



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 102835/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /222314/2015
TP Name : راكان ماهر رفيق صهيوني
Nationality & ID :
Date of Accident : 30/12/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Lumina Plate No.: 299 ع ي ق

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,511.00	0.00		7,511.00	6667
Total to be Paid				7,511.00	

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 اي حق اوسطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 01/02/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

راكان ماهر رفيق صهيوني

No.: 00428556 رقم:

samba سامبا

07/02/2016 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Date: التاريخ:

فرع الأندلس جدة

Place of Issue: جدة

ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque
Pay to the order of

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
راكان ماهر رفيق صهيوني

The amount of

مبلغ وقدره فقط سبعة آلاف وخمسمائة واثني عشر ريال سعودي

ريال 7,511.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00428556 2040 100 00004272455 0





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 07/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 16656/2016
Customer راكان ماهر رفيق صهيوني
Remarks Sett. Claim No.102835/2016, C/N No.6667/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.102835/2016, C/N No.6667/2016	7,511.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 428556 راكان ماهر رفيق صهيوني		7,511.00
Total	Saudi Riyals Seven Thousand Five Hundred Eleven Only		7,511.00	7,511.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(6667/2016)	Motor-Third Party-Payment No(6489/2016) on Clm.No (102835/2016)- Pol.No (95/1/222314/2015) Insured: .	SR	7,511.00	7,511.00
Total.			7,511.00	7,511.00

Cheque No.	Date	Bank
428556	07-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : راكان ماهر رفيق صهيوني
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 6667
Advice Date : 01/02/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/222314/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 102835/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 6489/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	7,511.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Five Hundred Eleven Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط سبعة آلاف وخمسمائة و احد عشر ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

قيمة قطع الغيار	٥ - ١١
أجور الإصلاح	٢٥ --
مصاريف	/
تقييم شيخ المعارض	/
نسبة المسئولية	٧٦ --
الإجمالي	١٠٠, ٧, ٥١١

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد


١٤٢٧



السلام عليكم /
انا / ماهر رفيع خليل مهيون
افوضي ولدي ركان ماهر رفيع مهيون
بكتابة الشركة التأمين باسمه
راكان ماهر رفيع مهيون

لا صالح

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): ماهر رفيع خليل رقم الهوية: ٩٠٧٨٧٨٨١٦٩ نوع السيارة: كوميا
موديل السيارة: ٢٠١٠ رقم اللوحة: ٢٩٩ رقم الجوال: ٥٩٤٤١٦٠
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

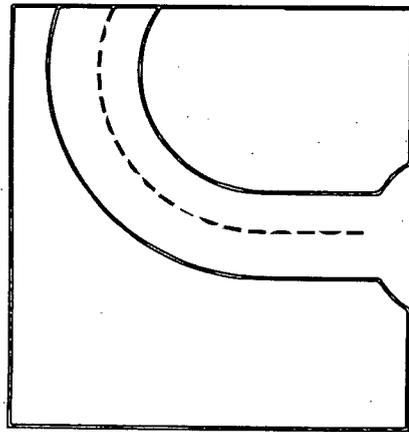
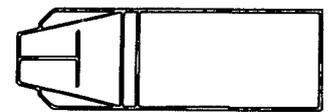
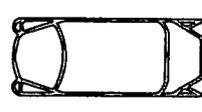
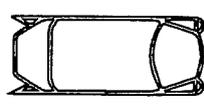
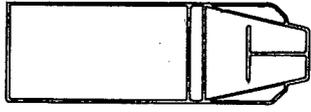
إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

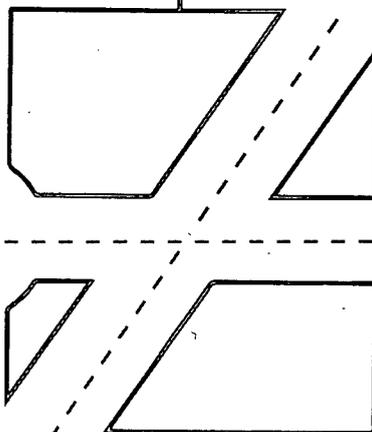
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

