



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : راشد جمعان مريخان الرشيدى

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 69684

: رقم الإشعار

Advice Date : 14/11/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : احمد حمود الشمري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/35497/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 210065/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 119676/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	6,336.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Three Hundred Thirty Six Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ستة آلاف و ثلاثمائة وستة و ثلاثون ريال سعودي		

Riyadh

Al Sayed Building,
Prince Mohammed Bin King Abdul Aziz
(Tahliya St.) P.O.Box 2041 Riyadh 11451
Tel: 011-2175335 - Fax: 011-4640329

Makkah

Al Geroshi Mall, District Rusaifa, Abdullah
Arif Street, Office 219, 2nd Floor
P.O.Box 17194 makkah 21955
Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588

مكة المكرمة

مجمع الجروشي، مكتب ١٩
هاتف: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٦٣٣
فاكس: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٥٨٨

الرياض

مبنى السيد، شارع الأمير محمد
بن عبد العزيز (شارع التحلية)
هاتف: ٠١١ ٢١٧ ٥٣٣٥
فاكس: ٠١١ ٤٦٤ ٠٣٢٩

Tabuk

Al Waha Center 2nd Floor,
Al Imam Turki Ben Abdullah Street - Al Olaya
Tel: 014-4286966, Fax : 014-4217970

Khobar

Riyadh Tower Building,
King AbdulAziz Road cross Prince Faisal St.
(Pepsi St.) P.O.Box 4134 Khobar 31952
Tel: 013-8640744 - Fax: 013-8649744

الخبر

برج الرياض، طريق الملك عبد العزيز
هاتف: ٠١٣ ٨٦٤ ٠٧٤٤
فاكس: ٠١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤

تبوك

مركز الواحة، شارع الإمام تركي بن عبد الله
هاتف: ٠١٤ ٤٢٨ ٦٩٦٦
فاكس: ٠١٤ ٤٢١ ٧٩٧٠

Khamis Mashait

Al Deyafah Street
in Front of Al Doha Hotel
Tel: 017-2236028, Fax: 017-2208993

Buraidah

Al Awedah Building - Al Khobib Street
(previously) in front of Bank Al Riyadh
Tel: 016-3254745, Fax : 016-3247738

بريدة

مبنى العويضة الدور الأول، شارع الخبيب
هاتف: ٠١٦ ٣٢٥ ٤٧٤٥
فاكس: ٠١٦ ٣٢٤ ٧٧٣٨

خميس مشيط

شارع الضيافة
هاتف: ٠١٧ ٢٢٣ ٦٠٢٨
فاكس: ٠١٧ ٢٢٠ ٨٩٩٣



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 210065/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /35497/2016
TP Name : راشد جمعان مريخان الرشيدى
Nationality & ID : 1014104788
Date of Accident : 05/11/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Nissan Model: Plate No.: 8556 ح ط ا

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,336.00	0.00		6,336.00	69684
Total to be Paid				6,336.00	

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 / نفر 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 14/11/2016

الاسم
Name

ياسر ساقب

التوقيع
Signature

Yasser Saqab

Riyadh

Al Sayed Building,
Prince Mohammed Bin King Abdul Aziz
(Tahliya St.) P.O.Box 2041 Riyadh 11451
Tel: 011-2175335 - Fax: 011-4640329

Makkah

Al Geroshi Mall, District Rusaiifa, Abdullah
Arif Street, Office 219, 2nd Floor
P.O.Box 17194 makkah 21955
Tel: 012-5300633 - Fax: 012-5300588

مكة المكرمة

مجمع الجروشي، مكتب ١٩
هاتف: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٦٣٣
فاكس: ٠١٢ ٥٣٠ ٠٥٨٨

الرياض

مبنى السيد، شارع الأمير محمد
بن عبد العزيز (شارع التحلية)
هاتف: ٠١١ ٢١٧ ٥٣٣٥
فاكس: ٠١١ ٤٦٤ ٠٣٢٩

Tabuk

Al Waha Center 2nd Floor,
Al Imam Turki Ben Abdullah Street - Al Olaya
Tel: 014-4286966, Fax : 014-4217970

Khobar

Riyadh Tower Building,
King AbdulAziz Road cross Prince Faisal St.
(Pepsi St.) P.O.Box 4134 Khobar 31952
Tel: 013-8640744 - Fax: 013-8649744

الخبير

برج الرياض، طريق الملك عبد العزيز
هاتف: ٠١٣ ٨٦٤ ٠٧٤٤
فاكس: ٠١٣ ٨٦٤ ٩٧٤٤

تبوك

مركز الواحة، شارع الإمام تركي بن عبد الله
هاتف: ٠١٤ ٤٢٨ ٦٩٦٦
فاكس: ٠١٤ ٤٢١ ٧٩٧٠

Khamis Mashait

Al Deyafah Street
in Front of Al Doha Hotel
Tel: 017-2236028, Fax: 017-2208993

Buraidah

Al Awedah Building - Al Khobib Street
(previously) in front of Bank Al Riyadh
Tel: 016-3254745, Fax : 016-3247738

