



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 121109/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /528110/2015

TP Name : منى حمن حسين ديس

Nationality & ID :

Date of Accident : 04/06/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Tucson Plate No.: ح ط ر 2053

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,614.00	0.00		6,614.00	51219
Total to be Paid				6,614.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائج معرفته أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 15/08/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

س. ١٦ / ٨ / ٢٣

منى حمن حسين ديس

منى حمن حسين ديس



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 18/08/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 92287/2016
Customer منى حسن جسين ديس
Remarks Sett. Claim No.121109/2016, C/N No.51219/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.121109/2016, C/N No.51219/2016	6,614.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 512107 منى حسن جسين ديس		6,614.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Six Hundred Fourteen Only		6,614.00	6,614.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(51219/2016)	Motor-Third Party-Payment No(101263/2016) on Clm.No (121109/2016)-Pol.No (95/1/528110/2015) Insured: نيله محمد الحميدي العتيبي	SR	6,614.00	6,614.00
Total.			6,614.00	6,614.00

Cheque No.	Date	Bank
512107	18-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : منى حسن حسين ديبس

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 51219

Advice Date : 15/08/2016

Account No : 20300137

اشعار دائن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars

البيان

Amount

المبلغ

Insured Name : نيله محمد الحميدي العتيبي

المؤمن له

Policy No. : Motor Private -95/1/528110/2015

رقم البوليصة

Policy Type : Third Party

الفئة

Claim No. : 121109/2016

رقم المطالبة

Payment No. : 101263/2016

رقم الدفعة

Amount Credited

قيمة الدفعة

SR

6,614.00

The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Six Hundred Fourteen Only

مبلغ وقدره : فقط ستة آلاف و ستمائة و أربعة عشر ريال سعودي

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

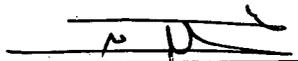
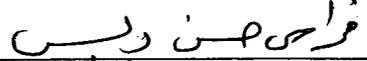
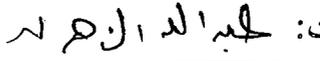
التاريخ 11 / 8 / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٦٦١٤) كالتالي:

٦٠١٨	قيمة قطع الغيار
٣٥٠٠	أجور الإصلاح
٢٠٠	مصاريف
٣	تقييم شيخ المعارض
١٠٥٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٦٦١٤	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: 
التوقيع: 	مسئول المطالبات: 
التوقيع:	إدارة المطالبات:

ملاحظات :

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: عيسى بن حسين بن ديس رقم البوليصة: 1146272339 رقم الهوية: 1146272339
نوع السيارة: موديل السيارة: رقم اللوحة: ح ٢٥٣ موديل السيارة: هونداي
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال: ٥٥٦٥٥٠٣٣٣٣

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): عيسى بن حسين بن ديس رقم الهوية: 1146272339 نوع السيارة: هونداي
موديل السيارة: 2015 رقم اللوحة: ح ٢٥٣ رقم الجوال: ٥٥٦٥٥٠٣٣٣٣
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

