



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 103105/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /159869/2015

TP Name : شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني

Nationality & ID :

Date of Accident : 22/07/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Geely

Model: GX 7

Plate No.: ح ك ي 3669

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	25,000.00	0.00		25,000.00	9181
Total to be Paid				25,000.00	

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 نتائج معرفه او غير معرفه حاليا او مستقبلا.

وأقر / نفر 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: 10/02/2016

الاسم
Name

محمد بن محمد

التوقيع

Signature

محمد بن محمد



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 21/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 24023/2016
Customer شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Remarks Sett. Claim No.103105/2016, C/N No.9181/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.103105/2016, C/N No.9181/2016	25,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني Cheque # 436038		25,000.00
Total	Saudi Riyals Twenty Five Thousand Only		25,000.00	25,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(9181/2016)	Motor-Third Party-Payment No(59419/2016) on Clm.No (103105/2016)- SR Pol.No (95/1/159869/2015) Insured: .		25,000.00	25,000.00
Total.			25,000.00	25,000.00

Cheque No.	Date	Bank
436038	21-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Makkah)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

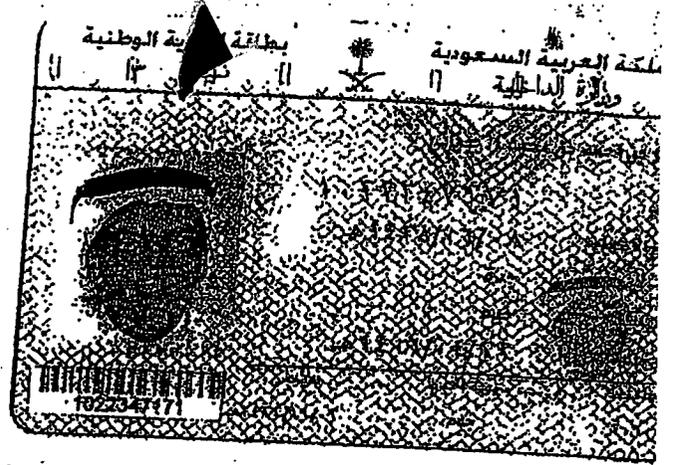
CREDIT ADVICE

To : شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 9181
Advice Date : 10/02/2016
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 -95/1/159869/2015		
Policy Type	: Third Party		
Claim No.	: 103105/2016		
Payment No.	: 59419/2016		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	25,000.00
The Sum of	: Saudi Riyals Twenty Five Thousand Only مبلغ وقدره : فقط خمسة و عشرون ألفا ريال سعودي		

تاريخ 1434/03/15 هـ
الموافق 2013/01/27 م
صاندر رقم ٢٢ / ٤٤٤



تفويض

نحن شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني نفوض السيد / جوهر احمد محمد الجيزاني سعودي الجنسية ، حامل بطاقة رقم (1022347171) بمراجعة جميع أقسام المرفود والشركات لإنهاء جميع إجراءات حوادث المركبات المؤمنة لدى شركة الإتحاد التجاري للتأمين واستلام المبالغ المدونة بتقارير المرور من الطرف الثاني وذلك حسب الأنظمة المتبعة في مثل هذه الحالة .

والله يحفظكم ويرعاكم ،،،

شركة الإتحاد التجاري للتأمين التعاوني

المدير الإقليمي للمنطقة الغربية
أ/مازن عبدالله الكبيشي





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

←	قيمة قطع الغيار
—	أجور الإصلاح
—	مصاريف
٢٠٠٠٠ - ٤٠٠٠٠	تقييم شيخ المعارض
٢٠٠٠	نسبة للمسئولية
# ٣٠٠٠ #	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

١٢٢٦٩
٢٠١٥

م. الترافيق

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
ادارة العامة للمرور
ادارة

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

١٤٣٦/١٠/١٤

تقارير، جهات لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٦/١٠/١٤
الزمن : دقيقة /.../ ساعة /.../ ليلا/نهارا
مكان الحادث : طريق الملك

