

سند استلام

رقم المطالبة: CL/210/5504/21/136110

* هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعاب باليد

عزيزي مقدم المطالبة: ماجد حمود مطير الشبيحي الشمري
شكراً لك لتقديم مطالبتك، نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

معلومات المطالبة

رقم الوثيقة	رقم الإتصال	رقم الوثيقة	تاريخ المطالبة	رقم اللوحة
المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني	920012331	P/206/5515/20/01468042/00	21 Feb 2021 15:00 PM	دب ص 4397

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة
المستندات الناقصة غير مكتملة
(تكون المعالجة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون إخلال بمبادئ حماية العملاء

تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغفلة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مسلومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوماً هجرياً (للأفراد) و (45) خمسة وأربعين يوماً هجرياً (للشركات) من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال التواصل مع إدارة الضحية بالعملاء من خلال:

1- الإتصال على الرقم الموحد للعناية بالعملاء 920012331

2- الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

3- البريد الإلكتروني Customercare@acig.com.sa / Complaints@acig.com.sa

- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى البنك المركزي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء، وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني www.Samcares.sa

ملاحظة: لا يتم التعويض عن ضريبة القيمة المضافة إلا بعد تزويدنا بفاتورة بها الرقم الضريبي الخاص بشهادة سجل المنشأة في ضريبة القيمة المضافة.

الموقع الإلكتروني www.acig.com.sa

رقم الهاتف 920012331

التاريخ الأوقت: 21 Feb 2021 15:00 PM

التوقيع

Ryd Yasmeen Branch :

a.al-turki :

بنك الإنماء :

S A 5 4 0 5 0 0 0 0 6 8 2 0 2 2 4 5 0 7 5 0 0 0

(على العميل للتأكد من صحة رقم الإيبان عند استلام هذا السند)

اسم الفرع

اسم الموظف

اسم البنك

رقم الحساب البنكي

الخصص بملك المركبة

(IBAN)



التأمين للحياة
Life Insurance



التأمين البحري
Marine Insurance



التأمين الصحي
Medical Insurance



تأمين الحوادث العامة
General Insurance



تأمين المركبات
Motor Insurance



تأمين الممتلكات
Property Insurance



تعرف على مزائجنا المنتشرة في أنحاء المملكة لخدمتك



تفضل بلهارة موقعنا الإلكتروني، لمعرفة من المريد عن مزائجنا وخدماتنا

www.acig.com.sa

E

EMS ENVELOPE

البريد السعودي
SAUDI POST



مستند ال أي أم أس

Weight 0.050 Kg نوزن
Price SR65.00 السعر
Date 16-02-2021 10:25:50 التاريخ

من ماجد حمود الشحيمي
Name 0597877785 @ From
مكتب الإعادة سوف يتم إلتلاف الطرد في حال لم
Mobile
رفحاء City

إلى شركة مسيج للتأمين
Name 0500000000 @ To
Mobile نقطة توزيع الدرعية - حي حطين
RUH



نقطة توزيع الدرعية

الرياض



EK115986622SA

تفاصيل	وصف	كمية	وزن	قيمة
Details	وصف	Quantity	Weight	Value
	مجموع	0	0.00	0

تعمد بصحة المعلومات المدونة وأن هذه الشحنة لا تحتوي على أي مواد خطيرة وأقل شروط مكتب البريد وشروط النقل وعلى ذلك جرى

Call Center 19992
رفحاء 150300
MHSAMARY

التوقيع
Signature

نموذج مطالبة للتأمين

(التأمين الإلزامي على المركبات)

