

# INSURANCE CLAIM

5548

INC NO.: 30020349

ACC NO.:

**OPERATING BRANCH:** RIYADH - RAWDAH  
Accident Location: RIYADH CITY

60782

**VEHICLE INFORMATION:**  
Vehicle Type/Description: FORD FIGO  
Plate Number: 8548VVJ  
VIN Number: GTP47069  
Date of Accident: 12-Apr-20

Lessee: SMSA EXPRESS TRANSPORTATION COMPANY LIMITED

Driver of Lessee: WAHAB

Insurance Provider: WATANIYA

Workshop Job Ref.:

Job Description: REAR LH

**DECLARATION:**  
Vehicular Accident: PARTIAL LOSS

Vehicle Total Loss:

Remarks:

**REPLACEMENT UNIT/S:**

Vehicle Type/Description:

Plate Number:

VIN Number:

Date of Delivery:

Date of Returned:

For HO Use

**DOCUMENTS RECEIVED**

Date :

Signature :

- TAMM Removed
- With Credit Note
- RSA Deleted
- Database Posted



تاريخ الحادث : ١٤٤١/٠٨/١٩ الموافق : ٢٠٢٠/٠٤/١٢ في يوم : الاحد تمام الساعة : ١٠:٠٥:٠٠ م  
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : الملك فهد

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة

عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٢

وصف الحادث : بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين على شارع فر باتجاه الغرب الطرف الاول فالمسار الأيمن والطرف الثاني امامه في وضع الوقوف التام ولعدم الانتباه وقع التصادم ونتج عن ذلك أضرار مادية للطرف الاول الركن الامامي يمين والجانب الايمن والركن الخلفي يمين والطرف الثاني الركن الخلفي يسار و بذلك يتم ادانة الطرف الاول بنسبة 100% لعدم الانتباه واخذ للحظية والحذر على نصالمانه 8.1 L 50

المركبة رقم (٠١)

السائق : فيصل بن يحيى رقم السجل : ١٠٩٢٥٥٦٧٨٤ تاريخ الميلاد : ١٤١٦/١٢/٢٥ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية  
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : حصه المعراج رقم السجل : ١٠٠٩٣٦٦٤٢٦ تاريخ الانتهاء : ١٤٤٠/٠٧/٢٤ تاريخ التجديد : ١٤٣٨/١١/٢٩ تاريخ الاصدار : ١٤٣٦/٠٧/٢٤ نوع الرخصة : خاصة اسم البنك :  
الماركة : نيسان اللون : بني نوع الهيكل : ٩ راكب قافل رقم اللوحة : ح ق ك ٢٧٢٠ نوع التسجيل : خاص # التسلسلي : ٢٥٦٤١١٤١٠ رقم الحساب :  
شركة التأمين : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (اسيج) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٣٩/٠٢/١٣ نوع التأمين : طرف ثالث مكان الصدمة : جانبي نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠% التكلفة :  
بيانات الركاب :  
الاسم : الحالة الصحية :  
رقم البطاقة :  
الاسم : الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

السائق : WUHAB AMAN رقم السجل : ٢١١١٣٥٥٧٨٦ تاريخ الميلاد : ١٣٧٩/٠٧/٠٣ الجنس : ذكر الجنسية : اثيوبيا  
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : شركة توكيلات الجزيرة للسيارات رقم السجل : ٧٠٠١٠٤٣٢١٠ تاريخ الانتهاء : ١٤٤٨/٠٤/٢٧ تاريخ التجديد : ١٤٣٨/٠٤/٠٦ تاريخ الاصدار : ١٤١٨/٠٤/٢٧ نوع الرخصة : خاصة اسم البنك :  
الماركة : فورد اللون : ابيض نوع الهيكل : ٩ راكب قافل رقم اللوحة : ح ي ي ٨٥٤٨ نوع التسجيل : خاص # التسلسلي : ٢٠٦٦٧٦٥١٠ رقم الحساب :  
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنينك) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٢/٠٥/١٦ نوع التأمين : تامين شامل مكان الصدمة : خلفي نسبة المسؤولية في الحادث : ٠% التكلفة :  
بيانات الركاب :  
الاسم : الحالة الصحية :  
رقم البطاقة :  
الاسم : الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : أخرى أخرى