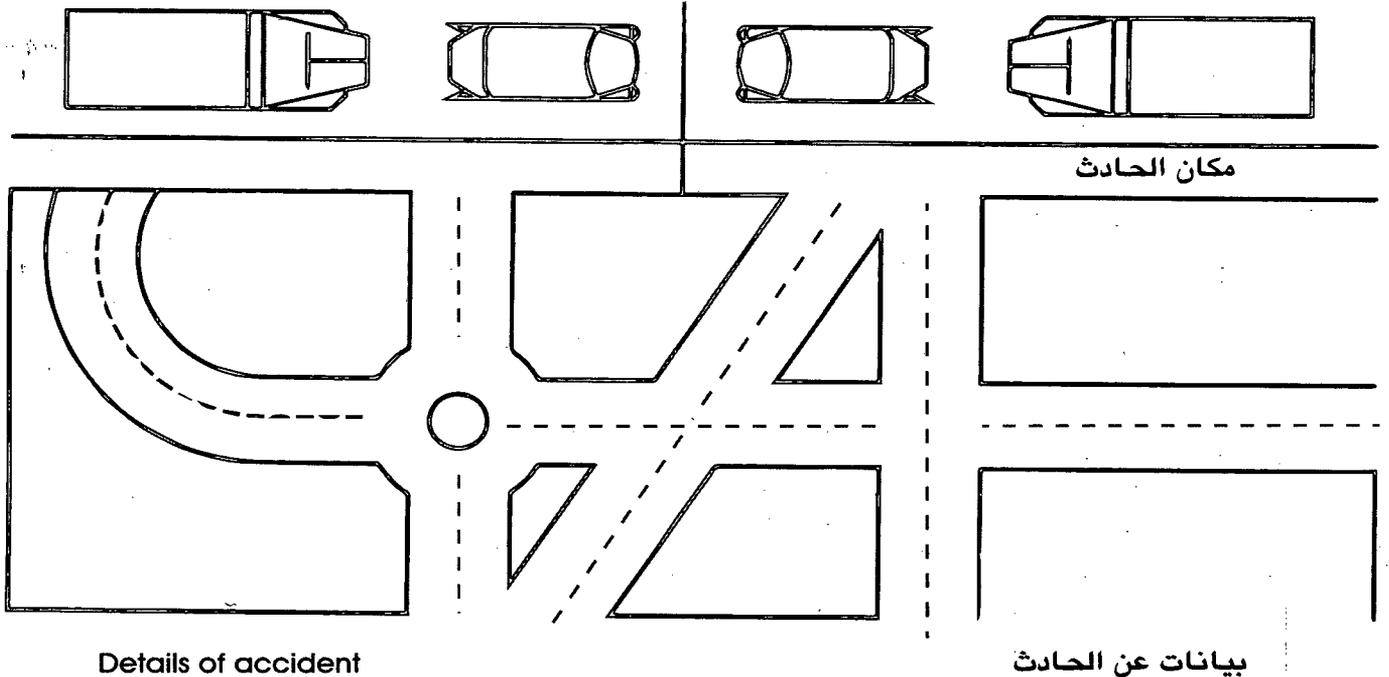
المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan Insured's Damage أضرار المؤمن T.P. Damage أضرار الغير خريطة



Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

حسب الكروكي

عيسى بن حسين بن ديس
مقدم الطلب

عيسى بن حسين بن ديس

التوقيع

التاريخ

مقدم الطلب

للإستعمال الرسمي

الموظف المستلم: عبدالله بن محمد

التاريخ: ٨/١١

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): عيسى بن حسين بن ديس

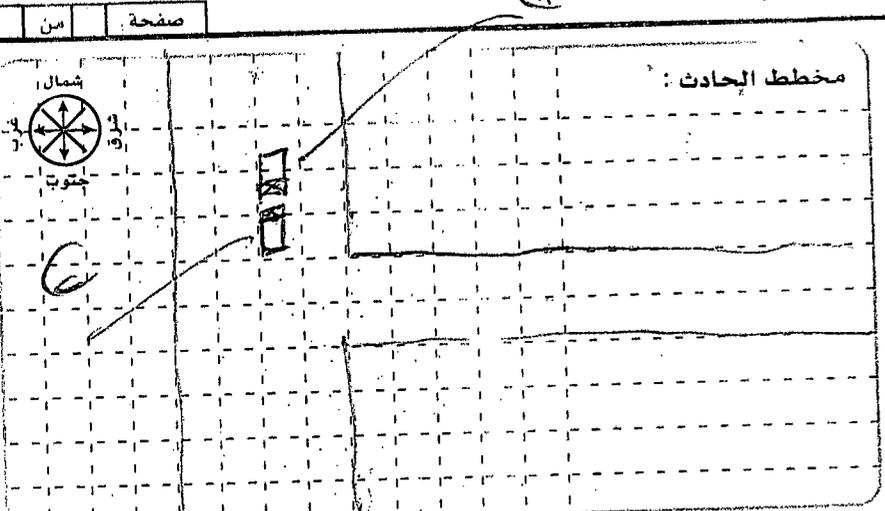
التوقيع: عيسى بن حسين بن ديس

ملاحظات:



٥٤٤

المنطقة / المنطقة
 إدارة / قيادة
 قسم / مركز



الوقت والتاريخ	الوقت		ساعة	دقيقة	التاريخ	صباحا	مساء
	وقت وقوع الحادث	وقت البلاغ					
				٢٥	٨		
					١٤		
					١٤		
					١٤		

الوقت	المدينة / المحافظة / الحي	قراءة الأحداثيات	اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم	المسافة بالمتر من التقاطع أو معلم ثابت	الإتجاه	قراءة العلامة الكيلو مترية
			شرف قاضي السلطان	شارع المشدح			

