



Claim Receipt

سند إستلام

This receipt must be printed from the company's system not written by hand

هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعياً باليد

04/2020/23188

رقم المطالبة

Claim No

Dear Claimant:

هيفاء محمد عبدالله العلياني القحطاني

عزيزي مقدم المطالبة:

Thank you for submitting your claim. We would like to inform you that your claim has been received. In case you have any queries or need further clarification, you may contact us through the contact information mention below.

شكرا لك لتقديم مطالبتك. نود إشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

Claimant Information

معلومات المطالبة

رقم اللوحة Plate No.	تاريخ المطالبة Claim Date	رقم الوثيقة Policy No.	رقم الاتصال Contact Number	شركة التأمين Insurance Company
دج-4379-1	17/12/2020	MOC/5989819	966552519822	MEDGULF

Claim Status

حالة المطالبة

Provided Documents

المستندات التي تم تقديمها

Completed: Yes

Yes: مكتملة

All Documents Are Completed

Received Documents

المستندات المستلمة

Missing Documents

المستندات الناقصة

Is vehicle examination required?

(The examination must be done within 3 Days of receiving complete documents of the claim)

Yes

هل يتطلب معاينة المركبة
(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

Important Information – without prejudice to the principles of Customer Protection

معلومات هامة – دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

- MedGulf commits to settling the claim amount that was assessed by the management, Najm for Insurance Services, or any authorized party covered under the unified compulsory policy for vehicles, with integrity and fairness without compromise, within a maximum period (15) calendar days from the date of receipt of the completed documents.
- The claimant may submit a complaint to the Company' Complaint Department through the call center or the Company's website indicated below.
- In the absence of our response, you may submit your complaint to SAMA through its Customer Protection Department:
Toll Free No: 800 125 6666 or website: www.sama.gov.sa

- تلزم ميدغلف بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المنظمة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مسارمة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.

- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.

- في حال عدم تجاوبنا معكم يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء:
وذلك باستخدام الهاتف: 800 125 6666 أو الموقع الإلكتروني:
www.sama.gov.sa

Website

www.medgulf.com.sa

Toll Free Number

800 441 4442

Date 17/12/2020

التاريخ

Branch

RIYADH OFFICE

Time 13:43 PM

الوقت

Customer Service Employee

Ali Hussain Asiri

موظف خدمة العملاء

Signature

التوقيع

Bank Name

AL RAJHI BANK

إسم البنك

Vehicle Owner IBAN

(The claimant must confirm the IBAN upon receiving this receipt)

SA15 8000 0204 6080 1066 4898

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)
(على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)

Disclaimer and Signature

الإقرار والتوقيع

I hereby confirm that all information provided above is true, accurate and complete. Furthermore, I hereby confirm that I have received a copy of the claim receipt.

أنا الموقع أدناه أقر بأن كافة المعلومات المصرح بها أعلاه صحيحة و دقيقة وكاملة ، وأنتي استلمت نسخة من سند الاستلام.

Claimant Signature

توقيع مقدم المطالبة

Claimant Name

اسم مقدم المطالبة



باشر
Basher



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
شعبة مرور السلي

رقم الحادث: 6001011347

معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور السلي

تاريخ الحادث: 20:1	تاريخ التسجيل في النظام: 2020-12-12 20:19	تاريخ الحادث: 27/4/1442
سبب الحادث: انحراف مفاجيء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة	حالة الحادث: تقدير
اسم الشارع: خريص النظيم	نوع الموقع: مستقيم	اتجاه سير الطريق: شرق
تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو	تلفيات خاصة: سيارات
حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف	نطاق العمران: داخل المدينة

وصف الحادث: صدم وهروب بالمعلومات مركبه

معلومات المركبات

المركبة الأولى :

رقم اللوحة: ج و و 3436

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	2016	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
شركة البسر للتجارة والتمويل		رصاصي	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
هونداي	7001455307	شرق	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
وجها لوجه	KMHD741C7GU038465	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1440/09/16	المقدمة		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة المتوسط والظيوج للتأمين واعادة التأمين	MOC/5989819-2020-24458	17/7/1442	

