

٢٠٢١-٤-٤١٦٠٤١٦٢٩

Automobile's Compulsory Insurance  
Claim Form (Third Party).

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي  
للمركبات (الطرف الثالث)

Claimant Information (Third Party)

please fill out all the below fields (Compulsory)

معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث)

الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات أدناه

|                                     |   |                           |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
|-------------------------------------|---|---------------------------|-------------------------------------|-------|----------|--------------------------|--------|------|--------------------------|------|------------|--------------------------|---------|--------|--------------------------|-------|-------|--------------------------|------|--------------|
| Policy Number of the Insured Client | <input type="text"/>  | رقم وثيقة تأمين المؤمن له |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Amount of Indemnity                 | ر.س <input type="text"/> SAR  | مبلغ التعويض              |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Claim Type                          | <table><tr><td>Vehicle</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>مركبة</td></tr><tr><td>Injuries</td><td><input type="checkbox"/></td><td>إصابات</td></tr><tr><td>Fire</td><td><input type="checkbox"/></td><td>حريق</td></tr><tr><td>Properties</td><td><input type="checkbox"/></td><td>ممتلكات</td></tr><tr><td>Deaths</td><td><input type="checkbox"/></td><td>وفيات</td></tr><tr><td>Other</td><td><input type="checkbox"/></td><td>أخرى</td></tr></table> | Vehicle                   | <input checked="" type="checkbox"/> | مركبة | Injuries | <input type="checkbox"/> | إصابات | Fire | <input type="checkbox"/> | حريق | Properties | <input type="checkbox"/> | ممتلكات | Deaths | <input type="checkbox"/> | وفيات | Other | <input type="checkbox"/> | أخرى | نوع المطالبة |
| Vehicle                             | <input checked="" type="checkbox"/>   | مركبة                     |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Injuries                            | <input type="checkbox"/>  | إصابات                    |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Fire                                | <input type="checkbox"/>  | حريق                      |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Properties                          | <input type="checkbox"/>  | ممتلكات                   |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Deaths                              | <input type="checkbox"/>  | وفيات                     |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Other                               | <input type="checkbox"/>  | أخرى                      |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Owner Name                          | <input type="text" value="جبار عايض الفخطاني"/>   | إسم المالك                |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Owner ID No.                        | <input type="text" value="١٠٤٧٣٢٧٨١٠"/>   | رقم هوية المالك           |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Owner phone No.                     | <input type="text" value="٠٥٣-٦١١١٦٧"/>   | رقم الجوال المالك         |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| P O Box (Postal Code)               | <input type="text"/>  | صندوق البريد/الرمز        |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| E-mail                              | <input type="text"/>  | البريد الإلكتروني         |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Driver ID No.                       | <input type="text" value="١٠٥٥٠١٦٨٦٦"/>   | رقم هوية سائق المركبة     |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Driver Name                         | <input type="text" value="جبار عايض الفخطاني"/>   | إسم السائق                |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Driver is the Automobile Owner      | No <input checked="" type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم  | السائق هو مالك المركبة    |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |
| Driver's Date of Birth              | <input type="text"/>  | تاريخ ميلاد السائق        |                                     |       |          |                          |        |      |                          |      |            |                          |         |        |                          |       |       |                          |      |              |

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

|                                       |  |                             |
|---------------------------------------|--|-----------------------------|
| City/ location of the Accident        | <input type="text" value="الرياض"/>  | مدينة/ موقع الحادث          |
| Date of the Accident                  | <input type="text"/>   | تاريخ وقوع الحادث           |
| Time of the Accident                  | <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/> صباحاً | وقت وقوع الحادث             |
| Accident Commencement by              | Other <input checked="" type="checkbox"/> أخرى Najm <input type="checkbox"/> نجم                                       | مباشرة الحادث من قبل        |
| Accident's report No.                 | <input type="text" value="٦٠٠١٢٦١٣٢"/>   | رقم تقرير الحادث            |
| Third party's license plate No.       | <input type="text" value="٤٧٤٨٣٢٢"/>   | رقم لوحة مركبة الطرف الثالث |
| Claimant Responsibility Percentage    | <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%     | نسبة مسؤولية مقدم المطالبة  |
| Please describe how accident occurred | <input type="text" value="لحق"/>   | يرجى وصف كيفية وقوع الحادث  |