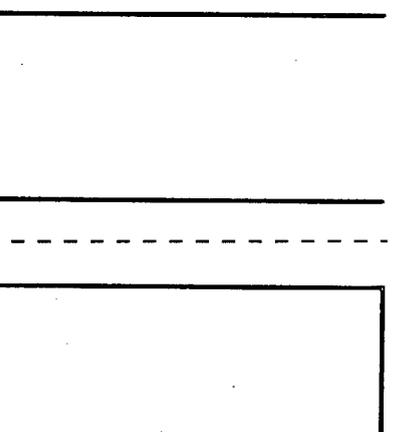
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان: شارع سبيلين اجتماع الشمال

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

دعم الرجوع للخلف من الطرف الذي وقع عليه من الجانب الأيمن

مقدم الطلب: لاطان ماهر حيون التاريخ: ١٨ / ٢ / ٢٠١٧ التوقيع: [Signature]

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

٢٧



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/222314/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	19/06/1436 هـ الموافق م 08/04/2015
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 20/06/1436 هـ الموافق م 09/04/2015 الساعة 12:00 م إلى تاريخ / Date To 29/06/1437 هـ الموافق م 08/04/2016 الساعة 12:00 م		
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة معارض 2 (W-07)

بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1000657799		
اسم المؤمن له / Insured Name	محمد احمد محمد فضه	رقم الهاتف / Mobile No	0566614137
العنوان / Address			

بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	رقم الهيكل Chassis No.	محمد احمد محمد فضه
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	رقم الهيكل Chassis No.	4330 ح ص ق 273039
الرقم التسلسلي Sequence No.	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	851144310 0
لون المركبة Color	موديل المركبة Vehicle Model	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض جيب تاهو
نوع هيكل المركبة Type of Body	عدد الركاب Number of Passengers	موديل المركبة Vehicle Model	جيب 0
ماركة المركبة Vehicle Make	سنة الصنع Make Year	نوع هيكل المركبة Type of Body	شفرولية 2011
غرض الإستعمال Class of Use	نوع تسجيل المركبة Plate Type	غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة سيارات خاصة
نوع التغطية / Policy Type	المسئولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)		

أسماء السائقين المجازين الذين نقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ القسط التأميني Premium	القسط الإضافي Additional Premium	مبلغ القسط التأميني Premium	700 0
رسوم الإصدار / Issue Fee	اجمالي مبلغ التأمين Total Premium	رسوم الإصدار / Issue Fee	25 725
ملاحظات هامة		تقبل الشهادة الأصلية فقط	
Important Notes		نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف	
Only the original certificate is accepted		لتصحيحها.	
Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.		تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.	
This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15-W-0061333

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٢٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

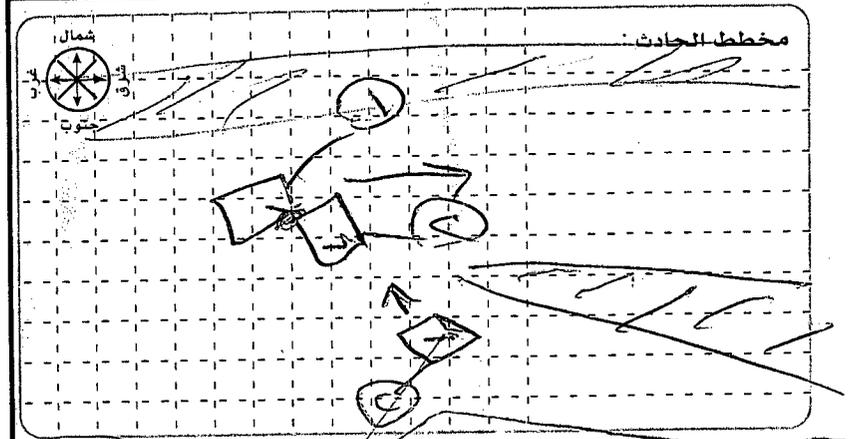
مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٣١٥٠

١١٣٤١٣٢٦



مركز تفتيش المركبات
إدارة المرور
القطيع
المنطقة
القطيع

من صفحة



الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	١٨	٢	١٨	١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				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"/>

