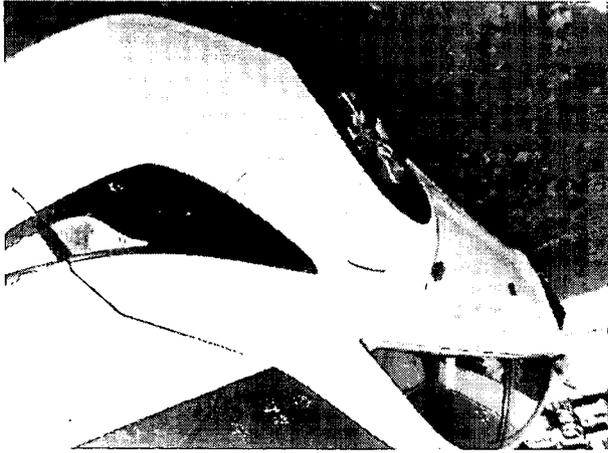
٤٥٣١٢١٠

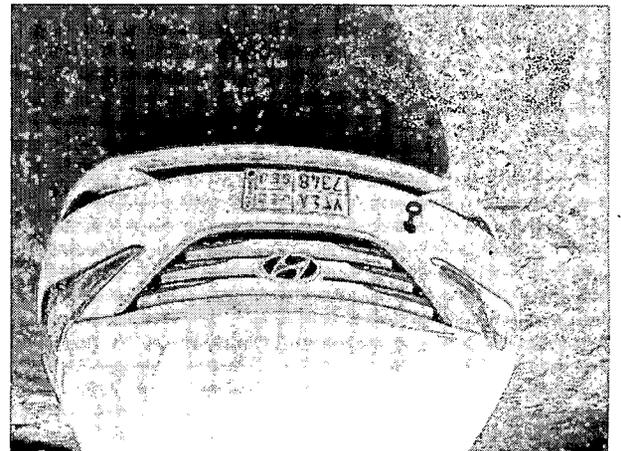
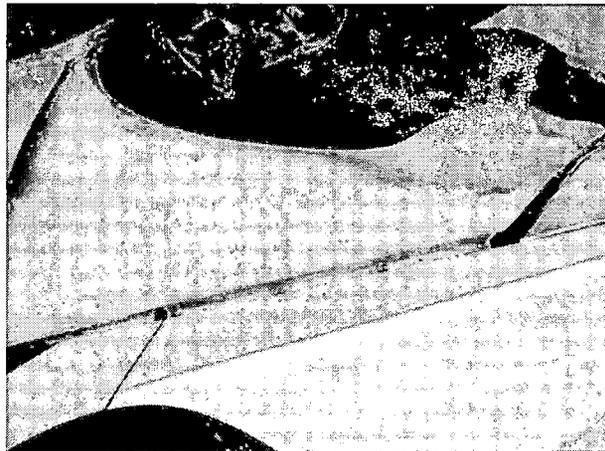
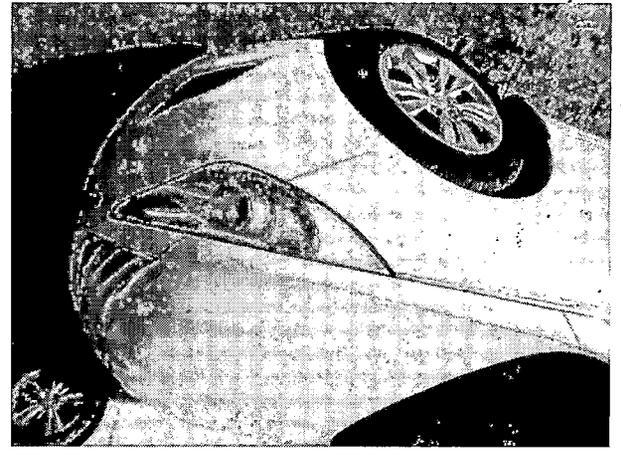
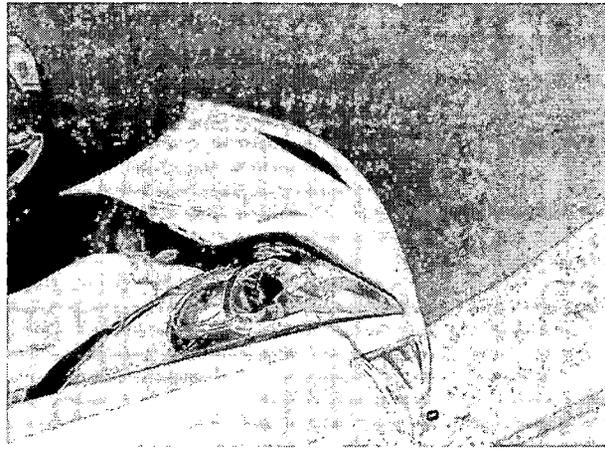
