



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 21/09/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 98177/2016
Customer مؤسسة غزيل مدغم شباب السبيعي
Remarks Sett. Claim No.123376/2016, C/N No.58826/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.123376/2016, C/N No.58826/2016	1,351.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 517635 مؤسسة غزيل مدغم شباب السبيعي		1,351.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Fifty One Only		1,351.00	1,351.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(58826/2016)	Motor-Third Party-Payment No(108845/2016) on Clm.No (123376/2016)-Pol.No (95/1/648253/2015) Insured: فهد ابراهيم الحمد الحبول	SR	1,351.00	1,351.00
Total.			1,351.00	1,351.00

Cheque No.	Date	Bank
517635	21-SEP-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : مؤسسة غزيرل مدغم شباب السبيعي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 58826 : رقم الإشعار
Advice Date : 21/09/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : فهد ابراهيم الحمد الحيدول	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/648253/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 123376/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 108845/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة	SR	1,351.00	
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Fifty One Only	مبلغ وقدره : فقط ألف و ثلاثمائة و واحد و خمسون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 123376/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /648253/2015
TP Name : مؤسسة غزيل مدغم شباب السبيعي
Nationality & ID :
Date of Accident : 01/09/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Rhino Model: Plate No.: 8561 ادط

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,351.00	0.00		1,351.00	58826
Total to be Paid				1,351.00	

OBSERVATIONS

ملاحظات

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.

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 الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة 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 إقرار مني بذلك.

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.

Date: 21/09/2016

الاسم
Name

التوقيع

Signature

017114

محمد بن عبد الله السبيعي

محمد بن عبد الله السبيعي

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ 2016 / 9 / م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (~~١٢٤٤~~) كالتالي:

١٢٤٤	قيمة قطع الغيار
٧٠٠	أجور الإصلاح
٢٠	مصاريف
X	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
١٢٤٤	الإجمالي

١٢٥١٠٤

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:

اسم المستفيد: طريم لاد

التوقيع:

مسئول المطالبات: الدكتور

إدارة المطالبات:

ملاحظات:

إمكان التوقيع
20 JUL 2016
التوقيع

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): رقم الهوية: ٧٢٧٦٢٢٢٢٦ نوع السيارة:
موديل السيارة: رقم اللوحة: ٨٥٦٦ رقم الجوال: ١٥٨٤٤٤٧٧٠٩
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

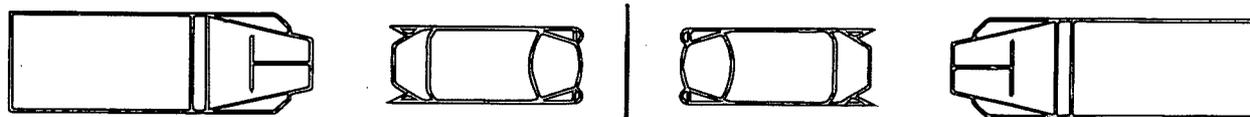
المرفقات

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

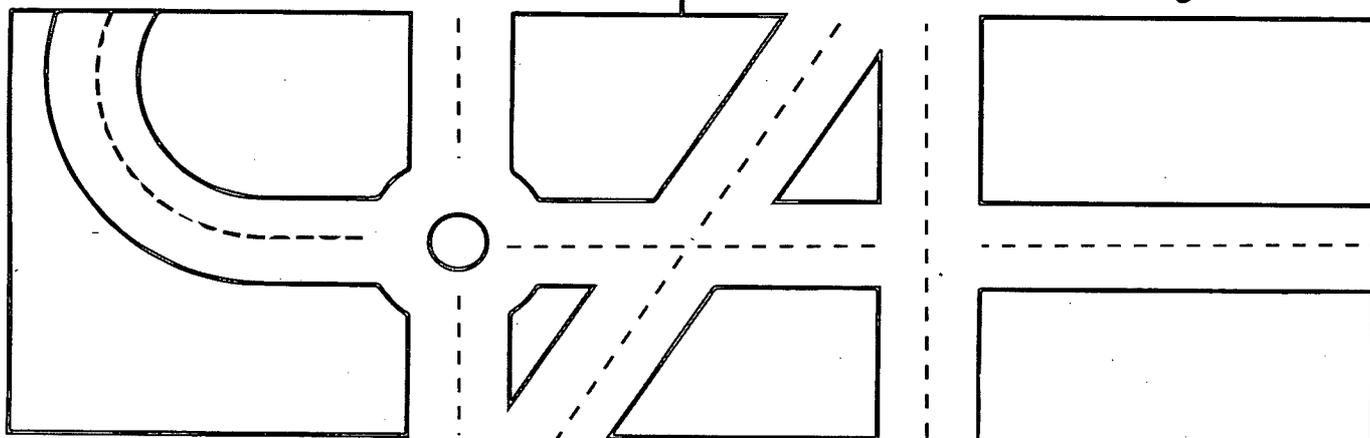
Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٠/٢٤ ٣٢٠١٦/٩/٥ - ١١/٢٧/١٤/٤