مسئولية الحادث والأسباب : أخرى

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : يوسف الشريف

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير الإدارة



وضع السيارة

صالحة

الا سم

حصه

محمد

مساعد

العجراة

رقم البطاقة

١٠٠٩٣٦٦٤٢٦ الجنسية سعودي

تاريخ الميلاد ٠١ / ٠٧ / ١٣٧٥

العنوان

المدينة

رمز

ص.ب

المنزل

النشاط

الحوال ٥٥٥٢٦٨٨٩٢

المستخدم الفعلى

الاسم

مكان التسجيل ١٠١٤ الخدمات الالكترونية

رقم الملف ٨٣٩٥ - ٠٥٣٤ - ١٠١٤

بطاقة الجمرک ٣٠١٤١٨٩٤١٢ ميناء الدخول الدمام

تاريخ الدخول ٠٨ / ١١ / ١٤٣٥

التاريخ القديم

/

/

الصلاحيه ١١ / ٠٥ / ١٤٣٩

تاريخ التسجيل

١١ / ٠٥ / ١٤٣٦

الرقم التسلسلي ٢٥٦٤١١٤١٠

اللوحه الحرفية ح ق ك ٢٧٢٠ التسجيل ٠١ خاص

اللوحه الرقميه

التسجيل

رقم الهيكل

1N4AL3AP8FC115824

النوع

٠٢ سيارة ركوب

نوع الهيكل

٠٥ ٩ راكب فاقل

ماركة السيارة

نيسان

طراز السيارة التيما

شهادة الفحص

سنة السيارة

٢٠١٥ وزن السيارة ٠١٥٠٠

حمولة السيارة ٠٠٠٠٥

عدد السلندرات

٠٤

اللون الرئيسي

بني

اللون الأخر

عدد المحاور

١

المعرض

معرض عبد الله شائع ال المدينة السليل

رقم العقد ٤٠١٥٩٠٩

الملاحظات

المستخدمين المفوضين F٥

المالكين السابقين F٦

المعلومات المعدلة F٧

العوامل على السيارة F٨

المخالفات غير المسددة F٩

الرسوم المستحقة F١٠

MV٣٠٢١: لوحات هذه المركبة مفقودة

رقم اللوحة : ح ق ك ٢٧٢٠ التسجيل ٠١ النوع : التيما السنة : ٢٠١٥  
رقم البطاقة : ١٠٠٩٣٦٦٤٢٦ اللون : بني  
الاسم : حصه محمد مساعد العجراة

الاسطر ١ الى ٣ من ٣

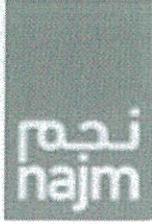
رقم الوثيقة : P/٢٠٥/٥٥١٥/١٦/٠٠١٩٣٤٣٢/٠٠  
نوع التأمين : طرف ثالث الحالة : منتهية  
اسم الشركة : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج)  
تاريخ الاصدار : ١٤٣٨/٠٢/٠٢ تاريخ البداية ١٤٣٨/٠٢/٠٣ تاريخ النهاية : ١٤٣٩/٠٢/١٣

رقم الوثيقة : ٢/١/٢٩/١/١٦/١٢١٢  
نوع التأمين : تأمين شامل الحالة : منتهية  
اسم الشركة : شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني  
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٩/٢٦ تاريخ البداية ١٤٣٧/٠٩/٢٦ تاريخ النهاية : ١٤٣٨/١٠/٠٦

رقم الوثيقة : P/٢١٠/٦٥٠٣/١٥/١٠٤٨٨٢٨٧  
نوع التأمين : طرف ثالث الحالة : منتهية  
اسم الشركة : شركة ملان للتأمين واعادة التأمين التعاوني  
تاريخ الاصدار : ١٤٣٦/٠٣/٢٨ تاريخ البداية ١٤٣٦/٠٣/٢٩ تاريخ النهاية : ١٤٣٧/٠٤/٠٧

التاريخ : 10/08/2020

المستخدم : تمت الطباعة من خلال موقع نجم

12/04/2020	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية <b>Liability Determination Report</b> تقرير نهائي <b>Final Report</b>	
RD120420305	Case Number / رقم الحالة		
12/04/2020 13:05:17	Accident Time / وقت الحادث		
المحقة الملكة نيد_ امام مستشفى السعودي الألماني _ نيسان _ فورد		جهة التحصيل مرور الشمال	
24.8001256, 46.6291023	Coordinate / إحداثيات الحادث		

