

04 1629

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

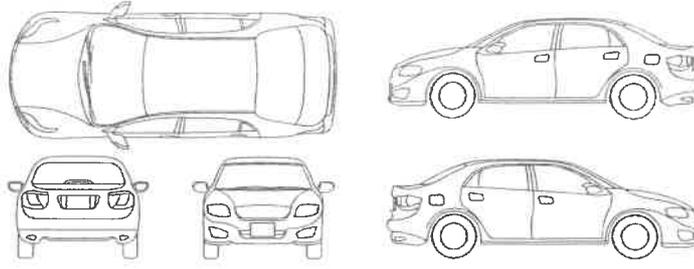
Policy Number of the Insured Client	<input type="text"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س <input type="text"/> SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	نوع المطالبة 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	<input type="text"/> البنك الوطني	إسم المالك
Owner ID No.	<input type="text"/>	رقم هوية المالك <input checked="" type="checkbox"/>
Owner phone No.	<input type="text"/>	رقم الجوال المالك <input checked="" type="checkbox"/>
P O Box (Postal Code)	<input type="text"/>	صندوق البريد/الرمز
E-mail	<input type="text"/>	البريد الإلكتروني
Driver ID No.	<input type="text"/>	رقم هوية سائق المركبة <input checked="" type="checkbox"/>
Driver Name	<input type="text"/> حمد فالح القطامي	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة <input checked="" type="checkbox"/>
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"/> 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 checked="" 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"/> ٦٠٠١٣٦١٣٢٠	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text"/>	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"/> انقلب	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) SA 581000010162667000710

Any mistake in writing account number (IBAN) is the responsibility of the claimant

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

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 أختلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب علي 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 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: / /

For Official Use Only

للإستعمال 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

باشر
Basher



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

رقم الحادث: 6001361320

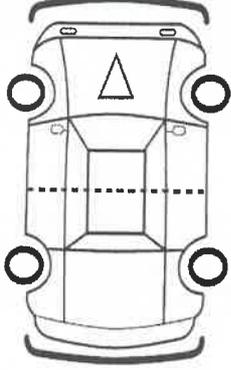
معلومات الحادث

تاريخ الحادث: 2021-10-11 06:04	وقت الحادث: 12:52	فرع المرور: شعبة مرور غرب الرياض
نوع الحادث: صدم مركبة واقفة	سبب الحادث: انحراف مفاجئ	تاريخ الحادث: 4/3/1443
نوع الموقع: مستقيم	اسم الشارع: شارع المدينة المنورة	حالة الحادث: تقدير
حالة الطقس: صحو	تلفيات عامة: لا يوجد	اتجاه سير الطريق: شمال
حالة سطح الطريق: جاف	حالة الإضاءة: واضح	تلفيات خاصة: سيارات
نطاق العمران: داخل المدينة		
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		

معلومات المركبات

المركبة الأولى :

رقم اللوحة: ي ط ر 16

مكان الضرر:	موديل السيارة	نوع اللوحة	نوع التسجيل
	2007	جديدة	فصوي
	اللون الأساسي	بلد اللوحة	اسم المالك
	ابيض		البنك الاهلي التجارى
	اتجاه سير المركبة	هوية المالك	صانع السيارة
	شمال	7000025887	تويوتا
	حالة السيارة	رقم الهيكل	حالة الضرر
	غير تالفة	6T1BE42K47X431538	خلفي
	وصف نقطة التصادم	تاريخ انتهاء الاستمارة	
	المواخره والجنب اليمين والمقدمه واضرار داخلية	1440/06/10	
	تاريخ إنتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	شركة التأمين

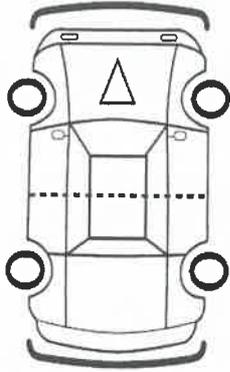
X للضرر المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: ج د 4748

مكان الضرر:



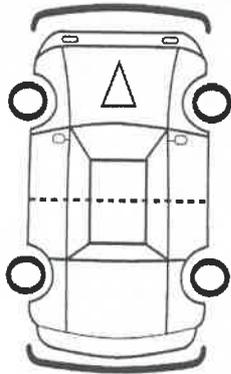
X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
فصوي	جديدة	2011	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
هيا عايض بن عقاب الخنصري القحطاني		فضي	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
فورد	1047327810	شرق	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
خلفي	2MEBM7FV3BX605836	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1437/10/27	المواضع		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	

المركبة الثالثة :

رقم اللوحة: ج م ك 9885

مكان الضرر:



X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
فصوي	جديدة	2016	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
متعب معيض عبدالله الجابي القحطاني		ابيض	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
هونداي	1015939232	جنوب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
زاوية	KMHGD41F4GU602373	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1440/02/10	المقدمة والجنب الايسر		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)	P-01-2021-4-416-049210	30/11/1443	

