



CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : فارس -- محمد :

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 76182

: رقم الإشعار

Advice Date : 21/12/2016

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد علي عيسى هزازي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/270046/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 211443/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 126257/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	5,370.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Three Hundred Seventy Only	: مبلغ وقدره		
	فقط خمسة آلاف و ثلاثمائة و سبعون ريال سعودي		





مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 211443/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /270046/2016
TP Name : فارس -- محمد
Nationality & ID : 2119952550
Date of Accident : 17/12/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Avio Plate No.: 2413 اوم

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,370.00	0.00		5,370.00	76182
Total to be Paid				5,370.00	

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 وانا 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 / نقر 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 21/12/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 211443/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /270046/2016
TP Name : فارس -- محمد
Nationality & ID : 2119952550
Date of Accident : 17/12/2016
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Avio Plate No.: 2413 م ١

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,370.00	0.00		5,370.00	76182
Total to be Paid				5,370.00	

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 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 / نقر 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 21/12/2016

الاسم
Name

فارس محمد

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

أجور الإصلاح	١٢٠٠
قيمة قطع الغيار بعد الخصم	٢٥٠٠
المصاريف	١٢٠٠
تقييم شيخ المعارض	٥٠٠٠
نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %	١٠٠ %
الإجمالي	٥,٢٧٠

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد:
التوقيع: مهدي عبد الرحمن	عادل محمد
التوقيع: 30 DEC 2016	مسؤول المطالبات:
	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات:

حائز أعلى نسبة



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Debit Note

No : DN-LD-6264394

Date : 18/12/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD171216806	Accident Date : 17/12/2016 Insured Name : محمد علي هزازي Your Policy No : 95/1/270046/2016-1 Plate No : ص وب 5587 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

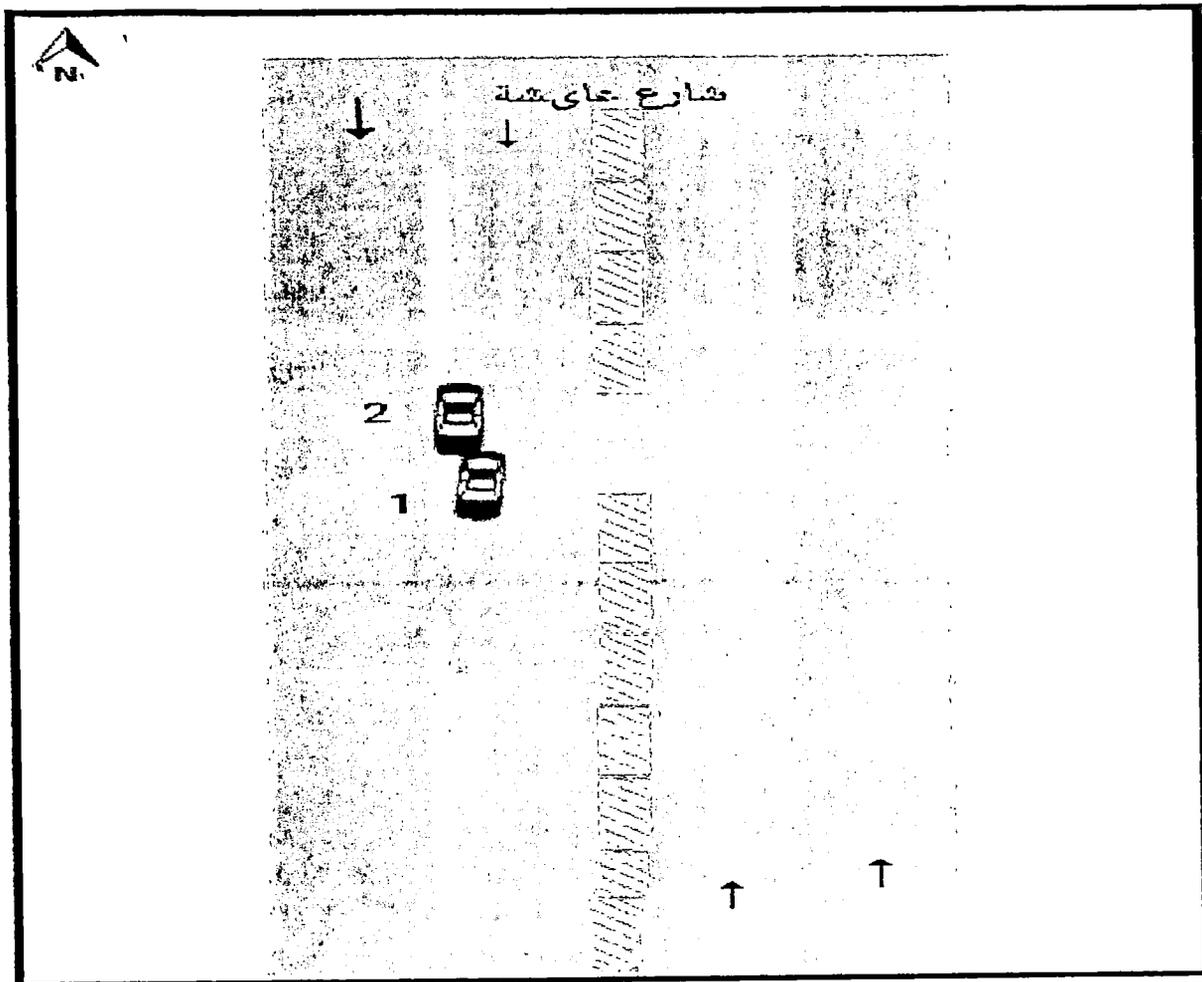
SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