المدينة / المحافظة / الحي	الموقع	الإرتفاع
قراءة الأحدثيات	0 شمال-N	
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	0 شرق-E	
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو اسم معلم		
المسافة بالمتر من التقاطع أو معلم ثابت	قراءة العلامة الكيلو مترية	الإتجاه

المركبات	تسلسل المركبة	اتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	مارك	نوع الإطارات	نوع الإطارات	رقم البطاقة	التوقيع
✓			٢٩٢٤	سيارة	السعودية	الرياض	البنفسجى	البيكو	١٤٠٠	١٤٠٠	١٤٠٠		

الأطراف	تسلسل مركبته	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة النسبية	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
✓		سليمان بن محمد	السعودية	١٤٠٠	سائق	السائق	١٤٠٠		قيادة
✓		عبدالله بن محمد	السعودية	١٤٠٠	سائق	السائق	١٤٠٠		قيادة

ملخص الحادث:
الطريق ١٤٠٠
راجع للطرف

شهود	الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات
				مباشر الحادث
				معد التقرير
				مستلم التقرير
				تاريخ وقت استلام التقرير: / / ساعة: دقيقة: / /

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك محمد احمد محمد فضه

المستخدم عبدالفتاح محمد قاسم السوري

٢١٧٨١٣٩٥٠٣

هوية المستخدم

١٠٠٠٦٥٧٧٩٩

هوية المالك

١GNSK6E02BR273039

رقم الهيكل

٤٣٣٠ ح ص ق

رقم اللوحة

4330 G X J

نوع التسجيل

طراز المركبة

تاهو

حمولة المركبة

٧

سنة الصنع

٢٠١١

تاريخ الإنتهاء

١٤٣٨/٠٨/١٨

ماركة المركبة

شيفورليه

٢٢٠٠

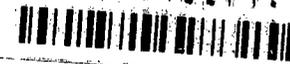
وزن المركبة

اللون

ابيض

الرقم التسلسلي

٨٥١١٤٤٣١٠



المملكة العربية السعودية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

قسم تقدير الشمال

تقرير بتقدير حادث جديد

١٤:٤٦:٣١ ص ش ١

عدد الحوادث ٩

الخميس

٢٠/٠٣/١٤٣٧

٣١/١٢/٢٠١٥

عادية

هـ ٩٢٠٠١٣٠٨٠ الصناعية الشمالية

هـ ٩٢٠٠١٣٠٩٠ الصناعية الجنوبية

62418

سعادة مدير مرور / قسم حوادث وسط جدة

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتي

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
لومينا	٢٠٠٧	ازرق	ي ق ع ٠٢٩٩	جنب يمين

ورشة ١	٢	٣
مركز أميرة لصيانة السيارات	الراشد لصيانة السيارات	مركز غيث للسيارات الراقية
عنوان جدة-الصناعية الشمالية- شارع سلطان بن سلمان	جدة - حي النزهة- شارع عبدالمحسن البسام	جدة- المنطقة الصناعية الشمالية
جوال الأجر	٢٥٠٠	٠٥٠٦١٠٥٢٦٥
٢٣٠٠	فقط ألفان وخمسمائة ريال	٢٧٠٠
فقط ألفان وثلاثمائة ريال		فقط ألفان وسبعمائة ريال

زرف امامي يمين ٥٥% + بطانة + اسطب + شمعة نور يمين (نجاري) (اكسسوار) + مرآة يمين + فلنجة رمان ٥٥% + مساعد مع كرسى ٥٥% + مقص تحت ٥٥% امامي يمين

اصلاح جنب يمين مع وزن الازدعة والمقصات

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

١١:٤٧:٤١ ص

٢٠/٠٣/١٤٣٧

طبع الخميس في

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

سائق سطحة

الحجر



مكان

٠٥٤٤٤١٦٠٥٥

77826396

Universal Motors Agencies



التوكيلات العالمية للسيارات

التاريخ : ٢٠١٦/٠١/٠٣

الصفحة : 1

الوقت : 12:03

010 : 02 Dealership West

الهاتف : 012 6635888

0

فاتورة قطع غيار

محاسب

العميل

مبيعات نقديه قطع الغيار فرع جده

Parts Cash Sales Jeddah

رقم الحساب : Wc1301

رقم الحساب

الهاتف :