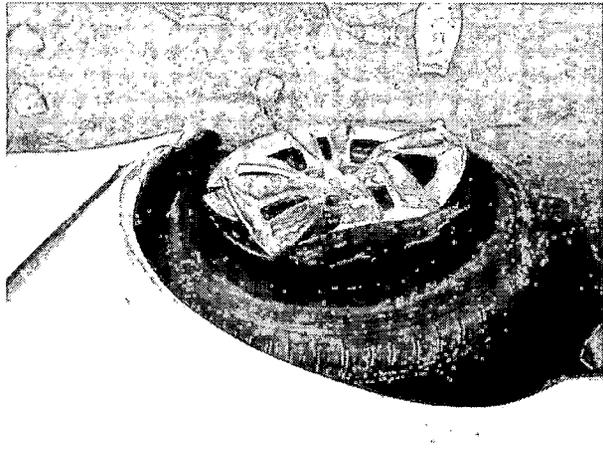
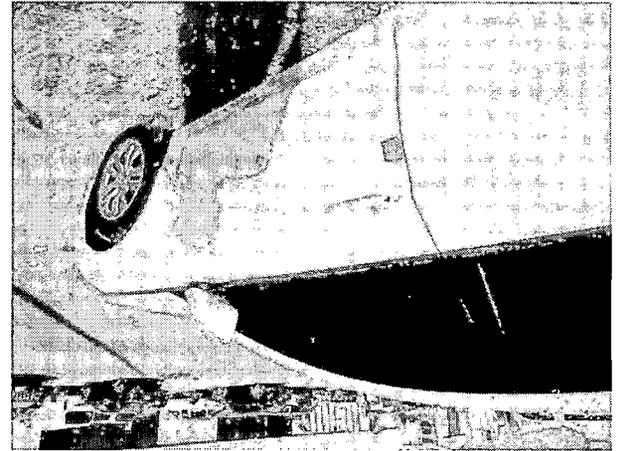
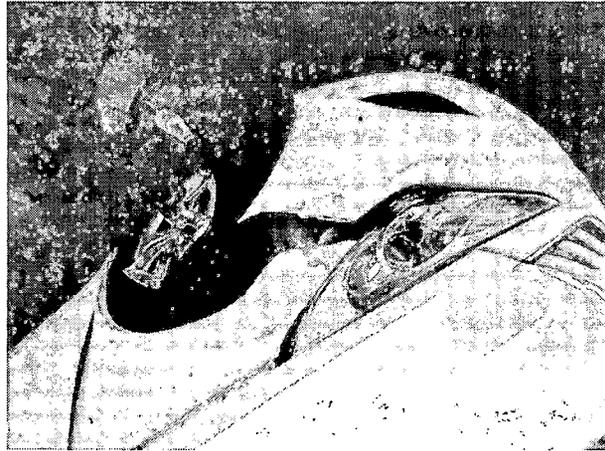
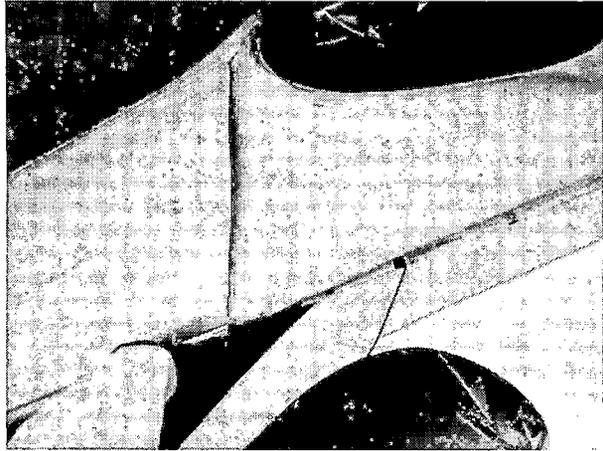
الرقم التسلسلي