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : عدد الاصابات
تبين كل من : تركي عزب

المركبة رقم (١) السائق : تركي عزب
اللون : ابيض
سيارة ركوب
شركة التأمين : شركة ايك السعودية للتأمين
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
المنطقة :
الطراز :
شيفروليه
شركة التأمين :
نوع التأمين :
اسم البنك :
رقم الحساب :

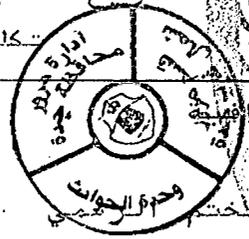
المركبة رقم (٢) السائق : محمد عبد السميع
اللون : ابيض
سيارة ركوب
شركة التأمين : شركة التامين
نوع التأمين : شامل
اسم البنك :
رقم الحساب :
المنطقة :
الطراز :
شيفروليه
شركة التأمين :
نوع التأمين :
اسم البنك :
رقم الحساب :

المركبة رقم (٣) السائق : HAMEED MOHOMED
اللون : ابيض
سيارة ركوب
شركة التأمين : شركة الاتحادي للتأمين
نوع التأمين : شامل
اسم البنك :
رقم الحساب :
المنطقة :
الطراز :
شيفروليه
شركة التأمين :
نوع التأمين :
اسم البنك :
رقم الحساب :

المركبة رقم (٤) السائق : PUTHENPEELKA VAHEED
اللون : بني
سيارة ركوب
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
المنطقة :
الطراز :
شيفروليه
شركة التأمين :
نوع التأمين :
اسم البنك :
رقم الحساب :

تسجل عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاصابات : عدم ترك مسائلة
انتهى الحادث :
الضابط المحقق : محمد التواقي

مدير ادارة الترافيق
عبد الله بن محمد
١١٧-١١٨/١٤٣٦



٢٣٨٦٨٢٥... :

قيد رقم رخصة القيادة

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

٦١٤. هذا الشخص ليس لديه رخصة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية
وزارة الداخلية

محمد فيصل حميد

MOHOMED FAIZAL HAMEED



No. 2382583595

الرقم ٢٣٨٢٥٨٣٥٩٥

DOB 29/12/1968

تاريخ الميلاد ١٣٨٨/١٠/١٠

Exp 05/02/20٠٥

تاريخ الإنتهاء ١٤٤١/٠٦/١١

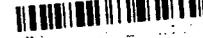
O+ فصيلة الدم

تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٦/١١

القبود بدون قيود

النوع خاصة

الجنسية سري لنكا



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك
المستكم

MOHOMED FAIZAL HAMEED

٢٣٨٢٥٨٣٥٩٥ هوية المستكم

٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧

هوية الملك

LB37762Z9FC230075

رقم الهيكل

٣٦٦٩ ح ك ي

رقم اللوحة

3669 V K J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة جي اكس ٧

حولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٨/١٢



الرقم التسلسلي



شهادة كفالة تأمين السيارات

التغطية : شامل	الفرع : جدة	الرقم التسلسلي : 2767 / 5107		
اسم المالك :	الهيك الاهلي التجاري المستخدم / محمد فيصل حميد	المحترم/المحترمين		
رقم الوثيقة	رقم اللوحة	رقم الهيكل	سنة الصنع	المرجع
2/1/29/1/15/703	NA	LB37762Z9FC230070	2015	1015212916

تشهد شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني بأن السيارة المبينة أعلاه مؤمن عليها حسب وثيقة التأمين رقم :

رقم الوثيقة	بداية التأمين	نهاية التأمين
2/1/29/1/15/703	18/05/2015	17/05/2016

تعتبر هذه الشهادة الصادرة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص بالطرف الثالث وذلك فيما يتعلق بالمسئوليات المبينة أدناه والتي تنتج عن حادث أو حوادث تسببت فيها المركبة المؤمنة عليها، شريطة تطبيق شروط وأحكام الوثيقة على أن لا يتجاوز مجموع التعويضات الحد الأقصى الموضح أدناه:

الحد الأقصى بالنسبة للأضرار الجسدية بما في ذلك الديات و المصاريف و المبالغ المقررة عن الإصابات الطبية والأضرار المادية معاً لن تتجاوز مبلغاً إجماليًا قدره 10,000,000 ريال (عشرة ملايين ريال سعودي) حداً أقصى لمسئولية الشركة .