الهاتف : 6635888

JEDDAH-P

6635888

رقم المرجع : 62418

رقم المستخدم : 125

رقم القطعة	وصف القطعة	الرمز	الكمية	السعر	القيمة
GA92118392	غيار قطع FENDER, FRT	0	١٠٦١ *	١٦٤٠,٤٨	١,٦٤٠,٤٨
GA92155436	غيار قطع HEADLAMP ASM-WMO	0	١٠٦١ *	١٢٧٣,٢٢	١,٢٧٣,٢٢
GA92146137	غيار قطع LAMP ASM-FRT SI T/SI	0	١	١٧٣,٠٠	١٧٣,٠٠
GA92192305	العجل محمل، مجموعة BEARING ASM-FRT WHL	0	١٠٥٦	١٧٧٨,٠٠	١,٧٧٨,٠٠
GA92194050	الخارجية مرايا- مجموعة MIRROR ASM O/S - V	0	١٠٢٥ *	١٠٢٥,٩٨	١,٠٢٥,٩٨
GA92223600	آلية الدعامة - مجموعة STRUT ASM-FRT SUSP-W	0	٢٥٠ *	٢٧٠,٤٤	٦٧٠,٤٤
GA92224668	غيار قطع ARM ASM FRT LWR CONT	0	٢٥٠ *	٢,٥٨٠,٠٠	٢,٥٨٠,٠٠
GA92260898	العجل مبيت بطانة - LINER-FRT W/H, R{D}	0	٣٨٣	٣٨٣,٠٠	٣٨٣,٠٠

الخصم : ٠,١٢
الاجمالي : ٩,٧٢٤,٠٠

مندوب مبيعات Mohmmmed Rizk

١٢٥

البضاعة المباعة في هذه الفاتوره مشموله بضمان لمدة 12 شهرا,
هذا الضمان خاضع لاحكام وقوانين الضمان اشركة جنرال موتورز CHEVROLET

GMC

Head Office - Jeddah : Tel.: (012) 6635888 - Fax: (012) 6655892

Regional Office - Riyadh : Tel.: (011) 2939640 - Fax: (011) 2939645

Regional Office - Dhahran: Tel.: (013) 8570095 - Fax: (013) 8570909

C.R. 4030120719 - Capital 200.000.000 S.R.

المكتب الرئيسي - جدة: تليفون: ٦٦٣٥٨٨٨ (٠١٢) - فاكس: ٦٦٥٥٨٩٢ (٠١٢)

المكتب الإقليمي - الرياض: تليفون: ٢٩٣٩٦٤٠ (٠١١) - فاكس: ٢٩٣٩٦٤٥ (٠١١)

المكتب الإقليمي - الظهران: تليفون: ٨٥٧٠٠٩٥ (٠١٣) - فاكس: ٨٥٧٠٩٠٩ (٠١٣)

س.ت. ٤٠٣٠١٢٠٧١٩ - رأس المال ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي



AUTHORISED DEALER

شعبه

بي ام سي



وكيل معتمد

Universal Motors Agencies



التوكيلات العالمية للسيارات

التاريخ : ٠١٦/٠١/٢٦

الصفحة : 1

الوقت : 10:32

الهاتف : 012 6635888

010 : 02 Dealership West

0

فاتورة قطع غيار

مساب

العميل

مبيعات نقدية قطع الغيار فرع جدة

Parts Cash Sales Jeddah

رقم الحساب : Wc1301

الهاتف :