Party (2)	Party (1)	Name / الاسم	Driver Info.
وهاب حامد اسان	فيصل نصائح ابراهيم		
التيوس	سعودي		
62   01/01/1960	24   12/05/1996		
0508426358	0568618689		
2111355786	1092556784		
رخصة خاصة	رخصة خاصة		

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز الشركة	Year & color / سنة وتون / لون	Plate No / رقم الترخية
شركة توكيلات الجزيرة	حصه محمد مساند	ليسان / الشيماء	
فورد / نيجو		2015 / جني	
2016 / أبيض		ح ق ي 8548 / خصومي	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
الوطنية للتأمين	P-01-2017-4-411-000001/R3	31/12/2020

عدد أطراف الحادث : 2   عدد الإصابات : 0   عدد الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	عدم الانتباه و عدم أخذ الحيطة والحذر Not to take caution.
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	نسبة المسؤولية / LD% : 0%
Damage Area / جهة التمدد	الركن الأيمن الخلفي, Right Side, الركن الأمامي الأيمن, Front Right Side, الركن الخلفي الأيمن, Rear Right, الركن الخلفي الأيمن
Properties / لممتلكات	
Recovery / اعتمالية حتى الرجوع	
Recover Reason / سبب اعتمالية حتى الرجوع	

1094557749 / 4270	Surveyor ID / رقم المحقق
Accident Description / وصف الحادث بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين على شارع فرعي باتجاه العرب الطرف الأول فالمسار الأيمن والطرف الثاني أمامه في وضع الوقوف التام وعدم الانتباه وقع التصادم ونتج عن ذلك أضرار مادية الطرف الأول الركن الأمامي يمين والجنب الأيمن والركن الخلفي يمين والطرف الثاني الركن الخلفي يسار و بذلك يتم ادانة الطرف الأول نسبة 100 % لعدم الانتباه وأخذ الحيطة والحذر على نص المادة 8 / 1 / 50	
 العمليات Operations	

التاريخ : 10/08/2020

المستخدم : تمت الطباعة من خلال موقع نجم

### رسم كروكي الحادث / Accident Sketch

RD120420305	رقم الحالة / CaseNumber
4/12/2020 1:05:17 PM	وقت الحادث / Accident Time
الصحافة, الملك فيد _ امام مستشفى السعودي الالمانى _ نيمان _ فورد	مكان الحادث / Accident Location





RD120420305



19/08/1441	التاريخ
8/10/2020 9:28:45 PM	الموافق
RD120420305	المرجع
تمت الطباعة من خلال موقع نجم	تمت الطباعة بواسطة

المحترمين

إدارة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته و بعد ,,

## الموضوع : حادث مروري رقم RD120420305

نفيد سعادتك بأنه قد تم إستلام بلاغ عن حادث مروري بتاريخ 19/08/1441 الموافق 12/04/2020 في تمام الساعة 01:05 PM على النحو التالي :

#	إسم السائق	رقم الهوية	إسم المالك	نوع المركبة	رقم اللوحة	نسبة المسؤولية
2	وهاب حامد امان	2111355786	شركة توكيلات الجزيرة	فورد/فيجو	ح ي ي 8548	%0
1	فيصل صالح ابراهيم	1092556784	حصه محمد مساعد	نيسان/التيما	ح ق ك 2720	%100

تمت مباشره الحادث من قبل محقق الحوادث ببلاغ رقم RD120420305 و الذي أفاد بتقريره على الموضح بالجدول التالي:

#	نوع المركبة	طراز المركبة	رقم اللوحة	نسبة المسؤولية	المخالفة
1	نيسان	التيما	ح ق ك 2720	%100	عدم الانتباه و عدم اخذ الحيطه والحذر

تفاصيل الحادث

تم إحاله الحادث إلى إدارة المرور ميدانيا بسبب الطرف المدان لا يحمل تأمين

معلومات ترحيل الحادث إلى مركز المعلومات الوطني إلكترونيا بموجب الموضح ادناه.