18/12/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	 نجم شركة التأمين العربية																																				
RD171216806	Case Number / رقم الحادثة																																						
17/12/2016 19:02:52	Accident Time / وقت الحادث																																						
السويدي. ش عائشة مغاليل الرهدن بيبي.....البي/هورندا	مكان الحادث Accident Location	جهة التحويل سحيت نجم																																					
<table border="1"> <tr> <th>المعلومات السائق</th> <th>Party (2)</th> <th>Party (1)</th> <th></th> </tr> <tr> <td>Name / الاسم</td> <td>قزرس محمد محمد</td> <td>عبدالله محمد محمد</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nationality / الجنسية</td> <td>سعودي</td> <td>سعودي</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Age / العمر</td> <td>27 </td> <td>19 </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mobile No. / رقم الاتصال</td> <td>0535390482</td> <td>0536145270</td> <td></td> </tr> <tr> <td>License No. / رقم الرخصة</td> <td>2119952550</td> <td>1104901630</td> <td></td> </tr> <tr> <td>License Type / نوع الرخصة</td> <td>رخصة خاصة</td> <td>رخصة خاصة</td> <td></td> </tr> </table>				المعلومات السائق	Party (2)	Party (1)		Name / الاسم	قزرس محمد محمد	عبدالله محمد محمد		Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي		Age / العمر	27	19		Mobile No. / رقم الاتصال	0535390482	0536145270		License No. / رقم الرخصة	2119952550	1104901630		License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة									
المعلومات السائق	Party (2)	Party (1)																																					
Name / الاسم	قزرس محمد محمد	عبدالله محمد محمد																																					
Nationality / الجنسية	سعودي	سعودي																																					
Age / العمر	27	19																																					
Mobile No. / رقم الاتصال	0535390482	0536145270																																					
License No. / رقم الرخصة	2119952550	1104901630																																					
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة																																					
<table border="1"> <tr> <th>معلومات المركبة</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> <tr> <td>Owner Name / اسم المالك</td> <td>محمد علي خزاري</td> <td>محمد علي خزاري</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Make/Model / طراز المركبة</td> <td>هوندا / أكور</td> <td>هوندا / أكور</td> <td></td> </tr> <tr> <td>year & color / سنة ولون</td> <td>2010 / أبيض</td> <td>2012 / أبيض</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Plate No / رقم اللوحة</td> <td>ا م 2413</td> <td>ب ر ص 5587</td> <td></td> </tr> </table>				معلومات المركبة				Owner Name / اسم المالك	محمد علي خزاري	محمد علي خزاري		Make/Model / طراز المركبة	هوندا / أكور	هوندا / أكور		year & color / سنة ولون	2010 / أبيض	2012 / أبيض		Plate No / رقم اللوحة	ا م 2413	ب ر ص 5587																	
معلومات المركبة																																							
Owner Name / اسم المالك	محمد علي خزاري	محمد علي خزاري																																					
Make/Model / طراز المركبة	هوندا / أكور	هوندا / أكور																																					
year & color / سنة ولون	2010 / أبيض	2012 / أبيض																																					
Plate No / رقم اللوحة	ا م 2413	ب ر ص 5587																																					
<table border="1"> <tr> <th>التأمين</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> <tr> <td>Company Name / اسم الشركة</td> <td>UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني</td> <td>UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Policy No. / رقم الوثيقة</td> <td>95/1/270046/2016-1</td> <td>95/1/270046/2016-1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Expiry Date / تاريخ الانتهاء</td> <td>30/05/2017</td> <td>30/05/2017</td> <td></td> </tr> </table>				التأمين				Company Name / اسم الشركة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني		Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/270046/2016-1	95/1/270046/2016-1		Expiry Date / تاريخ الانتهاء	30/05/2017	30/05/2017																					
التأمين																																							
Company Name / اسم الشركة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني																																					
Policy No. / رقم الوثيقة	95/1/270046/2016-1	95/1/270046/2016-1																																					
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	30/05/2017	30/05/2017																																					