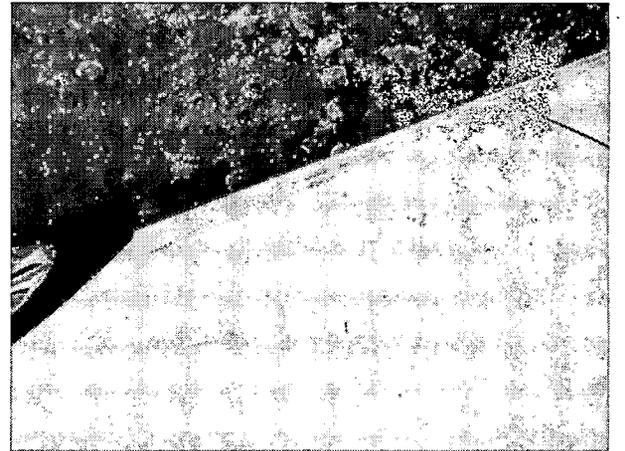
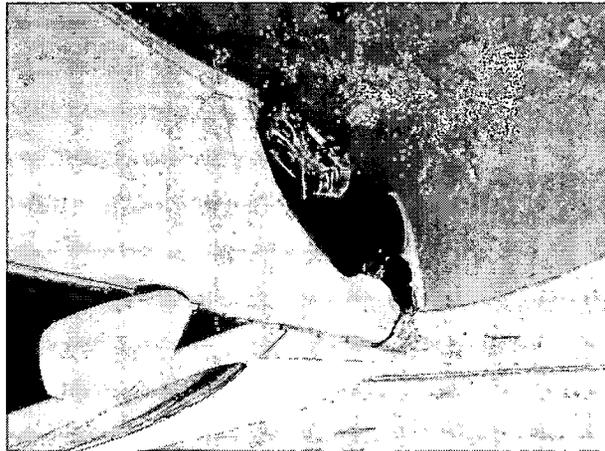
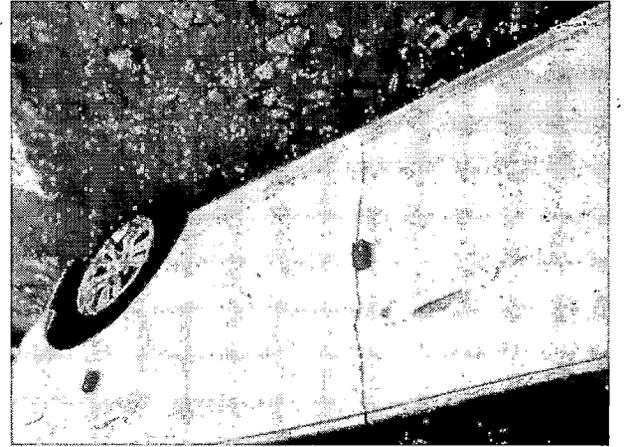
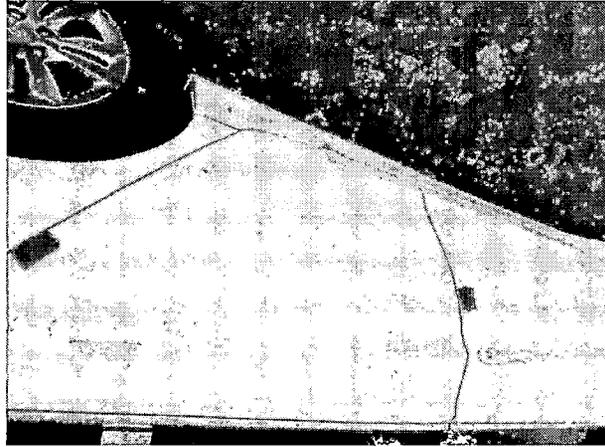
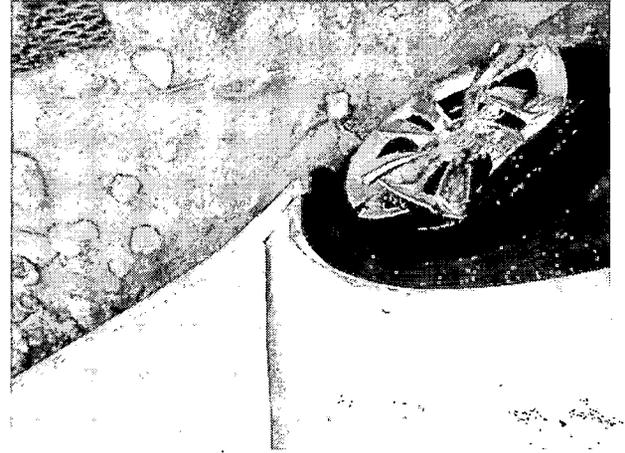
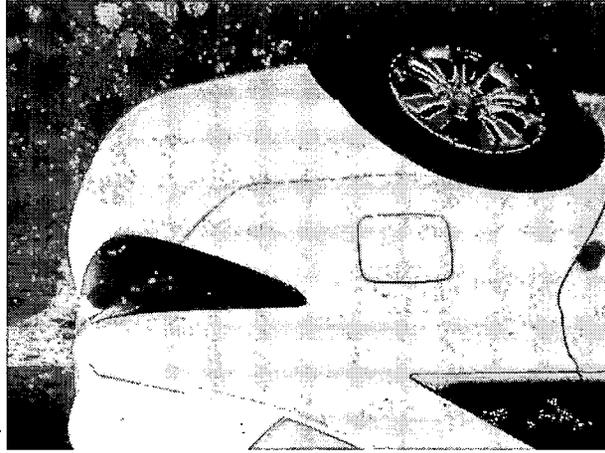


