



أبنا



2021-08-04

03:20:47

الهوية الوطنية
رقم النسخة ٤

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

جار الله بن محمد بن جار الله القحطاني

JARALLAH MOHAMMED JARALLAH ALQAHTANI



No: 1075563583 الرقم : ١٠٧٥٥٦٣٥٨٣

DOB: 11/03/1992 تاريخ الميلاد : ١٤١٢/٠٩/٠٧ هـ

DOE: 02/03/2026 تاريخ الانتهاء : ١٤٤٧/٠٩/١٣ هـ

مكان الميلاد : الرياض



1075563583



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة
جار الله بن محمد بن جار الله القحطاني

المالك

المستخدم

هوية المالك

١٠٧٥٥٦٣٥٨٣

هوية المستخدم

٧٠٠٠١٠٢٧٤٤

MR0JX8CD7G3401620

رقم الهيكل

رقم اللوحة

٧٤١٧ ع ح ب

7417 E J B

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة بكب غمارتين

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الإنتهاء ١٤٤١/٠٧/٠٦

ماركة المركبة تويوتا

وزن المركبة ٢٧٣٠

اللون ابيض

٩٦٠٧٢٩٥١٠

الرقم التسلسلي





Damage Assessment Center in Abha	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Abha	مدينة المركز - Center City	
26/10/2021 12:53:32 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
26/10/2021 12:25:36 PM	تاريخ التقرير - DA Date	
26/10/2021 12:52:49 PM	تاريخ اكتمال الحالة - DA Completed Date	
DA2610211817	رقم التقرير - DA Report No	
KM25102133	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
1/2	رقم - Pages	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك Owner	أجور الأيدي العاملة Labor Estimation	معلومات التقدير Assessment Details
رقم الهوية / ID	رقم الجوال / Mobile No	قطع الغيار Spare Parts	
رقم الجوال / Mobile No	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	أجمالي التكلفة Final Estimation	
الموديل / Model	بيانات المركبة Vehicle Info	التقدير بواسطة / Estimated By	ملاحظات Comments
اللون والسنة / Color & Year	رقم اللوحة / Plate No	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية	
رقم الهيكل / Chasis No	رقم اللوحة / Plate No	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار	
رقم الهيكل / Chasis No	رقم اللوحة / Plate No	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	
Garage center	التقدير بواسطة / Estimated By	ملاحظات Comments	
1800.00	(A) Estimation Cost / التكلفة التقديرية		
2,360.00	(B) Spare Parts Cost / تكلفة قطع الغيار		
4160.00	(A+B) Total Cost / التكلفة الإجمالية		

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
Wataniya Insurance Company	By Insurance Company	100



Print Date : 27/10/2021 08:33

Printed By : أحمد فيصل أبو مسمار

معلومات وثيقة تأمين مركبة من نظام نجم نت

اسم شركة التأمين	شركة الراجحي للتأمين التعاوني
رقم بوليصة التأمين	P0419-VIP-IJAR-269450/R1
تاريخ الاصدار	01/04/2021
تاريخ بداية التأمين	03/04/2021
تاريخ نهاية التأمين	02/04/2022
نوع التأمين	FULL
اسم مالك المركبة	جارالله محمد جارالله القحطاني
رقم هوية المالك	1075563583
نوع اللوحة	خصوصي
رقم اللوحة	ب ح ب 7417
رقم التسلسل	960729510
رقم الهيكل للمركبة	MR0JX8CD7G3401620
نوع المركبة/الطراز	Hilux
سنة الصنع (الموديل)	2016
رقم العملية	110330521



*المعلومات الموضحة بالجدول اعلاه تمثل ما تم تسجيله من قبل شركة التأمين في نظام نجم نت وتتحمل شركة التأمين صحة هذه المعلومات.