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

عاش الطرف الثالث الحادث بسبب خطأ سائق السيارة المتضررة

مقدم الطلب: التاريخ: ١٦/٩/٥ التوقيع:

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

Debit Note

No : DN-LD-5785511

Date : 03/09/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD010916648	Accident Date : 01/09/2016 Insured Name : فهد ابراهيم Your Policy No : 95/1/648253/2015-1 Plate No : م ه ح 4850 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

03/09/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD010916648	رقم الحالة / Case Number
01/09/2016 22:07:37	وقت الحادث / Accident Time
البيدانية الغربية، المدينة المتورقة، المدارس، بجوار منطقة الرياضة، شارع الملك عبد الله بن عبد العزيز	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
الاسم / Name	عبد نهد	عبد نهد
الجنسية / Nationality	سوري	لبناني
العمر / Age	18	40 01/01/1976
رقم الاتصال / Mobile No.	0565404457	0562538053
رقم الرخصة / License No.	1104326671	2378951814
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	

معلومات المركبة Veh. Info.	نهد ابراهيم	د شربل
اسم المالك / Owner Name	نهد ابراهيم <td>د شربل </td>	د شربل
نوع المركبة / Make/Model	ميتسوبي	رينو / ساترن
سنة ولون / year & color	2014 / رمادي	2015 / ابيض
رقم اللوحة / Plate No.	ح ج 4850	د ط 8561

التأمين Ins. Info.	UICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
رقم الوثيقة / Policy No.	95/1/648253/2015-1	
تاريخ الانتهاء / Expiry Date	17/10/2016	
	/ /	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصطدامات : 0 عدد الوثائق : 0		
سبب الحادث / Cause of Acc.		
الانتهاكات المتهاكمة / Laws Violated		
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%
المؤشرات / Indicators	2/2NIIFF	1/1-0NIIFF
جهة الصدمة / Damage Area		
الممتلكات / Properties		
إمكانية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason	عمر السائق عن سن 21 سنة	

معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID
01454	
وصف الحادث / Accident Description	

أسباب الحوادث		انحراف مفاجيء	
<input type="checkbox"/> المقدمة Front	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change
<input type="checkbox"/> المؤخرة Rear	<input type="checkbox"/> عدم ترك مسافة كافية Not keeping safe distance	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change
<input type="checkbox"/> الركن الأمامي Front Corner	<input type="checkbox"/> مخالفة الأفضلية Not giving right of way	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change
<input type="checkbox"/> الركن الخلفي Rear Corner	<input type="checkbox"/> تجاوز الإشارة الحمراء Running Red Light	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change
<input type="checkbox"/> الباب الأمامي Front Door	<input type="checkbox"/> عكس سير Driving in wrong way	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change
<input type="checkbox"/> الباب الخلفي Rear Door	<input type="checkbox"/> عكس سير Driving in wrong way	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change
<input type="checkbox"/> أخرى Other	<input type="checkbox"/> عكس سير Driving in wrong way	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change	<input type="checkbox"/> انحراف مفاجيء Sudden Lane Change

KGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فهد بن ابراهيم الحمد الجبويل