بريدة

مبنى العويضة الدور الأول، شارع الخبيب
هاتف: ٠١٦ ٣٢٥ ٤٧٤٥
فاكس: ٠١٦ ٣٢٤ ٧٧٣٨

خميس مشيط

شارع الضيافة
هاتف: ٠١٧ ٢٢٣ ٦٠٢٨
فاكس: ٠١٧ ٢٢٠ ٨٩٩٣

No.: 00528429 رقم

samba سامبا

Date: 20/11/2016

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

Place of Issue: الرياض

لا يصرف إلا بالسداد البنكي

بموجب هذا الشيك لأمر

Against this cheque
Pay to the order of

راشد جمعان مريخان الرشيدى

The amount of

مبلغ وقدره فقط ستة آلاف وثلاثمائة وستة وثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R. 6,336.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 100 00528429

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT
YASIR IQBAL MUHAMMAD IQBAL
ياسر اقبال محمد اقبال

التاريخ ٢٣٦٧٥٢٣٤٩١ نسخة ٢
مكان الإصدار حائل
الإنهاء ١٤٣٨/١١/١٩ الميلاد ١٩٨٨/٠١/٠٢
المهنة سائق خاص
الجنسية باكستان
صاحب العمل راشد جمعان مريخان الرشيدى

2367523491

ياسر اقبال

ياسر اقبال



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

٢٨--	أجور الإصلاح
٢٤٧٦	قيمة قطع الغيار بعد الخصم
٦-	المصاريف
٦٥--	تقييم شيخ المعارض
% ١-	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٦,٢٣٦	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد:
التوقيع: محمد عبد الهادي	مسؤول المطالبات:
التوقيع: 14 NOV 2016	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات :

Debit Note

No : DN-LD-6070495

Date : 06/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

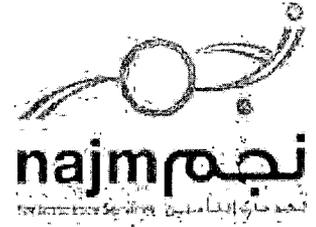
Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : HL0511167	Accident Date : 05/11/2016 Insured Name : احمد حمود معيص Your Policy No : 95/1/35497/2016-1 Plate No : 5182 ا ب ي LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company



06/11/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
HL0511167	Case Number / رقم الحالة	
05/11/2016 11:12:03	Accident Time / وقت الحادث	تقرير نهائي Final Report
المنطقة الضارعة - خلف شارع القصير عند الدقاع الفني - 2 وقت	مكان الحادث Accident Location	جهة التحميل مكتب النجم