الحالات التي تلتزم الشركة بتعويض الغير عنها مع احتفاظها بحق الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسئول عن الحادث:

للشركة حق الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسئول عن الحادث لاسترداد ما دفعته للغير في أي من الحالات الآتية :

(1) أي مسؤولية أو مصاريف تنشأ أو تترتب عندما تكون المركبة المؤمن عليها .

- مستعملة على وجه يخالف قيود الاستعمال المبينة في الجدول .

- تحمل عددا من الركاب يتجاوز السعة المصرح بها للمركبة. وثبت أن حصول الحادث كان بسبب هذا التجاوز .

- مستعملة في أي نوع من أنواع السباقات أو في تحديد سرعة الانطلاق أو في تجربة اختبار القدرة.

- قيادة أي شخص وهو تحت تأثير المخدرات أو المشروبات الكحولية أو العقاقير الطبية التي لا يسمح طبيياً بالقيادة بعد تناولها.

- قيادة أي شخص يقل عمره عن 18 عاماً ما لم يكن هو المؤمن له وما لم يرد اسمه ضمن أسماء السائقين المجازين الذين

لقل اعمارهم عن 18 سنة في جدول الوثيقة - مسروقة أو مأخوذة غصباً. قيادة أي شخص لا يحمل رخصة قيادة، أو لا يحمل

تجريباً يؤهله لقيادة هذه الفئة من المركبات، أو بسبب إلغاء رخصة القيادة مؤقتاً أو بصفة دائمة. - مستعملة ضمن المناطق

التي لا يسمح عادة للعامّة بدخولها مثل المطارات أو الموانئ البحرية ما لم تكن المركبة مستخدمة لأغراض تجارية في النطاق

المصرح به.

(2)

إذا ثبت أن المؤمن له أدلى ببينات هير صحيحة أو أهلى وقائع جوهرية في نموذج طلب التأمين تؤثر على قبول الشركة تغطية

الخطر أو سعر التأمين أو شروطه (3) إذا ثبت وقوع الحادث عمداً من جانب المؤمن له أو السائق (4) عدم إبلاغ المؤمن له الشركة

كتابياً خلال عشرة أيام عمل عن أي تغيير جوهري صرح به في نموذج طلب التأمين (5) هروب المؤمن له أو السائق من موقع

الحادث (6) إقرار المؤمن له أو السائق بتحمل مسؤولية الحادث دون وجه حق بقصد الإضرار بالشركة (7) تجاوز المؤمن له أو

السائق الإشاره الحمراء (8) السير بالمركبة عكس اتجاه السير (9) التفحيط

تخضع هذه الشهادة لأحكام وشروط واستثناءات بوليصة التأمين المذكورة أعلاه، كما تعتبر جزءاً

لا يعتد بأى شطب أو تعديل على هذه الشهادة إلا بخطاب خطى معتمد من شركة التأمين .

لا تقبل الا الشهادة الأصلية .