الهاتف : 6635888

JEDDAH-P

6635888

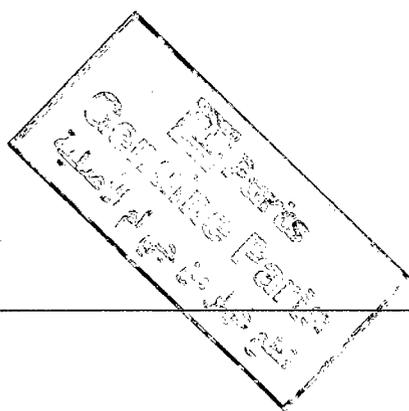
رقم المرجع : 11125

رقم المستخدم : 125

القيمة السعر الكمية الرمز وصف القطعة رقم القطعة

رقم القطعة	وصف القطعة	الرمز	الكمية	السعر	القيمة
GA92292199	إدعامة تثبيت وحدة طقم MOUNT KIT, FRT SUSP S	0	١٠٠	٣٢٣,٠٠	٣٢٣,٠٠

الاجمالي : ٣٢٣,٠٠



مندوب مبيعات Mohmmed Rizk ١٢٥

البضاعة المباعة في هذه الفاتوره مشموله بضمان لمدة 12 شهرا

هذا الضمان خاضع لاحكام وقوانين الضمان اشركة جنرال موتورز CHEVROLET

GMC

المكتب الرئيسي - جدة: تلفون: ٦٦٣٥٨٨٨ (٠١٢) - فاكس: ٦٦٥٥٨٩٢ (٠١٢)

المكتب الإقليمي - الرياض: تلفون: ٢٩٣٩٦٤٠ (٠١١) - فاكس: ٢٩٣٩٦٤٥ (٠١١)

المكتب الإقليمي - الظهران: تلفون: ٨٥٧٠٠٩٥ (٠١٣) - فاكس: ٨٥٧٠٩٠٩ (٠١٣)

C.R. 4030120719 - Capital 200.000.000 S.R.

س.ت ٤٠٣٠١٢٠٧١٩ - رأس المال ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي



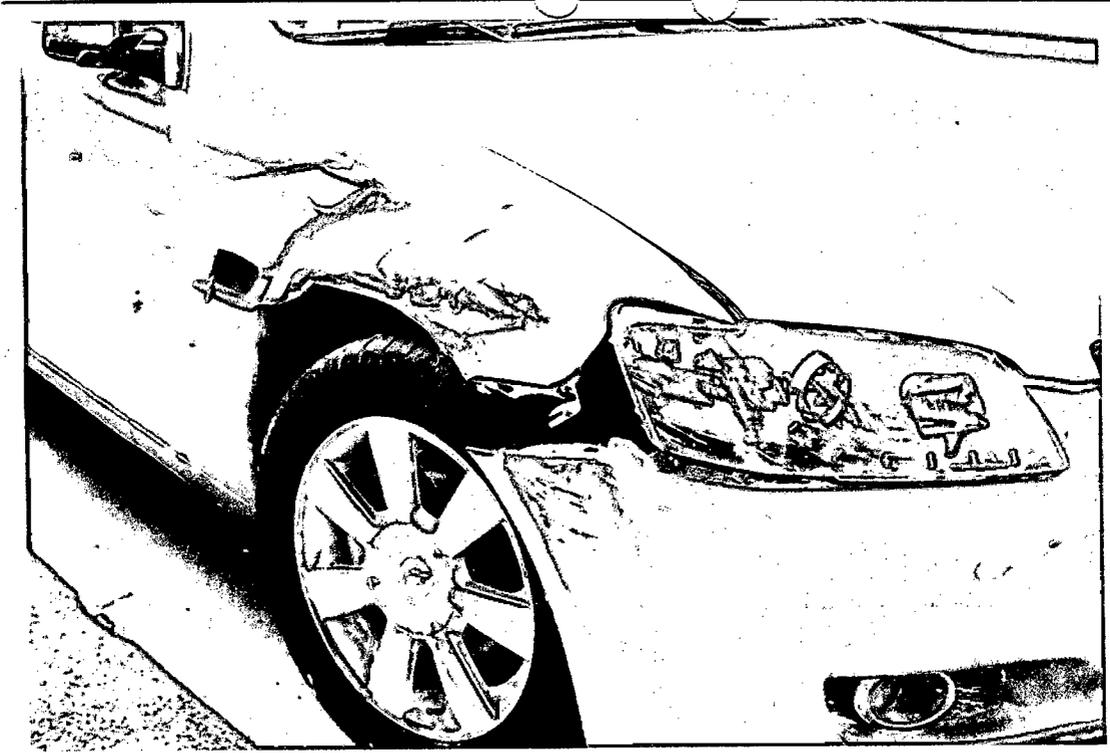
AUTHORISED DEALER

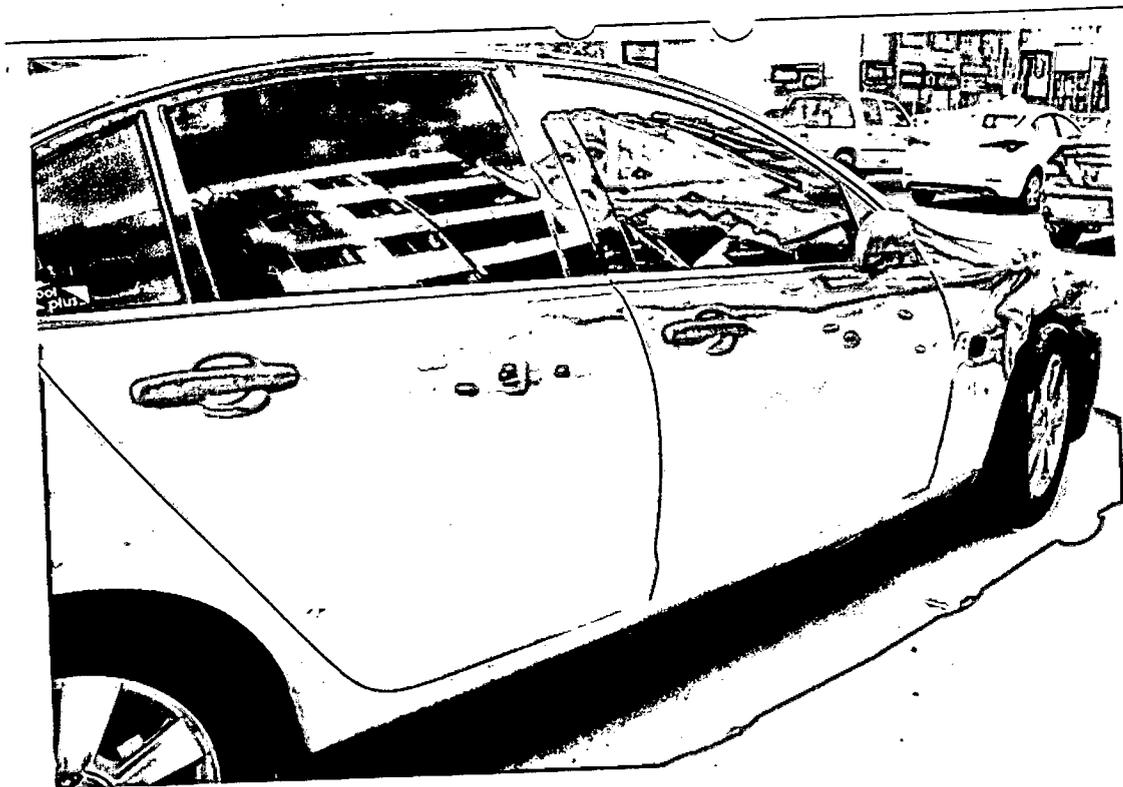
شفرولية

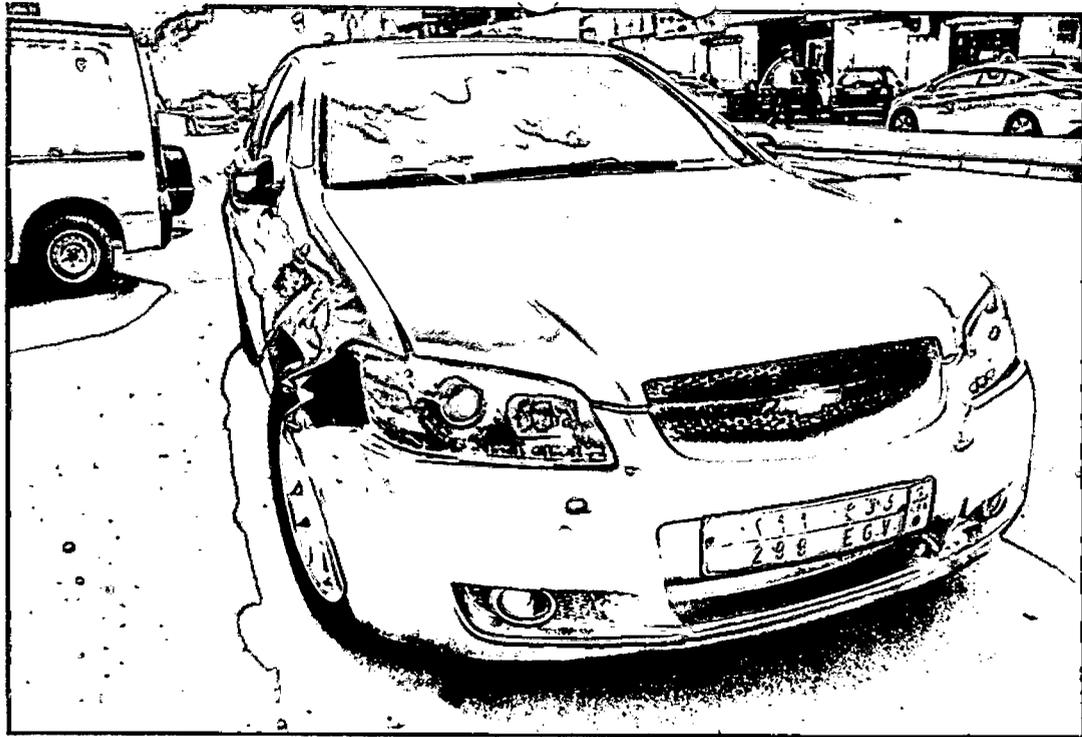
جي ام سي

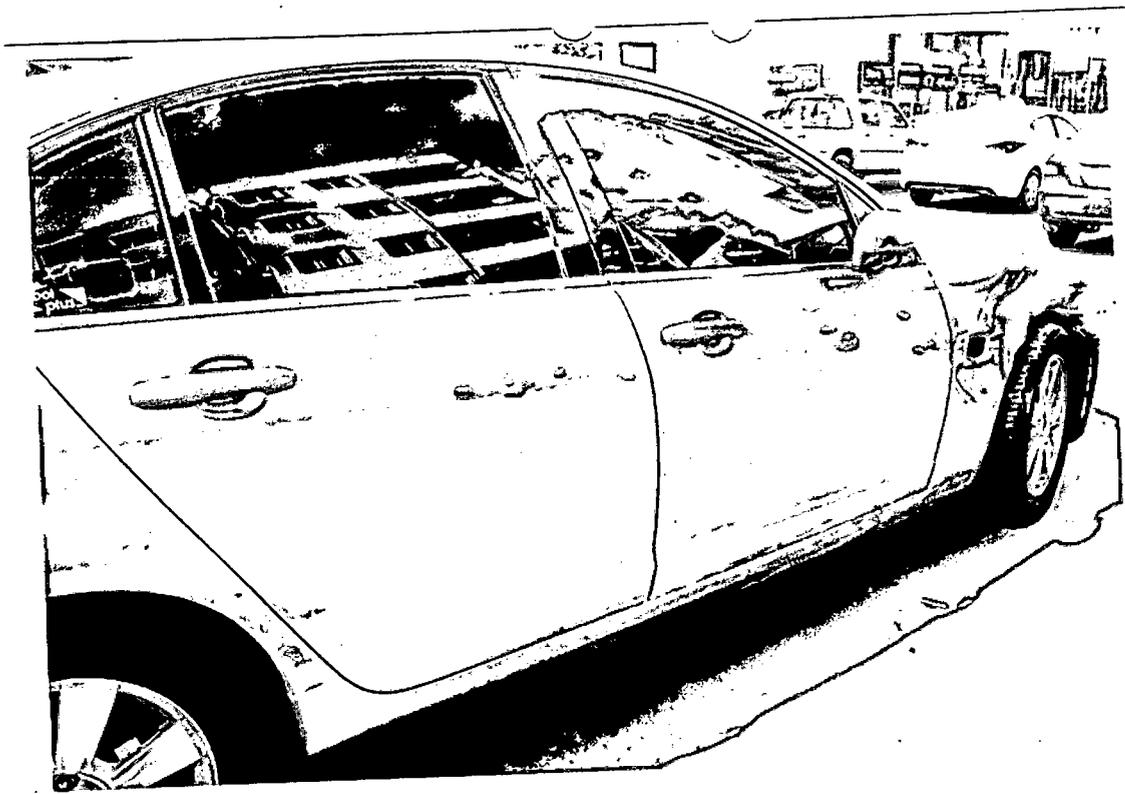


وكيل ممتد









KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك ماهر رفيق خليل صهيون

المستخدم

هوية المستخدم

٢٠٣٣٥٩٥٨٥

هوية المالك

٦G1EL54B97L876396

رقم الهيكل

٢٩٩ ي ق ع

رقم اللوحة

299 E G V

نوع التسجيل : خصوصي

طراز المركبة : لومينا

حمولة المركبة : ٥

سنة الصنع : ٢٠٠٧

تاريخ الإنتهاء : ١٤٣٤/٠٨/٠٥

شيفورليه

ماركة المركبة

١٥٧٩

وزن المركبة

أزرق

اللون

١٨١٢٩١٨٠٠

الرقم التسلسلي



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور
ادارة

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٧/٠٣/٢٥ دقيقة .. / .. / ساعة م / ليلا/نهارا تقاطع الطيارة

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات: .. عدد الاصابات: ..
