

مؤسسة أبحر الشاطئ للنقل
لنقل جميع أنواع السيارات
داخل المملكة و خارجها
مراكز صيانه

التاريخ: / / ١٤٤٤هـ

الموافق: ١٣ / ٦ / ٢٠٢٧م

فاتورة نقدية

الرياض - ()

0185

ريال

المبلغ * ٦٠٠ *

المحترم إستلمنا من العميل : هلال المر كبة

ريال فقط لا غير

مبلغ وقدره : مئتان ريال

..... وذلك مقابل نقل سيارة : سوبر ليه جاليس رقم اللوحة دي كى ٤٠٤١ / ورق تأصو لوديل ٤٤٩

من هذو رقع المحاذت الي المر كبة تم الي مخرج ١٨ تم الي نفه يوت

التوقيع



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

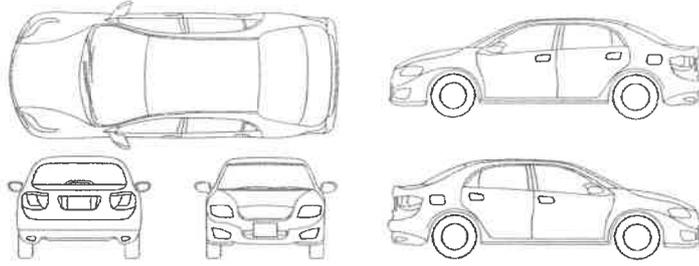
Policy Number of the Insured Client	<input type="text"/>	رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س. <input type="text"/> SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	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" value="م.س. عبد الرحمن"/>	إسم المالك
Owner ID No.	<input type="text" value="١٠٩٨٦٦٠٣٣٣"/>	رقم هوية المالك
Owner phone No.	<input type="text" value="٠٥٠٤٩١١٠٢١"/>	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"/>	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	<input type="text" value="م.س. عبد الرحمن الشريف"/>	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input 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"/>	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 checked="" type="checkbox"/> صباحاً	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input type="checkbox"/> أخرى Najm <input checked="" type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	<input type="text" value="٩٤٩ - ٥٤٤"/>	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text" value="٦٠٥١٤٥٢٥٥٨"/>	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="التبعية قاطعاً! لا تساهم"/>	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)

SA 740500006820175909300

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.

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.

رقم الحساب البنكي الخاص
بمالك المركبة (IBAN)

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

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 وأبرم 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.

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: ١٥ / ١١ / ٢٠٢١ م

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

بشر
Basher



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

رقم الحادث: 6001402558

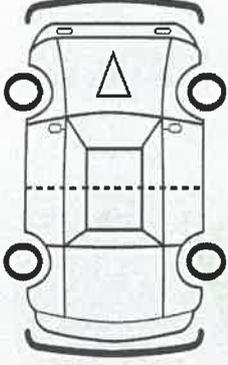
معلومات الحادث

تاريخ الحادث: 7/4/1443	وقت الحادث: 15:7	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-11-12 16:04
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: تجاوز الإشارة الحمراء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: شرق	اسم الشارع: الأمير بندر تقاطع ابن رشيق	نوع الموقع: تقاطع إشارة ضوئية
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 والاطلاع وحسب الأقوال اتضح ان الطرف الأول قاطع الإشارة واصطدم بالطرف الثاني و على ذلك حمل الطرف الأول كامل المسؤولية		

معلومات المركبات

المركبة الأولى :

رقم اللوحة: د ن ق 4998

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	2020	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
شركة تمويل الاولى مساهمه مقفلة		رصاصي غامق	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
هونداي	7009383964	غرب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
جانبي	KMHK381A7LU650605	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1445/05/06	الجانب الأيسر		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	

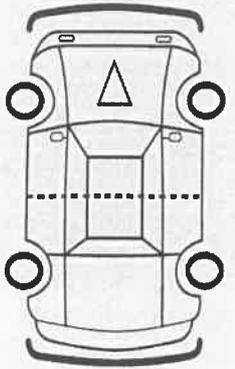
X للامرار المتعلقة بالحادث O للامرار الغير المتعلقة بالحادث



معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: د ع ي 9490

 <p>مكان الضرر:</p> <p>X للضرر المتعلقة بالحادث O للضرر الغير المتعلقة بالحادث</p>	نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
	خصوصي	جديدة	2019
	اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
	مشاري عبدالرحمن صالح العريض		ازرق غامق
	صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
	شيفورليه	1098660333	شمال
	حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
	وجها لوجه	KL1ZA5CS8KB114437	غير تالفة
	تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	
	1443/11/21	المقدمه والارباقات	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج)	P/205/5515/20/01674413/0	15/5/1443	