المركبات	تسلسل المركبة	اتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المرخصة	مكان العمارة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
١	٢٠٥٢٠٥	شمال	٢٠٥٢٠٥	ج	س	س	فضي	٢٠١٤	هونداي	هونداي	ب	هونداي			
٢	٧٥٥٤	شمال	٧٥٥٤	ج	س	س	ابيض	٢٠١٤	هونداي	هونداي	ب	هونداي			

الأطراف	تسلسل مركبة	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التامين	رقم الوثيقة	تاريخ الإنتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	٢٠٥٢٠٥	فراس حسن ذيبس	ج	٩١٥١٤٧٠٩٣٩	مركبة	صحية	٧٥	٧٥			
٢	٧٥٥٤	القدوح ماجد طه سري	س	١٨١٨٢٤٠٠٦٦	مركبة	صحية	٧٥	٧٥			

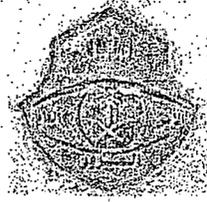
ملخص الحادث : سيارتا أمتد بسيارته في شارع رئيسي ذوا اتجاهين وخرجت سيارة مسرعة من شارع فرعي والاشارة نحو اليمين لانه وبسبب فرعي منه لم يستطع تجاوزي وبسبب سرعته لم يقبله تجاوزه مما اضطرنا جميعا لوجه علما انه تسبب بعلامات للإطارات على الأرصفة من حين لم يظهر أي علامات للإطارات سيارتي مما يدل على سرعته الزائده.



شهود	الإسم	رقم الحاسب	الإسم	رقم الحاسب	بيانات	مستلم التقرير
					مباشر الحدث	
					معد التقرير	

سطح الطريق	حالة الاضائة	سبب الحادث	نقطة الصدم	حالة الجو	نوع الحادث	تلفات
مبلل	واضح					عامة
جاف	مظلم					

معلومات رخصة سير مركبة



المالك	نبيله محمد الحميدي العتيبي	
هوية المالك	١٠٤٥٠١٨٢٦٢	
المستخدم		
هوية المستخدم		
رقم الهيكل	KMHCT41C2EU465623	
رقم اللوحة	ح أ م ٧٢٥٤	7254 Z A J
نوع التسجيل	خصوصي	
ماركة المركبة	هونداي	
طراز المركبة	اكسنت	
لون المركبة	١١٨٨	
حمولة المركبة	٥	
اللون	ابيض	
سنة الصنع	٢٠١٤	
تاريخ الانتهاء	١٤٣٧/٠٦/١٩	
الرقم التسلسلي	٦٦٢٧٧٣٢١٠	





UCA

المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات"

24/08/2015 م الموافق 09/11/1436 هـ	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/528110/2015	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 12:00 / الساعة م 25/08/2015	من تاريخ / Date From	10/11/1436 هـ الموافق	فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 12:00 / الساعة م 24/08/2016	الى تاريخ / Date To	20/11/1437 هـ الموافق	نوع المؤمن له Insured Class
(W-24) التفاحس	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	بيانات المؤمن له / Insured Details
01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	1045018282	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0564873375	رقم الهاتف / Mobile No	نييله محمد الحسيني العتيبي	اسم المؤمن له/ Insured Name
Residential Address / H.O Address / عنوان المسكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي Building NO : 2151, Additional NO : 2155, Zip Code : 21555, City : Jeddah, Neighborhood : Makkah Region, Unit No : 2151, Street : District : Marwah , 40			
Wasel Address / عنوان البريد الواصل Building NO : 2151, Additional No : 2565, Zip Code : 25651, City : Jeddah, Neighborhood : Makkah Region			
Postal Address / العنوان البريدي			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
.....465623	رقم البيكل Chassis No.	ح ا م 7254	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	662773210	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض	لون المركبة Color
اكسبنت	موديل المركبة Vehicle Model	سيان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2014	سنة الصنع Make Year	هونداي	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	نوع التسجيل Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) / أسماء المائتين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / تاريخ الميلاد Date Of Birth			
01/01/0001	رقم الهوية ID No	محمد عادل حسن	اسم المائق Driver Name
01/01/0001			
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية			
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / الحدود الجغرافية Geographical Area			
قيود الاستعمال Restrictions of the use			
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee
		720	مبلغ القسط التأميني Premium
Important Notes - Only the original certificate is accepted - Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. - This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.			750 ملاحظات هامة تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكيد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والبيانات المدونة في ظهر الوثيقة الأصلية مطبوعة بخلفية