رقم الحادث : ٣١٣٤١٣٣٦
عدد اطراف الحادث: ٤.
بين كل من : راكان صهيون , السائق هارب

المركبة رقم (٠١) السائق : راكان صهيون
اللون : أزرق
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التامين : شركة التامين السعودية للتأمين التعاوني (سلامة)
طرف ثالث :
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ي ق ع ٢٩٩
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٦/٥/٢٢
تكاليف اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : السائق هارب
اللون : ابيض
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
طرف ثالث :
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ح ص ق ٣٣٠
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/١١/١١
تكاليف اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاصحاب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث

الضابط المحقق

الاسم : احمد الشهري

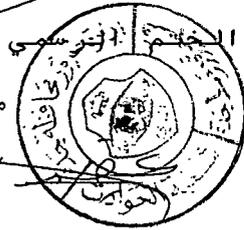
الرتبة :

التوقيع :

رقيب / سالم العربي

مدير ادارة

صياوي الشبان



صفحة ١ من ١
السوري

٠٥٠٠٩٥٢٠٠١
تاريخ الميلاد : ١٣٩٨/٠١/٢٢
رقم الهاتف :
لون العينين : عسلي
فصيلة الدم : +A

قاسم
لدي محمد فضه

الاسم : عبدالفتاح
العنوان : جده الوزيرييه
الجنسية : اليمن
المهنة : مدير مشتريات
الطول : ١٧٠
لون الشعر : أسود

رقم الرخصة : ٢١٧٨١٣٩٥.٣
مكان اصدار البطاقة : جازات مكه
رقم الملف : ١٢٠٥
المؤهل : شهادة مدرسة تعليم قيادة
القيود : بدون قيود
نوع الرخصة : خاصة
مكان اصدار الرخصة : مرور رجال المع
تاريخ اصدار البطاقة : ١٤٢٢/١١/٠٥
رقم مشغل الالة : ١٠٣٧٩٧٩٢١٦
وضع الرخصة : تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء
صالحة : ١٤٢٧/٠٤/١٩ ١٤٣٢/٠٤/١١ ١٤٤٢/٠٤/١٩

تاريخ صحيفة الحالة الجنائية :

رقم الحالة الجنائية :
الملاحظات :
F٦ - عمليات الرخصة F٧ - الملف التاريخي F٨ - سجل الايقاف/السحب