رقم الحالة	تاريخ الإرسال	رقم المرجع لدى علم
RD120420305	4/12/2020 1:05:17 PM	4005499130



وبناءً على طلب 2 لإنهاء إجراءات الحادث من قبلكم نرفق لكم التقرير النهائي للحادث.

وفي الختام ، تقبلوا منا فائق الإحترام ،،،،



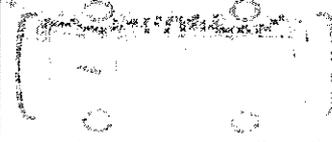
معلومات الاطراف / الادانة

نجم  
najm

تحويل تقرير للساده | اداره مرور لشمال  
سبب التحويل :  
الطرف المدان لا يحصل تامين

رقم الحالة : 20420305  
الرقم الوظيفي : 4270

معلومات الطرف (1)



معلومات المركبة

o المصدر القديم x المصدر الجديد

نوع الطرف : مركبة برقم اوجه

سنة الصنع : 2015

اسم المالك : محمد محمد مساعد

طراز المركبة : التيما

لون المركبة : نيسان

لون المركبة : سي

رقم اللوحة : 2720 ج و ك نوع التسجيل : خصوصي

رقم الهيكل : 15824

مكان الضرر :

دولة الاصدار : سعودي

الركن الامامي اليمين, الجانب اليمين, الركن الخلفي اليمين

معلومات السائق

تاريخ الميلاد : 23/12/1416

اسم السائق : فيصل صالح ابراهيم

رقم الحوالة : 0568618689

تاريخ انتهاء الرخصة : 24/07/1440

نسبة الادانة : 100%

السنح المدني / الاقامة : 1092556784

نوع الطرف :

الجنسية : سعودي

\*عزيزي العميل، نرجو ان يصل اليك رساله تخصيه على رقم الجوال المودج في تقرير الحادث  
داملك التكرم تتصل بنا لتسليم للخدمة المتقدمة لكم

معلومات الطرف (2)



معلومات المركبة

o المصدر القديم x المصدر الجديد

نوع الطرف : مركبة برقم اوجه

سنة الصنع : 2016

اسم المالك : شركة توكيلات الجور

طراز المركبة : فاجو

لون المركبة : جورد

لون المركبة : اسخن

نوع التسجيل : خصوصي

رقم الهيكل : 7069

دولة الاصدار : سعودي

معلومات السائق

تاريخ الميلاد : 02/07/1377

اسم السائق : محمد

رقم الحوالة : 050842691

تاريخ انتهاء الرخصة : 27/07/1440

نسبة الادانة : 0%

السنح المدني / الاقامة : 1092556784

نوع الطرف :

الجنسية : سعودي

A Dear customer, we are sending SMS to your mobile number  
to rate our services provided to you.

وتمت الحادثة

نقدم المعاينة والاطلاع والاسماء لأقوال الطرفين تميز لى ان العا... على شارع فرعة

(محمد الشعلان)

الوطنية للتأمين  
Wataniya Insurance



Comprehensive claim form:  
Vehicle's Accident Notification Form

نموذج مطالبة التأمين الشامل:  
استمارة بلاغ عن حادث سيارة

Particulars of Insured Vehicle  
Insured Info

بيانات السيارة المؤمن عليها  
بيانات المؤمن له

Name of Insured		إسم المؤمن له
Person In-charge		الشخص المسؤول
Tel. No		هاتف رقم
Mobile No		رقم الجوال
Fax No.		فاكس
E-mail		البريد الإلكتروني
Type of Vehicle	Face 85218 VV3	نوع السيارة ✓
Plate No.		رقم اللوحة ✓
Policy No		رقم وثيقة التأمين

Driver Info

بيانات السائق

Name of Vehicle's Driver		إسم سائق السيارة
Tel. No	0508426358	هاتف رقم
Mobile No		رقم الجوال ✓
Fax No.		فاكس
E-mail		البريد الإلكتروني
Type of D/ License	Public <input type="checkbox"/> عمومي Private <input type="checkbox"/> خصوصي	فئة رخصة القيادة
Driver's Age		عمر السائق
Driver's ID Card No.		رقم هوية السائق