للاستفسار والتبليغ عن الحوادث :

خدمة العملاء : 920006262 نجم الحوادث : 920000560

شركة الاتحاد التجاري للتأمين و إعادة التأمين التعاوني

تاريخ و وقت الحالة / :

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



ورقة تقدير

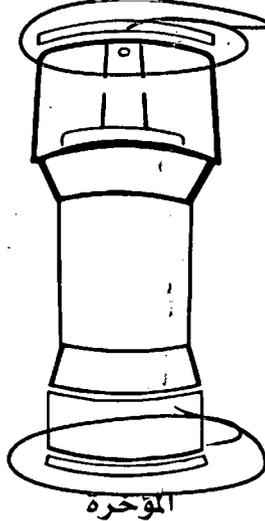
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور محافظة جدة
شعبة الحوادث

قسم مرور لخرج

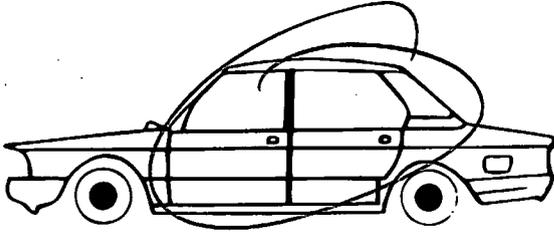
الرقم:
التاريخ:
المشروعات:
الموضوع:

الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

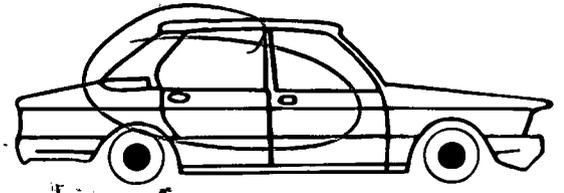
المقدمة



المؤخرة



الجانب الأيسر



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
جيبك	٢٠١٥	بنفسج	٢٦٦٩	لوحة

إسم السائق / محمد بن عبد الرحمن / العنوان

المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لاعتقاد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وافادتنا كالتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ...

ضابط حوادث المرور

مستلم الحادث

المحترم

المكرم ضابط حوادث مرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش قطع تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () علماً باننا قد أشرفنا في إصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

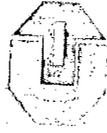
رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ...

كمال بن عبد القادر العيتاني

رقم الجوال	اسم السائق	اسم الحجز	رقم لوحة سيارة السحب
١٥١٦ ٥٥٦٩٩	ابو الريحان	السجل	٢٥٦٨٢

٥٠٥٢ / ١٠١



شهادة كفالة تأمين السيارات

الرقم التسلسلي : 5107 / 2767		الفرع : جدة		التغطية : شامل	
المحترم/المحترمين		المستخدم / محمد فيصل حميد		الملك الاهلي التجاري	
المرجع	سنة الصنع	رقم الهيكل	رقم اللوحة	رقم السيارة	رقم قباة ابي القاسم
1015212916	2015	LB37762Z9FC230078	NA		
شهادة شركة الاتحاد التجاري للتأمين التعاوني بان السيارة المبينة اعلاه مؤمن عليها حسب وثيقة التأمين رقم :					
نهاية التأمين		بداية التأمين		رقم الوثيقة	
17/05/2016		18/05/2015		2/1/29/1/15/703	

تعتبر هذه الشهادة الصادرة بمثابة كفالة غرم وأداء للحق الخاص بالطرف الثالث وذلك فيما يتعلق بالمسئوليات المبينة أدناه والتي تنتج عن حادث أو حوادث تسببت فيها المركبة المؤمنة عليها، شريطة تطبيق شروط وأحكام الوثيقة على أن لا يتجاوز مجموع التعويضات الحد الأقصى الموضح أدناه:

الحد الأقصى بالنسبة للأضرار الجسدية بما في ذلك الديات و المصاريف و المبالغ المقدره عن الاصابات الطبية و الاضرار المادية معا لن تتجاوز مبلغا إجماليا قدره 10,000,000 ريال (عشرة ملايين ريال سعودي) حدا أقصى لمسئولية الشركة .

الحالات التي تلتزم الشركة بتعويض الغير عنها مع احتفاظها بحق الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسئول عن الحادث:

للشركة حق الرجوع على المؤمن له أو السائق أو المسئول عن الحادث لاسترداد ما دفعته للغير في أي من الحالات الآتية :

(1) أي مسؤولية أو مصاريف تنشأ أو تترتب عندما تكون المركبة المؤمن عليها .