باشتر  
Basher



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

الأمن العام

الإدارة العامة للمرور

شعبة مرور العزيزية

رقم الحادث: 6001361320

### معلومات الحادث

فرع المرور: شعبة مرور غرب الرياض

|                            |                                  |   |
|----------------------------|----------------------------------|---|
| تاريخ الحادث: 4/3/1443     | وقت الحادث: 12:52                | تاريخ التسجيل في النظام: 2021-10-11 06:04 |
| حالة الحادث: تقدير         | سبب الحادث: انحراف مفاجيء        | نوع الحادث: صدم مركبة واقفة               |
| اتجاه سير الطريق: شمال     | اسم الشارع: شارع المدينة المنورة | 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 المعاينة وحسب أقوال الأطراف اتضح أن الكامري و الفورد متوقفه ووقوف تام وتفاجى بطرف الثاني صاحب الأنترا منحرفن عليه وارتطم به وارتطم بجسم ثابت تلفيات من نوع رصيف وكذلك درج بيت وعل ذلك رفع الحادث

### معلومات المركبات

#### المركبة الأولى :

رقم اللوحة: ي ط ر 16

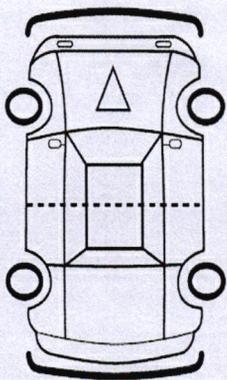
| نوع التسجيل            | نوع اللوحة                                    | موديل السيارة        | مكان الضرر:  |  |
|------------------------|---|----------------------|--|--|
| خصوصي                  | جديدة   | 2007                 | <p>X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث</p> |  |
| اسم المالك             | بلد اللوحة                                    | اللون الأساسي        |  |  |
| البنك الاهلى التجارى   |   | ابيض                 |  |  |
| صانع السيارة           | هوية المالك                                   | اتجاه سير المركبة    |  |  |
| تويوتا                 | 7000025887                                    | شمال                 |  |  |
| حالة الضرر             | رقم الهيكل                                    | حالة السيارة         |  |  |
| خلفي                   | 6T1BE42K47X431538                             | غير تالفة            |  |  |
| تاريخ انتهاء الاستمارة | وصف نقطة التصادم                              |                      |  |  |
| 1440/06/10             | المواخره والجنب الايمن والمقدمه واضرار داخلية |                      |  |  |
| شركة التأمين           | رقم بوليصة التأمين                            | تاريخ إنتهاء التأمين |  |  |



## معلومات المركبات

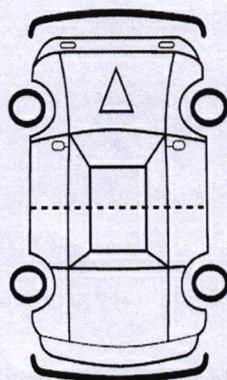
### المركبة الثانية :

رقم اللوحة: ج د 4748

| مكان الضرر:  | موديل السيارة        | نوع اللوحة         | نوع التسجيل                        |
|--|----------------------|--------------------|------------------------------------|
|  <p>X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث</p> | 2011                 | جديدة              | خصوصي                              |
|  | اللون الأساسي        | بلد اللوحة         | اسم المالك                         |
|  | فضي                  |                    | هياث عايض بن عقاب الخنفري القحطاني |
|  | اتجاه سير المركبة    | هوية المالك        | صانع السيارة                       |
|  | شرق                  | 1047327810         | فورد                               |
|  | حالة السيارة         | رقم الهيكل         | حالة الضرر                         |
|  | غير تالفة            | 2MEBM7FV3BX605836  | خلفي                               |
|  | وصف نقطة التصادم     |                    | تاريخ انتهاء الاستمارة             |
|  |                      |                    | المواخره                           |
|  | تاريخ إنتهاء التأمين | رقم بوليصة التأمين | شركة التأمين                       |
|  |                      |                    |                                    |