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: عايض فالح حمد القحطاني

النوع: ذكر

الجنسية: سعودي

تاريخ الميلاد: 1407/02/25

رقم الهوية: 1055516866

نوع المشاركة: سائق

نسبة المسؤولية: 0%

لوحة السيارة: ي ط ر 16

الحالة الصحية: سليم

الجوال: 966533349417

هل الشخص معترض على النسبة: لا

البنك:

اليميل:

رقم الايبان:

نوع الرخصة: نقل صغير / سيارات عابرة

تاريخ انتهاء الرخصة: 1433/10/24

معلومات الأشخاص

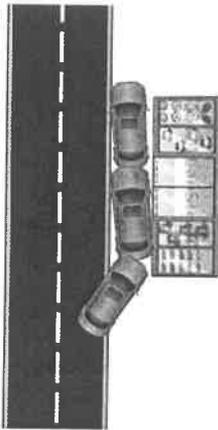
الشخص الثاني :

النوع: ذكر	اسم الشخص: حمد فالح حمد القحطاني
تاريخ الميلاد: 1404/02/12	الجنسية: سعودي
نسبة المسؤولية: 0%	رقم الهوية: 1055516858
الجوال: 966539999565	نوع المشاركة: سائق
الايمل:	الحالة الصحية: سليم
	البنك:
	نوع الرخصة: خاصة
	رقم الايبان:
	تاريخ انتهاء الرخصة: 1425/03/03

الشخص الثالث :

النوع: ذكر	اسم الشخص: معيض متعب معيض القحطاني
تاريخ الميلاد: 1427/10/10	الجنسية: سعودي
نسبة المسؤولية: 100%	رقم الهوية: 1136112339
الجوال: 966533826979	نوع المشاركة: سائق
الايمل:	الحالة الصحية: سليم
	البنك:
	نوع الرخصة:
	رقم الايبان:
	تاريخ انتهاء الرخصة:

صور الحادث





وضع السيارة صالحه

الاسم

متعب

معيض

عبد الله

القحطاني

رقم البطاقة

١٠١٥٩٣٩٢٣٢ الجنسية سعودي

تاريخ الميلاد ١٩ / ٠٥ / ٩٦

العنوان

الرياض حي التنظيم ت ٤٥٤٦٦٤٢

المدينة

رقم

في

السيارة

التشاطر

٤٤٢٢٩٩٧

٥٥

المستخدم الفعلي

الاسم

مكان التسجيل ١٠١٤ الخدمات الالكترونية

رقم الترخيص ٧٩٣٠ - ٠٥٨١ - ١٤

بطاقة المحرك ٣٠١٥٢١٨٨٠٤ ميناء الدخول الدمام

تاريخ الدخول ٢٣ / ١١ / ٣٦

التاريخ القديم

/ /

التاريخ الجديد ١٠ / ٠٢ / ٤٠

تاريخ التسجيل

١٤٣٧ / ٠٢ / ١٠

الرقم التسلسلي ٨٩٣٨٤٦٠

اللوحه الحرفية ح م ك ٩٨٨٥ التسجيل ٠١ خاص

اللوحه الرقميه

التسجيل

رقم الهيكل

KMHDG41F4GU602373

النوع

٠٢ سيارة ركوب

نوع الهيكل

٩٠٥ راكب فاقل

ماركة السيارة

هونداي

طراز السيارة

شهادة الصفي

٠٤

سنة السيارة

٢٠١٦ وزن السيارة

٠٢٠٠٠ حمولة السيارة

٠٠٠٠٥ عدد الصناعات

اللون الرئيسي

ابيض

اللون الآخر

عدد الصناعات

١

المعرض

مجموعة القحطاني

المدينة الشفا

رقم البطاقة ٩٨٨٥

الملاحظات

المستخدمين المفوضين F٥

المالكين السابقين F٦

المعلومات المتعلقة F٧

العمليات على السيارة F٨

المخالفات غير المسددة F٩

الرسوم المتبقية F١٠



رقم اللوحة : ح م ك ٩٨٨٥ التسجيل ٠١ النوع : النترا
رقم البطاقة : ١٠١٥٩٣٩٢٣٢ اللون : ابيض
الاسم : متعب معيض عبد الله القحطاني

الا سطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P-٠١-٢٠٢١-٤-٤١٦-٠٤٩٢١٠

نوع التأمين : طرف ثالث الحالة : سارية المفعول

اسم الشركة : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)

تاريخ الامداد : ١٤٤٢/١١/١٩ تاريخ البداية : ١٤٤٢/١١/٢٠ تاريخ النهاية : ٤٣/١١/٣٠

رقم الوثيقة :

نوع التأمين : الحالة

اسم الشركة :