- مستعملة على وجه يخالف قيود الاستعمال المبينة في الجدول .

- تحمل عددا من الركاب يتجاوز السعة المصرح بها للمركبة. وثبت أن حصول الحادث كان بسبب هذا التجاوز .

- مستعملة في أي نوع من أنواع السباقات أو في تحديد سرعة الانطلاق أو في تجربة اختبار القدرة .

- قيادة أي شخص وهو تحت تأثير المخدرات أو المشروبات الكحولية أو العقاقير الطبية التي لايسمح طبييا بالقيادة بعد تناولها .

- قيادة أي شخص يقل عمره عن 18 عاما ما لم يكن هو المؤمن له وما لم يرد اسمه ضمن أسماء السائقين المجازين الذين

تأهل اعمارهم عن 18 سنة في جدول الوثيقة - مسروقة أو مأخوذة غصبا. قيادة أي شخص لا يحمل رخصة قيادة، أو لا يحمل

تصريحا بإذنه لقيادة هذه الفئة من المركبات، أو بسبب إلغاء رخصة القيادة مؤقتا أو بصفة دائمة. - مستعملة ضمن المناطق

التي لا يسمح عادة للعامه بدخولها مثل المطارات أو الموانئ البحرية ما لم تكن المركبة مستخدمة لأغراض تجارية في النطاق

المسموح به.

(2) إذا ثبت أن المؤمن له أدلى ببيانات غير صحيحة أو أخفى وقائع جوهرية في نموذج طلب التأمين تؤثر على قبول الشركة تغطية

الخطر أو سعر التأمين أو شروطه (3) إذا ثبت وقوع الحادث عمدا من جانب المؤمن له أو السائق (4) عدم إبلاغ المؤمن له الشركة

كتابيا خلال عشرة أيام عمل عن أي تغيير جوهري صرح به في نموذج طلب التأمين (5) هروب المؤمن له أو سائق المركبة من موقع

الحادث (6) إقرار المؤمن له أو السائق بتحمل مسؤولية الحادث دون وجه حق بقصد الإضرار بالشركة (7) تجاوز المؤمن له أو

السائق الإشاره الحمراء (8) السير بالمركبة عكس اتجاه السير (9) التفحيط

- تخضع هذه الشهادة لأحكام وشروط واستثناءات بوليصة التأمين المذكورة أعلاه، كما تعتبر جزءا لا يتجزأ من وثيقة التأمين الأصلية .
- لا يعتد بأي شطب أو تعديل على هذه الشهادة الا بخطاب خطي معتمد من شركة التأمين .
- لا تقبل الا الشهادة الأصلية .

للاستفسار والتبليغ عن الحوادث :

خدمة العملاء : 920006262 نجم الحوادث : 920000560

شركة الاتحاد التجاري للتأمين و اعادة التأمين التعاوني

تاريخ و وقت الحالة / :

Owaidah M. Al Je ini

President for Cars Exhibitions,
Auctions & Spare Part Store
Jeddah, Saudi Arabia

عويذة محمد الجهندي

رئيس أصحاب معارض ودلالي السيارات
ومحلات قطع غيار السيارات
بمحافظة جدة

74671

التاريخ: ٢٦ / ١١ / ١٤٠٥
الموافق: ٢٠ / ١ / ٢٠٢٤

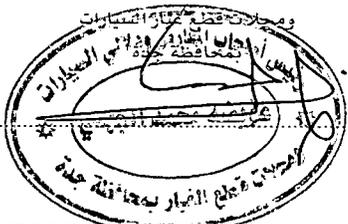
المكرم / السيد محمد بن عبد العزيز / المحترم

بعد التحية والإحترام

بناء على خطابكم الوارد إلينا برقم: وبتاريخ: ٢٦ / ١١ / ١٤٠٥
بخصوص السيارة: موديل: ورقم لوحها:
ورقم الهيكل: نفيدكم بأن سعر السيارة الموضح بياناتها أعلاه قبل الحادث
يقدر بمبلغ قدره: تقریباً
وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره: تقریباً