Description of Accident

وصف الحادث

Claim Type	Damages to insured vehicle <input type="checkbox"/>	أضرار السيارة المؤمنة	نوع المطالبة
	Third Party <input type="checkbox"/>	طرف ثالث	
	Theft <input type="checkbox"/>	سرقة	
	Fire <input type="checkbox"/>	حريق	
	Overturn <input type="checkbox"/>	حادث انقلاب	
	Catastrophe <input type="checkbox"/>	الكوارث الطبيعية	
Accident Date	20/4/20	تاريخ وقوع الحادث ✓	
Time		الوقت	
Location		المكان	
Percentage of Insured's Fault		نسبة الخطأ على المؤمن له	

Was Traffic Police / Najm notified with this accident

No  لا Yes  نعم

هل تم إبلاغ المرور / نجم بالحادث

Register No. in Traffic Report / Najm

رقم الحادث في تقرير المرور / نجم

Were the vehicle's damages estimated

No  لا Yes  نعم

هل تم إعداد تسعيرة للأضرار بالسيارة

Estimation of Repair Cost

ر.س.  SAR

تقدير قيمة الإصلاح

For what purpose was the vehicle used at the time of accident

Personal   
Business   
Other Purposes

شخصي  
تجاري  
أخرى

ما هو الغرض الذي استخدمت له السيارة وقت الحادث

Is the Vehicle Movable

No  لا Yes  نعم

هل السيارة قابلة للتحريك



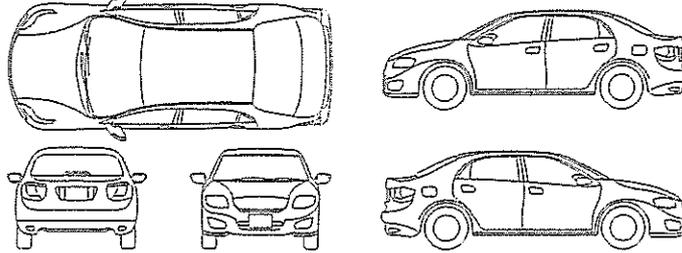
Damages to Insured Vehicle

أضرار السيارة المؤمن عليها

Present location of damaged vehicle

Damaged Description (Affected Parts)

Please specify the damaged parts on the drawing



الموقع الحالي للسيارة المتضررة

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Third Party's Particulars

Property  ممتلكات

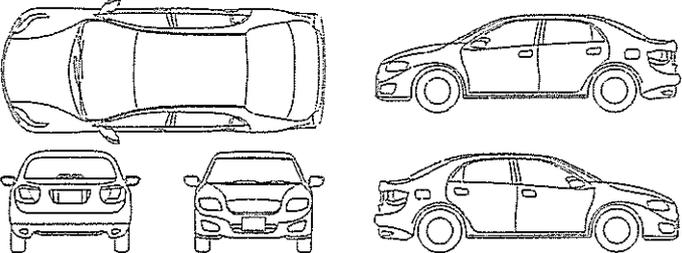
Vehicle  سيارات

بيانات الطرف الثالث

Owner

Damaged Description (Affected Parts)

Please specify the damaged parts on the drawing



المالك

وصف الضرر (الأجزاء المتضررة بالسيارة)

حدد الأجزاء المتضررة على الرسم

Injured Persons

الأشخاص المطابون

Nature of Injury	طبيعة الإصابة	Name	الاسم

المرفقات

Enclosures

Original of Traffic Authorities / Police Report/ Najm Report  
Copy of Insured Vehicle's Registration (Estimara)  
Copy of Repair Permission + Accident's Sketch  
Copy of valid Driver's license  
Repair estimates or Chief auctioneer estimation  
Copy of owner ID. card/Commercial registration

Mandate to begin repair processes shall be finalized after completing the said documents and taking the procedures required.  
The insured can receive the vehicle after paying the specified deductible and depreciation.

أصل تقرير المرور / الشركة / تقرير شركة نجم لخدمات التأمين  
صورة استمارة السيارة المؤمن عليها  
صورة من إذن الإصلاح + رسم كروكي الحادث  
صورة رخصة قيادة السائق سارية الصلاحية  
تقديرات الإصلاح / شيخ المعارض / صور الحادث  
صورة الهوية / السجل التجاري

يتم التعميد ببدء عمليات الإصلاح بعد إكمال المستندات الموضحة أعلاه واتخاذ الإجراءات اللازمة.  
يتم تسليم المركبة للعميل بعد دفع مبلغ التحمل والإستهلاك المحدد في وثيقة التأمين.