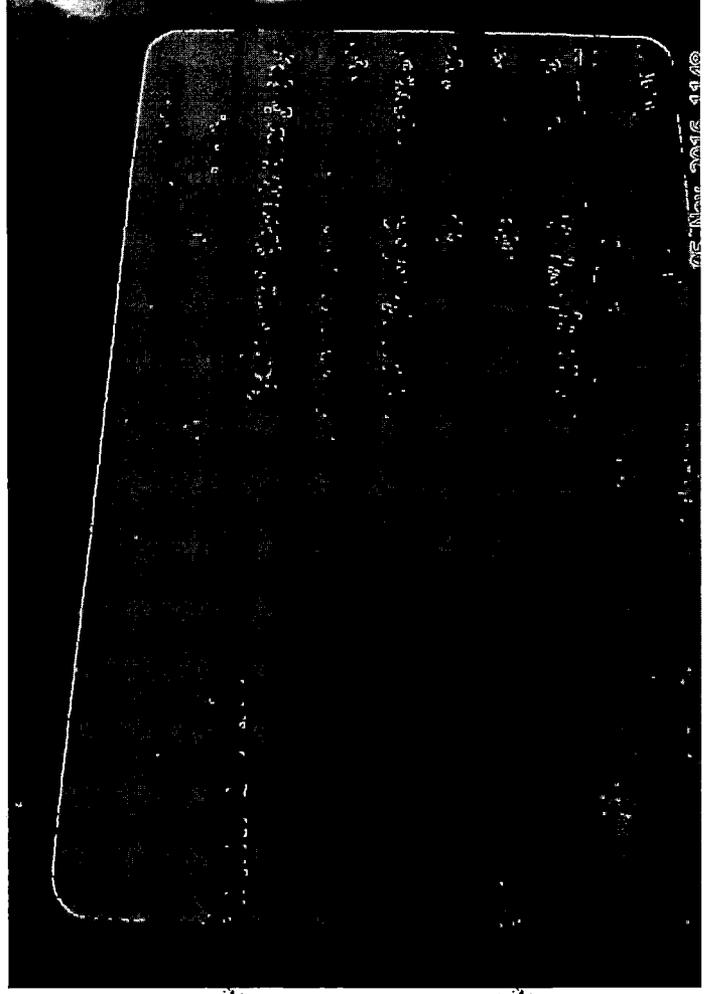
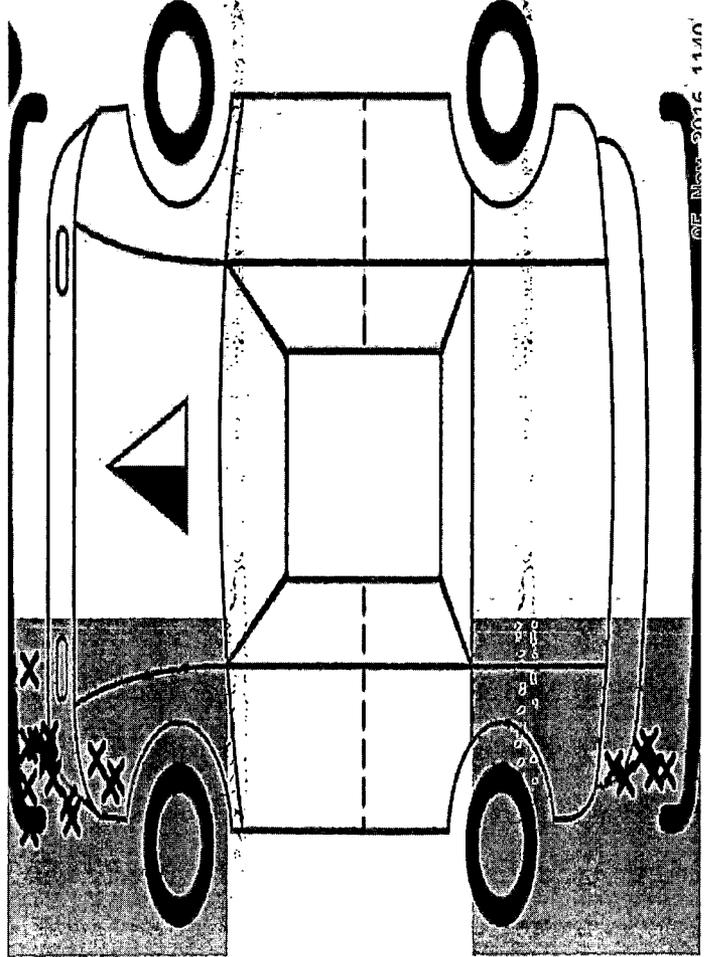
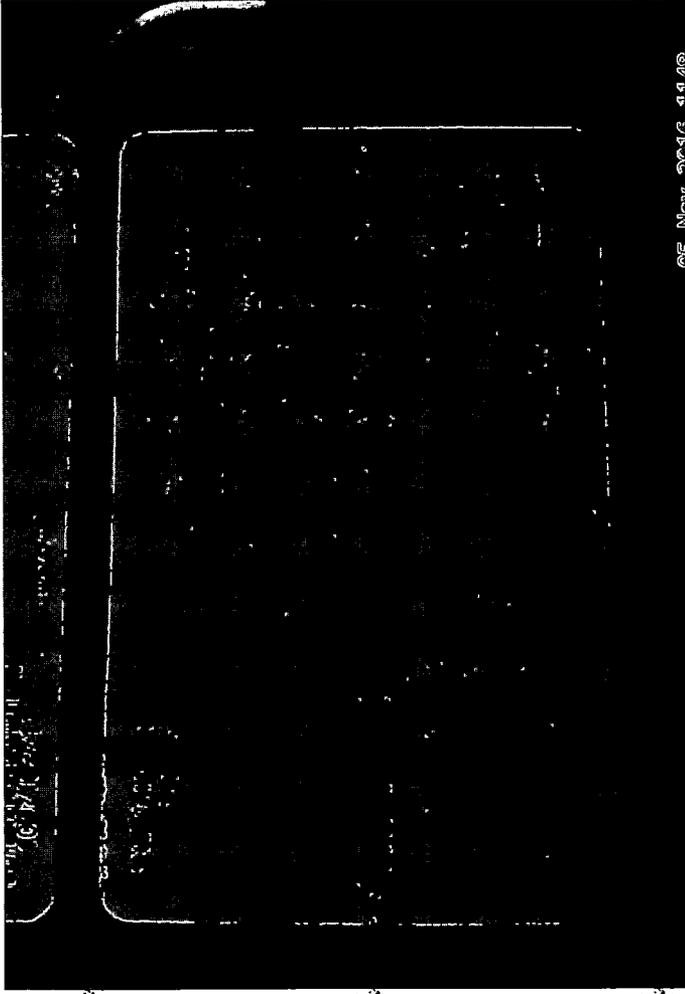
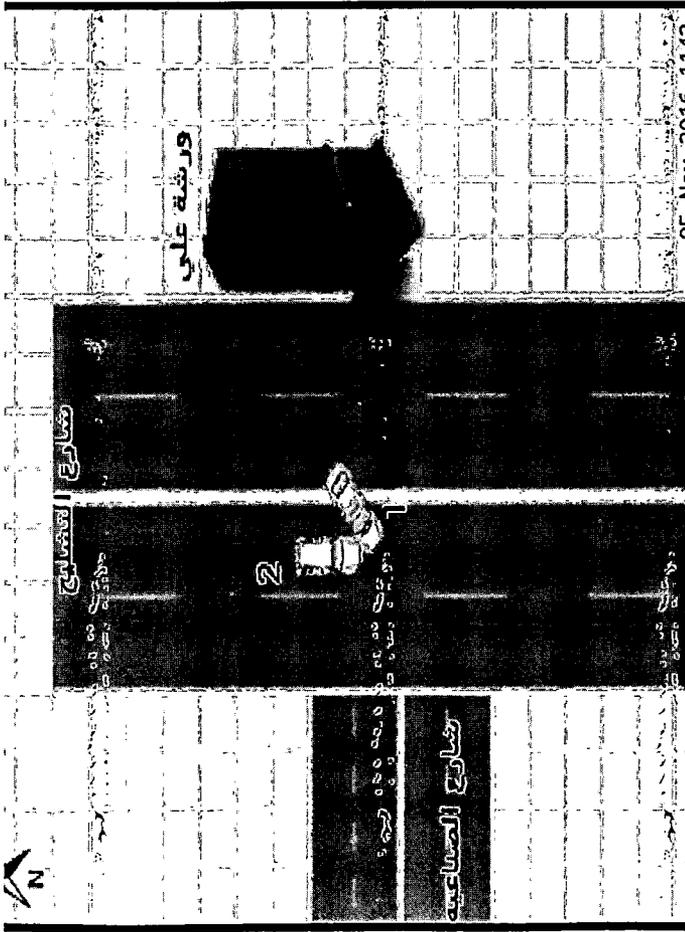
معلومات السائق Driver Info	الطرف (2)	الطرف (1)	Name / الاسم
	ياسر اقبال محمد	فرحان محسن السعيد	Nationality / الجنسية
	بكمباني		Age / العمر
	29	20	Mobile No. / رقم الاتصال
	0590353782	0509082832	License No. / رقم الرخصة
	2367523491	1097162711	License Type / نوع الرخصة
	رخصة خاصة		