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

15-W- 0162002

Office: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

TOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

Claims: 920003150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال 280 مليون ريال سعودي - س.ت. 4030179955

المركز الرئيسي: ص.ب. 5019 جدة 21422 هاتف: 6068633 فاكس: 6068622

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: 920033222 - فاكس: 6068623

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة
كمال عبد القادر العبيداني

التاريخ: السبت في ١٤٣٧/٠٨/٢٨ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٦/٠٤ م الساعة: ١٧:٥٢
الموضوع: تقدير حادث جديد
نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / مرور شرق جدة المحترم
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالإشارة لطلب سعادتك تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
هونداي	٢٠١٥	فضي	ح ط و ٢٠٥٣	المقدمة

بيانات التقدير				
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة	
	مركز العديه	ورشة الوسام لصيانة السيارات	مركز غيث للسيارات الراقية	
العنوان	جدة-شارع بن لادن		جدة- المنطقة الصناعية	
الجوال	٥٠٩٣٩٥٥٥٣٠		٥٠٦٦٠٥٢٦٥	
الأجور	٢٣٠٠	٢٥٠٠	٢٧٠٠	
	فقط ألفان وثلاثمائة ريال	فقط ألفان وخمسمائة ريال	فقط ألفان وسبعمائة ريال	

تفاصيل قطع الغيار	
١	جلدة صدام امامي +شبك وسط +جسر +قاعدة لوحة +قاعدة يسار +رديتر ماء +رديتر مكيف +هواية +مروحة
٢	مواثير مكيف +ليا ماء +ليات مبرد+زيت جيربكس+فلتر زيت جيربكس
٣	=====
٤	
٥	
٦	
٧	
٨	
٩	
١٠	
١١	
١٢	



1977

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال
ا ق د ٥٨٨٥	الصميل	حسين اليامي	٥٣٨٣٠٧٤٣٢

ملاحظات: ضابط الحوادث: مستلم الحادث: عدد الحوادث: ٢

ملاحظات:
بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: السبت في ١٤٣٧/٠٨/٢٨ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٦/٠٤ م الساعة: ١٨:١٦ (١٨-٤٥٠٨٣-٤٥٠٥٢-X)

الرقم: ٢٧
التاريخ: ٢٨
المشروعات:
الموضوع:



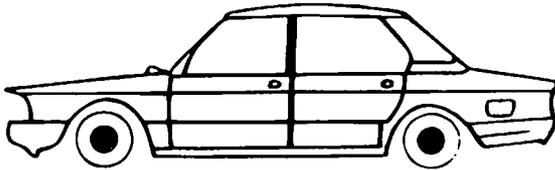
المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور محافظة جدة
شعبة الحوادث

الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

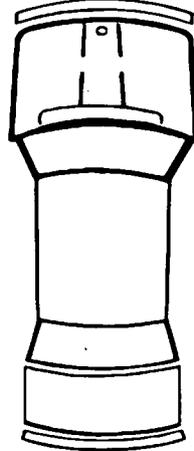
ورقة تقدير

قسم مرور

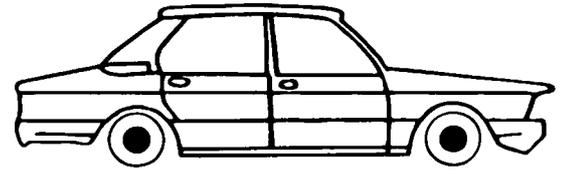
المقدمة



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كهندي	٢٠١٥	فضي	٢٠٥٣	الفرجة

إسم السائق / فراس بن ريس / العنوان / حيفا

المكرم / رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لإعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ...

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

حوادث شرق جدة
عبدالله الشيعي

مستلم الحادث

المكرم ضابط حوادث مرور المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () علماً باننا قد أشرنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

ولكم تحياتي ...