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٢٣٠٤٥٦٥٩

هوية المالك

JM7BM1SZXF1306713

رقم الهيكل

٤٨٥٠ ٥ م ج
4850 H Z J

رقم اللوحة

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة ٣ سيدان

مركبة المركبة مازدا

حمولة المركبة ٥

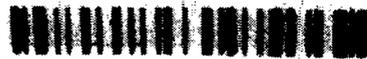
وزن المركبة ١٢٥٠

سنة الصنع ٢٠١٥

رمادي

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/١٠/٠٧

٤٠٨٣٤٧٤١٠



رقم الترخيص

عام ١٤٤٠
١٠/١٠/٢٠١٥
١٠٢٣٠٤٥٦٥٩



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy

رقم الوثيقة / Policy Number		951/0482E3/2015	
تاريخ إصدار الوثيقة / Policy Issue Date		03/01/1437 هـ الموافق 17/10/2015 م	
فترة التغطية / Coverage Period		من تاريخ / Date From: 04/01/1437 هـ الموافق 18/10/2015 م الساعة 12:00 PM تاريخ / Date To: 15/01/1438 هـ الموافق 17/10/2016 م الساعة 12:00 PM	
نوع التغطية / Insured Class		سيارات خاصة / Issued At: صووث في مدينة جدة (W-05)	
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له / Insured ID	1023045659		
اسم المؤمن له / Insured Name	فهد إبراهيم محمد بن جود		
تاريخ الميلاد / B-th /	01/01/0031		
رقم الهاتف / Mob No	0643522235		
العنوان السكني / H.O Address / حيوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address /			
Building NO 7741, Add no NO 3704, Zip Code 23433, City Jeddah, Neighborhood Makkah Reg.on, District Rowdan			
العنوان الواسع / Wide Address / حيوان شعبة /			
Bldg NO 7741, Add no NO 3704, Zip Code: 23433, City Jeddah, Neighborhood Makkah Region			
العنوان التجاري / Retail Address / حيوان فرع /			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة / Vehicle Plate No	320713		
الترتيب / Sequence No	101820173		
لون المركبة / Color	أحمر		
نوع هيكل المركبة / Type of Body	سيارة		
صانع المركبة / Vehicle Make	تويوتا		
فئة الاستخدام / Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة / Plate Type	سيارات خاصة		
أسماء السائقين المسموحين من العمر 21 سنة (مع رقم رخصته الخاصة به) / Names of licensed drivers Under the age 21 years (with their driving license no) /			
اسم السائق / Driver Name	رقم الهوية / ID No	تاريخ الميلاد / Date Of Birth	
		01/01/0031	
		01/01/0001	
المساحة الجغرافية / Geographical Area			
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia, المملكة العربية السعودية			
قيود الاستخدام / Restrictions of the use			
يجب على المؤمن له ألا يستخدم المركبة إلا لغرض الترخيص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ التأمين الإضافي / Additional Premium	رسوم الإصدار / Issue Fee	30	870
0			900

Important Notes
 This policy is subject to the terms & conditions of the policy as attached and hereby the policyholder should read the policy and take necessary action to correct any errors and omissions. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.

ختم وتوقيع الشركة / Stamp & Signature



الأمين العام / General Manager

15-W- 0178855

Call Center 201 million - C.R. 4030179933
 Jeddah 5019 | Riyadh 21423 | Tel: 6068633 | Fax: 6068622
 Jeddah / Jeddah & Suez Canal : 920033223 - Fax: 6068623
 www.uca.com.sa

S.No.: 904678

Vehicle Repair Authorization From Traffic Police Department نموذج طلب اذن إصلاح مركبة

مكان الضرر بالمركبة	أسباب العادة
الطرف يمين يسار Left Right	الطرف انحراف مفاجيء Sudden Lane Change
المقدمة Front	عدم ترك مسافة كافية Not keeping safe distance
المؤخرة Rear	مخالفة الأفضلية Not giving right of way
الركن الأمامي Front Corner	تجاوز الإشارة الحمراء Running Red Light
الركن الخلفي Rear Corner	عكس سبيل Driving in wrong way
الباب الأمامي Front Door	أخرى Other
الباب الخلفي Rear Door	
أخرى Other	