X للصور المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المنعطة بالحادث

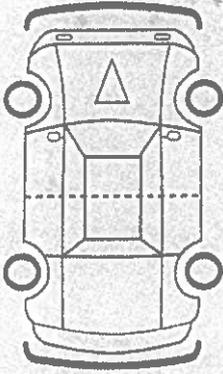


معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: د ب ج 4379

مكان الضرر:



X للضرر المتعلقة بالحادث O للضرر الغير المتعلقة بالحادث

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
خصوصي	جديدة	2017
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
هيفاء محمد عبدالله العلياني الفحطاني		فضي
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
نيسان	1046333561	شرق
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
خلفي	MDHBN7AD2HG604494	غير تالفة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
1444/07/19	الركن الخلفي الأيسر	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين
شركة ايبك السعودية للتأمين التعاوني (اسلامة)	00000602000005990	2/8/1442

معلومات الأشخاص

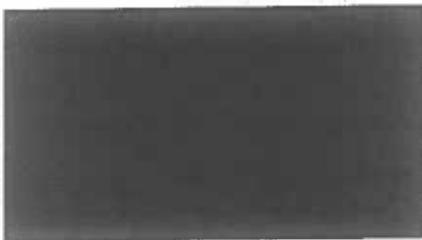
الشخص الأول :

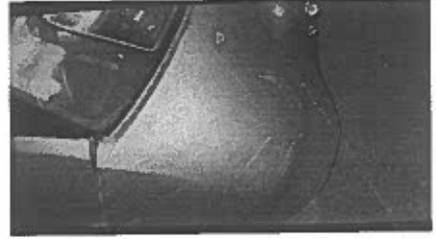
اسم الشخص:	رقم الهوية:	النوع: ذكر
الجنسية: سعودي	لوحة السيارة: ج و و 3436	تاريخ الميلاد:
نوع المشاركة: سائق	هل الشخص معترض على النسبة: لا	نسبة المسؤولية: 100%
الحالة الصحية: سليم	رقم الايبان:	الجوال: 966555555555
البنك:	تاريخ انتهاء الرخصة:	الايمل:
نوع الرخصة:		

الشخص الثاني :

اسم الشخص: خالد حسين محيسن ابراهيم	رقم الهوية: 2217574082	النوع: ذكر
الجنسية: قبائل نازحة/الحليفة	لوحة السيارة: د ب ج 4379	تاريخ الميلاد: 1426/04/22
نوع المشاركة: سائق	هل الشخص معترض على النسبة: لا	نسبة المسؤولية: 0%
الحالة الصحية: سليم	رقم الايبان:	الجوال: 966565642980
البنك:	تاريخ انتهاء الرخصة:	الايمل:
نوع الرخصة:		

صور الحادث





Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جارٍ
Current Account Card

هيفاء محمد عبدالله العلياني القحطاني

الروضة - 20400

رقم العميل: 11088264

رقم الحساب: 204608010664898

SA15 8000 0204 6080 1066 4898 IBAN

الهيئة العامة للغمر
 والجمارك
 الرياض
 ١٤٢٠ هـ



الاسم
 العنوان

((إقرار صدم وهروب))

بيانات الحادث	
تاريخ الحادث	١٤/١٢/٢٠٢٠
المحل	
الجهة	٢

نوع المركبة	رقم اللوحة	رقم الهوية	الجنسية	الاسم
٤٣٧٩	د ب ح	٢٢١٧٥٧٤٠٢٤	سعودي	حاله حسين العنزي

إقرار اذعان بتاريخ ١٤٤١ / ٢ / ٢ هـ

لعمري اني الموضح هويته بعالية حيث انه بتاريخ ١٤٤١ / ٢ / ٢ هـ في حي النسيمة

على طريق حريمي واثاء قيادة سيارتي الموضح بياناتها بعالية اصطدم بي صاحب

سيارة من نوع (النترا) رقم اللوحة (ح و و و و) ٣٤

اللون (رصاصي) وقد هرب من موقع الحادث ولا يوجد لدي شك في صحة رقم ومواصفات السيارة ومستعد بتحمل

ما يترتب على اقراري من مسؤولية وعلى ذلك جرى التوقيع .