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: مرام مطلق بن محمد القريني

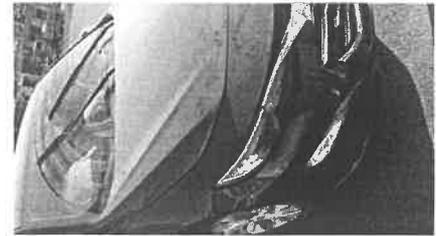
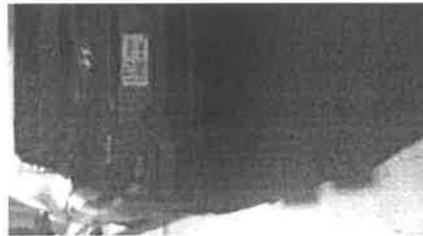
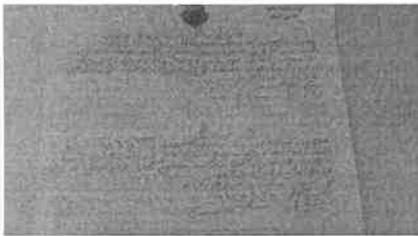
النوع: أنثى	رقم الهوية: 1099348466	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1414/05/11	لوحة السيارة: د ن ق 4998	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 100%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966502333007	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1452/03/15	نوع الرخصة: خاصة

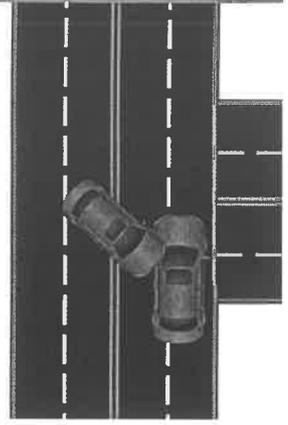
الشخص الثاني :

اسم الشخص: مشاري عبدالرحمن صالح العريض

النوع: ذكر	رقم الهوية: 1098660333	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1418/03/04	لوحة السيارة: د ع ي 9490	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 0%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966545075108	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1447/10/28	نوع الرخصة: خاصة

صور الحادث







13/11/2021 11:20:52 AM	Print Date - تاريخ الطباعة
13/11/2021 10:30:01 AM	DA Date - تاريخ التقدير
DA131121707	DA Report No - رقم التقرير
6001402558	Accident No - رقم الحادث
الممرور	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق

ايصال تقدير اضرار من مئمن

Damage Assessment Receipt from Appraiser

مقدر الحادث	
عبدالله عبده محزري	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

الاحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

Owner name : مشاري عبدالرحمن العريض

Mobile No. : 0545075108

Vehicle type : شيفورلية

Model : Other

Plate No. : 9490 V E D

اسم المالك : مشاري عبدالرحمن العريض

الجوال : 0545075108

نوع المركبة : شيفورلية

الموديل : آخر

رقم اللوحة : د ع ي 9490

Labor Cost of Appraiser

Before Accident Vehicle Cost: 60,000.00 ريال

After Accident Vehicle Cost: 40,000.00 ريال

Appraiser Assessment Fees: 57.50 ريال

قيمة تقدير مئمن

قيمة المركبة قبل الضرر:

قيمة المركبة بعد الضرر:

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 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 التقدير - DA Center	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم
مدينة المركز - Center City	الرياض
مدينة التقدير - Assessment City	الرياض
تاريخ الطباعة - Print Date	13/11/2021 11:21:16 AM
تاريخ التقدير - DA Date	13/11/2021 10:30:01 AM
تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	13/11/2021 11:20:54 AM
رقم التقرير - DA Report No	DA131121707
رقم الحادث - Accident No	6001402558
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	المرور
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	مرور

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	مشاري عبدالرحمن العريض	المالك Owner	معلومات المركبة Vehicle Details
رقم الهوية / ID	1098660333		
رقم الجوال / Mobile No	0545075108		
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	شيفورليه	بيانات المركبة Vehicle Info	
الموديل / Model	آخر		
اللون والسنة / Color & Year	2019 ازرق غامق		
رقم اللوحة / Plate No	د ع ي 9490		
رقم الهيكل / Chasis No	KL1ZA5CS8KB114437		
نوع المركبة / Vehicle Type	قياسي	مركز تقدير الأضرار Damage Assessment Center	
اسم المركز / Damage Assessment Center	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم		
اسم الورشة / Workshop Name	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم		
اسم المقيم / Assessor Name	عادل احمد الفقيه		
تاريخ تقدير مركز الأضرار Assessment Date-Damage Assessment Center	13/11/2021 10:59:23 AM		
سبب التحويل إلى مئمن Transferring Reason to Appraiser	تكلفة مرتفعة	تقدير مئمن Appraiser Estimation	
ملاحظات التحويل Transferring Comment	يتم تئمين المركبة قبل وبعد الحادث لانها مكلفه ويتجاوز قيمة % من قيمة المركبة السوقية 150الإصلاح		
اسم المعرض / Showroom Name	المالكي		
تاريخ تقدير مئمن Assessment Date-Appraiser	13/11/2021 11:20:54 AM	ملاحظات مئمن Appraiser Comment	
قيمة المركبة قبل الضرر (A) Before Accident Vehicle Cost	60000.00		
قيمة المركبة بعد الضرر (B) After Accident Vehicle Cost	40000.00	أجمالي التكلفة Final Cost	
ملاحظات مئمن Appraiser Comment	الزجاج الامامي ٢ المقدمه الاكياس الهوائية عدد		
(A-B) Total Cost / التكلفة الإجمالية	20000.00		