المدينة City	من ١١ ص ١١ م	وقت التبليغ Time of Reporting	من ١١ ص ١١ م	وقت وقوع الحادث Time of Accident	رقم الحالة Case #	١١/٩/١١	Date التاريخ
معلم Land Mark	Street الشارع/التقاطع	Area المنطقة / الحي	سعادة مدير مرور السلام عليكم ورحمة الله وبركاته نرجو من سعادتك الإيمان لمن يلزم لإصدار اذن إصلاح للمركبة المرخصة مملوئتها أدناه والتي تضررت من حادث مروري قامت شركتنا بمباشرة شاكرين لكم تعاونكم				

الطرف ()	إسم المالك Owner's Name	نسبة التغطية Liability	رقم اللوحة Plate No.	نوع التسجيل Reg. Type	دولة الإصدار Cntry	رقم الهيكل Chas No.	نوع المركبة Veh. Type	طراز المركبة Model	لون المركبة Color	سنة التصنيع M. Year	اسم المالك
	عزلة السبيعي	%	١٥٦١١	احكام	س	٢٧٩٤٤٩	سار	سار	البي	٢٠٠٥	عزلة السبيعي
توقيع الطرف Sign	ID #	السجل المدني / الإقامة	Tel	رقم الجوال	Nat.	الجنسية	Expire Date	تاريخ انتهاء الرخصة	DL. Type	تاريخ الميلاد D.O.B	نوع الرخصة
	٢٧٧١٩٥١٨١٤	٠٥٦٢٥٣٨	٠٥٦٢٥٣٨	٠٥٦٢٥٣٨	السبيعي	السبيعي	١٤٢٢/١٦	٢٠	احكام	١٩٧٦	احكام
Insu. Co	اسم شركة التأمين	Policy #	رقم الوثيقة	Expire Date	تاريخ انتهاء	Ins Type	نوع التأمين	Driver Name	اسم قائد المركبة	المير ندم كمش	
	نور			١ / ١			شامل <input type="checkbox"/> رخصة <input type="checkbox"/>				

موقع العادة: شارع <input type="checkbox"/> تقاطع <input type="checkbox"/> ميدان إشارة <input type="checkbox"/> داخل دوار <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>	حالة الطقس: جاف <input type="checkbox"/> رطب <input type="checkbox"/> مغبر <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>
---	---

- Procedures after the accident:

Go to the concerned authorities with the forms given to you by the surveyor, as follows:

1. Secure a "repair authorization" from any of the respective Police Department using form given to you by Najm's officer.
2. Secure damage assessment quotation from workshops authorized by Traffic police department, or quotation from authorized Individual authorized by Traffic Police Department which either been directed to using the form given to you by Najm's officer.
3. Take the "repair authorization" & damage assessment quotation from workshops or By authorized Individual to the insurance company within 48 hours.
4. Secure approval or claim settlement from the Insurance Company for the repair of your vehicle.
5. This service is paid by insurance company and NAJM do not have the right to collect any fees from accident parties in the accident location.

Note:

- If the non liable has a comprehensive insurance certificate he can go to his insurance company.
- Glad to serve you through our branches, for inquiries please contact us through the company's web site www.nisc.com.sa or call us on 0118741150-0118741160
- For complaints please contact us the E-MAIL: care@nisc.com.sa or contact number 920000460

PLEASURE SERVING YOU
WE WISH SAFE DRIVE

- إجراءات ما بعد الحادث:

لتوجه إلى الجهات المعنية بموجب النماذج المعطاة من قبل المعين، وهي كالتالي:

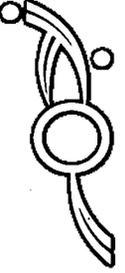
١. الحصول على ورقة إصلاح من أحد أقسام المرور من خلال النموذج المعطى لكم من قبل محقق حوادث نجم.
٢. الحصول على تسعيرة تقدير الأضرار من الورش المعتمدة لدى المرور، أو تقدير رئيس مهنة المعارض حسب جهة التحويل من خلال النموذج المعطى لكم من قبل محقق نجم.
٣. أخذ ورقة الإصلاح وتقديرات الورش أو رئيس مهنة المعارض إلى شركة التأمين خلال ٤٨ ساعة.
٤. الحصول على مخالصة نهائية أو الموافقة الخطية بإصلاح المركبة من شركة التأمين.
٥. هذه الخدمة مدفوعة الأجر من قبل شركة التأمين ولا يحق إستلام أي مبالغ من أطراف الحادث بموقع الحادث إطلاقاً.