الختم

كمال بن عبد القادر العيتاني

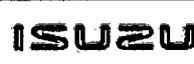
رقم الجوال	اسم السائق	اسم الحجز	رقم لوحة سيارة السحب
٥٧١٤٤٢	حميد بن محمد	السفري	٥٨٨٥٥



TOYOTA

مركز العربية

لقطع الغيار للسيارات



التاريخ ٢٠١٦/٠٦/٠٥

نوع المستند عرض أسعار

رقم العميل

الصفحة

طريقه الدفع نقدية

اسم العميل

١٤٣٧/٠٨/١٩

رقم المستند ١٣٠٦

توسان ٢٠١٥

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
MB033788	زيت ااصل	١	٢٦٩,٠٠	٢٦٩,٠٠
XT-2-QDX1	فيلتر جيربكس ااصل	٦	٢٢,٠٠	١٣٢,٠٠
25310-3R500	لديتر ماء هونداي ااصل	١	١٦٧٨,٠٠	١٦٧٨,٠٠
25380-3X000	هواية لديتر هونداي كامل ااصل	١	١٢٧٧,٠٠	١٢٧٧,٠٠
45924-H1150	فيلتر جيربكس هونداي ااصل	١	٣٧٦,٠٠	٣٧٦,٠٠
86511-2S000	جلدة صدام امامي هونداي ااصل	١	١١٧٤,٠٠	١١٧٤,٠٠
86513-2S000	كرسي صدام امامي هونداي ااصل	١	٤٣,٠٠	٤٣,٠٠
86519-1R010	قاعدة لوحة امامي هونداي ااصل	١	٨١,٠٠	٨١,٠٠
86530-34550	جسر صدام هونداي ااصل	١	٦٠١,٠٠	٦٠١,٠٠
86561-2S000	شبكة صدام امامي هونداي ااصل	١	٣٢٢,٠٠	٣٢٢,٠٠
97232-43040	زيت ماء هونداي ااصل	١	٦٠,٠٠	٦٠,٠٠
97606-3R000	لديتر مكيف هونداي ااصل	١	١٥٩٦,٠٠	١٥٩٦,٠٠
97763-1R000	مصاصرة مكيف هونداي ااصل	١	٣١٨,٠٠	٣١٨,٠٠
97775-1R000	مصاصرة مكيف هونداي ااصل	١	٦٦٩,٠٠	٦٦٩,٠٠

مركز العربية لقطع غيار السيارات
★ عرض أسعار ★
لمدة أسبوعين

المستلم

١٩ ٨٥٩٦,٠٠

الإجمالي ٨٥٩٦,٠٠
الخصم ٢١٤٩,٠٠
الصافي ٦٤٤٧,٠٠

فقط ستة الاف واربعمائة و سبعة واربعون ريال
جدة - حي الجوهرة - جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٥٠٢٧٥ - جوال: ٥٥٥٥٣٢٢٥١ - س.ت.رقم: ٤٠٣٠١٣٤٧٨٣

Jeddah - Johra Dist. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel.: 6550275 - Mob.: 0545532251 - C.R. 4030134783

Web: www.moora-auto.com Email: moora-auto@hotmail.com

فرع مؤسسة تركي مطلق السفيري الحربي

لتأجير الونشات وسحب السيارات

جدة - س.ت : ٤٠٣٠١٤٤٠٦١

خدمات السفيري لسحب وإيواء السيارات

3653

□ الموقع : بحرة - خط العين - جوال : ٠٥٠٥٦١٩٨٦٢ - فاكس : ٥٩١٢١٢٥

نوع السيارة هوندا لوسان

الخدمات ١- من موقع الحادث ٢- إلى السفيري

اللون : فضي الموديل : ١٥٠٠

رقم اللوحة : ح ٤٠٣٠٦٤٤

تاريخ السحب ١٤ / / ٥١ هـ

سبب السحب : حادث مطلوب

إشتباه عدم إثبات مسروق

وقوف ممنوع أخرى :

جهة القبض : أمنية مرور جنائية

المفتاح : يوجد لا يوجد

عدد اللوحات :

مسجل : يوجد لا يوجد

أمر السحب ورمز الدورية :

الإسم :

التوقيع :

تم تفتيش السيارة من قبل القسم أو الدورية

الضابط المستلم أو المناوب

الإسم :

الرتبة :

التوقيع :