MOTOR Vehicle Claim Form (3rd party)
تأمين مركبة (الطرف الثالث)



Insurance policy information for this claim (For Official Use only) معلومات التأمين للسياسة (المستخدم الرسمي فقط)

رقم الوثيقة Policy No.	رقم القيمة المقدرة Estimated Value	شركة التأمين Insurance Company
048273022	PK49-P24F-234502R	Alghay Company for Cooperative Insurance
نسبة المسؤولية Liability %	نوع المطالبة Type of Claim	تاريخ الحادث Accident Date
<input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input checked="" type="radio"/> 0%	<input type="radio"/> ثلثي الطرف Third Party <input type="radio"/> كاملة Comprehensive	03/03/2023

1. معلومات المتضرر (Please fill the form completely) معلومات المتضرر (الرجاء ملئها بأكملها)

رقم تقرير الحادث Accident Report No.	تاريخ الحادث Accident Date	رقم لوحة الترخيص Plate No.
00000000	03/03/2023	PK02
رقم جهة التأمين Drove ID No.	شركة التأمين Drove Name	رقم الهاتف Phone No.
1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	شركة التأمين العربية	1 5 4 0 5 1 1 1 2 7
رقم جهة التأمين Drove ID No.	شركة التأمين Drove Name	رقم الهاتف Phone No.
1 0	شركة التأمين العربية	1 5 4 0 5 1 1 1 2 7
نوع المطالبة Type of Claim	نوع الحادث Accident Type	نوع التلف Type of Damage
<input checked="" type="radio"/> حريق Fire <input type="radio"/> سرقة Theft <input type="radio"/> تصادم Collision <input type="radio"/> تلف ميكانيكي Mechanical Damage	<input type="radio"/> انقلاب Overturn <input type="radio"/> سقوط Fall <input type="radio"/> اصطدام Impact	<input type="radio"/> تلف هيكلية Structural Damage <input type="radio"/> تلف زجاج Glass Damage <input type="radio"/> تلف كهربائي Electrical Damage

2. وصف تفاصيل الحادث (Detail Description of Accident) وصف تفاصيل الحادث

الرجاء وصف الحادث في أقوالك الخاصة (Please describe the incident in your own words)

ملاحظة: يرجى ملء حقل التلف في المركبة حسب الحادث (Note: To show damage areas of vehicle due to the accident)

بعد المعاينة والتفحص والاعتماد على أقوال الطرفين تم تسليح أن كلاً من الطرفين قد سلك الطريق الأول بعبور الطريق الثاني وفقاً وقدم الأمان من الطريق الأول حتى تصادم معاً أدى إلى إضرار مركبة لدى الطرف الأول الركن الخلفي اليمنى والطرف الثاني الأمامي والركن الخلفي الأيسر وذلك جعل الطرف الأول -المتضرر- يتحرك في اتجاه اليمين.

3. إعلان وقبول (3rd party claims) إعلان وقبول (اختار منطقة فرق الجانب)

<p>الرجاء إكمال هذا القسم وفقاً للمادة (20) من قانون التأمين رقم 10 لسنة 2002م (Please complete this section according to article 20 of the Insurance Law No. 10 of 2002)</p> <p>أنا، الموقعين أدناه، نقر بقرينة استكمال هذا النموذج أننا قد قمنا بتفحص المركبة المتضررة، وقد وجدنا التلف المذكور في هذا النموذج، ونحن نوافق على تقديم المطالبة وفقاً لشروط وثيقة التأمين رقم 048273022. (We, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.)</p>	<p>أنا، الموقعين أدناه، نقر بقرينة استكمال هذا النموذج أننا قد قمنا بتفحص المركبة المتضررة، وقد وجدنا التلف المذكور في هذا النموذج، ونحن نوافق على تقديم المطالبة وفقاً لشروط وثيقة التأمين رقم 048273022. (We, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.)</p>
---	---

رقم رخصة القيادة Driver License No.	رقم هوية المتضرر Current ID No.	تاريخ الميلاد Date of Birth
048273022	07020202	03/03/2023
رقم رخصة القيادة Driver License No.	رقم هوية المتضرر Current ID No.	تاريخ الميلاد Date of Birth
048273022	07020202	03/03/2023

Damage Assessment Center in Abha	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Abha	مدينة المركز - Center City	
26/10/2021 12:53:32 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
26/10/2021 12:25:36 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
26/10/2021 12:52:49 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA2610211817	رقم التقرير - DA Report No	
KM25102133	رقم الحادث - Accident No	
Najm	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	
2/2	رقم - Pages	

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
2,360.00	0%	2052.17	Manif Al Nahdi Trading Group