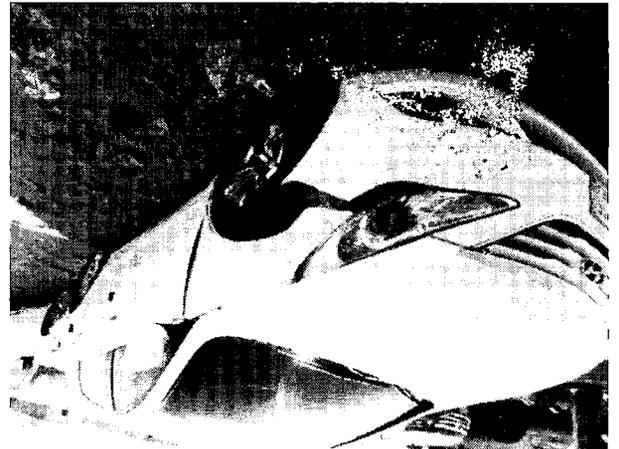
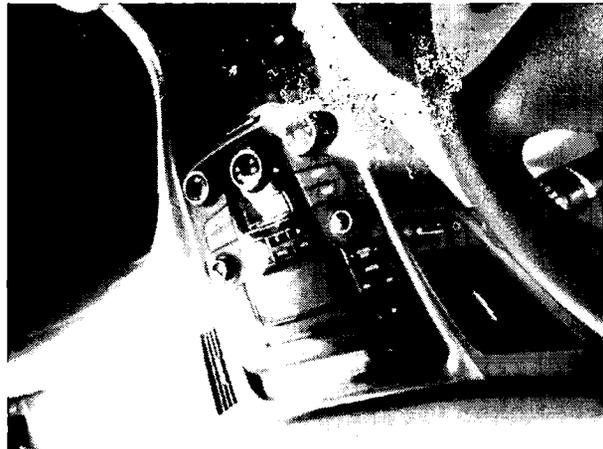
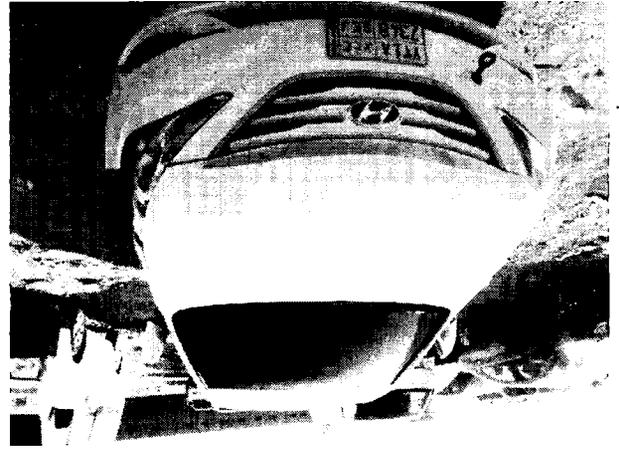
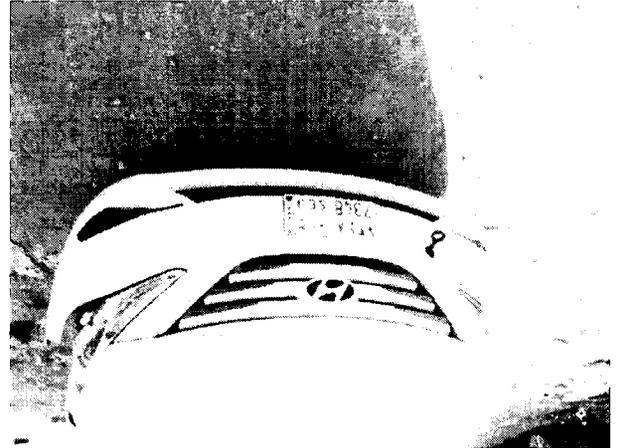