٣- من سفيري ٤- إلى المرور

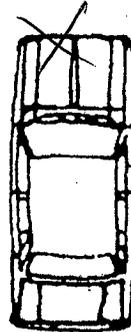
٥- من المرور ٦- إلى المطور

اسم سائق الونش أو السطحة حسي الساعي

رقم الجوال : ٥٧٧٧٧٧٧٧

ملاحظات على السيارة مكان الصدمات

السيارة سليمة

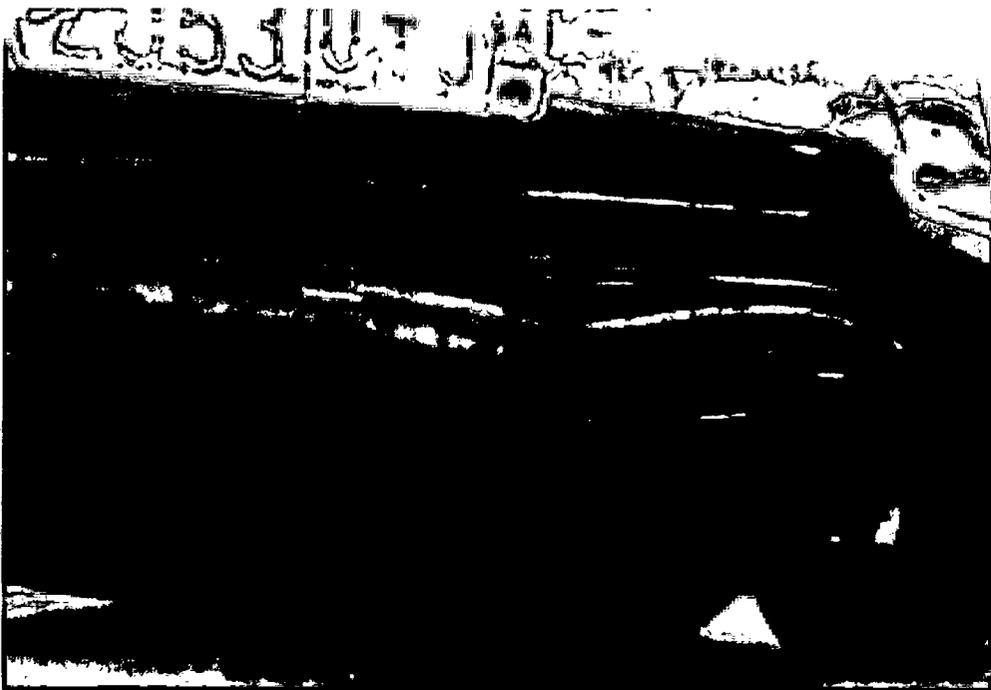


اسم صاحب السيارة :

التوقيع : رقم الجوال :

استلمت جميع الأغراض المهمة داخل السيارة

ملاحظة : المؤسسة غير مسؤولة عن أي أضرار داخل السيارة .





تـم
Tamm

معلومات رخصة سير مركبة



المالك	منى حسن حسين دبس
هوية المالك	١١٤٦٢٧٢٣٣٩
المستخدم	
هوية المستخدم	
رقم الهيكل	KMHJT81E5FU905805
رقم اللوحة	ح ط و ٢٠٥٢ 2053 U T J
نوع التسجيل	خصوصي
ماركة المركبة	هونداي
طراز المركبة	توسان
وزن المركبة	١٦١٠
حمولة المركبة	٥
اللون	فضي
سنة الصنع	٢٠١٥
تاريخ الانتهاء	١٤٣٨/١٢/٢٧
الرقم التسلسلي	٣٥٠٣٤٧٣١٠



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

١
١٨

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الا من العام
الادارة العامة للمرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٧/٠٩/٠١ دقيقة .. / .. / ساعة / ص / ليلا / نهرا حي الصفا

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ١١٥٢٤٥٢٩
عدد اطراف الحادث : ٤
بين كل من : فراس دبس , الفديع المطيري



المركبة رقم (١) السائق : فراس دبس
اللون : فضي
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ انتهاء التأمين :
تكاليف اضرار الحادث المادية ٨٩٤٧



المركبة رقم (٢) السائق : الفديع المطيري
اللون : ابيض
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ انتهاء التأمين :
تكاليف اضرار الحادث المادية ٧٢٥٤



نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : اخرى
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الختم الرسمي
مدير ادارة



الاسم : عبد الله الشخي
الرتبة :
الشوقيع :

قيد رقم رخصة القيادة : ١١١٨٢٤٠٠٦٦

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