السعر بعد خصم الاستهلاك Price after deduction of consumption	نسبة الاستهلاك Consumption Ratio	نسبة الخصم Discount	السعر Price	العدد Quantity	القطعة Spare part
451.20	0%	20%	564.00	1	صدام خلفي نيكال 52151-0K050
150.40	0%	20%	188.00	1	قاعده صدام خلفي يمين 52181-0K060
205.60	0%	20%	257.00	1	ربله فوق لصدام الخلفي يمين 52163-0K030
268.80	0%	20%	336.00	1	ربله وسط الصدام الخلفي تحت 52159-0K291
544.80	0%	20%	681.00	1	حساسات خلفيه عدد واحد 89341-0K010-B0
340.80	0%	20%	426.00	1	شطرطون رفرف خلفي يمين PZM35-0K6DC-RHS
398.40	0%	20%	498.00	1	اسطوب ركن خلفي يمين 81550-0K260

Estimation Letter

خارج الوكالة / Outside Agency

داخل الوكالة / Inside Agency

طلب تقديم إصلاح

قيمة التحمل (ريال)
(بناء على الوثيقة)

قيمة التحمل (ريال)
(بناء على الوثيقة)

Date: 27/10/2021

التاريخ: 27/10/2021

Insured Name: شركة الراجحي المصرفية

اسم المؤمن له: شركة الراجحي المصرفية

Mobile: 0540511127

الجوال: 0540511127

رقم المطالبة Claim Number	رقم اللوحة Plate Number	سنة الصنع Production Year	موديلها Model	نوع السيارة Vehicle Type
CAB2710212	7417 E J B	2016	يوك غمارتين	TOYOTA

The customer must deliver his vehicle mentioned within 2 days from this letter date. يجب تسليم المركبة من قبل العميل الموضح بها ما لها اعلاه خلال يومين عمل من تاريخ هذا الخطاب

Dears/ QS Qualified Service - Abha

المختبرين

السادة / خدمات الجودة - أبها

Greeting,

تحية طيبة وبعد

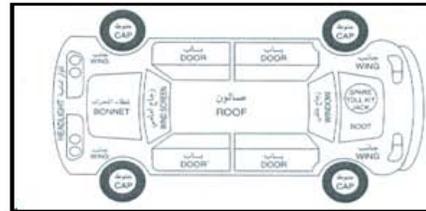
Please examine above vehicle and provide your repair quotation for the following:

يرجاء فحص المركبة المقصورة والموصفة بها ما لها اعلاه وتزويدنا بتسعة الإصلاح كما يلي:

1. Descriptions of the required repair(s)
2. Labor and spare parts details and cost
3. Repairing time

1. بيان الأعمال المطلوب تنفيذ
2. بيان جمل الأجر بالإضافة لتقطع الحمار المراد استبدالها مع توضيح قيمتها
3. المدة المطلوبة لإتمام الإصلاح

Location of damage(s)



مكان الضرر

ختم الفرع

ملاحظات فحص المركبة

()	Wheel Caps / العجلات	✓	()	Car license / الاثمنارة	✓
()	Muffler / الكناينة	✓	()	Front logo / العلامة الامامية	✓
()	Plate / اللوحة	✓	()	Side Mirror / مرآة جانب	✓
()	Radio Cassette / مسجل راديو	✓	()	Antenna / الأريال	✓
()	Remote Control / ريموت كترول	✓	()	Spare tire & tools / الأسير ومفتاح العجل	✓

Others

أخرى

Recieved by:

المستلم من قبل الورشة

Date of receive:

تاريخ الإستلام

Signature:

التوقيع:

Note: Please attach copy of this form when submitting the vouchers

ملاحظة: الرجاء ارفاق نسخة من هذا الخطاب عند تسليم الفواتير

Customer pledge ;(insured) : I the undersigned hereby pledge upon this estimation letter to deliver my vehicle to above workshop within two working days frm the date of this letter. In case of not delivering the vehicle on-time I will be responsible for any resulted delay to process my claim without any responsibility on Al Rajhi Takaful company.

تعهد العميل (المؤمن له) التعهد بموجب استمارة هذا التقدير بتقديم سيارتي الى مقدم الخدمة الموضح بحالتي خلال يومين عمل من تاريخ الخطاب وفي حال تأخري عن تسليم المركبة فمستحصل أي تأخير وفارق على مطابقة المطالبة دون أدنى مسؤولية على شركة تكافل الراجحي