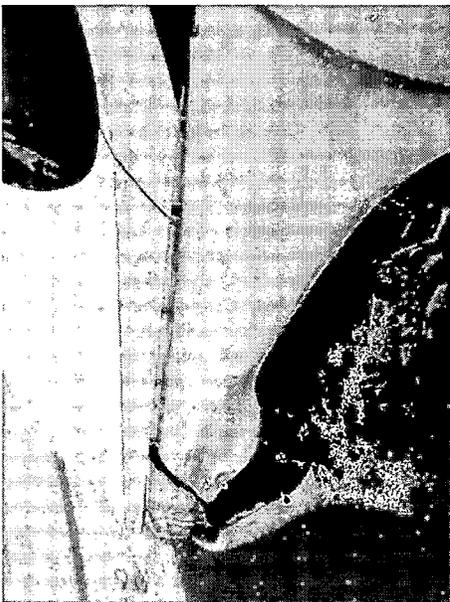
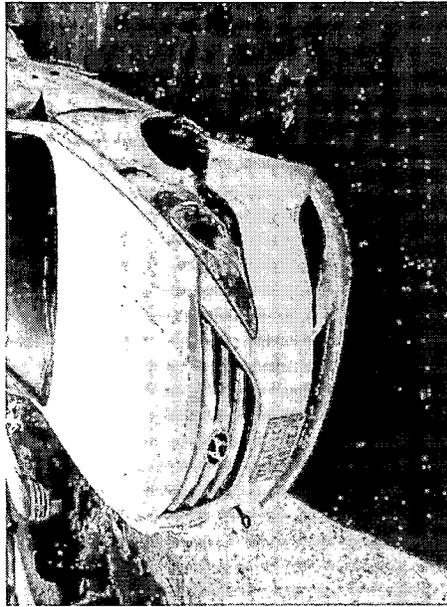
طريق دائري الجتوي