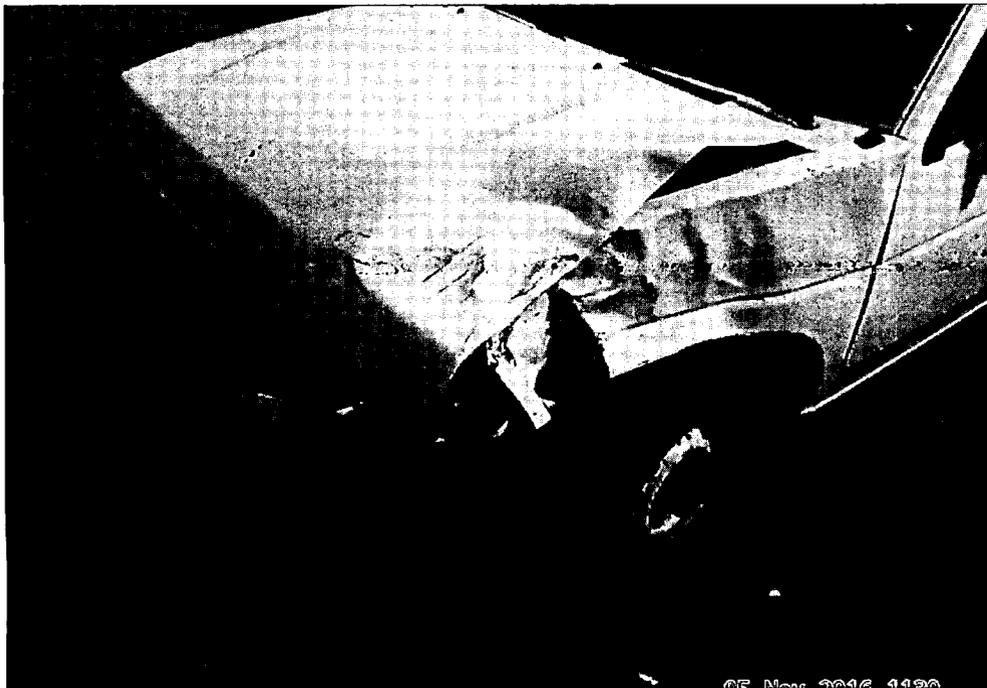
معلومات المركبة Veh. Info	اسم المالك / Owner Name	أحمد حمزة بقمص
	نوع المركبة / Make/Model	تيسين / بكتي طيارين
	سنة و لون / year & color	1999 / ابيض
	رقم الرخصة / Plate No	البيرو 5182
	واشد جعفران الزبيدي	
	تيسين / بكتي طيارين	
	1997 / ابيض	
	البيرو 8556	