نجم
najm

رقم المطالبة 138110

بعنا النموذج بشكل كامل

رقم وثيقة تأمين المركبات 2/000468014/20/5515/206 | ريال سعودي مبلغ المطالبة

1. معلومات المستفيد

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

الاسم طه بنت العزيز

رقم الهوية ٢٠٨٧١٩٠١١٠

البريد الإلكتروني

رقم الجوال ٠٥٤٠٥١٧٨٢٩

صندوق البريد / الرمز

2. معلومات سائق المركبة

السائق هو المستفيد نعم لا

اسم السائق

رقم هوية سائق المركبة

3. معلومات وتفاصيل الحادث

مدينة وموقع الحادث الرياض

تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٠/١٤٤٤هـ / ٣٠/٣

رقم تقرير الحادث

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

نسبة مسؤولية المستفيد / السائق 0% 25% 50% 75%

رقم لوحة مركبة المستفيد

4. معلومات الحساب البنكي للمستفيد

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أدناه في بنك الرياض حالياً أو مستقبلياً كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

رقم الحساب البنكي الخاص بالمستفيد (IBAN) SA5405000068202249075000

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) لكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

5. إقرار وقبول

ومقي قواعد جمع وتبادل المعلومات التأمينية للمركبات، أوافق على منح شركة التأمين الحق في الاستعلام والإفصاح وتبادل المعلومات التأمينية مع شركة نجم لخدمات التأمين فيما يخص المطالبة التأمينية المقدمة أو المطالبات السابقة وذلك لأغراض الحصول على السجل التأميني، وكذلك أوافق على منح شركة نجم لخدمات التأمين الحق بالإفصاح والاستعلام وتبادل المعلومات التأمينية على كافة المعلومات التأمينية الخاصة بي مع الأعضاء.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

المستفيد شخص آخر

اسم مقدم المطالبة حامد محمد عيسى

الصفة النظامية مالك المركبة

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٦٨١٢٨٧٦٥

رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٩٧٨٧٧٧٨٥

التوقيع والتاريخ ٠٩/١/١٨

6. لاستعمال شركة التأمين

المستندات مكتملة نعم لا

المستندات الناقصة

رقم / اسم الموظف ١٩٨

تاريخ ٢٠٢١/١٢/٢١

التوقيع

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



نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري



تاريخ التقرير
رقم الحادث

١٤٤٢/٠٤/٣٠

٥٨٠٧٠١٣٨٠٠

تاريخ الحادث : ١٤٤٢/٠٤/٣٠ الموافق : ٢٠٢٠/١٢/١٥ في يوم : الثلاثاء تمام الساعة : ٠٠:٣٥:٠٠ ص
المدينة : مدينة حرس
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات :
وصف الحادث : صدم من الخلف أثناء الوقوف عند الإشارة
عدد الإصابات :
عدد أطراف الحادث : ٢

المركبة رقم (٠١)

رقم السجل : ١٠٨٧١٩٠١١٠ تاريخ الميلاد : ١٤١٦/٠٧/٢٥ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث : جهود النزي
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة :
تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء : رقم السجل : ١١٠٨٧٣٨٥٠٩

اسم البنك :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : رقم الحساب :
٥٨٠٧٠١٣١٠ : توريث سيدان : رصاصي : ٩ راكب فقل : ح ر ق ٨١٢٢ : خصص : # التسلسلي

شركة التأمين : شركة الصوفا المتحدة للتأمين التعاوني (سج)
مكان الصدمة : زاوية
نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠% التكلفة :
نوع التأمين : طرف ثالث

بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة : الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

رقم السجل : ١٠٨٧١٩٠١١٠ تاريخ الميلاد : ١٤١٦/٠٧/٢٥ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث : جهود النزي
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة :
تاريخ الاصدار : تاريخ التجديد : تاريخ الانتهاء : رقم السجل : ١١٠٨٧٣٨٥٠٩

اسم البنك :
الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : رقم الحساب :
٥٨٠٧٠١٣١٠ : توريث سيدان : رصاصي : ٩ راكب فقل : ح ر ق ٨١٢٢ : خصص : # التسلسلي

شركة التأمين : الشركة السعودية المتحدة للتأمين التعاوني (ولا)
مكان الصدمة : زاوية
نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠% التكلفة :
نوع التأمين : طرف ثالث

بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة : الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : عبدالله الغزالي

الرتبة :

الختم الرسمي

مدير الإدارة

الحوادث

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الملك
ماجد حمود مطير الشمري

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٦٨١٣٨٧٦٥ هوية الملك

MDHBN7ADGG6743996 رقم الهيكل

٤٣٩٧ د ب ص رقم اللوحة

4397 X B D

نوع التسجيل خاص

طراز المركبة صني

صمولة المركبة ٥

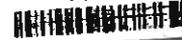
سنة الصلح ٢٠١٦

مركبة نومان

وزن المركبة ١٠٦٦

اللون فضي

الرقم التسلسلي ٧٢٨٨٠٠٦١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENCE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ماجد بن حمود بن مطير الشمري

MAJED HAMOUD MUTAIR ALSHAMMARI

No 1068138765 الرقم ١٠٦٨١٣٨٧٦٥

DOB 06/11/1990 تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٤/١٩

Exp 07/04/2030 تاريخ الإنتهاء ١٤٥١/١٢/٠٤

A+ فصيلة الدم ١٤٣١/١٢/٠٤ تاريخ الاصدار

السوق خاصة

الجنسية سعودي



٠٥٩٧٨٧٧٧٨٥

بطاقة حساب العميل
Customer Account Card

مصرف الإنماء
alinma.bank



Customer
Name

ماجد حمود الشمرلي

اسم
العميل

Alinma
ID

00001687600

رقم
الإنماء

Account Number
IBAN

SA5405000068202245075000

رقم الحساب
البنكي

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
بطاقة الهوية الوطنية
هوية

ماجد بن محمد بن مطر الشيخ السري

الرقم ١٠٦٨١٣٨٧١٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/١٢/٣٩

رقم رخصته

رقم هجاء

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٤/١٩

رقم النسخة ١١٣٥١

رقم الهوية المقطع

رقم هجاء

تاريخه ١٤٣٦/٠١/٣٥



ورشة سيارات مركزية

كمبيوتر وتخليط ألوان
سمكره - دهان - قطع غيار
لصاحبها / بنيان خلف الشمري

ترخيص رقم ٢٤٢٠

جوال ٠٥٥٤٨٦٥٥٨٣ - ٠٥٠٢٦٦٨٢٨٨

رفحاء - المملكة العربية السعودية

0000452

فاتورة
تسعيرة سيارة

الموافق ١٨ / ١١ / ٢٠٢٠م

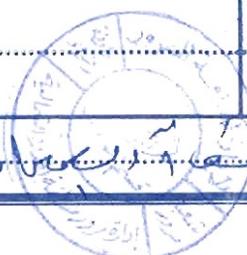
التاريخ ١٤ / / ١٤

المطلوب من المكرم: بنيان خلف الشمري Customer Name:

البيان Description	العدد Qty	السعر الافرادى price	المبلغ الإجمالي Total
		ريال S.R	ريال S.R
مادة خلع	١		٤٦٤
دعامة	١		٢١٠
قاعدة	٤	٩٠	٣٦٠
حبات خلع	١		١٤٠
أسطخ خلع	١		٢١٥
المجموع:			١٤٢٩

Total Only

التوقيع



ورشة النوار لإصلاح سيارات

سمكرة - دهان - ميكانيكي بنزين - ديزل - كهرباء
رفحاء المنطقة الصناعية س.ت : ٢٤٥٣١٠٢١٩٧
المملكة العربية السعودية

التاريخ ١٧ / ١ / ٢٠٢٠ م

جوال : ٠٥٠٩٦٥١٧٥١

((تقرير إصلاح سيارة متضررة))

المحترمين

قسم الحوادث بمرور رفحاء

لقد تم الاطلاع على السيارة الآتية :

السيارة د.ب.ص ٤٣٩٧
موديل السيارة ٢٠١٦
نوع السيارة سياره
لونها : رمادي
جهة الصدمة : خلف يمين

هذا وتم تقدير اصلاحها (بدون قطع غيار) بمبلغ وقدره (١٥٠٠٠) ريالاً وخمسائة ريالاً
ولكم جزيل الشكر

ورشة النوار لإصلاح سيارات برفحاء:



التوقيع

١-
٢-
٣-
٤-
٥-
٦-
٧-
٨-
١٥٠٠
٢٥٠
١٤١٧
٣١٧٧

ملاحظة :

المستول

- كل ظرف غير مختوم من الخارج يعتبر التقرير لاغي.