المقر بما فيه

الاسم / حاله حسين العنزي

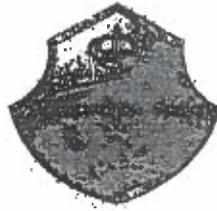
التوقيع /

رقم الجوال / ٥٦٥١٤٢٩٨

٥٦٥١٤٢٩٨



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



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

الرقم: ١٥٦/١٠١٧

التاريخ:

((محضر اتصال))

((محضر اتصال للمرة الأولى بتاريخ ١٤٢٩/١٠/٢٤ هـ))

تم الإتصال على الجوال رقم (١٥٩٦٧١٤٩٩٧) الخاص بالمدعو - شركة /
نتيجة الإتصال :-

المحضر

معد المحضر مكتب رقم (٥)

التوقيع /

الإسم / الرتبة /

((محضر اتصال للمرة الثانية بتاريخ ١٤٢٩/١٠/٢٤ هـ))

تم الإتصال على الجوال رقم (١٥٩٦٧١٤٩٩٧) الخاص بالمدعو - شركة /
نتيجة الإتصال :-

المحضر

معد المحضر مكتب رقم (٥)

التوقيع /

الإسم / الرتبة /

((محضر اتصال للمرة الثالثة بتاريخ ١٤٢٩/١٠/٢٤ هـ))

تم الإتصال على الجوال رقم (١٥٩٦٧١٤٩٩٧) الخاص بالمدعو - شركة /
نتيجة الإتصال :-

المحضر

معد المحضر مكتب رقم ()