ولكم تحياتنا

رئيس أصحاب معارض ودلالي السيارات



التوقيع:

ص.ب. ٤٠٨٤٨ - جدة : ٢١٥١١ - المملكة العربية السعودية تليفاكس : ٦٢٣٣٠٠٣ - ١٤٠١٢٦٢٤٣٠١٤

P.O.Box : 40848 - Jeddah : 21511 Saudi Arabia Telfax : -966 12 6233003 - 6243014

المنمكة العربية السعودية

رئيس طانفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

كمال عبد القادر العيتاني

قسم تقدير الشمال

تقرير بتقديرات جديد

٤٤ م ش ٢

عدد وادث ١

هـ ٩٢٠٠١٣٠٨٠ الصناعية الشمالية

هـ ٩٢٠٠١٣٠٩٠ الصناعية الجنوبية

الاثنين

١١/١٠/١٤٣٦ ٢٧/٠٧/٢٠١٥

تالفة

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لاغير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث شمال غرب

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

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

مكان الصدمة

رقم لوحة:

اللون

الموديل

النوع

المقدمة + المؤخرة

ح ك ي ٣٦٦٩

بني

٢٠١٥

جيلى

ورشة الاختيار

٣

مركز زمزم لصيانة السيارات

٢

مركز المسارات لصيانة السيارات

ورشة ١

جدة- المنطقة الصناعية الشمالية - حي النزهة

جدة - المنطقة الصناعية الشمالية

جدة - حي الامير متعب

عنوان

٠٥٠٦٦٢٣٦٣

٠٥٠٥٧٨١٣٨٠

جوال

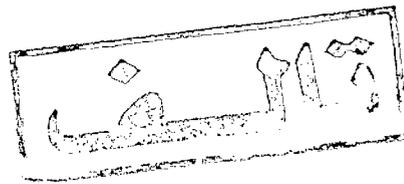
صفر

صفر

صفر

تالف

تلف في المقدمة والمؤخرة والشاص الامامي والخلفي والجانب الايمن والايسر والبودي الخارجي