المؤمن Ins. Info	اسم الشركة / Company Name	UCA شركة المتحدة للتأمين التجاري
	رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/35497/2016-1
	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	17/01/2017
	UCA شركة المتحدة للتأمين التجاري	
	95/1/258947/2016-1	
	23/05/2017	

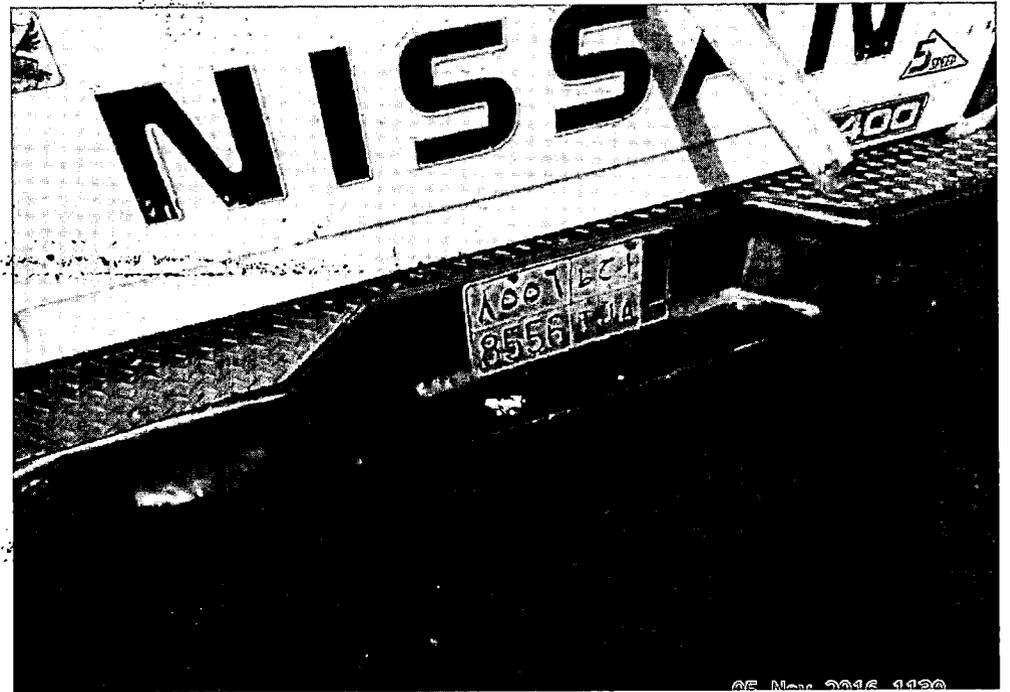
معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوفيات : 0		
	سبب الحادث / Cause of Acc.	بخلفه خطئه Failed to yield	
	القضية المخالفة / Laws Violated		
	نسبة المسؤولية / LD%	0%	100%
	المؤشرات / indicators	1/2+165NFFF	1/1-73NFFF
	جهة الصدمة / Damage Area	Rear Left الزعن الأيسر الخلفي / Front Right الزعن الأيمن الأمامي	Front Right الزعن الأيمن الأمامي / Rear Left الزعن الأيسر الخلفي
	الممتلكات / Properties		
	الاستجابة حتى الرجوع / Recovery	Yes/نعم	
	سبب استجابته حتى الرجوع / Recover Reason	حسن السابق كل من 21 سنة السابق لا يوجد رخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	2189
	وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لروايات الطرفين تبين لي أن الطرف الأول كان متوقفاً داخل ورشته على الطريق الثاني كان يسير باتجاه الشمال فجاءه من الخلف قام الطرف الأول بالخروج من الورشة وقام بمخالفة الاضيقية برزت التحول لتتقاطع الضارعة باتجاه الشمال فحم التضام وتبع عن ذلك اختراق بالمركبة 1 الركن الأمامي يمين والركن الخلفي الأيمن والمركبة 2 المقدمه والركن الأمامي والركن الخلفي يمين وحمل الطرف الأول نسبة الخطأ 100% بموجب المادة 14/4/50 من نظام المرور.