### المركبة الثالثة :

رقم اللوحة: ج م ك 9885

| مكان الضرر:   | موديل السيارة          | نوع اللوحة                                     | نوع التسجيل                        |
|---|------------------------|--|------------------------------------|
|  <p>X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث</p> | 2016                   | جديدة  | خصوصي                              |
|   | اللون الأساسي          | بلد اللوحة                                     | اسم المالك                         |
|   | ابيض                   |  | متعب معيض عبدالله الحبابي القحطاني |
|   | اتجاه سير المركبة      | هوية المالك                                    | صانع السيارة                       |
|   | جنوب                   | 1015939232                                     | هونداي                             |
|   | حالة السيارة           | رقم الهيكل                                     | حالة الضرر                         |
|   | غير تالفة              | KMHHDG41F4GU602373                             | زاويه                              |
|   | وصف نقطة التصادم       |  | تاريخ انتهاء الاستمارة             |
|   |                        |  | المقدمه والجنب الایسر              |
|   | تاريخ إنتهاء التأمين   | رقم بوليصة التأمين                             | شركة التأمين                       |
| 30/11/1443  | P-01-2021-4-416-049210 | الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك) |                                    |

## معلومات الأشخاص

### الشخص الأول :

| النوع: ذكر                      | اسم الشخص: عايض فالح حمد القحطاني   |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| تاريخ الميلاد: 1407/02/25       | الجنسية: سعودي                      |
| نسبة المسؤولية: 0%              | نوع المشاركة: سائق                  |
| الجوال: 966533349417            | الحالة الصحية: سليم                 |
| الايمل:                         | البنك:                              |
|                                 | نوع الرخصة: نقل صغير / سيارات عابرة |
| تاريخ انتهاء الرخصة: 1433/10/24 |                                     |

رقم الحادث: 6001361320

## معلومات الأشخاص

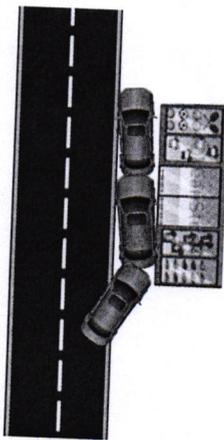
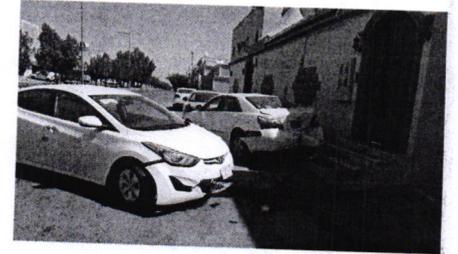
### الشخص الثاني :

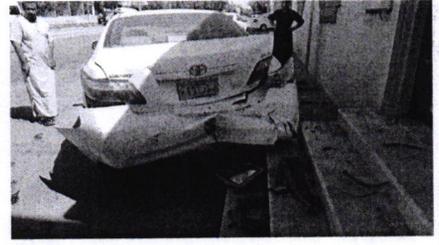
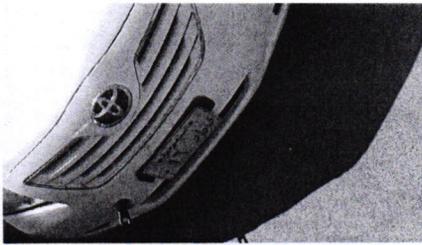
|                           |                                  |
|---------------------------|----------------------------------|
| النوع: ذكر                | اسم الشخص: حمد فالح حمد القحطاني |
| تاريخ الميلاد: 1404/02/12 | رقم الهوية: 1055516858           |
| نسبة المسؤولية: 0%        | لوحة السيارة: ح ح د 4748         |
| الجوال: 966539999565      | هل الشخص معترض على النسبة: لا    |
| الايمل:                   | رقم الايبان:                     |
|                           | تاريخ انتهاء الرخصة: 1425/03/03  |
|                           | نوع الرخصة: خاصة                 |