التوقيع /

الإسم / الرتبة /

وضع السيارة

شركة اليسر للاجارة والتمويل

صاحبة

الاسم

رقم البطاقة ٧٠٠١٤٥٥٣٠٧ الجنسية

تاريخ الميلاد

المنزل

ص.ب

رمز

المدينة

النشاط

العنوان الرياض الملز شارع صلاح الدين ت ٤٧٩٤٤٤٤ فاكس ٤٧٩٠٢٠٣

الجوال

SUFI

SHAHBAZ

المستخدم الفعلى ٢٣٣٧٤٣٤١٦٧ الاسم

رقم الملف ٩٠١٧ - ٠٦١٧ - ١٠١٤

مكان التسجيل ١٠١٤ الخدمات الالكترونية

تاريخ الدخول ١٣ / ٠٣ / ١٤٣٧

بطاقة الجمرك ٣٠١٥٣٣١٨٠٦ ميناء الدخول الدمام

الصلاحيه ١٦ / ٠٩ / ١٤٤٠

التاريخ القديم / /

الرقم التسلسلي ٠١٨٥٨٣٥١٠

تاريخ التسجيل ١٦ / ٠٩ / ١٤٣٧

اللوحه الحرفية ح و و ٣٤٣٦ التسجيل ٠١ خاص

KMHD741C7GU038465

رقم الهيكل

التسجيل

اللوحه الرقميه

٩٠٥ راكب فاقل

نوع الهيكل

٠٢ سيارة ركوب

النوع

شهادة الفحص

النترا

طراز السيارة

هونداي

ماركة السيارة

٠٤ عدد السلندرات

٠٠٠٠٥

٠١٢٤٦ حمولة السيارة

٢٠١٦ وزن السيارة

٢ عدد المحاور

اللون الأخر

اللون الرئيسي رصاصي

رقم العقد ٢٠١٦

المدينة الرياض

المعرض الوعلان للتجارة

الملاحظات

F٧ المعلومات المعدلة

F٦ المالكين السابقين

F٥ المستخدمين المفوضين

F١٠ الرسوم المستحقة

F٩ المخالفات غير المسددة

F٨ العمليات على السيارة

٠٥٩٦٧١٤٤٩٧



وضع السيارة

شركة اليسر للاجارة والتمويل

الا سسم

رقم البطاقة ٧٠٠١٤٥٥٣٠٧ الجنسية تاريخ الميلاد / /

العنوان الرياض الملز شارع صلاح الدين ت ٤٧٩٤٤٤٤ فاكس ٤٧٩٠٢٠٣

المدينة رمز ص.ب المنزل

النشاط الجوال ٥٥٩٩٤٢٤٣٧

المستخدم الفعلي الاسم SUFI SHAHBAZ

مكان التسجيل ١٠١٤ الخدمات الالكترونية رقم الملف ٩٠١٧ - ٠٦١٧ - ١٠١٤

بطاقة الجمرك ٣٠١٥٣٣١٨٠٦ ميناء الدخول الدمام تاريخ الدخول ١٣ / ٠٣ / ١٤٣٧

التاريخ القديم / / الصلاحية ١٦ / ٠٩ / ١٤٤٠

تاريخ التسجيل ١٦ / ٠٩ / ١٤٣٧ الرقم التسلسلي ١٨٥٨٣٥١٠

اللوحه الحرفية ح و و ٣٤٣٦ التسجيل ٠١ خاص

اللوحه الرقميه التسجيل رقم الهيكل KMHD741C7GU038465

النوع ٠٢ سيارة ركوب نوع الهيكل ٠٥ راكب فاقل

ماركة السيارة هونداي طراز السيارة النترا شهادة الفحص

سنة السيارة ٢٠١٦ وزن السيارة ٠١٢٤٦ حمولة السيارة ٠٠٠٠٥ عدد السلندرات ٠٤

اللون الرئيسي رصاصي اللون الآخر عدد المحاور ٢

المعرض الوعلان للتجارة المدينة الرياض رقم العقد ٢٠١٦

الملاحظات

المستخدمين المفوضين F٥ المالكين السابقين F٦ المعلومات المعدلة F٧

العمليات على السيارة F٨ المخالفات غير المسددة F٩ الرسوم المستحقة F١٠



٥١٣٧٥

١٩٥٥٩/٥٧٦١

١٢٥٣٣٥٤٣٠١
٢٠١٦/٠٩/١٤

رقم اللوحة : ح و و ٣٤٣٩ التسجيل ٠١ النوع : النترا : السنة : ٢٠١٦
رقم البطاقة : ٧٠٠١٤٥٥٣٠٧ اللون : بني
الاسم :

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : MOC/٥٩٨٩٨١٩-٢٠٢٠-٢٥٥٠٧
نوع التأمين : تأمين شامل
اسم الشركة : شركة المتوسط والخليج للتأمين واعادة التأمين التعاوني
تاريخ الاصدار : ١٤٤١/٠٧/٠١ تاريخ البداية : ١٤٤١/٠٧/٠٥ تاريخ النهاية : ١٤٤٢/٠٧/١٧
رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :
رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١ - معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له _____ مبلغ التعويض _____ ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك _____ رقم هوية المالك ١ ٠ ٤ ٦ ٢ ٣ ٣ ٥ ٦ ١

البريد الإلكتروني _____ رقم جوال المالك ١ ٥ ٥ ٢ ٥ ١ ٩ ٨ ٢ ٢

صندوق البريد / الرمز _____ رقم هوية سائق المركبة ٢ ٢ ١ ٧ ٥ ٧ ٤ ٠ ٨ ٣

اسم السائق _____ السائق هو مالك المركبة؟ نعم لا تاريخ ميلاد السائق ٢٤/٤/٢٢

٢ - معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / الرياض _____ موقع الحادث طريق خريص

تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٢/١٢/٢٠٢٠ صباحا مساء

رقم تقرير الحادث 6001011347

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث _____ نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 75% 50% 25% 0%

مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث _____



حرم من الحلف وهروب

٣ - إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي (IBAN) الخاص بمالك المركبة SA 1580000204608010664898

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الرياض، فإنني أخلي وأبري شركة ميدغلف بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة ميدغلف، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة / معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي. ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة ميدغلف الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة _____ رقم هوية مقدم المطالبة ١ ٠ ٤ ٦ ٢ ٣ ٣ ٥ ٦ ١

تاريخ التوقيع ٢٤/٤/٢٠٢٠ _____ رقم جوال مقدم المطالبة ١ ٥ ٥ ٢ ٥ ١ ٩ ٨ ٢ ٢

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة؟ نعم لا رقم الموظف / / التاريخ

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



المركبات اضرار لتقدير كارترك مركز	مركز - مركز التقدير	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
الرياض	مدينة - مركز المركز	
14/12/2020	تاريخ - تاريخ الطباعة	
14/12/2020	تاريخ - تاريخ التقدير	
DA1412201608	رقم - رقم التقرير	
6001011347	رقم - رقم الحادث	
المروور	Accident Attended By - مباشرة عن طريق	

عملينا العزيز
شكرا لتقديم طلبكم لتقدير الأضرار , سيتم تزويدكم بحالة التقرير عبر الرسائل القصيرة.
للاستفسار والشكاوى يرجى التواصل عبر أحد الوسائل التالية:
خدمة العملاء : 920000460
بريد الكتروني: cs@taqdeer.sa
أوقات الإتصال
الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 8 مساءً
يوم الجمعة و السبت : مغلق