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية - محافظة رفحاء

الخلف لإصلاح جميع أنواع السيارات وصيانتها

ترخيص رقم / ٢٩٠٩

ج / ٥٥٣٢٨٧٩٨٠

التاريخ ١٤٤٤/٧/٢١ هـ

المحترم

سعادة رئيس قسم الحوادث بمرور محافظة رفحاء

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

بشان خطابكم رقم بتاريخ ١٤٤٤/٧/٢١ هـ والمتضمن تصليح السيارة

من نوع / وموديل لوحة العيارة ٤٢٩

المصنومة من الجهة /

عليه نقيكم بأن قيمة إصلاح العيارة شغل يد / مبلغ وقدره (٢٣٠٠)

وشغل يد شامل لقطع العيار وقيمة التقدير للمبلغ الاجمالي ()

قطع العيار هي كالاتي :

..... / ٢ / ١١
..... / ٤ / ١٣
..... / ٦ / ١٥
..... / ٨ / ١٧
..... / ١٠ / ١٩

هذا ولكم فائق للتحية والتقدير ،،

صاحب الورشة / عويد خلف الزويبي

التوقيع /
الختم /

ورشة إصلاح سياراتنا

سكوكه - ٥٥٥٥٥ - ميكانيكي بقرين - بيزنس - كوروا
رفحاء المنطقة الصناعية قريش رقم : ٢٤٢٠
المملكة العربية السعودية

التاريخ : ٢٠٢٠

جوال : ٠٥٢٦٦٨٢٨٨

تقرير إصلاح سيارة متضررة

قسم المواصلات بمرور وفحصها

الرقم

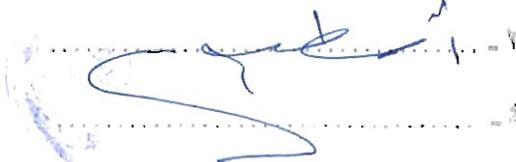
نقد تم الاطلاع على السيارة الآتية

رقم السيارة	د ج ص ٩٧ ٢ ٤
موديل السيارة	٢٠١٦
نوع السيارة	سيارة
لونها :	البيضاء
جهة الصدمة :	خلف يمين

هذا وتم تقدير إصلاحها (بدون قطع شيار) بمبلغ والتقدير (١٤٠٠٠) ريال ألف وأربعمائة
ونكم جزيل الشكر