<table border="1"> <tr> <th>معلومات الحادث</th> <th colspan="3">عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0</th> </tr> <tr> <td>Cause of Acc. / سبب الحادث</td> <td>Failed to yield, مغلقة الانعطاف</td> <td>لا يوجد, There is no</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Laws Violated / الأنظمة المخالفة</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>نسبة المسؤولية / LD%</td> <td>100%</td> <td>0%</td> <td></td> </tr> <tr> <td>المؤشرات / indicators</td> <td>2/2-163NRFF</td> <td>5/7-0NRFF</td> <td></td> </tr> <tr> <td>جهة التضرر / Damage Area</td> <td>الركن الخلفي, Rear Right, الماخوذة, Rear, Airbags, أسفل المركبة, Bottom, الأيمن, الكيس الهوائية (الايروبك)</td> <td>الركن الأمامي, Front Left, المقنبة, Front, عجلات, Wheels, الأيسر</td> <td></td> </tr> <tr> <td>الممتلكات / Properties</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>استجابة عن الرجوع / Recovery</td> <td>نعم/Yes</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Recover Reason / سبب استجابة عن الرجوع</td> <td>تضرر السائق من سن 21 سنة</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				معلومات الحادث	عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			Cause of Acc. / سبب الحادث	Failed to yield, مغلقة الانعطاف	لا يوجد, There is no		Laws Violated / الأنظمة المخالفة				نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%		المؤشرات / indicators	2/2-163NRFF	5/7-0NRFF		جهة التضرر / Damage Area	الركن الخلفي, Rear Right, الماخوذة, Rear, Airbags, أسفل المركبة, Bottom, الأيمن, الكيس الهوائية (الايروبك)	الركن الأمامي, Front Left, المقنبة, Front, عجلات, Wheels, الأيسر		الممتلكات / Properties				استجابة عن الرجوع / Recovery	نعم/Yes			Recover Reason / سبب استجابة عن الرجوع	تضرر السائق من سن 21 سنة		
معلومات الحادث	عدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0																																						
Cause of Acc. / سبب الحادث	Failed to yield, مغلقة الانعطاف	لا يوجد, There is no																																					
Laws Violated / الأنظمة المخالفة																																							
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%																																					
المؤشرات / indicators	2/2-163NRFF	5/7-0NRFF																																					
جهة التضرر / Damage Area	الركن الخلفي, Rear Right, الماخوذة, Rear, Airbags, أسفل المركبة, Bottom, الأيمن, الكيس الهوائية (الايروبك)	الركن الأمامي, Front Left, المقنبة, Front, عجلات, Wheels, الأيسر																																					
الممتلكات / Properties																																							
استجابة عن الرجوع / Recovery	نعم/Yes																																						
Recover Reason / سبب استجابة عن الرجوع	تضرر السائق من سن 21 سنة																																						
<table border="1"> <tr> <th>معلومات المحقق</th> <th>رقم المحقق / Surveyor ID</th> <th>3562</th> </tr> <tr> <td>معلومات المحقق / Surveyor Info</td> <td>Accident Description / وصف الحادث</td> <td> <p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول والثاني كتنا يسيران على طريق عائشة الأول باتجاه الشمال والطرف الثاني باتجاه الجنوب وعندما قام الطرف الأول بمحاولة الدوران والاتجاه للجنوب حتم التصادم بين الطرفين ونشج عن ذلك اضرار مادية كما هو موضح لكم وبذلك يدان الطرف الأول بنسبة 100% بسبب مخالفة الأنظمة.</p> </td> </tr> <tr> <td></td> <td>  نجم شركة التأمين العربية العماريات </td> <td></td> </tr> </table>				معلومات المحقق	رقم المحقق / Surveyor ID	3562	معلومات المحقق / Surveyor Info	Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول والثاني كتنا يسيران على طريق عائشة الأول باتجاه الشمال والطرف الثاني باتجاه الجنوب وعندما قام الطرف الأول بمحاولة الدوران والاتجاه للجنوب حتم التصادم بين الطرفين ونشج عن ذلك اضرار مادية كما هو موضح لكم وبذلك يدان الطرف الأول بنسبة 100% بسبب مخالفة الأنظمة.</p>		 نجم شركة التأمين العربية العماريات																												
معلومات المحقق	رقم المحقق / Surveyor ID	3562																																					
معلومات المحقق / Surveyor Info	Accident Description / وصف الحادث	<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول والثاني كتنا يسيران على طريق عائشة الأول باتجاه الشمال والطرف الثاني باتجاه الجنوب وعندما قام الطرف الأول بمحاولة الدوران والاتجاه للجنوب حتم التصادم بين الطرفين ونشج عن ذلك اضرار مادية كما هو موضح لكم وبذلك يدان الطرف الأول بنسبة 100% بسبب مخالفة الأنظمة.</p>																																					
	 نجم شركة التأمين العربية العماريات																																						