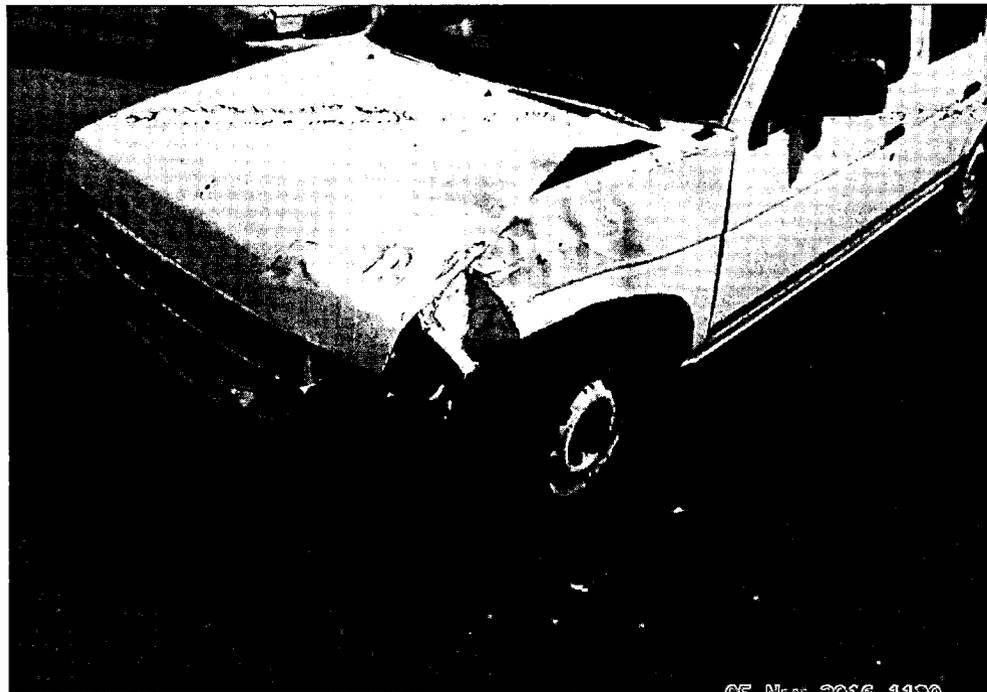




05 Nov 2016 1130



05 Nov 2016 1130



05 Nov 2016 1130

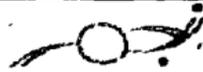


05 Nov 2016 1130



الإستفسار والصيانة بعم
920000560

إستفسار الصيانة



نجمة Najm

رقم الحالة: HLO511167

الشركة المتحدة لطايرين التاكسي

رقم الهاتف: 920033222



ممتاز

في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على

9200 00460



حالات التقييمات

السادة

رقم الحالة: HLO511167

اسم الطالک: راشد حماد الرشيد

طراز المركبة: بكمي عدارين

لون المركبة: ابيض

مكان الضرر:

الركن الخلفي الأيسر، المقدمة، الركن

الأمامي الأيسر

رقم اللوحة: 56 456

X الضرر الجديد

O الضرر القديم

تم تقييم الخدمة بـ



ممتاز

في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على

9200 00460



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): **رائد جمان الرشيد** رقم الهوية: **٤٧٨٨.٤١٤١.١٠١٤١** نوع السيارة: **سيارة نقل**
موديل السيارة: **١٩٩٧** رقم اللوحة: **٨٥٥٦** رقم الجوال: **٣٥٣٧٨٣**
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

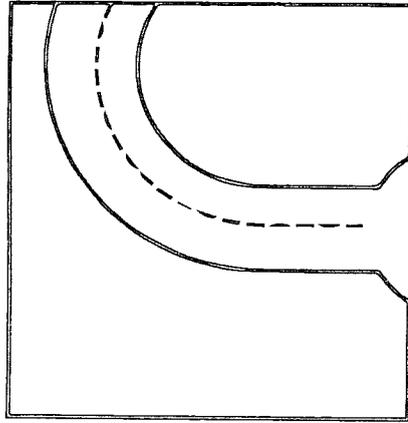
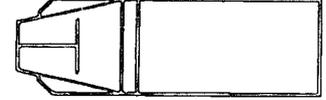
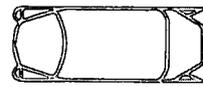
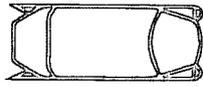
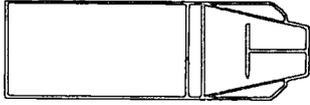
المرفقات