ورشة إصلاح سياراتنا برفحاء

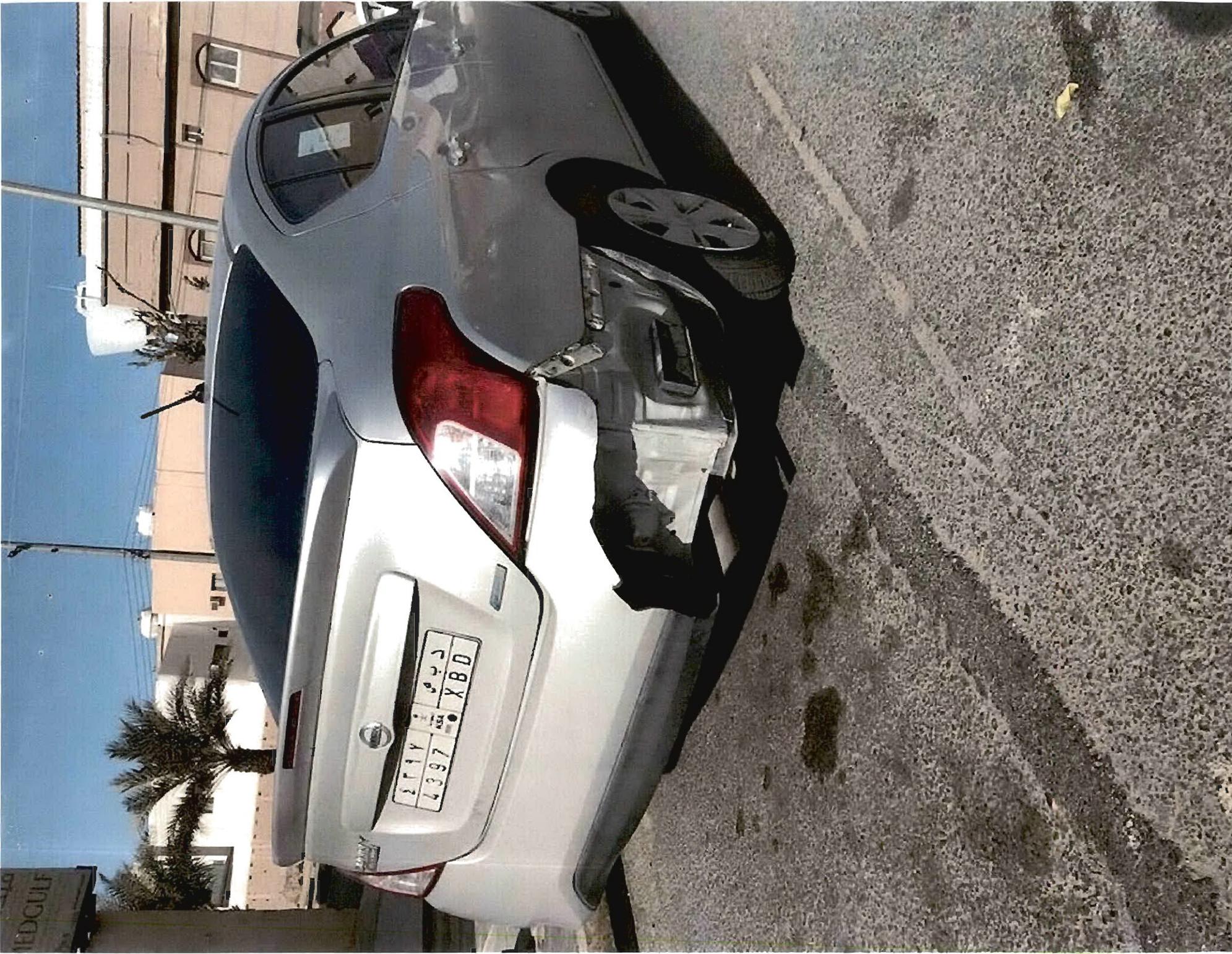


التوقيع / 

١- صاحب العمل + جهة
٢- صاحب فتح قاعدة

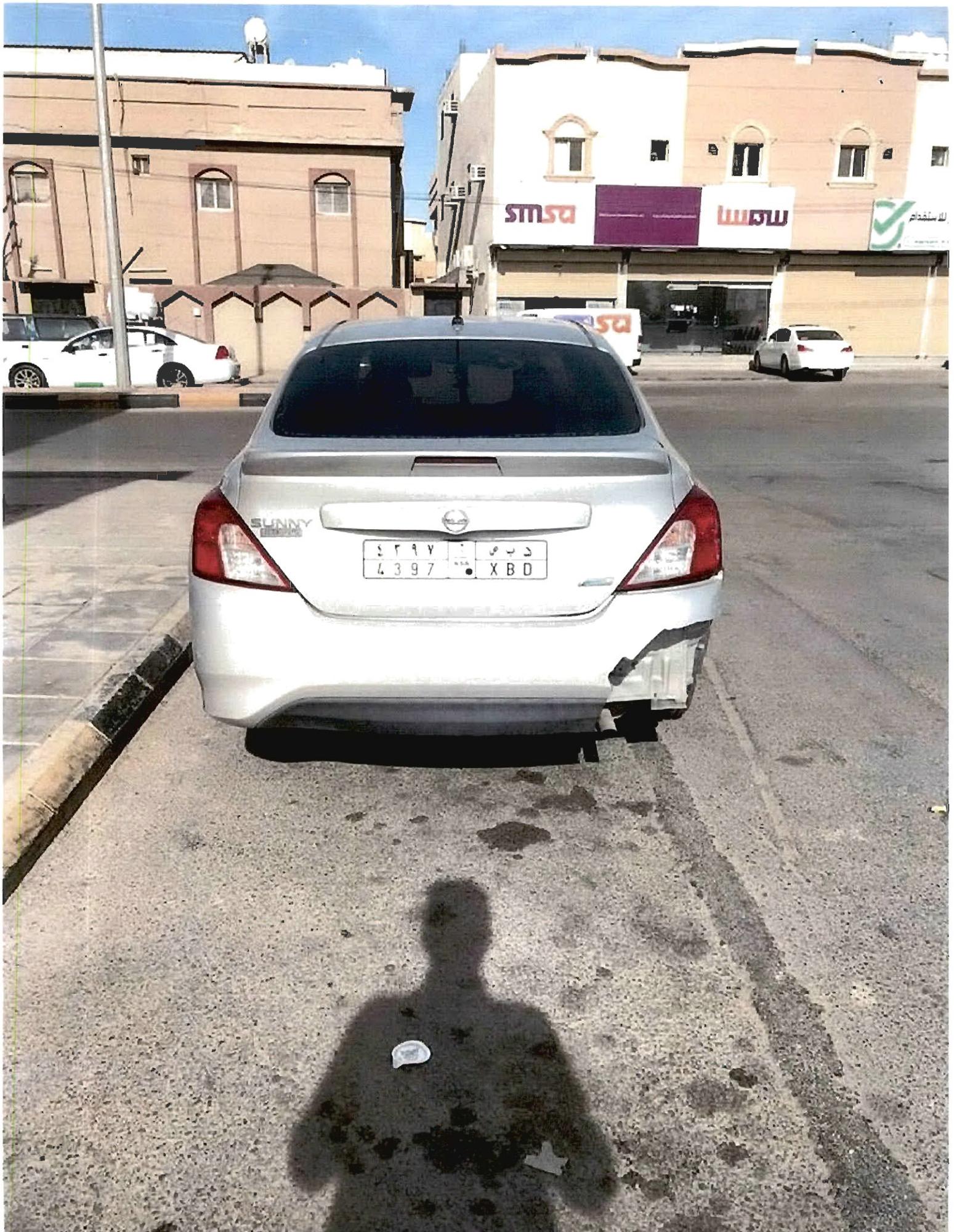
ملاحظة :

كل طرفنا غير معقول من الخارج يعتبر التقرير لأخي



43997 XBD

MIDGULF





رقم الوثيقة : P/206/5515/20/01468042/00
أصدرت يوم : 21/06/2020 7:57:22PM
ت. السريان : 22/06/2020 12:00:00AM
ت. الانتهاء : 22/06/2021 12:00:00AM
جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير (مركبات)

لا تسري التغطية الا بعد مرور 24 ساعة (لا تسري التغطية الا بعد مرور 24 ساعة)
هل العمر تحت 18 سنة : لا
Is Age Under 18 : NO

Motor Vehicle schedule for TPL Insurance (vehicle/s)