Via Najm Information System.





KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية

رخصة قيادة
 DRIVING LICENSE

عبدالله بن محمد بن علي هزازي
 ABDULLAH MOHAMMED ALI HAZAZI

No. 1104901630 الرقم ١١٠٤٩٠١٦٣٠
 DOB 18/10/1997 تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٦/١٧
 Exp 02/03/2020 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٧/٠٧
 O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٧/٠٧

الفيوود بدون قيود النوع خاصة
 سعودي

1

RD171216806: رقم الحادث

ب و ص 5587	رقم اللوحة
محمد علي عيسى هزاري	اسم المالك
UCA الشركة المتحدة للتأمين	شركة التأمين
تأمين طرف ثالث	التصنيف
Honda	الموديل
2012	تاريخ الصنع

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 وزارة الداخلية
 المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

فارس محمد
FARIS MOHAMMED

No. 2119952550
 ٢١١٩٩٥٢٥٥٠

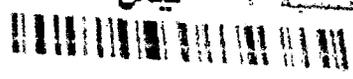
DOB 23/07/1990
 ١٤١١/٠٧/٠١

Exp 18/06/2020
 ١٤٤١/٠٦/١٨

A+ فصيلة الدم
 ١٤٣٦/٠٦/٢٦

بدون قيود القيادة
 الخاصة

اليمن

Handwritten signature or mark.

KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR		رخصة سير VEHICLES REGISTRATION		الملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	
المالك		محمد علي عيسى هزازي		المستخدم	
هوية المالك		١٠١٠٥٨٢١٩٣		هوية المستخدم	
رقم الهيكل		1HGCP2636CA628456		رقم اللوحة	
نوع التسجيل : خصوصي		ب و ص ٥٥٨٧		ساركة المركبة	
طراز المركبة : اكورد		5587 X U B		وزن المركبة	
حمولة المركبة : ٥		هوندا		اللون	
سنة الصنع : ٢٠١٢		١٥٠٠		رقم التسلسلي	
تاريخ الإنتهاء : ١٤٤٠/٠٢/٠٤		بيض		٧٨١٠٢١٠	
					

KINGDOM OF SAUDI ARABIA MINISTRY OF INTERIOR		رخصة سير VEHICLES REGISTRATION		المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	
		المالك فلرس - - محمد		المستخدم	
هوية المستخدم		٢١١٩٩٥٢٥٥٠		هوية المالك	
KL1TD5B71AB030114		رقم الهيكل		رقم اللوحة	
نوع التسجيل		٢٤١٣ م و أ		شيفورلية	
خصوصي		2413 Z U A		١٠٠٦	
طراز المركبة		افيو		المرتبطة	
حمولة المركبة		٥		المركبة	
سنة الصنع		٢٠١٠		ابيض	
تاريخ الإنتهاء		١٤٣٦/١٢/٠٧		١٢٨٢٥٦٩٠٠٠	
				لتسلسلي	
					







25

Its surface

To move stalled cars and shocked
Kingdom of Saudi Arabia - Riyadh

سطحة

لنقل السيارات المعطلة والصدومة

المملكة العربية السعودية - الرياض

التاريخ ٢ / ١٤٣٧ هـ

1957

سند قبض

Received Voucher

ريال S.R.