مستلم الحادث

ضابط الحوادث

٠٥:٤٥:٤٤ م

طبع الاثنين في

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

الجوال ٠٥٠٦٨٥٤٧٤٩

سائق سطحة ابو ابراهيم

البيد

الحجز

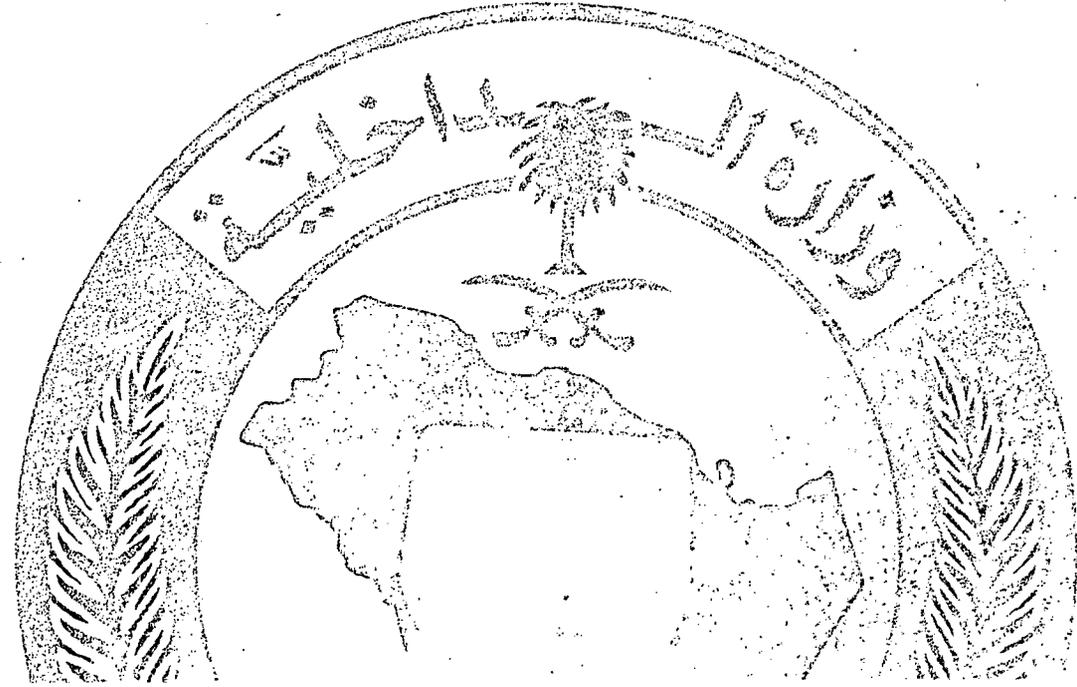
رقم سطحة

رقم الوثيقة : ٧٤١٦ التسجيل ٠١ النوع : ريبورتياش بياك السنة : ٢٠١٢
رقم البطاقة : ١٠٢٠٩٣٢٥٧٨ ل : محمد
الاسم : عمر
الاسم : باسراحييل
الاسم : احمد

رقم الوثيقة : ٩٥-١/١٥٩٨٦٩/٢٠١٥-١ :
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٦/٠٥/٢١ تاريخ البداية : ١٤٣٦/٠٥/٢٢ تاريخ النهاية : ١٤٣٧/٠٦/٠٢

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :



الإسم محمد عمر
رقم البطاقة ١٠٢٠٩٣٢٥٧٨ الحنسية سعودي
العنوان جدة حي النزهه شارع حراء ٣٥٠١٠٩٤٩٢١
المدينة الرياض
النشاط

المستخدم الفعلي
مكان التسجيل ٤٠٤٢ مرورجده - الفحص
بطاقة الحرك ١٠١٤٥٥٥١٣ ميناء الدخول جدة
التاريخ القديم
تاريخ التسجيل ١٤٣٣ / ٣ / ٣
اللوحة الحرفية ب ل م ٧٤١٦ التسجيل
اللوحة الرقمية

النوع
سيارة ركوب
سنة السيارة ٢٠١٢
اللون الرئيسي بني
المعرض
الملاحظات

المستخدمين المفوضين F٥
العمليات على السيارة F٨
المالكين السابقين F٦
المخالقات غير المسددة F٩
المعلومات المعدلة F٧
الرسوم المستحقة F١

احمد
تاريخ الميلاد ١٠ / ٧ / ١٣٧٩
ص.ب
المنزل الجوال ٥٩٠٢٥٠٠١٩

رقم الملف ٥٤٧٥ - ١٨٣ - ٤٠٤٢
تاريخ الدخول ٢٧ / ١ / ١٤٣٣
الصلاحيه ٢٩ / ٣ / ١٤٣٩
الرقم التسلسلي ٥١١٧٩٢١١

١. خصوصي
رقم الهيكل
نوع الهيكل
ريو هاتش باك
طراز السيارة
خمولة السيارة ٥٠٠٠٥
اللون الاخر
المدينة

٢. سيارة ركوب
٣. سنة السيارة
٤. عدد السلندرات
٥. عدد المحاور
رقم العقد







AL TURK MOTORS

Auto Services Division



الترك للسيارات

قسم صيانة السيارات



لقد عالى

هـ

هاتف : ٦٢٩١٣٨٨ / ٦٢٩١٣٦٦ - فاكس : ٦٢٩١٤١٦ - ص.ب : ٥٧٤٩ جلة ٢١٤٣٢

Tel : 6291388 / 6291366 - Fax : 6291416 - P.O.Box : 5749 Jeddah 21432

E-mail : turkmotors@yahoo.com