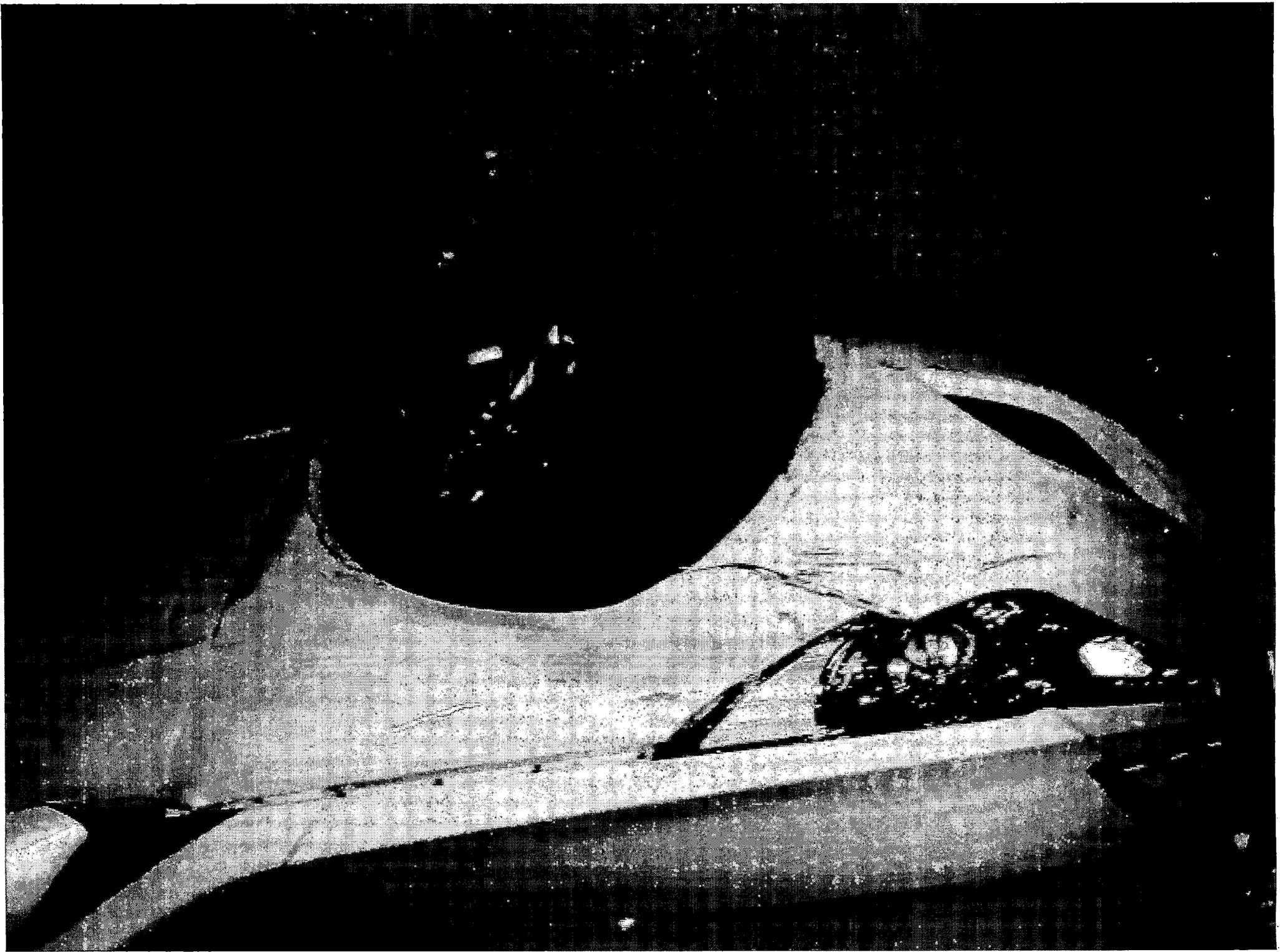
















RD07101635



التاريخ : 16/10/2016 09:05:28 AM

المستخدم : محمد احمد الغامدي

إشعار للمراجعة (بدل فاقد)

RD07101635	رقم الحالة / Case Number
7/10/2016 1:01 AM	وقت الحادث / Accident Time
المنصوره, الدائري الجنوبي الخدمه = الهرم بلازا=هيونداي2	مكان الحادث / Accident Location

الطرف	رقم اللوحة / Plate Number	نوع المركبة / Vehicle Type	اسم / اسم شركة التأمين / Insurance Company	رقم وثيقة التأمين / Policy Number
1	ب ي ط 7348	سوناتا	الشركة المتحدة للتأمين UCA-التعاوني	95/1/210294/2016-1
2	ح ع س 7348	سوناتا	شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	P/600/6501/16/106627 05

عميلنا العزيز يمكنك مراجعة شركة التأمين , بعد 48 ساعة من وقت وتاريخ الحادث , كما يرجى أخذ موافقة شركة التأمين خطياً قبل اصلاح المركبة .

Dear Customer,

Please visit insurance company after the 48 hours of the accident time to take approval letter for the vehicle repair.



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك
البنك العربي الوطني

المستخدم
راند حسن مفتاح المعقلي الزهراني

هوية المالك
٧٠٠٠١٨٠٠٧

رقم الهيكل
٧٣٤٨ س ع ح

هوية المستخدم
١٠٩٥٨٥٢٨١٨

رقم اللوحة
7348 S E J

مركبة الماركة
هونداي

وزن المركبة
٢٠٠٠

اللون
ابيض

نوع التسجيل
خصوصي

طراز المركبة
سوناتا

حمولة المركبة
٥

سنة الصنع
٢٠١٣

تاريخ الإنهاء
١٤٣٩/٠٣/٠١

الرقم التسلسلي
١٧٠٤٢٩٣١

KMHEB41A1DA546512



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

راند بن حسن بن مفتاح الزهراني
RAED HASSAN MIFTAH ALZHRANI

الرقم
١٠٩٥٨٥٢٨١٨

تاريخ الميلاد
٤١٣/١١/١٤

تاريخ الإنهاء
٤٣٨/٠٦/٢٢

تاريخ الاصدار
٤٣٣/٠٦/٢٢

النوع
خاصة

الجنسية
سعودي

No. 1095852818

DOB 05/05/1993

Exp 21/03/2017

B+ فصيلة الدم

القيود بدون قيود




Malath Cooperative Insurance and Reinsurance Co.
Saudi Joint stock company with a paid up capital
of Saudi Riyal 300,000,000 C.R.No. 1010231787

شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
شركة مساهمة سعودية برأس مال مدفوع
وقدره ٣٠٠.٠٠٠.٠٠٠ ريال سعودي س.ت. ١٠٢٣١٧٨٧

ملاذ
التأمين
malath
insurance

شهادة تأمين

البنك العربي الوطني

الوثيقة الموحدة للتأمين الشامل-مركبات

ص ب

اسم المالك/رقم الهوية

نوع التسجيل	رقم الهيكل / رقم البطاقة الجمركية	استخدام المركبة	سنة التصنيع تاريخ انتهاء رخصة السير	رقم اللوحة / الرقم التسلسلي	نوع المركبة
سيارة خاصة	3013065303 / KMHEB41A1DA546512		2013		هونداي / سوناتا / سيدان