- 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

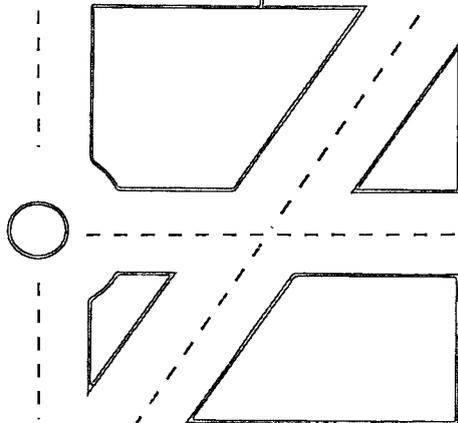
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية ورسم كروكي

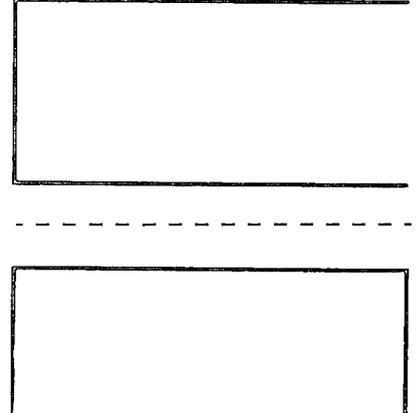
Plan Insured's Damage أضرار المؤمن خريطة T.P. Damage أضرار الغير



Details of accident



مكان الحادث



Date & Time of accident: التاريخ والساعة: **٢٠١٦ / ١١ / ٢٠**

Location of accident: المكان: **حائل الصناعية**

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث: **على تقاطع**

مقدم الطلب: **ياسر العجال** التاريخ: **٢٠١٦ / ١١ / ٢٠** التوقيع: **ياسر العجال**

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): **حائل مرور** الموظف المستلم: **ياسر العجال**

التوقيع: **ياسر العجال** التاريخ: **٢٠١٦ / ١١ / ٢٠**

ملاحظات:



01077

تسعيرة

التاريخ ١٥ / ١٢ / ١٤٣٥ هـ

إلى من يهمه الأمر:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد :

لقد تم فحص السيارة **واسون** موديل **٩٧** اللون **البيج** رقم اللوحة **٨٩٥٦٥٢١**

وجد أنها تحتاج إلى قطع الغيار التالية . ويلزم تغييرها على حساب صاحب السيارة :

١. **فترام امامي سا + بطانة** ٠٣
٢. **صدام امامي** ٠٤
٣. **كروني صدام** ٠٥
٤. **كروني + مصدع** ٠٦
٥. **اصطدام امامي سا** ٠٧
٦. **اصطدام امامي سا** ٠٨
٧. **اصطدام امامي سا** ٠٩
٨. **اصطدام امامي سا** ١٠
٩. **اصطدام امامي سا** ١١
١٠. **اصطدام امامي سا** ١٢
١١. **اصطدام امامي سا** ١٣
١٢. **اصطدام امامي سا** ١٤
١٣. **اصطدام امامي سا** ١٥
١٤. **اصطدام امامي سا** ١٦
١٥. **اصطدام امامي سا** ١٧
١٦. **اصطدام امامي سا** ١٨
١٧. **اصطدام امامي سا** ١٩
١٨. **اصطدام امامي سا** ٢٠
١٩. **اصطدام امامي سا** ٢١
٢٠. **اصطدام امامي سا** ٢٢
٢١. **اصطدام امامي سا** ٢٣
٢٢. **اصطدام امامي سا** ٢٤
٢٣. **اصطدام امامي سا** ٢٥
٢٤. **اصطدام امامي سا** ٢٦
٢٥. **اصطدام امامي سا** ٢٧
٢٦. **اصطدام امامي سا** ٢٨
٢٧. **اصطدام امامي سا** ٢٩
٢٨. **اصطدام امامي سا** ٣٠
٢٩. **اصطدام امامي سا** ٣١
٣٠. **اصطدام امامي سا** ٣٢
٣١. **اصطدام امامي سا** ٣٣
٣٢. **اصطدام امامي سا** ٣٤
٣٣. **اصطدام امامي سا** ٣٥
٣٤. **اصطدام امامي سا** ٣٦

نفيدكم بأن تكلفة الإصلاح مبلغ وقدره **٢٨٠٠** ريال لا غير . وذلك بدون قطع الغيار

صحة خطه **عبد العزيز الصلي**

المدير المسئول

الختم

ملحوظة : صلاحية هذه التسعيرة لمدة أسبوع من تاريخه .