طريقة الدفع Payment Method	نسبة المسؤولية (%) Liability (%)
الدفع بواسطة Payment By	نقاط البيع
مشاري عبدالرحمن العريض	

مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم	مركز التقدير - DA Center	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
الرياض	مدينة المركز - Center City	
13/11/2021 11:21:25 AM	تاريخ الطباعة - Print Date	
13/11/2021 10:30:01 AM	تاريخ التقدير - DA Date	
DA131121707	رقم التقرير - DA Report No	
6001402558	رقم الحادث - Accident No	
المروور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	
مروور	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

الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 8 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details
بيانات التقدير

Owner name :	مشاري عبدالرحمن العريض	اسم المالك :	مشاري عبدالرحمن العريض
Mobile No. :	0545075108	الجوال :	0545075108
Vehicle type :	شيفورلية	نوع المركبة :	شيفورلية
Model :	Other	الموديل :	آخر
Plate No. :	9490 V E D	رقم اللوحة :	د ع ي 9490

Payment By :	مشاري عبدالرحمن العريض	الدفع بواسطة :	مشاري عبدالرحمن العريض
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 :	300727857100003	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 انهاء 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>

المملكة العربية السعودية
الهوية الوطنية
مشاري بن عبد الرحمن بن صالح العريش
ALORAYYIDH, MESHARI ABDULRAHMAN S

No: 1098660333
DOB: 08/07/1997
DOE: 25/09/2025

1098660333

التاريخ: 10/09/2025
التاريخ: 10/09/2025
التاريخ: 10/09/2025
مكان الميلاد: الرياض

بطاقة حساب العميل
Customer Account Card

مصرف الإنماء
alinma bank

Customer Name: مشاري عبدالرحمن العريش
Alinma ID: 00001313797
Account Number IBAN: SA7405000068201759093000

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المالك
المستخدم
هوية المالك
رقم الهيكل
رقم اللوحة
ماركة
وزن المركبة
اللون
الرقم التسلسلي

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION
مشاري عبدالرحمن صالح العريش

هوية المستخدم: 1098660333
رقم الهيكل: KL1ZA5CS8KB114437
رقم اللوحة: ٩٤٩٠ د ع ي
9490 V E D
ماركة: شيفورليه
وزن المركبة: 1425
اللون: أزرق غامق
الرقم التسلسلي: ٧٠٥٢٧٢٧١٠

نوع التسجيل: خصوصي
طراز المركبة: مانيبو
حمولة المركبة: ٥
سنة الصنع: ٢٠١٩

نظام الحوادث المرورية تقرير حادث مروري



تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٤/٠٧ الموافق : ٢٠٢١/١١/١٢ في يوم : الجمعة تمام الساعة : ١٥:٠٧ م
المدينة : مدينة الرياض
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠ عدد الإصابات : ٠ عدد أطراف الحادث : ٢
وصف الحادث : بعد المعاينة والاطلاع وحسب الأقوال اتضح ان الطرف الأول قاطع الإشارة واصطدم بالطرف الثاني و على ذلك حمل الطرف الأول كامل المسؤولية

المركبة رقم (٠١)

المسائق : مرام القريني
رقم السجل : ١٠٩٩٣٤٨٤٦٦ تاريخ الميلاد : ١٤١٤/٠٥/١١ الجنس : انثى الجنسية : العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث : شركة تمويل الاولى مساهمه مقللة
رقم السجل : ٧٠٠٩٣٨٣٩٦٤ تاريخ السجل : ١٤٠٢/٠٣/١٥ تاريخ الانتهاء : ١٤٠٢/٠٣/١٥
نوع الرخصة : خاصة
اسم البنك :
الماركة : هونداي الطراز : كونا واجن اللون : رصاصي غامق نوع الهيكل : ٩ راكب نقل رقم الحساب :
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/٠٥/١٢ نوع التأمين : تأمين شامل
مكان الصدمة : جانبي نسبة المسؤولية في الحادث : ١٠٠ % التكلفة :
بيانات الركاب :
الاسم : الحالة الصحية :
رقم البطاقة :
الاسم : الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