تشهد شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني (ملاذ للتأمين) بأن المركبة المبينة أعلاه مؤمن عليها بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات وذلك حسب شروط وثيقة التأمين رقم P/600/6501/14/10462865

مدة التأمين من 2014/12/23 م وتنتهي بتاريخ 2015/12/22 م الموافق 1436/03/01 هـ وتنتهي بتاريخ 1437/03/10 هـ

حدود المسؤولية :

تضع حدود المسؤولية فيما يتعلق بأضرار السيارة المؤمن عليها بالكامل لشروط أحكام واستثناءات وثيقة التأمين بما في ذلك الاستثناءات الخاصة بالقسم الأول - الفقد والتلف
ورد المسؤولية : الحد الأقصى لمسئولية الشركة في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين بالنسبة للأضرار الجسدية (بما في ذلك الديات والمبالغ المقررة عن الإصابات والمصاريف الطبية
لأضرار المادية) مع أن تتجاوز مبلغا إجماليا قدره 10,000,000 ريال (عشرة ملايين ريال سعودي)، حدا أقصى لمسئولية الشركة.

حق الرجوع على المؤمن له : تتلزم الشركة بتعويض الغير مع احتفاظها بحق الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسنول عن الحادث لاسترداد ما دفعته للغير في أي من الحالات التالية :

- 1- أي مسؤولية أو مصاريف تنشأ أو تترتب عندما تكون المركبة المؤمن عليها:
 - 2- إذا ثبت أن المؤمن له أدلى ببيانات غير صحيحة أو أخفى وقائع جوهريّة في نموذج طلب التأمين تؤثر على قبول الشركة تغطية الخطر أو سعر التأمين أو شروطه
 - 3- إذا ثبت وقوع الحادث عددا من جهات المؤمن له أو السائق
 - 4- عدم إبلاغ المؤمن له الشركة كتابيا خلال عشرة أيام عمل عن أي تغيير جوهري صرح به في نموذج طلب التأمين
 - 5- هروب المؤمن له أو سائق المركبة من موقع الحادث
 - 6- إقرار المؤمن له أو السائق بتحمل مسؤولية الحادث دون وجه حق بقصد الإضرار بالشركة
 - 7- تجاوز المؤمن له أو السائق الإشارة الحمراء
 - 8- السير بالمركبة عكس اتجاه السير
 - 9- التفحيط
- (أ) مستعملة على وجه يخالف قيود الاستعمال المبينة في الجدول
(ب) تحمل عددا من الركاب يتجاوز السعة المصرح بها للمركبة، وثبت أن حصول الحادث كان بسبب هذا التجاوز
(ج) مستعملة في أي نوع من أنواع السباقات أو في تحديد سرعة الانطلاق أو في تجربة اختبار القدرة
(د) قيادة أي شخص وهو تحت تأثير المخدرات أو المشروبات الكحولية أو العقاقير الطبية التي لا يسمح طبييا بالقيادة بعد تناولها
(هـ) قيادة أي شخص يقل عمره عن (21) عاما ما لم يكن هو المؤمن له وما لم يرد اسمه ضمن أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن (21) سنة في جدول الوثيقة (18) عاما ما لم يكن هو المؤمن له
(و) مسروقة أو مأخوذة "غصباً"
(ز) قيادة أي شخص لا يحمل رخصة قيادة، أو لا يحمل تصريحاً يؤهله لقيادة هذه الفئة من المركبات، أو بسبب إلغاء رخصة القيادة مؤقتاً أو بصفة دائمة
(ح) مستعملة ضمن المناطق التي لا يسمح عادة للعلامة بدخولها مثل المطارات أو الموانئ البحرية ما لم تكن المركبة مستخدمة لأغراض تجارية في النطاق المسموح به

نقل الشهادة الأصلية فقط

800 128.0088

نظرا لأهمية صحة البيانات الخاصة بكم في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حالة وجود أي اختلافات بالاتصال على هاتف الشركة
تخضع هذه الوثيقة لشروط وأحكام الوثيقة الموحدة لتأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير (المركبات) المعتمدة من مؤسسة النقد العربي السعودي
مع مراعاة شروط أحكام واستثناءات الوثيقة بما في ذلك الاستثناءات الخاصة بالقسم الأول - الفقد أو التلف فيما يتعلق بأضرار السيارة المؤمن عليها