هـ H.

الموافق / / ٢٠ م

~~٢٠~~

~~٢٠~~

المحترم

صاحب السيارة

أشتملنا من المكرم

فقط

مبلغ وقدره ست مائة ريال

مبلغ وقدره

وذلك مقابل نقل من موقع الحادث إلى الموقع المذكور في التذكرة بحدود

لحم سطيح الممارك بلانكا للمبيت

توقيع المدير

توقيع المستلم

RIYADH WORKSHOP

For Maintenance Cars

Mechanic - Denting - Electric - Balance

Mobile: 0556334153

Al Badea Ind. - Al Madina Al Monaora St.

2900

ورشة رياض لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء - ميزان

جوال: ٠٥٥٦٣٣٤١٥٣

صناعية البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ: ١٩ / ٢ / ١٤٣٨ هـ

الموافق: ٢٠١٧ / /

تقدير حادث

رقم الهيكل

رقم السجل

اللون

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم المرور /

رقم السيارة

موديل

نوع السيارة

قطع الغيار المطلوبة:

شيخ المعارض

قطع غيار

٢١
٢٢
٢٣
٢٤
٢٥
٢٦
٢٧
٢٨

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

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: إلى مسودتي

اللون الأبيض

أجرة السمكرة والبوية:

مبلغ وقدره

الإجمالي

إسم فني التقرير: موسي بابكر القرشي

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

مركز مسفر فلاح القحطاني

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية بالفرن

كهرباء - ميكانيكا - سحب شاص

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

التاريخ ٢٠١٩ / ٢ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / / ٢٠١٧ م

0689

جوال : ٠٥٦٢٥٥٤٢٢٧

تقرير حادث

رقم الهيكل ٠٢٠١١٤

رقم الهيكل

رقم السجل

رقم السجل

اللون

اللون

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور

نوع السيارة موديل رقم السيارة

قطع الغيار المطلوبة :

شيخ المعارض

قطع غيار

٢١	١
٢٢	٢
٢٣	٣
٢٤	٤
٢٥	٥
٢٦	٦
٢٧	٧
٢٨	٨
٢٩	٩
٣٠	١٠
٣١	١١
٣٢	١٢
٣٣	١٣
٣٤	١٤
٣٥	١٥
٣٦	١٦
٣٧	١٧
٣٨	١٨
٣٩	١٩
٤٠	٢٠

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة :

أجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقرير: عبد السلام فاضل

توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكا مجاناً

ورشة الراشد

ميكانيك - كهرباء

ميزان - سمكرة - بوية

الرياض - صناعية ظهرة البديعة - طريق المدينة المنورة

جوال : ٥٦٨٩٠٧٦٣٥

التاريخ ١٩ / ٢ / ١٤٣٨ هـ

الموافق / / ٢٠١٧ م

1536

تقرير حادث

رقم الهيكل ١٤٠١٤

رقم السجل

اللون

مدير إدارة مرور الرياض شعبة الحوادث قسم مرور /

نوع السيارة أسيو موديل ٢٠١٤ رقم السيارة

قطع الغيار المطلوبة : قطع غيار شيخ المعارض

- ١ -
- ٢ -
- ٣ -
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -
- ٨ -
- ٩ - فحص ميكانيك نعم لا
- ١٠ - إجمالي أجور الميكانيك
- ١١ - مكان الصدمة : الجهة من الركبة
- ١٢ -
- ١٣ -
- ١٤ -
- ١٥ - أجرة السمكرة والبوية :
- ١٦ - مبلغ وقدره
- ١٧ - الإجمالي
- ١٨ -
- ١٩ - اسم فني التقرير : بن بيلا خالد
- ٢٠ - توقيعه

عشرة ريالات قيمة التقرير

فحص ميكانيكاً مجاناً

التاريخ ١٤٣٨/٠٣/١٩

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
افيو	أوم ٢٤١٣	٢٠١٠	ابيض

الموجهة لنا من قبلكم برقم وتاريخ ١٤٣٨/٠٣/١٩ بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث

قبل الحادث بمبلغ وقدره	٩٠٠٠	تسعة آلاف ريال فقط لا غير	مكان الصدمة	المقدمة والركن الامامي الایسر والعجلات فقط
بعد الحادث بمبلغ وقدره	٤٠٠٠	اربعة آلاف ريال فقط لا غير		

٣ معرض المطيري

٢ معرض الزيداني

١ معرض علي القحطاني