Kingdom of Saudi Arabia
Hail - Industrial Area - 3rd St.
Ali Al-Samly Care Center

Prop.: Mohammed Ali A. Al Shammary
Tel.: 5431365 Spare Parts
Painting - Mechanic & Denting
Lice No.: 6313
C.R.: 3350041578

0001482

الموافق / / ٢٠ م

المحترم



تسوية

المملكة العربية السعودية
حائل - الصناعية - الشارع الثالث
مركز علي الصلي للسيارات
لصاحبه / محمد علي عبد العزيز الشمري
ت : ٥٤٣١٣٦٥ ورشة
قطع غيار - بويه - ميكانيكا - سمكره
ترخيص رقم : ٦٣١٢
س ت : ٣٣٥٠٠٤١٥٧٨

التاريخ ٥ / ٢٠١٤ هـ

المكرم / مرور منطقة حائل

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم بأن إصلاح السيارة : رايون موديل : ٩٧ رقم اللوحة : ٨٥٥٦٢٢١

بمبلغ وقدره : ٤٠٠٠٠٠٠٠ ريال وذلك شغل اليد فقط .

- ١- رصف اعمالي سياره
- ٢- هدهد احاسير
- ٣- اكرج هدهد سيار
- ٤- اربوعه + صفلات
- ٥- قمره هود
- ٦- اشارة هدهد احاسير
- ٧- سبل احاسير
- ٨- ماصير قواعده هدهد
- ٩- اعمالي اعمالي سيار
- ١٠- رصف اعمالي سيار
- ١١- اكرج هدهد سيار
- ١٢- رصف اعمالي سيار
- ١٣- اربوعه + صفلات
- ١٤- قمره هود
- ١٥- اشارة هدهد احاسير
- ١٦- سبل احاسير
- ١٧- ماصير قواعده هدهد
- ١٨- اعمالي اعمالي سيار

مدير الورشة
ع

مركز علي الصلي
لصيانة السيارات
رخصة رقم : ٦٣١٢
س ت : ٣٣٥٠٠٤١٥٧٨

الختم



1413

التاريخ: ١٥ / ٢ / ١٤٣١ هـ

المحترم

المكرم /

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم بأن اصلاح السيارة / داسيا موديل / ٩٧ رقم اللوحة ١٥٥٦ ٢٢

اتضح بأنها بحاجة الي القطع التالية :

١٤	صدام أمامي	١
١٥	كرسي سيار	٢
١٦	أضواء أمامية	٣
١٧	أضواء خلفية	٤
١٨	نيلون أسس	٥
١٩	قوالب هواء	٦
٢٠	كيتوت + مفصلات	٧
٢١	معدن قوالب هواء	٨
٢٢	رفوف أسس	٩
٢٣	وحدات رفوف أسس	١٠
٢٤	كلمة	١١
٢٥	رفوف خلف سيار	١٢
٢٦	آفرو لتتوا	١٣

القيروالماكينة بعد الفحص

كتابة: ثمنه ألاق ريال

٣,٠٠٠

المبلغ

شاكرين حسن تعاونكم

مركز الصيانة الفني

التوقيع:





معرض

العايض للسيارات

لبيع وشراء جميع أنواع السيارات

هاتف ٥٢٢٢٨١٦ - ج ٠٥٥٥١٥٧٧١٢

التاريخ ٢٠١٧ / ١٠ / ٢٠١٧ هـ

التاريخ ٢٠١٧ / ١٠ / ٢٠١٧ م

27780

نوع السيارة	الموديل	رقم اللوحة	اللون
سيارة عمارة	١٩٩٧	١٥٥٦٠٠٠٠	الأسود

المحترم

المكرم / رئيس شعبة الحوادث بإدارة مرور حائل

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على خطابكم الموجه لأصحاب معارض السيارات بحائل بخصوص تقدير السيارة الموضحة

أعلاه فإن قيمة قبل السيارة قبل وبعد الحادث على النحو التالي :

الفرق	بعد الحادث	قبل الحادث
٢٥٠٠	٧٠٠٠	١٢٥٠٠

هذا وباللله التوفيق

معرض العايض للسيارات

شيخ معارض السيارات بحائل



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



ياسر اقبال محمد اقبال
YASIR IQBAL MUHAMMAD IQBAL
No. 2367523491
DOB 02/01/1988
Exp 28/05/2021
O+ فصيلة الدم
القبول بدون قيود
رقم الرقم ٢٣٦٧٥٢٣٤٩١
تاريخ الميلاد ١٤٠٨/٠٥/١٣
تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/١٠/١٦
تاريخ الاصدار ١٤٣٧/١٠/١٦
النوع خاصة
الجنسية باكستان



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك راشد جمعان مريخان الرشيدى
المستخدم

هوية المستخدم ١٠١٤١٠٤٧٨٨
رقم الهيكل JN1CBGD21Z0542712

رقم اللوحة أ ج ط ٨٥٥٦

٨٥٥٦ T J A

نوع التسجيل نقل خاص
مركبة المركبة نيسان

طراز المركبة يكب خمارتن
وزن المركبة

حمولة المركبة
النون

سنة الصنع ١٩٩٧
الرقم التسلسلي ٦٤١٢٠٦٢٠٠

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٨/١٥
الرقم التسلسلي

