

C-02-2021-4-411-044020

الوطنية للتأمين
Wataniya Insurance

Automobile's Compulsory Insurance
Claim Form (Third Party)

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)

please fill out all the below fields (Compulsory)

الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

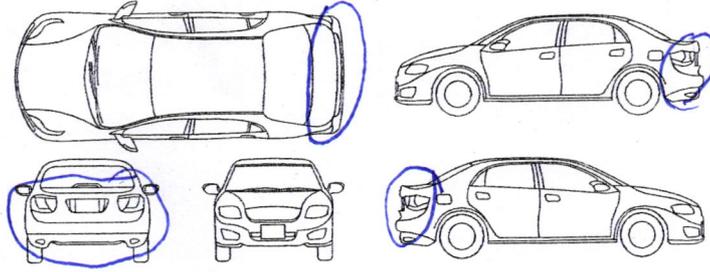
Policy Number of the Insured Client		رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س. SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	مركبة <input checked="" type="checkbox"/> إصابات <input type="checkbox"/> حريق <input type="checkbox"/> ممتلكات <input type="checkbox"/> وفيات <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>
Owner Name	صالح محمد مسعود السبيعي	إسم المالك
Owner ID No.	١٠٢٤٧١١٧٤٦	رقم هوية المالك
Owner phone No.	٠٥٠٠٥٥٤٥٩	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail	٢٢٠٥٤٧٨٨١١	البريد الإلكتروني
Driver ID No.		رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	سالم عبيد عمر	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	١٩٦٦ / ١ / ١	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	الرياض - السلي	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	١٤٤٣ / ٣ / ٢٠	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> صباحا <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/>	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input checked="" type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/> Najm <input type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	TASRP002	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	٢٤٣٦ ع ق ب	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	الطرف الاول واقف عند المشاركة والطرف الثاني مدح الطرف الاول من الخلف والطرف الثالث واقف	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

Tick the area of the damage in the automobile caused by the accident



حدد الأجزاء المتضررة
بالحدث على الرسم

Automobile Owner Bank
Account Number (IBAN)

رقم الحساب البنكي الخاص
بمالك المركبة (IBAN) SA488000024160801024534

Any mistake in writing account number (IBAN) is the responsibility of the claimant
I declare that when I received the due indemnity amount, due to the attached evaluations following the policy conditions and articles, through transferring the amount to the above (IBAN) account number in bank, or through a chic, I completely and conclusively acquit and clear out the insurance company of any current or future of the claim entailing responsibilities, as I declare that I have been indemnified with all claims related to this accident.

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك..... أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين 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.

I accept to provide the insurance company for study purpose the right to enquire all the information related to this accident, from Najm company for insurance services or the authorized actors or any licensed company from the Saudi Central Bank, and due to the mandated labor rules related to information exchange, the information shall be related to this accident or previous accidents weather it's related to the automobile or the driver. As I accept to give the insurance company the right to provide the governmental authorities or any other company licensed from the Saudi Central Bank, the information and claims related to the accident.

أوافق على منح شركة التأمين: ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل البنك المركزي 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 التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل البنك المركزي السعودي

I'm the below signed person, declare that the above provided information are totally correct.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

Claimant Other Person شخص آخر Automobile Owner مالك المركبة مقدم المطالبة
Claimant Name إسم مقدم المطالبة
Claimant ID No. رقم هوية مقدم المطالبة
Claimant Phone No. رقم جوال مقدم المطالبة

Signature:.....

التوقيع:.....

Date: / /

التاريخ: 1443/12/9

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Documents are complete

No لا Yes نعم

المستندات مكتملة

Incomplete Documents

المستندات الناقصة

Does the automobile requires an inspection

No لا Yes نعم

هل يتطلب معاينة المركبة

التوقيع:.....

التاريخ: / /

رقم الموظف:.....

Officer Number:.....

Date: / /

Signature:.....