تاريخ الامداد : تاريخ البداية تاريخ النهاية

رقم الوثيقة :

نوع التأمين : الحالة

اسم الشركة :

تاريخ الامداد : تاريخ البداية تاريخ النهاية

١١٣٦١١٢٣٣٩ :

قبيد رقم رخصة القيادة

او للتذات لتنظيم آخر ادخل رقم الطلب : _____

DL٦١٤٠E: هذا الشخص ليس لديه رخصة

Riyadh Specialized Co And Partner Assess Damages	مركز التقدير - DA Center	تقرير تقدير الأضرار النهائي Final Damage Assessment Report
Riyadh	مدينة المركز - Center City	
Riyadh	مدينة التقدير - Assessment City	
18/10/2021 06:17:57 PM	تاريخ الطباعة - Print Date	
12/10/2021 01:17:52 PM	تاريخ التقدير - DA Date	
12/10/2021 02:51:42 PM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	
DA1210212190	رقم التقرير - DA Report No	
6001361320	رقم الحادث - Accident No	
Maroor	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	البنك الاهلي التجاري	المالك Owner	معلومات التقدير Assessment Details
رقم الهوية / ID	7000025887		
رقم الجوال / Mobile No	0533349417		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	تويوتا	بيانات المركبة Vehicle Info	
الموديل / Model	كامري		
اللون والسنة / Color & Year	2007 ابيض		
رقم اللوحة / Plate No	R T V 16		
رقم الهيكل / Chasis No	6T1BE42K47X431538		
نوع المركبة / Vehicle Type	Standard		
اسم المركز / Damage Assessment Center	Riyadh Specialized Co And Partner Assess	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
اسم الورشة / Workshop Name	Riyadh Specialized Company and its partner		
اسم المقيم / Assessor Name	Qayed Mohammed Barquq		
تاريخ تقدير مركز الأضرار Assessment Date-Damage Assessment Center	12/10/2021 01:24:57 PM		
سبب التحويل إلى مئمن Transferring Reason to Appraiser	High Cost		
ملاحظات التحويل Transferring Comment	المقدمة المؤخره الجانب الايمن لذلك تسعر المركبه قبل وبعد لانها تجاوزت قيمتها السوقيه خمسين بلميه		
اسم المعرض / Showroom Name	Barcode Company	تقدير مئمن Appraiser Estimation	
تاريخ تقدير مئمن Assessment Date-Appraiser	12/10/2021 02:51:42 PM		
قيمة المركبة قبل الضرر (A) Before Accident Vehicle Cost	12000.00		
قيمة المركبة بعد الضرر (B) After Accident Vehicle Cost	5000.00		
ملاحظات مئمن Appraiser Comment	المقدمه المؤخره الجانب الايمن		
التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	7000.00	أجمالي التكلفة Final Cost	

الدفع بواسطة Payment By	طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability(%)
البنك الاهلي التجاري	POS	

التاريخ: 1443/03/15

الموافق: 10/21/2021

خطاب عدم ممانعة من فتح مطالبة وإيداع مبلغ التعويض

السادة/ الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنبك) المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،

الرجاء قبول مطالبة العميل الموضح بياناته أدناه كطرف ثالث وتحويل مبلغ التعويض على الحساب الجاري الخاص بالبنك الأهلي السعودي، وذلك بناء على تعميم البنك المركزي (مؤسسة النقد سابقا) رقم 439/61 بتاريخ 1439/3/1 هـ بعدم صرف شيك وإيداع المبلغ مباشرة على حساب بنكي، كما نرجو تزويدنا بإشعار التحويل:

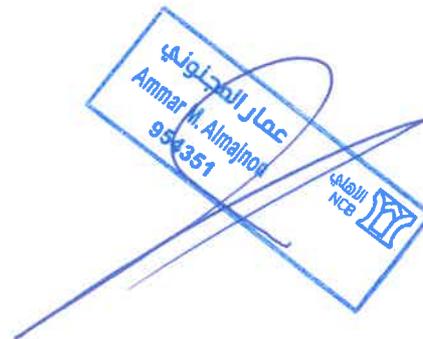
بيانات المستأجر	
اسم العميل	حمد فالح حمد القحطاني
رقم الهوية	1055516858

بيانات الحساب	
رقم الايوان	SA5810000010162667000710
اسم صاحب الحساب	حساب تعويض تأمين الطرف الثالث

بيانات المركبة			
نوع المركبة	تويوتا	طراز المركبة	كامري
رقم اللوحة	ي ط ر 0016	سنة الصنع	2007