ID / Name of Insured		1108738509 /		عهدود خلف صالح العنزي		اسم / هوية المؤمن له	
Residence Address/ Establishment Address		عنوان السكن / عنوان مقر المنشأة الرئيسي		رقم المبنى		2924	
District Name	حي النسيم الشرقي	اسم الحي	Building No	2924	رقم المبنى		
Unit No	6770	رقم الوحدة	City	رياض	المدينة		
Street Name	عدي بن حاتم	اسم الشارع	Postal Code	14241	الرمز البريدي		
Mobile No	0533981810	رقم الجوال	Additional Code	7463	الرقم الإضافي		
Customer VAT Certificate Number		الرقم التعريفي لضريبة القيمة المضافة للمعمل					
Wasel Address		عنوان بريد واصل					
Additional Code	2924	الرقم الإضافي	Building No	2924	رقم المبنى		
District Name	حي النسيم الشرقي	اسم الحي	City	رياض	المدينة		
				Postal Code	14241	الرمز البريدي	
Chassis No	1FAHP2D88DG182897	رقم الهيكل	Vehicle Plate No	8122	رقم لوحة المركبة	ح ر ق	
Year of Manufacture	2013	سنة الصنع	Body Type	سيدان / صالون	نوع هيكل المركبة		
Sequence No	580751310	الرقم التسلسلي	Make & Model	فورد-توروس	ماركة المركبة والموديل		
Seating Capacity	5	السعة الإركابية	Color	رمادي	لون المركبة		
Custom ID/No		رقم الجمارك					
تعد هذه النسخة الأصلية رقم () ولا يعتد الا بأخر نسخة أصلية مختومة وموقعة ولا تقبل النسخ المصورة أو التي لا تحمل ختم وتوقيع							
Note that the original document will be issued as number () & will only be accepted to be verified with Stamp and signed. No other copy will be accepted unless with required Stamp & signature.							
Driver Details :							
Name Of The Driver / اسم السائق - عربي		ID Number / رقم الهوية	Driver Age / عمر السائق	Relationship With Insured/ العلاقة بالمؤمن له			
OHUD KHALAF / عهدود خلف صالح العنزي		1108738509	33	/			
SALEH ALANAZI							
Name of the authorized drivers less than 18 Years : NO		اسماء السائقين المجازين اقل من 18 سنة : لا					
Geographical limits : The kingdom of Saudi Arabia		الحدود الجغرافية : المملكة العربية السعودية					
Limits of liability		تحديد المسؤولية					
In the event of an accident resulting in compensation in accordance with the provisions of this document, the maximum liability of the company in a single accident and during the period of validity of the insurance document for Bodily damages(Including blood money and the amounts estimated for bodily injuries and medical expenses) and property damage together would not exceed a total of 10,000,000 SR(Ten million riyals), the maximum liability of the company.		في حال وقوع حادث يترتب عليه دفع تعويض وفقا لأحكام هذه الوثيقة فإن الحد الأقصى لمسؤولية الشركة في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين بالنسبة للأضرار الجسدية (بما في ذلك البدن والمبالغ المقدرة عن الإصابات والمصاريف الطبية) والأضرار للمادية معاً لن تتجاوز مبلغ إجمالي قدره 10,000,000 ريال (عشرة ملايين ريال سعودي)، كحد أقصى لمسؤولية الشركة.					
Restrictions: The vehicle should be used for the permitted usage only		عهد الاستعمال : يجب على المؤمن له أن لا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله					
This policy is not covering rent a car & taxi / Ilmousine		لا تغطي هذه الوثيقة السيارات المتأجرة، وسيارات الأجرة، وسيارات التليموزين					

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 حاتم بن خالد بن صالح القرني

الهوية الوطنية
 رقم الهوية
 ALANAZI, HATIM KHALAF S



No: 1087180110
 DOB: 23/07/1995
 DOE: 05/08/2023

رقم الهوية: ١٠٨٧١٩٠١١٠
 تاريخ الميلاد: ١٤١٦/٠٧/١٩٩٥
 تاريخ الاصدار: ١٤٤٥/٠٨/٠٥
 الاسم: حاتم بن خالد بن صالح القرني
 مكان الميلاد: الرياض