The inspection shall be within 3 days from receiving the fully documented claim

تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات

١٤٤٣/٠٣/٢٥
٦٠٠١٣٨١٢١١

تاريخ التقرير
رقم الحادث

نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
شعبة المرور مجمع اداري بالسلي



تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٣/٢٥ والموافق : ٢٠٢١/١٠/٢٦ في يوم : الثلاثاء تمام الساعة : ٠٠:٣٤:٠٠ ص
المدينة : مدينة الرياض
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠
عدد الإصابات : ٠
عدد أطراف الحادث : ٢
وصف الحادث : بعد الاطلاع والمعينة اتضح ان صاحب مركبة رقم 1 اصطدم بمركبة رقم 2 من الخلف

المركبة رقم (٠١)

رقم السائق : يزيد الرويلي
رقم السجل : ١١٠٧٧٥٦٣٩٥ تاريخ الميلاد : ١٤٢١/٠٢/٢٨ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : شركة التيسير العربية
نوع الرخصة : خاصة تاريخ الاصدار : ١٤٤٠/١١/٢٩ تاريخ التجديد : - تاريخ الانتهاء : ١٤٤٢/١١/٢٩ رقم السجل : ٧٠٠١٧٩٨٥٩٩

اسم البنك :
الماركة : شيفورليه
اللون : احمر غامق
نوع الهيكل : ٩ راكب فقل
رقم اللوحة : د و ق ٨٥٨٩
نوع التسجيل : خاص
التسلسلي : ١٩٣٦٥٣٨١٠
رقم الحساب :

شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
مكان الصدمة : وجها لوجه
نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠ %
نوع التأمين : تأمين شامل
التكلفة :

بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

رقم السائق : سالم عمر
رقم السجل : ٢٠٥٢٧٨٨١١٠ تاريخ الميلاد : ١٣٨٥/٠٩/١٠ الجنس : ذكر الجنسية : اليمن
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : صالح الصيعري
نوع الرخصة : خاصة تاريخ الاصدار : ١٤٢٠/٠١/١٧ تاريخ التجديد : ١٤٤٠/٠١/٢٤ تاريخ الانتهاء : ١٤٥٠/٠١/١٧ رقم السجل : ١٠٣٣٧١١٧٤٦

اسم البنك :
الماركة : تويوتا
اللون : ابيض
نوع الهيكل : ٩ راكب فقل
رقم اللوحة : ب ق ع ٢٤٣٦
نوع التسجيل : خاص
التسلسلي : ٩٩٣٢٥٦١١٠
رقم الحساب :

شركة التأمين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني
مكان الصدمة : خلفي
نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ %
نوع التأمين : طرف ثالث
التكلفة :

بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : عدم ترك مسافة كافية

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الختم الرسمي

مدير الإدارة

الاسم : ومدوح العتيبي

الرتبة :

التوقيع :

رقم اللوحة : د و ق ٨٥٨٩ التسجيل ٠١ النوع : ماليبو السنة : ٢٠٢١
رقم البطاقة : ٧٠٠١٧٩٨٥٩٩ اللون : احمر غامق
الاسم :

الا سطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P-٠١-٢٠٢١-٤-٤١١-٠٣٠٢٨٤
نوع التأمين : تأمين شامل الحالة : سارية المفعول
اسم الشركة : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٩/٠٧ تاريخ البداية : ١٤٤٢/٠٩/٠٧ تاريخ النهاية : ٤٣/٠٩/١٧