### الشخص الثالث :

|                           |                                    |
|---------------------------|------------------------------------|
| النوع: ذكر                | اسم الشخص: معيض متعب معيض القحطاني |
| تاريخ الميلاد: 1427/10/10 | رقم الهوية: 1136112339             |
| نسبة المسؤولية: 100%      | لوحة السيارة: ح م ك 9885           |
| الجوال: 966533826979      | هل الشخص معترض على النسبة: لا      |
| الايمل:                   | رقم الايبان:                       |
|                           | تاريخ انتهاء الرخصة:               |
|                           | نوع الرخصة:                        |

## صور الحادث





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك هياء عايض بن عقاب القحطاني

المستخدم

هوية المالك ١٠٤٧٣٢٧٨١٠

هوية المستخدم

رقم الهيكل ٢MEBM7FV3BX605836

رقم اللوحة ٤٧٤٨ د ح ج

4748 D J J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة جراندماركيز

ماركة المركبة فورد

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٧٩١

سنة الصنع ٢٠١١

اللون فضي

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٧/١٠/٢٧

الرقم التسلسلي ٧٢٨٨٦٢١٠



Ion:

OSK: 0180KRDM - Date: 2020/12/12

er name/address

name/code

اسم/رمز الفرع

IBAN number

(الآيبان)

| الرصيد<br>Balance | الإيداعات<br>Deposits | السحوبات<br>Withdrawals | تفاصيل العملية/المرجع<br>Transaction details/reference | التاريخ<br>Date |
|-------------------|-----------------------|-------------------------|--|-----------------|
|-------------------|-----------------------|-------------------------|--|-----------------|

عزيمي العميل

1047327810

رقم الهوية / الإقامة :

هيا عايض عقب الفحطاني

العميل/ة:

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج وستجدون أدناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم على النحو التالي:

475000010006080285324

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي:

SA1280000475608010285324

رقم حسابك الدولي - آيبان:

وتنود ان تلفت نظرکم بان رقم الحساب الدولي آيبان يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية

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

في حال اردتم حفظ بعض ارقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية او الدولية عن طريق القنوات  
الإلكترونية مباشرة المراد ، صراف ، الهاتف المصرفي

أعلى المسبق هذه الإفادة بناء على طلبه دون أدنى مسئولية مترتبة على المصرف



ement is considered to be correct  
an objection or dispute from you  
ages of personal data should be co

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

الهوية الوطنية  
رقم السجدة

تركى بن فالح بن حمد الهلالي القططاني

AL QAHTANI, TURKI FALEAH H



No: 1109255339    الرقم : 11.9255339  
DOB: 20/11/1990    تاريخ الميلاد : 1411/05/03  
DOE: 01/02/2023    تاريخ الانتهاء : 1444/07/01  
مكان الميلاد : الرياض



1109255339



# نظام الحوادث المرورية

## تقرير حادث مروري

تاريخ التقرير ١٤٤٣/٠٣/٠٧  
رقم الحادث ٦٠٠١٣٦١٣٢٠

المركبة رقم (٠٣)

رقم السائق : معيض التخطاني  
رقم التسجيل : ١١٣٦١١٢٣٣٩ تاريخ الميلاد : ١٤٢٧/١٠/١٠ الجنس : ذكر  
مالك المركبة وقت الحادث : متعب التخطاني  
نوع الرخصة :  
تاريخ الاصدار :  
تاريخ التجديد :

الجنسية : العربية السعودية  
رقم التسجيل : ١٠١٥٩٣٩٢٢٢٢  
تاريخ الانتهاء :

اسم البنك :  
الماركة : هونداي  
اللون : ابيض  
نوع الهيكل : ٩ راكب فقل  
رقم الحساب :  
رقم اللوحة : ح م ك ٩٨٨٥  
نوع التسجيل : خاص  
# التسلسلي : ٨٨٩٣٨٤١٠  
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)  
مكان الصدمة : زاويه  
بيانات الركاب :  
الاسم :  
رقم البطاقة :  
الحالة الصحية :

تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/١١/٣٠ نوع التأمين : طرف ثالث  
نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠ % التكلفة :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : انحراف مفاجيء

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : فلح الجهمي

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير الإدارة

/ \_\_\_\_\_

٤٤٤٣/٠٣/٠٧  
٦٠٠١٣٤١٤٢٠

تاريخ التقرير  
رقم الحادث

# نظام الحوادث المرورية

## تقرير حادث مروري

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
مرور العزيزية الرياض



تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٣/٠٤ الموافق : ٢٠٢١/١٠/١٠ في يوم : الاحد تمام الساعة : ١٢:٥٢:٠٠ م  
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : شارع المدينة المنورة