ملاحظة:

- إذا كان الطرف الغير مدان يملك وثيقة تأمين شامل يمكنه مراجعة شركة التأمين الخاصة به.
- نساعد بخدمة من خلال فروعنا، وللإستفسار يرجى مراسلتنا عبر موقع الشركة الإلكتروني www.nisc.com.sa أو الاتصال على الأرقام التالية ٠١١٨٧٤١١٥٠-٠١١٨٧٤١١٦٠.
- للشكاوي والملاحظات يرجى مراسلتنا على البريد الإلكتروني care@nisc.com.sa أو على هاتف رقم 920000460

خدمتكم غايتنا

ونتمنى لكم قيادة آمنة



نجم
najm

لخدمات التأمين
for Insurance Services

www.nisc.com.sa
920000560

تقرير
الحادث
Accident
Report

شركة أفضلية الخليج للسيارات ش م م

(أحدى المشاريع المشتركة لمجموعة سهيل بهوان للسيارات)

GULF ADVANTAGE AUTOMOBILES LLC

(Joint Venture of Suhail Bahwan Automotive Group)



RENAULT

Passion for life

Page No: 1 of 1

QUOTATION

Customer code: 9095

Shaikha Mohammed Al Yafai

GAA-Jeddah Parts

Old Air port high street ,

Sulminaya, Jeddah

CR NO: 4030199979

Tel :

Fax :

Doc No. : 3201049716

Date : 05.09.2016

Time : 11:22:48

Contact:

GSM : 0599088577

Dcode : ZPQT/4000/10/12

الرقم التسلسل S. No.	رمز الصنف Item Code	وصف الصنف Item Description	الكمية Qty.	سعر الوحدة Unit Price	المبلغ Amount
1	R850229790R	REAR BUMPER <i>صندوق الخلف</i>	1	600.00	600.00
2	R850420015R	Rear bumper Bkt-LH <i>تامة بيا</i>	1	129.20	129.20
3	R265650004R	RR REFLECTOR <i>مطبق عاكس</i>	1	159.00	159.00
Gross Amount					888.20
PC Discount					267.20-
Net amount (SAR) =					621.00
المبلغ الإجمالي					TOTAL
المبلغ بالحروف					

SAUDI RIYADH SIX HUNDRED TWENTY-ONE ONLY

Muhammad

Parts Manager

مدير قطع الغيار

Accountant / Cashier

المحاسب / الصراف

Customer Signature

توقيع الزبون

Note Personal Cheques are not accepted.

ملحوظة: لا تقبل الشيكات الشخصية

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الشمالية

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

التاريخ: الاثنين في 1437/12/04 هـ الموافق: 2016/09/05 م الساعة: 10:22

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
رينو	2015	ابيض	اد ط 8561	المؤخرة يسار

بيانات التقدير				
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة	
ورشة العديّة <td>ورشة الشبح لصيانة السيارات <td>المشرق لصيانة السيارات <td>ورشة الشبح لصيانة السيارات <td></td> </td></td></td>	ورشة الشبح لصيانة السيارات <td>المشرق لصيانة السيارات <td>ورشة الشبح لصيانة السيارات <td></td> </td></td>	المشرق لصيانة السيارات <td>ورشة الشبح لصيانة السيارات <td></td> </td>	ورشة الشبح لصيانة السيارات <td></td>	
جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن <td>جدة - حي النزهة - المنطقة الصناعية <td>جدة - حي النزهة - شارع بن الهيجاء <td></td> <td></td> </td></td>	جدة - حي النزهة - المنطقة الصناعية <td>جدة - حي النزهة - شارع بن الهيجاء <td></td> <td></td> </td>	جدة - حي النزهة - شارع بن الهيجاء <td></td> <td></td>		
0509395553	0506570152	0559766575		
600	700	800		
فقط ستمائة ريال	فقط سبعمائة ريال	فقط ثمانمائة ريال		