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

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

وضع السيارة

صالحه

الاسم

شركة التيسير العربية

رقم البطاقة

٧٠٠١٧٩٨٥٩٩ الجنسية

تاريخ الميلاد / /

العنوان

الرياض

المدينة

رمز

ص.ب

المنزل

النشاط

الجوال ٠٨٩٩٢٣٢

٥٩

المستخدم الفعلي ١٠٨٧١١٥١٦٦ الاسم محمد

الرويلى

مكان التسجيل ١٠١٤ الخدمات الالكترونية

رقم الملف ٨٢٦٥ - ٠٨١٤ - ١٤

بطاقة الجمرك ٣٠٢١٠٠٢٣٨٢ ميناء الدخول الدمام

تاريخ الدخول ٢١ / ٠٥ / ٤٢

١٠

١٤

التاريخ القديم / /

الصلاحيه ٠٧ / ٠٩ / ٤٥

١٤

تاريخ التسجيل ٠٧ / ٠٩ / ١٤٤٢

الرقم التسلسلي ٣٦٥٣٨١٠

١٩

اللوحه الحرفية د و ق ٨٥٨٩ التسجيل ٠١ خاص

اللوحه الرقميه

التسجيل

رقم الهيكل

KL1ZA5CS1MB336885

النوع

٠٢ سيارة ركوب

نوع الهيكل

٩٠٥ راكب فاقل

ماركة السيارة

شيفورليه

ماليبو

شهادة الفحص

سنة السيارة ٢٠٢١

وزن السيارة ٠١٤٢٥

حمولة السيارة ٠٠٠٠٥

عدد السلندرات

٠٤

اللون الرئيسي احمر غامق

اللون الآخر

عدد المحاور

المعرض

المدينة

رقم العقد

الملاحظات

F٥ المستخدمين المفوضين

F٦ المالكين السابقين

F٧ المعلومات المعدلة

F٨ العمليات على السيارة

F٩ المخالفات غير المسددة

F١٠ الرسوم المستحقة

الرويلي

بن راكان

حاتم

يزيد

العنوان

تاريخ الميلاد : ١٤٢١/٠٢/٢٨

الجنسية : سعودي

رقم الهاتف :

المهنة : طالب

رقم الرخصة القديمة : _____

الطول : ١٧٠ لون العينين : أسود

نوع الرخصة الأجنبية : _____

لون الشعر : أسود فصيلة الدم : +A

مصدر الرخصة الأجنبية : _____

رقم الرخصة الأجنبية : _____

مكان اصدار الرخصة : مدرسة القيادة

رقم الرخصة : ١١٠٧٧٥٦٣٩٥

تاريخ اصدار البطاقة : ١٤٢١/٠٣/٠٨

مكان اصدار البطاقة : الرياض ٣

رقم مشغل الالة : ١٠٣١٩٥٧٦٣٠

رقم الملف : ٥٣٩٩٢٣

شهادة مدرسة تعليم قيادة

المؤهل : اختبار قيادة

القيود : بدون قيود

وضع الرخصة تاريخ الاصدار تاريخ التجديد تاريخ الانت

نوع الرخصة

١٤٤٢/١١/٢٩

١٤٤٠/١١/٢٩

منتهي

هـاء
خاصة

تاريخ صحيفة الحالة الجنائية :

رقم الحالة الجنائية :

الملاحظات :

F٦ - عمليات الرخصة F٧ - الملف التاريخي F٨ - سجل الايقاف/السحب

DL٦٠١٥E: يوجد لدى هذا الشخص مخالفات لم يفصل فيها

باشر
Basher



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

رقم الحادث: 6001381211

معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور السلي

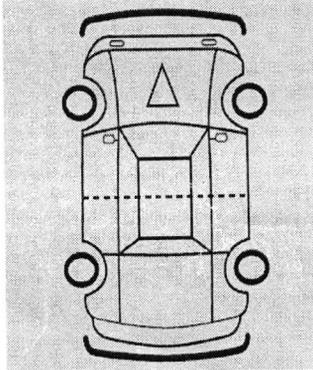
تاريخ الحادث: 20/3/1443	وقت الحادث: 0:34	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-10-27 08:29
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: عدم ترك مسافة كافية	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: غرب	اسم الشارع: خريص غرب مقابل خريص مول	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف

وصف الحادث: بعد الاطلاع والمعينة اتضح ان صاحب مركبة رقم 1 اصطدم بمركبة رقم 2 من الخلف

معلومات المركبات

المركبة الأولى :

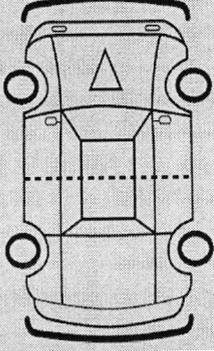
رقم اللوحة: د و ق 8589

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	حديثة	2021	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
شركة التيسير العربية		احمر غامق	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
سيمورلية	7001798599	غرب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
وجها لوجه	KL12A5CS1MB336885	تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1445/09/07	المقدمة + الاريفات		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	

معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: ب ق ع 2436

مكان الضرر:	موديل السيارة	نوع اللوحة	نوع التسجيل
 <p>X للضرر المتعلقة بالحادثة O للضرر الغير المتعلقة بالحادثة</p>	2013	جديدة	خصوصي
	اللون الأساسي	بلد اللوحة	اسم المالك
	ابيض		صالح محمد مسعد آل معروف الصيعري
	اتجاه سير المركبة	هوية المالك	صانع السيارة
	عرب	1033711746	تويوتا
	حالة السيارة	رقم الهيكل	حالة الضرر
	غير تالفة	RKLBV42E2D4462412	خلفي
	وصف نقطة التصادم		تاريخ انتهاء الاستمارة
			1442/08/25
			موضرة
تاريخ إنتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	شركة التأمين	
24/2/1444	P0921-MTI-CRBG-04594640	شركة الراجحي للتأمين التعاوني	