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 عهود خلف صالح القرني

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر
 VEHICLES REGISTRATION

المستخدم
 هوية المالك ١١٠٨٧٣٨٥٠٩
 رقم الهيكل 1FAHP2D88DG182897
 رقم اللوحة ح ر ق ٨١٢٢
 8122 G R J

نوع التسجيل خاص
 طراز المركبة تويوتا سيدان
 حمولة المركبة ٥
 سنة الصنع ٢٠١٣

ماركة المركبة فورد
 وزن المركبة ١٦٩٦
 اللون رصاصي
 الرقم التسلسلي ٥٨٠٧٥١٣١٠



رقم اللوحة : ح ر ق ٨١٢٢ التسجيل . النوع : تورس سيدان السنة : ٢٠١٣
رقم البطاقة : ١١٠٨٧٣٨٥٠٩ اللون : رصاصي
الاسم : عهد خلف صالح العنزي



الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٥١٥/٢٠/١٤٦٨٠٤٢/٠٠ :
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (إسيج)
تاريخ الاصدار : ١٤٤١/١٠/٢٩ تاريخ البداية : ١٤٤١/١١/٠١ تاريخ النهاية : ١٤٤٢/١١/١٢

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

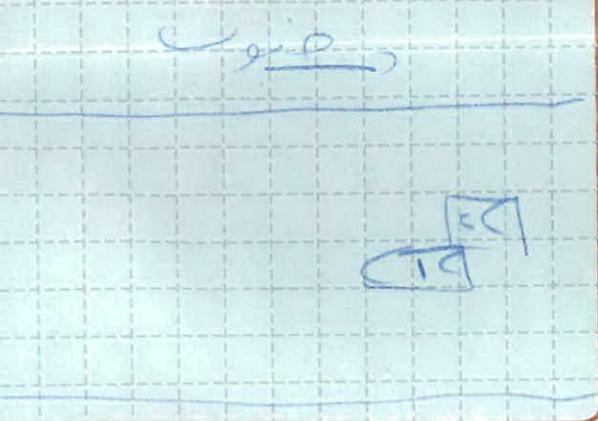
رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :



الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	٢٥	١٤		١٤	<input checked="" 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"/>

الإرتفاع	الموقع	المدينة / المحافظة / الحي
		قراءة الأحداثيات
		اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم
		المسافة بالمتر من التقاطع أو معلم ثابت
		الإتجاه
		قراءة العلامة الكيلومترية

مخطط الحادث :



رقم المركبة	تسلسل المركبة	إتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصدمة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البلاغ
	١		١١٢٢	ح	س	س	أحمر	٢٠١٢	لوكس		أ			
	٢		٢٢٨٧١٥	ح	س	س	فضي	٢٠١٦	خون		ب			

رقم الوثيقة	اسم شركة التأمين	النسبة (%)	الحالة الصحية	نوع الطرف	رقم الحاسب	الجنسية	الاسم	تسلسل مركبته
		١٠٠			١٠٨٧١٩٠١١٠	س	طارق خلف الفرس	١
					١٠٦٨١٢٨٧٦٥	س	تامر محمد بوشني	٢

ملخص الحادث : بعد تصادم الإغلاق ورفع ان قائد المركبة تم تنظيم فريق فحص وتم فحص الركن الخلفي له

وهو متوقف عند الإشارة



شهود	الاسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات	رقم الحاسب
				مباشر الحادث	
				معد التقرير	

سطح الطريق	حالة الإضاءة	سبب الحادث	نقطة التصادم	حالة الجو	نوع الحادث	تلفيات خاصة	تلفيات عامة
<input type="checkbox"/> جاف <input type="checkbox"/> مبلل	<input type="checkbox"/> واضح <input type="checkbox"/> معطم						

تاريخ ووقت استلام التقرير : / / ١٤ دقيقة، ساعة، مستلم التقرير



رقم	اسم	تاريخ	ملاحظات
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50