تفاصيل قطع الغيار	
1. جلدة صدام خلفي + اسطب عاكس يسار + قاعدة يسار	
2. =====	
3. دهان الصدام الخلفي	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: 1

مستلم الحادث:



ملاحظة: بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاثنين في 1437/12/04 هـ الموافق: 2016/09/05 م الساعة: 10:23 (-33-51-85225-21)

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وحصصة اسم
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

العلا: مؤسسة، عزيل - مدقم، شيلبا المندي

العميل

هوية المالك ١٠٧٧٧٦٣٣٣٦

VF1ABLCC8FC279449

رقم الهيكل

٨٥٦١ أ د ط

رقم اللوحة

8561 T D A

نوع التسجيل نقل عام

طراز المركبة سافران

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء ١٤٣٥/٤/١٤

مärke المركبة رينو

وزن المركبة ١٦٠٥

اللون الأبيض

٤٢٢٦٦٤٤١

الرقم التسلسلي



السادة: مكاتب تقديرات المراد

السادة: رئيس مهنة الممارض

السادة: رئيس مهنة الممارض

تسمر اضرار المركبة لدي مكتب تقديرات

تسمر اضرار المركبة لدي رئيس مهنة الممارض

in the authorized workshops + one spare part quotation

Vehicle to be estimated by authorized individual

Reg. Type

رقم اللوحة No. plate

سجل المدني / الإقامة

ID #

Cniry

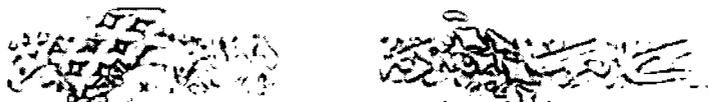
دولة الاصدار

Chas no

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR



2378951814