البنك الأهلي السعودي

إدارة التمويل التاجيري



البنك الأهلي السعودي | شركة مساهمة سعودية | رأس المال 44,780,000,000 ريال سعودي مدفوع بالكامل | الرقم الضريبي 300002471110003 | س.ت. 4030001588 | خاضع لإشراف ورقابة البنك المركزي السعودي | مرخص له بموجب الأمر السامي رقم 3737 الصادر بتاريخ 1373/4/20هـ (الموافق 1953/12/26م) | المبنى الرئيسي برج البنك الأهلي السعودي مركز الملك عبدالله المالي | طريق الملك فهد 3208 - حي العقيق | رقم الوحدة 778 | الرياض 6676-13519 | 920001000 | www.alahli.com | عندما يرد ذكر اسم "البنك الأهلي التجاري" أو "الأهلي" أو "البنك" فتكون الإشارة إلى "البنك الأهلي السعودي"



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 الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٣

وصف الحادث : بعد المعاينة وحسب أقوال الأطراف اتضح أن الكامري و الفورد متوقفة وقوف تام وتواجه 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)

السايق : عايض التحطاني رقم السجل : ١٠٥٥٥١٦٨٦٦ تاريخ الميلاد : ١٤٠٧/٠٢/٢٥ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : البنك الاهلي التجارى رقم السجل : ٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧
نوع الرخصة : نقل صغير / سيارات عابرة تاريخ الاصدار : ١٤٢٨/١٠/٢٤ تاريخ التجديد : - تاريخ الانتهاء : ١٤٣٣/١٠/٢٤

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

المركبة رقم (٠٢)

السايق : حمد القحطاني رقم السجل : ١٠٥٥٥١٦٨٥٨ تاريخ الميلاد : ١٤٠٤/٠٢/١٢ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
الحالة الصحية : سليم مالك المركبة وقت الحادث : هيا القحطاني رقم السجل : ١٠٤٧٣٢٧٨١٠
نوع الرخصة : خاصة نقل صغير / سيارات عابرة تاريخ الاصدار : ١٤٢٠/٠٣/٠٣ تاريخ التجديد : - تاريخ الانتهاء : ١٤٢٥/٠٣/٠٣
١٤٣٠/٠٦/١٨

اسم البنك : رقم الحساب : الماركة : الطراز : اللون : نوع الهيكل : رقم اللوحة : نوع التسجيل : # التسلسلي
فورد جراندماركيز فضي ٩ راكب فأقل ح ح د ٤٧٤٨ خاص ٧٢٨٨٦٢١٠
شركة التأمين : شركة وقاية للتأمين واعادة التأمين التكلفي تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٣٥/١١/٠٨ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : خلفي نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة :
بيانات الركاب : الحالة الصحية : رقم البطاقة : الاسم :

نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري



المركبة رقم (٠٣)

رقم السجل: ١١٣٦١١٢٣٣٩ تاريخ الميلاد: ١٤٢٧/١٠/١٠ الجنس: ذكر الجنسية: العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث: متعب القحطاني تاريخ التسجيل: ١٠١٥٩٣٩٢٣٢ رقم السجل: ١٠١٥٩٣٩٢٣٢
تاريخ الإصدار: تاريخ التجديد تاريخ الانتهاء

السائق: معيض القحطاني

الحالة الصحية: سليم

نوع الرخصة:

رقم الحساب:

اسم البنك: الماركة هونداي
الطراز: الفترا اللون: ابيض نوع الهيكل: ٩ راكب لقل رقم اللوحة: ح م ك ٩٨٨٥ نوع التسجيل: خاص # التسلسلي: ٨٨٩٣٨٤١٠

شركة التأمين: الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك) تاريخ إنتهاء التأمين: ١٤٤٣/١١/٣٠ نوع التأمين: طرف ثالث
مكان الصدمة: زاوية نسبة المسؤولية في الحادث: ١٠٠% التكلفة:

بيانات الركاب:
الاسم

رقم البطاقة الحالة الصحية

نتج عن الحادث: سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب: انحراف مفاجئ

انتهى الحادث:

الضابط المحقق

الختم الرسمي

مدير الإدارة

الاسم: فالح الجهمي

الرتبة:

التوقيع:

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
AL QAHTANI, TURKI FALEAH H
تركي بن صالح بن حمد الهلالي القحطاني



No: 1109255339
DOB: 20/11/1990
DOE: 01/02/2023

الرقم: 1109255339
تاريخ الميلاد: 1413/05/03
تاريخ الانتهاء: 1444/07/10
مكان الميلاد: الرياض

الهوية الوطنية
رقم البطاقة
1109255339

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
ALQAHTANI, HAMAD FALEH H
حمد بن صالح بن حمد الهلالي القحطاني



No: 1055516858
DOB: 16/11/1993
DOE: 08/12/2027

الرقم: 1055516858
تاريخ الميلاد: 1414/07/12
تاريخ الانتهاء: 1444/07/10
مكان الميلاد: الرياض

الهوية الوطنية
رقم البطاقة
1055516858