Dear Customer

Thank you for submitting your Damage Assessment Report and we will update you about the status of your report by SMS service.
Please contact our customer care for inquiries and complains:
Customer care: 920000460
e-mail: cs@taqdeer.sa
Opening Hours
Sun to Thur from 8:00 AM to 8:00 PM
Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير

اسم المالك: هيفاء محمد القحطاني
الجوال: 0565642980
نوع المركبة: نيسان
الموديل: صني
رقم اللوحة: د ب ح 4379

Taqdeer Details

Owner Name: هيفاء محمد القحطاني
Mobile No.: 0565642980
Vehicle Type: نيسان
Model: صني
Plate No: 4379 J B D

Details Payment

الدفع بواسطة: هيفاء محمد القحطاني
طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: القحطاني محمد هيفاء
Payment Method: POS

Taqdeer Fees	150.00 ريال	رسوم التقدير
VAT (15%)	22.50 ريال	معدل الضريبة المطبقة (15%)
Total Fees	172.50 ريال	مجموع الرسوم
VAT Registration Number	310297754300003	الرقم الضريبي

* هذا الإيصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء إجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم
* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني

* The receipt issued electronically through TAQDEER to confirm the completion of vehicle damage assessment and does not require to be stamped.

* To ensure the conformity of the official authorities of the final report, please visit TAQDEER via website: <http://da.taqdeer.sa>

بطاقة الهوية الوطنية

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



هيثم بنت محمد بن عبدالله العلياني القطاني

الرقم ١٠٤٦٣٣٣٥٦١

رقم

تاريخ الانتهاء ١٤٤٨/٠٥/١٠ هـ

تاريخ الانتهاء

الرياض 4

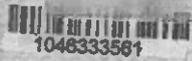
جهة التسجيل

الخصم

مكان الميلاد

١٤٠٦/٠١/١٣ هـ

تاريخ الميلاد



تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

1046333561

١٤٢٥/٠١/١٠ هـ

الرياض

١٧٦١٩

Technical car company for car services	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
14/12/2020 11:52:41 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/12/2020 02:08:20 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/12/2020 09:54:33 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1412201608	رقم التقرير - DA Report No	
6001011347	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

المالك Owner		معلومات المركبة Vehicle Details
هيفاء محمد القحطاني	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	
1046333561	رقم الهوية / ID	
0565642980	رقم الجوال / Mobile No	
نيسان	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة Vehicle Info
صني	الموديل / Model	
2017 فضي	اللون والسنة / Color & Year	
J B D 4379	رقم اللوحة / Plate No	
MDHBN7AD2HG604494	رقم الهيكل / Chasis No	معلومات التقدير Assessment Details
Technical car company for car services	التقدير بواسطة / Estimated By	
2173.91	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	
326.09	VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة	
1258.43	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	
188.76	VAT (15%) / مقدار ضريبة القيمة المضافة	
3432.35	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	أجمالي التكلفة Final Estimation
3947.20	(A+B+VAT) Total Cost / التكلفة الإجمالية	
ملاحظات Comments		

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
هيفاء محمد القحطاني	POS	

Technical car company for car services	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
14/12/2020 11:52:41 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
14/12/2020 02:08:20 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
14/12/2020 09:54:33 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1412201608	رقم التقرير - DA Report No	
6001011347	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
Maroor	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

Spare parts final value with VAT (15%) (15%) القيمة النهائية لقطع الغيار مع الضريبة	Spare parts final value القيمة النهائية لقطع الغيار	Discount for total الخصم الإجمالي	Spare parts cost تكلفة قطع الغيار	Spare part dealer تاجر قطع الغيار
1447.2	1258.43	0%	1447.20	Afyal Information Technology

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
383.40	0%	10%	426.00	1	اسطب خلفي يسار 265553AR1A
555.30	0%	10%	617.00	1	صدام خلفي 850223BN0H
87.30	0%	10%	97.00	1	عضمه صدام خلفي يسار 852213BG0A
421.20	0%	10%	468.00	1	حشوه رفرغ خلفي يسار G6G123ARMA

مكتب سعة و حشون
 الى فقيه الخطا
 2020
 ع