Insured Declaration

I, the undersigned do hereby declare that there is no other insurance policy under which I can be indemnified in respect of this accident or loss. I do further declare that I own this vehicle and that in case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار المؤمن له

أقر أنا الموقع أدناه بأنه ليست هناك أية وثيقة تأمين أخرى يمكن التعويض من خلالها فيما يتعلق بهذا الحادث أو الخسارة. كما أقر بأن هذه السيارة ملك لي، و أنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلت / أحتلنا جميع حقوقي / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل / نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث والمبالغ لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Driver Declaration

I, the undersigned do hereby declare that, to the best of my knowledge and belief, that the particulars entered above are true and correct. In case of accepting this claim, I/we have subrogated all my/our rights arising of the accident detailed above to Wataniya By virtue of this declaration I/we have waived the full sum of recovery entitled to me/ us against this loss and I/we have no objection to pay all amounts and accruals arising of this accident to Wataniya as well as issuance of relevant cheques in its name. Based on this declaration, I shall have no right, whatsoever, to claim this amount at any time.

إقرار السائق

أقر أنا الموقع أدناه حسب علمي واعتقادي التام بأن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة وأنه في حالة قبول هذه المطالبة بأني / بأننا قد أحتلنا / أحتلنا جميع حقوقي / حقوقنا الناشئة عن هذا الحادث المذكورة بياناته أعلاه إلى الشركة الوطنية وبهذا أتنازل / نتنازل عن كامل مبلغ الاسترداد المستحق لي / لنا عن هذا الحادث ولا مانع لدي / لدينا من دفع جميع المبالغ والمستحقات الناشئة عن هذا الحادث إلى الشركة الوطنية وإصدار الشيكات باسمها وبناء على هذا الإقرار فإنه لا يحق لي بأي وجه أو في أي وقت المطالبة بهذا المبلغ.

Insured's Signature:.....

توقيع المؤمن له:.....

Driver's Signature:.....

توقيع السائق:.....

Date: / /

التاريخ: / /

For Official Use Only

04/06/20 لاستعمال الرسمي فقط

Remarks	ملاحظات
Claim Number	رقم المطالبة
Deductible	التحمل
No. of Deductibles	عدد التحملات
Damage Location	موقع الضرر
Depreciation percentage of spare parts / according to the policy	نسبة الاستهلاك على قطع الغيار / على حسب شروط الوثيقة
التوقيع: / /	التاريخ: / /
Received By: / /	Signature: / /
التاريخ: / /	مستلم المطالبة: / /

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك شركة توكيلات الجزيرة للسيارات  
المستخدم شركة سمسا للنقل السريع المحدودة  
هوية المالك ٧٠٠١٠٤٣٢١٠  
هوية المستخدم ٧٠٠١٤٦٨٨٩٦

MAJTKBFE4GTP47069

رقم الهيكل

ح ي ي ٨٥٤٨

رقم اللوحة

8548 V V J

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة فيجو

فورد

ماركة

حمولة المركبة ٥

١١٥٠

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٦

ابيض

اللون

٣٠٦٦٧٦٥١٠

الرقم التسلسلي





13, April 2020

**HANY MOHAMMED MAISARA**  
AL-Jazirah Rent a Car  
Riyadh, Saudi Arabia  
Fax No.: 403-8262

RE : Accident Ford Figu 8548 VVJ  
Driver's Name Wuhab Hamid Aman  
EMP4230 Mobile:0508426358  
SupvrName:Jamal  
Mobile/Dept:MOH

Please be informed that, the above-mentioned vehicle was driven by our staff had an accident on 12, April 2020 at 13:44 in Sahafa area The vehicle had damaged on the Left side of the vehicle. **This accident is 0% fault of our staff based on the accident report.**

The Najm attended the accident site and advised our staff to follow-up the case in police station.

Therefore, you are requested to direct your GRO to follow up the case with the respective police station in the meantime, we request to handover a suitable replacement vehicle to the above-staff to enable him resuming his duty without delay.