نوع الحادث : صدم مركبة واقفة  
عدد الوفيات : ٠  
عدد الإصابات : ٠

وصف الحادث : بعد المعاينة وحسب أقوال الأطراف اتضح أن الكامري و الفورد متوقفه وقوف تام وتفاجى بطرف الثاني صاحب الأنترا منحرفن عليه وارتطم به وارتطم بجسم ثابت تلفيات من نوع رصيف وكذلك درج بيت وعل ذلك رفع الحادث

### المركبة رقم (٠١)

رقم السائق : عايض القحطاني  
رقم التسجيل : ٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧  
تاريخ الميلاد : ١٤٠٧/٠٢/٢٥  
الجنس : ذكر  
الجنسية : العربية السعودية  
رقم السجل : ١٤٣٣/١٠/٢٤  
تاريخ الانتهاء :  
رقم السجل : ١٤٢٨/١٠/٢٤  
تاريخ الإصدار :  
تاريخ التجديد :  
نوع الرخصة : نقل صغير / سيارات عبارة

اسم البنك :  
الماركة : تويوتا  
اللون : ابيض  
نوع الهيكل : ٩ راكب فأقل  
رقم اللوحة : ي ط ر ١٦  
نوع التسجيل : خاص  
# التسلسلي : ٤٧٠٧٠١٨٠٠  
شركة التأمين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني  
مكان الصدمة : خلفي  
تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٣٩/٠٨/١٠  
نوع التأمين : طرف ثالث  
نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ %  
التكلفة : ٠

بيانات الركاب :  
الاسم :  
رقم البطاقة :  
الحالة الصحية : -

### المركبة رقم (٠٢)

رقم السائق : حمد القحطاني  
رقم التسجيل : ١٠٤٧٣٢٧٨١٠  
تاريخ الميلاد : ١٤٠٤/٠٢/١٢  
الجنس : ذكر  
الجنسية : العربية السعودية  
رقم السجل : ١٤٣٠/٠٦/١٨  
تاريخ الانتهاء :  
رقم السجل : ١٤٢٥/٠٣/٠٣  
تاريخ الإصدار :  
تاريخ التجديد :  
نوع الرخصة : خاصة  
نقل صغير / سيارات عبارة

اسم البنك :  
الماركة : جراندماركيز  
اللون : فضي  
نوع الهيكل : ٩ راكب فأقل  
رقم اللوحة : ح ح د ٤٧٤٨  
نوع التسجيل : خاص  
# التسلسلي : ٧٢٨٨٢٢١٠  
شركة التأمين : شركة وقاية للتأمين واعادة التأمين التكافلي  
مكان الصدمة : خلفي  
تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٣٥/١١/٠٨  
نوع التأمين : طرف ثالث  
نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ %  
التكلفة : ٠

بيانات الركاب :  
الاسم :  
رقم البطاقة :  
الحالة الصحية : -

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| مركز باركود لتقدير اضرار المركبات | مركز التقدير - DA Center                     | <b>إيصال تقدير الأضرار</b><br><b>Damage Assessment</b><br><b>Receipt</b> |
| الرياض                            | مدينة المركز - Center City                   |  |
| 12/10/2021 05:41:28 PM            | تاريخ الطباعة - Print Date                   |  |
| 12/10/2021 04:57:40 PM            | تاريخ التقدير - DA Date                      |  |
| DA1210213376                      | رقم التقرير - DA Report No                   |  |
| 6001361320                        | رقم الحادث - Accident No                     |  |
| المرور                            | مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by |  |
| مرور                              | الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type        |  |
| 1/1                               | رقم - Pages                                  |  |

**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 8:00 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

الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 8 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