المسائق : مشاري العريض
رقم السجل : ١٠٩٨٦٦٠٣٣٣ تاريخ الميلاد : ١٤١٨/٠٣/٠٤ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث : مشاري العريض
رقم السجل : ١٠٩٨٦٦٠٣٣٣ تاريخ السجل : ١٤٤٧/١٠/٢٨ تاريخ الانتهاء : ١٤٤٧/١٠/٢٨
نوع الرخصة : خاصة
اسم البنك :
الماركة : شيفورليه الطراز : ماليبو اللون : أزرق غامق نوع الهيكل : ٩ راكب نقل رقم الحساب :
شركة التأمين : شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (اسيخ) تاريخ إنتهاء التأمين : ١٤٤٣/٠٥/١٥ نوع التأمين : طرف ثالث
مكان الصدمة : وجهها الوجه نسبة المسؤولية في الحادث : ٠ % التكلفة :
بيانات الركاب :
الاسم : الحالة الصحية :
رقم البطاقة :
الاسم : الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : تجاوز الإشارة الحمراء

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الختم الرسمي

مدير الإدارة

الاسم : دعار السبيعي

الرتبة :

التوقيع :

٤٣/٠٤/٠٩

مجلس التأمين على المركبة

٢٤LD (٤١٠٦)

مرور الرياض مز

١٤
٤١٧E ١٠٩٥٣٧٣٧٢٤
اد

رقم الوثيقة : د ن ق ٤٩٩٨ التأمين ٠١ النوع : كونا واجن السنة ٢٠٢٠
رقم البطاقة : ٧٠٠٩٣٨٣٩٦٤ اللون : رصاصي غامق
العام :

الاسطر ١ الى ١ من ١

P-٠١-٢٠٢٠-٤-٤١١-٠٥٣٠٠١

رقم الوثيقة : تأمين شامل
نوع التأمين : سارية المفعول
اسم الشركة : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٥/٠٢ تاريخ التجدد : ١٤٤٢/٠٥/٠٢ تاريخ التجديد : ٤٣/٠٥/١٢
١٤

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
الحالة :
تاريخ التجديد :
تاريخ التجديد :



٤٣/٠٤/٠٩

تقرير مفصل عن سيارة

٦١VM (٧١٣٢)

مرور الرياض من

١٤
٤١٧E ١٠٩٥٣٧٣٧٢٤

صالحه

شركة تمويل الاولى مساهمه مقفلة

/ / تاريخ الميلاد

٧٠٠٩٣٨٣٩٦٤ الحصة

الظهران, طريق الخبر الدمام السريع, الحرس الوطني, ص ب ٣١٤٦٢

٢٣٣٣٠٠٧ الجواز

القريني

١٠٩٩٣٤٨٤٦٦ الاسم مرام

١٤ - ٠٨٠٠ - ٥٢٣٦ رقم الهاتف

١٠١٤ الخدمات الالكترونية

٤٢ / ٠٣ / ٠١ تاريخ الميلاد

٣٠٢٠١٥٩٢٠٧ مكتب التحويل الدمام

٤٥ / ٠٥ / ٠٦ التلافة

/ /

٠٥١٨١ الرقم الوطني

١٤٤٢ / ٠٥ / ٠٦

٠١ خاص

KMHK381A7LU650605

رقم الهيكل

التسجيل

٩٠٥ راكب فاقل

نوع الهيكل

٠٢ سيارة ركوب

نظام التبريد

كونا واجن

هونداي

عدد المقاعد

٠٠٠٠٥

نوع السيارة

٠١٣١٢

٢٠٢٠ وزن السيارة

عدد المقاعد

اللون الاخر

رصاصي غامق

رقم الهيكل

المحافظة



٤٣/٠٤/٠٩

مقرر وفصل عن رخص القيادة

مرور الرياض من

نقطة ١ من

القريني

بن محمد

مطلق

مرام

مركز العمارية

محافظة الدرعية

منطقة الرياض

الحدوث

١٤١٤/٠٥/١١ تاريخ الميلاد

سعودية

الجنسية

طالبه

الهيئة

أسود

١٦٠

الاول

+0

أسود

لون الشعر

مصدر الرخصة الأجنبية

١٠٩٩٣٤٨٤٦٦

رقم الرخصة

ة

مدرسة تعليم القيادة - جامع

احوال الرياض

مكان اصدار الرخصة

١٤١٩/٠٢/٠٨

١٠٨٢٩٣٧٣٤١

١٠٥٦٨٢

رقم البطاقة

شهادة مدرسة تعليم قيادة

المؤهل

بدون قيود

القيود

موقع الرخصة خارج اصدار الرخصة خارج الا...

موقع الرخصة

١٤٥٢/٠٣/١٥

١٤٤٢/٠٣/١٥

صالحة

خاصة



تاريخ انتهاء الصلاحية

رقم البطاقة الشخصية

٢٠٠١٧١٣٨

الملا حظات

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