التاريخ ١٤٣٨/٠١/١٥

المكرم: مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

نوع السيارة	رقم اللوحة	موديل السيارة	لون السيارة
هونداى سوناتا	ح ع س ٧٣٤٨	٢٠١٣	ابيض

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ ١٤٣٨/٠١/١٥ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

مبلغ وقدره	مبلغ وقدره	مكان الصدمة	المقدمة والركن الامامى الايسر والجانب الايسر والعجلة امامية واضرار داخلية فقط
٣٣٠٠٠	٢٥٥٠٠	ثلاثة وثلاثون الف ريال فقط لاغير	خمسة وعشرون الف وخمسمائة ريال فقط لاغير

٣ معرض المطيري



٢ معرض الزيداني



١ معرض علي القحطاني



التاريخ / / ١٤هـ

الموافق / / ٢٠م

No. 08448



فاتورة نقدية
CASH Invoice

نقل السيارات المعطلة والمصدومة
داخل وخارج الرياض

جوال

المطلوب من المكرم Mr./.....

البيان Description	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		القيمة الإجمالية Total Amount	
		S.R. ريال	H.د.	S.R. ريال	H.د.
نقل سيارة من إلى الأعطال لوحة اللون				١٥ -	
Total		المجموع		١٥٠	

Sign

التوقيع

التاريخ / / ١٤ هـ

الموافق ١٦ / ٧ / ٢٠٠٢ م

No. 1599



فاتورة نقدية
CASH Invoice

سطح حرة

لنقل السيارات المعطلة والمصدومة
داخل وخارج الرياض

جوال ()

المطلوب من المكرم Mr./.....

البيان Description	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		القيمة الإجمالية Total Amount	
		S.R. ريال	H.هـ	S.R. ريال	H.هـ
نقل سيارة		٦٠٠		٥٠٠	
من					
إلى					
الأعطال					
لوحة					
اللون					
٧٣٤٨					
١٥٠٠					
Total		المجموع			

التوقيع Sign

١٥٠٠٤٤٧١٥٠

SUDAIS CAR Wrkshop

All Cars Maintenance

Dinting - Paints - Mechanic - Electric

License No. 18818

Mobile : 0556912725

ورشة كار سيدس

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم ١٨٨١٨

جوال : ٥٥٦٩١٢٧٢٥

التاريخ ١٥ / ١ / ١٤٤٣ هـ

2804

تقدير حادث

رقم الهيكل ٤٦٥١٢

رقم السجل

اللوحة : ح ع س

٧٣٤٨

شيخ العارض

قطع الغيار

قطع الغيار المطلوبة :

- ١ -
- ٢ -
- ٣ -
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -
- ٨ -
- ٩ -
- ١٠ -
- ١١ -
- ١٢ -
- ١٣ -
- ١٤ -
- ١٥ -
- ١٦ -
- ١٧ -

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره :

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره :

الاجمالي

اسم فني التقدير : (أبو محمد)

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقدير

Al Jar Allah Worksop

Mechanic - Deting - Paints - Electric

Shaas

Mobile : 0562028816

Riyadh - Al Dairi Western

Al Asamah Industrial - Ext 28

ورشة جـار الله

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

سحب شاص

جوال : ٥٦٢٠٢٨٨١٦

الرياض - الدائري الغربي

صناعية العاضمة - مخرج (٢٨)

التاريخ / / ١٤٣٧هـ

06689

تقرير حادث

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السيارة

الموديل

اللون

نوع السيارة

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣
١٤

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: مرزوق الدوسري

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.

AL-Daem Al-Motakmal Center

All Cars Maitenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

License No. 14676

Mobile : 0565085292

Riyadh - Al-Naseem - AISARK Ind. - Haraj Bin Qasem

مركز الدعم المتكامل

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم ١٤٦٧٦

جوال : ٠٥٦٥٠٨٥٢٩٢

الرياض - النسيم - صناعية الشرق - جراج بن قاسم

05666

تقرير حادث

التاريخ ١٨ / ١ / ١٤٣٧ هـ

قسم مرور /

رقم الهيكل
٥ ٤٦٥١٩
رقم السجل

نوع السيارة اللون الموديل رقم السيارة ١٩٤٨٥

قطع غير شيخ المعارض

قطع الغيار المطلوبة:

١٥	١
١٦	٢
١٧	٣
١٨	٤
١٩	٥
٢٠	٦
	٧
	٨
	٩
	١٠
	١١
	١٢
	١٣
	١٤

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

الصدمة

المرور
أجرة السمكرة والبوية
مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: أبو عوف العياد

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.