Your usual support in this regard is highly appreciated,

Best Regards,

  
\_\_\_\_\_  
**Muzamil Malik**  
**Fleet Coordinator**  
**Tel. 4853470 Ext. 214**

Attachment:Driver Driving License

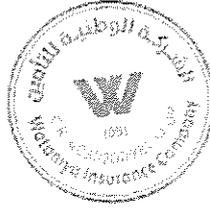
شهادة تأمين شامل

التاريخ	01/5/1441 هـ		
الموافق	28/12/2019 م		
المؤمن له	شركة توكيلات الجزيرة لتأجير السيارات	نوع السيارة :	FORD FIGO
الموديل	2016	رقم التسجيل :	306676510
القيمة التقديرية للمركبة	25000 ريال سعودي	رقم اللوحة :	ح ي 8548
<p>بهذا تشهد الشركة الوطنية للتأمين بأن السيارة المذكورة أعلاه مؤمن عليها لدى الشركة وذلك حسب شروط وإستثناءات الوثيقة رقم : P-01-2017-4-411-000001.R3 :- والتي تبدأ اعتباراً من</p>			
تاريخ	05/5/1441	وحتى تاريخ	16/5/1442
الموافق	01/01/2020	وحتى تاريخ	31/12/2020
<p>وعليه تعتبر هذه الشهادة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص للطرف الثالث وتشمل الأضرار الجسدية ( بما في ذلك الديات والأروش ) والأضرار المادية وذلك عن المسؤولية الناتجة عن وقوع حادث اشتركت فيه السيارة المؤمن عليها في إطار شروط وإستثناءات وثيقة الشركة المذكورة أعلاه</p> <p>على أن يكون الحد الأقصى للتعويض بالنسبة للطرف الثالث في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين لا يتجاوز مبلغاً وقدره 10,000,000 ريال كحد أقصى لمسئولية الشركة</p>			

**ملاحظة :**

هذا التأمين خاص بالمؤمن له اعلاه فقط وفي حالة نقل ملكية المركبة يعتبر التأمين لاغياً كلياً \*  
في حال وقوع اي حادث مروزي الرجاء الاتصال على الرقم 920000560 مع الالتزام بتقديم جميع البيانات والمعلومات عند تقديم البلاغ هاتفياً ولمحقق الحوادث \*

  
الشركة الوطنية للتأمين



رقم الهاتف : 11 471 3290  
رقم الهاتف : 12 647 45314

رقم الهاتف : 11 477 6531  
رقم الهاتف : 12 660 0700

رقم الهاتف : 13 662 5457  
P.O. Box 66  
P.O. Box 5620  
P.O. Box 1035

رقم الهاتف : 11 411  
Jeddah 21402  
Korba 31502

رقم الحساب المصرفي : 2002000000000000000  
Payment Code: 20020000000000000000  
WAT No. : 300100077400100

مركز - مركز	DA Center - مركز	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
التقدير	التقدير	
الرياض	مدينة - Center City المركز	
10/08/2020	تاريخ - Print Date الطباعة	
10/08/2020	تاريخ - DA Date التقدير	
DA100820875	رقم - DA Report No التقرير	
RD120420305	رقم - Accident No الحادث	
نجم	Accident Attended By - مباشرة عن طريق	

عميلنا العزيز  
شكراً 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  
الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 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 Thu: from 8:00 AM to 3:00 PM  
Fri and Sat: Closed

#### بيانات التقدير

اسم المالك: شركة توكيلات الجزيرة  
الجوال: 0547492324  
نوع المركبة: فورد  
الموديل: فيجو  
رقم اللوحة: ح ي 8548

#### Taqdeer Details

Owner Name: شركة توكيلات الجزيرة  
Mobile No.: 0547492324  
Vehicle Type: Ford  
Model: Figo  
Plate No: 8546 V V J

#### Details Payment

الدفع بواسطة: شركة توكيلات الجزيرة  
طريقة الدفع: نقاط البيع

#### Payment Details

Payment By: الجزيرة توكيلات شركة  
Payment Method: POS

Taqdeer Fees	ريال 150.00	رسوم التقدير
VAT (15%)	ريال 22.50	معدل الضريبة المطبقة (15%)
Total Fees	ريال 172.50	مجموع الرسوم
VAT Registration Number	31029/754300003	الرقم الضريبي

\* هذا الإيصال مطبوع إلكترونياً من نظام تقدير لتأكيد إنهاء إجراءات ترميم المركبة ولا يتطلب وجود ختم  
\* لتأكيد والطباعة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني.  
http://da.taqdeer.sa

\* 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