**Taqdeer Details**
**بيانات التقدير**

|                           |                 |                              |               |
|---------------------------|-----------------|------------------------------|---------------|
| Owner name :              | هيا عايض عقاب   | اسم المالك :                 | هيا عايض عقاب |
| Mobile No. :              | 0539999565      | الجوال :                     | 0539999565    |
| Vehicle type :            | فورد            | نوع المركبة :                | فورد          |
| Model :                   | Other           | الموديل :                    | آخر           |
| Plate No. :               | 4748 D J J      | رقم اللوحة :                 | ح ح د 4748    |
| Payment By :              | هيا عايض عقاب   | الدفع بواسطة :               | هيا عايض عقاب |
| Payment Method :          | POS             | طريقة الدفع :                | نقاط البيع    |
| Taqdeer Fees :            | 150.00 ريال     | رسوم التقدير :               |               |
| VAT (15%) :               | 22.50 ريال      | مبلغ الضريبة المستحق (15%) : |               |
| Total Fees :              | 172.50 ريال     | مجموع الرسوم :               |               |
| VAT Registration Number : | 310469297600003 | الرقم الضريبي :              |               |

\* 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 الايصال 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>

|                                   |  |   |
|-----------------------------------|--|---|
| مركز باركود لتقدير اضرار المركبات | مركز التقدير - DA Center                     | <b>تقرير تقدير الأضرار النهائي</b><br><b>Final Damage Assessment Report</b> |
| الرياض                            | مدينة المركز - Center City                   |   |
| الرياض                            | مدينة التقدير - Assessment City              |   |
| 12/10/2021 05:41:30 PM            | تاريخ الطباعة - Print Date                   |   |
| 12/10/2021 04:57:40 PM            | تاريخ التقدير - DA Date                      |   |
| 12/10/2021 05:41:16 PM            | تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date       |   |
| DA1210213376                      | رقم التقرير - DA Report No                   |   |
| 6001361320                        | رقم الحادث - Accident No                     |   |
| المرور                            | مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by |   |
| مرور                              | الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type        |   |

| معلومات المركبة  |   | معلومات التقدير                    |                 |
|--|---|------------------------------------|-----------------|
| هياء عايض عقاب   | اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name                               | المالك                             | معلومات التقدير |
| 1047327810   | رقم الهوية / ID   | Owner                              |                 |
| 0539999565   | رقم الجوال / Mobile No  |                                    |                 |
| فورد   | صنع المركبة / Vehicle Manufacturer                                  | بيانات المركبة                     |                 |
| آخر  | الموديل / Model   | Vehicle Info                       |                 |
| 2011 فضي   | اللون والسنة / Color & Year   |                                    |                 |
| ح ح د 4748   | رقم اللوحة / Plate No   |                                    |                 |
| 2MEBM7FV3BX605836  | رقم الهيكل / Chassis No   |                                    |                 |
| قياسي  | نوع المركبة / Vehicle Type  |                                    |                 |
| مركز باركود لتقدير اضرار المركبات                        | اسم المركز / Damage Assessment Center                               | مركز تقدير الأضرار                 |                 |
| شركة الرياض المتخصصة وشركاءه لتقييم اضرار حوادث المركبات | اسم الورشة / Workshop Name  | Damage Assessment Center           |                 |
| فهمان ناجي أحمد مسعد                                     | اسم المقيم / Assessor Name  |                                    |                 |
| 12/10/2021 05:07:34 PM                                   | تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center |                                    |                 |
| تكلفة مرتفعة   | سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser             |                                    |                 |
| المؤخرة اضرار ريلة صدام خلفي أسطب خلفي يسار مكلفه        | ملاحظات التحويل / Transferring Comment                              |                                    |                 |
| مركز باركود لتقدير اضرار المركبات                        | اسم المعرض / Showroom Name  | تقدير مئمن                         |                 |
| 12/10/2021 05:41:16 PM                                   | تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser                        | Appraiser Estimation               |                 |
| 20000.00   | قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost           |                                    |                 |
| 16000.00   | قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost            |                                    |                 |
| المؤخره  | ملاحظات مئمن / Appraiser Comment                                    |                                    |                 |
| 4000.00  | التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost                                | أجمالي التكلفة / Final Cost        |                 |
| الدفع بواسطة   | طريقة الدفع / Payment Method  | نسبة المسؤولية (%) / Liability (%) |                 |
| هياء عايض عقاب   | نقاط البيع  |                                    |                 |