CHAHAR NADEEM AHMAD BAKHSH

اصغر نديم احمد بخش

الرقم ٢٣٧٨٩٥١٨١٤

نسخة ٢

مكان الاصدار جده

الانتهاء ٢٠٠٣/١٠/٣٠

المهنة نجار مبانى

الجنسية الاسلام

المهنة باكستان

١٣١٣١٥٥٥٧

مؤسسة نازك بدخه شمس السفر

رخصة العمل

صاحب العمل

Expired of License

١٤٤٥

Ins Type

رخصة

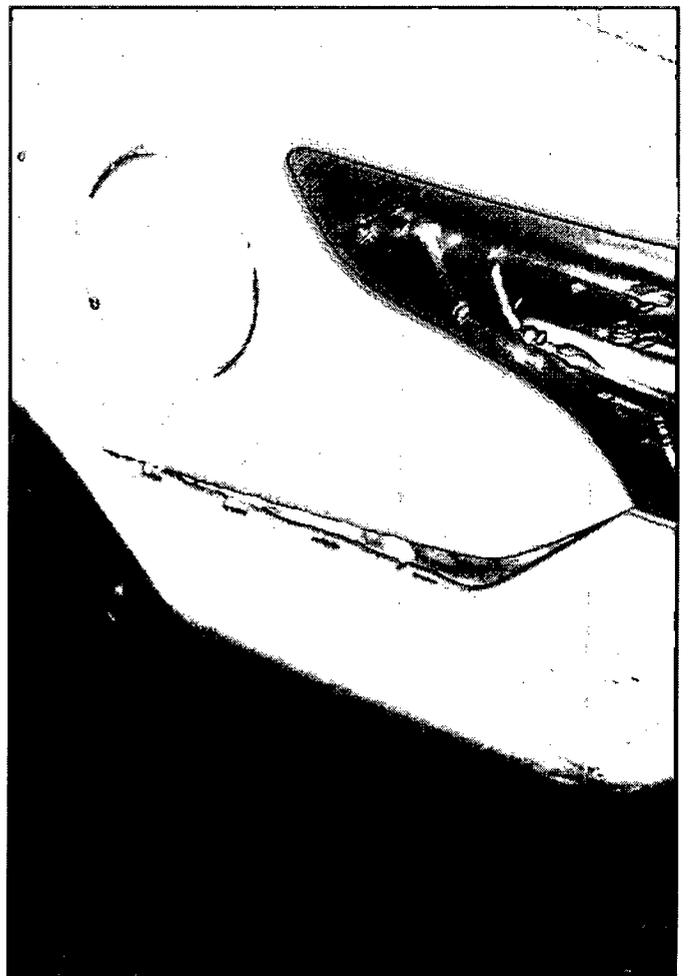
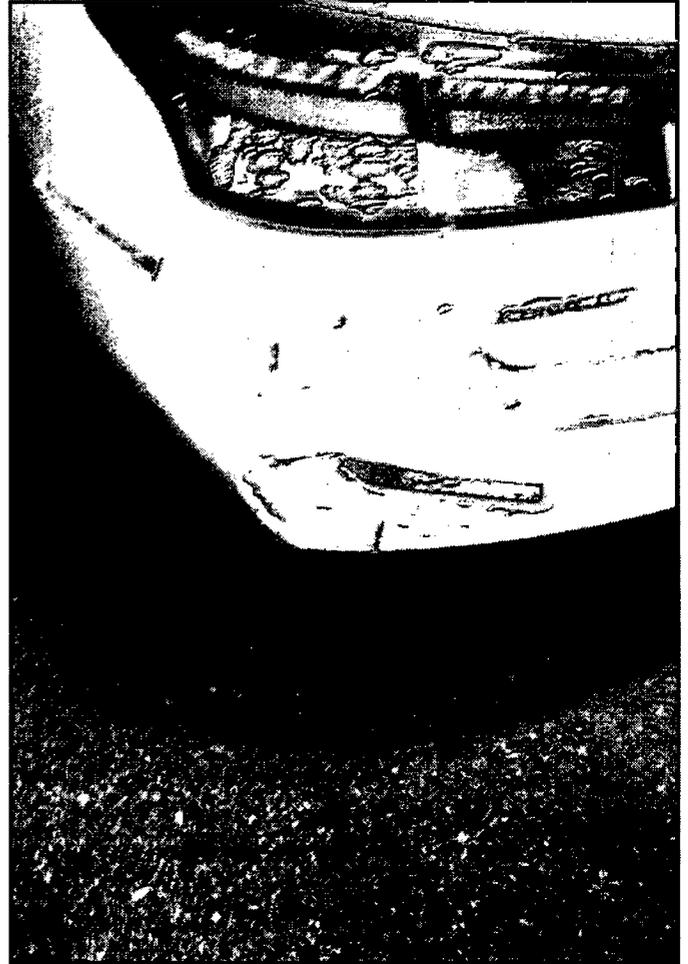
شماره لوصول الطرقات

المدرسه تتكلم ما ادراك

من الخلف ما ادراك

من الامتداد ما ادراك

من الامتداد ما ادراك



٤٥

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

الهيئة العامة للغمر والتفتيش الجمركي
وزارة الداخلية

المالك مؤسسة خزول وشركاه السعوديه

نوع المستخدم

١٠٧٧٧٦٧٧٧٦

المستخدم

VF0ASLCC8FG270449

هوية المالك

A071 ط د ا

رقم الهيكل

3561 B D 2

رقم الترخيص

نوع الترخيص نقل عام

نوع المركبة سافران

نوع المركبة

سنة الصنع ١٠١٥

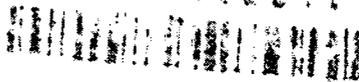
تاريخ الاصدار ١٤٣٩/٠٤/١٤

مركبة الدفقا

وزن المركبة ١٦٠٥

اللون ابيض

٤٧٧٦٥٥٤٩



الرقم التسلسلي





Accident Claim Information

إشعار للمراجعة

رقم الحالة (..... ٦٤٨) التاريخ (..... ١٦ / ٩ / ١٥) رقم الوثيقة (..... ١٥ / ٣ / ٤٨٥ / ١ / ١٥٠)

عميلنا العزيز يمكنك مراجعة شركة / المتعددة بعد ٢٤ ساعة من تاريخ استلامك لهذا الإشعار

رقم لوحة الطرف المدان ١٥٠٠٠٠
كما يرجى اخذ موافقة شركة التأمين خطيا قبل اصلاح المركبه.