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: يزيد حاتم بن راكان الرويلي

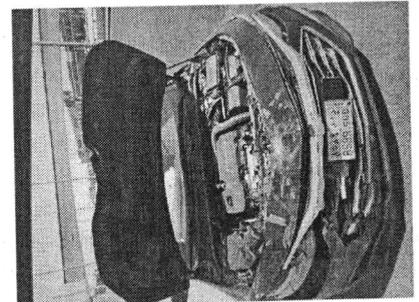
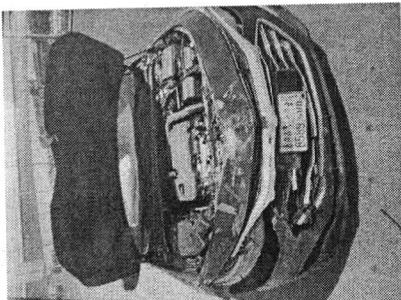
النوع: ذكر	رقم الهوية: 1107756395	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1421/02/28	لوحة السيارة: د و ق 8589	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 100%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966583334952	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة:	نوع الرخصة:

الشخص الثاني :

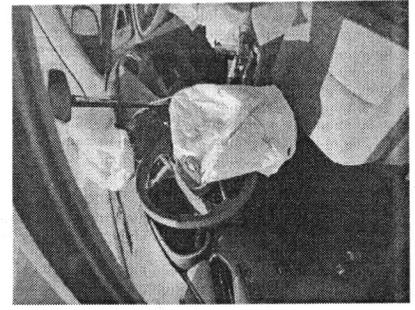
اسم الشخص: سالم عبيد عمر

النوع: ذكر	رقم الهوية: 2052788110	الجنسية: اليمن الجنوبي
تاريخ الميلاد: 1385/09/10	لوحة السيارة: ب ق ع 2436	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 0%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966553239180	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة:	نوع الرخصة:

صور الحادث



رقم الحادث: 6001381211



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

سالم عبيد - عمر
SALEM OBAID OMAR

الرقم ٢٠٥٢٧٨٨١١٠ نسخة ٧
مكان الاصدار الخدمات الالكترونية
الاصدار ١٩٦٦/٠١/٠١ الميلاد ١٤٤٠/٠٥/٠٧
المهنة مندوب مبيعات
الجنسية اليمن
شاهد العمر موسم صقور الهدية لظفاره

٢٠٥٢٧٨٨١١٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

سالم عبيد عمر
SALEM OBAID OMAR

No. 2052788110 الرقم ٢٠٥٢٧٨٨١١٠
DOB 01/01/1966 تاريخ الميلاد ١٣٨٥/٠٩/٠١
Exp 10/06/2028 تاريخ الانتهاء ١٤٥٠/٠١/١٧
O- فصيلة الدم ١٤٢٠/٠١/١٧ تاريخ الاصدار
القبول بدون قيود النوع خاصة
الجنسية اليمن

٢٠٥٢٧٨٨١١٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

صالح محمد مسعد الصيعري
المالك المستخدم

هوية المالك ١٠٣٣٧١١٧٤٦ هوية المستخدم
رقم الهيكل RKL BV42E2D4462412
رقم اللوحة ب ق ع ٢٤٢٦
نوع التسجيل خاص 2436 E G B
مركبة تويوتا طراز المركبة كورولا
وزن المركبة ١٦٢٥ حمولة المركبة ٥
اللون ابيض سنة الصنع ٢٠١٣
الرقم التسلسلي ٩٩٢٢٥٦١١٠

٩٩٢٢٥٦١١٠



عزيزى العميل

1-0337-1174-6-2

رقم الهوية: بطاقة الهوية الوطنية

العميل/ صالح محمد مسعد ال معروف الصيعري

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون ادناه رقم الحساب الدولى الخاص بكم على النحو التالى:

24100-001-0006080245354

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي:

رقم حسابك الدولى-ايبان IBAN: SA4880000241608010245354

و نود ان نلفت نظركم بأن رقم الحساب الدولي ايبان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

فى حال استلامكم حوالة, ارباح اسهم, ايداع الراتب من خلال بنوك محلية او دولية - يتم تزويد الجهة المنفذة

فى حال اردتم حفظ بعض ارقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية او الدولية عن طريق القنوات الالكترونية مباشر افراد, صراف, الهاتف المصرفى

اعطي العميل هذه الافادة بناء على طلبه دون ادى مسؤولية مترتبة على المصرف.



شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

شركة سعودية مساهمة برأس مال : 25,000,000,000. رقم السجل التجارى : 1010000096.
صندوق بريد: 28. الرياض : 11411 المملكة العربية السعودية. هاتف: 966 11 2116000 +. فاكس: 406317
العنوان الوطنى : 8467 طريق الملك فهد-حي المروج. وحدة رقم (1). الرياض. 12263 - 2743.
رقم الترخيص: 1420. وخاضعة لرقابة وإشراف مؤسسة النقد العربى السعودى.

Al Rajhi Banking & Investment Corp. Bank

Saudi Joint Stock Corp. With a Capital of S.R. 25,000,000,000.00. C.R. NO: 1010000096.
P O Box : 28, Riyadh 11411 Kingdom of Saudi Arabia. Tel: +966 11 2116000 Telex 406317.
2743 - 2743 - 2743 - 2743
National Address : 8467 King Fahd Road - Al Muruj Diet. Unit No (1) Riyadh
SAMA Lic No: 1420. Subjected to Saudi Arabian Monetary Agency Supervision and oversight.
www.alrajhibank.com.sa

28/10/2021 11:03:49 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	إيصال تقدير أضرار من مئمن Damage Assessment Receipt from Appraiser
28/10/2021 10:37:59 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
DA2810211209	رقم التقرير - DA Report No	
6001381211	رقم الحادث - Accident No	
المروور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	

مقدر الحادث	
حمير عبد الرزاق المسلط	مئمن - Appraiser
	العنوان - Address

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

Email: cs@taqdeer.sa

Opening Hours

Sun to Thu : from 8:00 AM to 3:00 PM

Fri and Sat: Closed

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

الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

Owner name :	صالح محمد الصيعري	اسم المالك :	صالح محمد الصيعري
Mobile No. :	0553239180	الجوال :	0553239180
Vehicle type :	تويوتا	نوع المركبة :	تويوتا
Model :	Other	الموديل :	آخر
Plate No. :	2436 E G B	رقم اللوحة :	ب ق ع 2436

قيمة تقدير مئمن

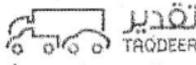
Before Accident Vehicle Cost:	ريال 23,000.00	قيمة المركبة قبل الضرر:
After Accident Vehicle Cost:	ريال 6,000.00	قيمة المركبة بعد الضرر:
Appraiser Assessment Fees:	ريال 57.50	رسوم تقدير مئمن:

* 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>

* هذا الإيصال مطبوع الكترونياً من نظام تقدير لتأكيد انتهاء اجراءات تقدير المركبة ولا يتطلب وجود ختم.

* للتأكد والمطابقة من الجهات الرسمية لصحة التقرير النهائي يلزم الاطلاع على نظام تقدير عبر الموقع الإلكتروني <http://da.taqdeer.sa>



المركبات اضرار لتقدير كارتك مركز	مركز - DA Center التقدير
الرياض	مدينة - Center City المركز
28/10/2021	تاريخ - Print Date الطباعة
28/10/2021	تاريخ - DA Date التقدير
DA2810211209	رقم - DA Report No التقرير
6001381211	رقم - Accident No الحادث
المروور	Accident Attended By - مباشرة عن طريق

إيصال تقدير الأضرار
Damage Assessment
Receipt

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 إلكتروني: 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 Thu: from 8:00 AM to 8:00 PM

Fri and Sat: Closed

بيانات التقدير

اسم المالك: صالح محمد الصيعري

الجوال: 0553239180

نوع المركبة: تويوتا

الموديل: آخر

رقم اللوحة: ب ق ع 2436

Taqdeer Details

Owner Name: صالح محمد الصيعري

Mobile No.: 0553239180

Vehicle Type: تويوتا

Model: Other

Plate No: 2436 E G B

Details Payment

الدفع بواسطة: صالح محمد الصيعري

طريقة الدفع: نقاط البيع

Payment Details

Payment By: صالح محمد الصيعري

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 الايصال مطبوع إلكترونياً 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
<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>