

٥٦٦٩٣ - ٤٠٤١١ - ٤ - ٢٥٢١ - ٥٢ - ٢

الوطنية للتأمين
Wataniya Insurance

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 للإلزامية جميع الخانات أدناه

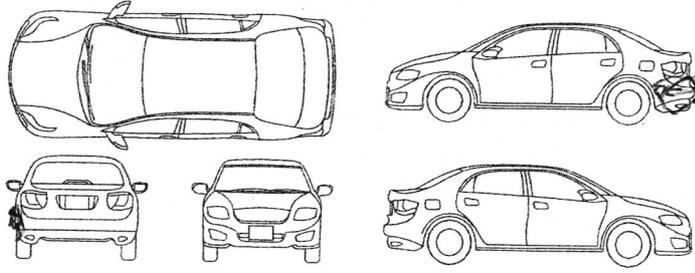
Policy Number of the Insured Client		رقم وثيقة تأمين المؤمن له
Amount of Indemnity	ر.س. [] SAR	مبلغ التعويض
Claim Type	Vehicle <input checked="" type="checkbox"/> Injuries <input type="checkbox"/> Fire <input type="checkbox"/> Properties <input type="checkbox"/> Deaths <input type="checkbox"/> Other <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	هذا أحمد قطيفه ال بريك	إسم المالك
Owner ID No.	١٠٢٤٦٦٧٢١٩	رقم هوية المالك
Owner phone No.	٥٥٥٩٥٧٤٦٣	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)		صندوق البريد/الرمز
E-mail		البريد الالكتروني
Driver ID No.	١٠٢٤٦٦٧٢١٩	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	هذا أحمد قطيفه ال بريك	إسم السائق
Driver is the Automobile Owner	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input checked="" type="checkbox"/> نعم	السائق هو مالك المركبة
Driver's Date of Birth	١٤٢٧/٧/١	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	الرياض	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	١٤٢٧/١/١	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> صباحاً <input checked="" type="checkbox"/> مساءً <input type="checkbox"/>	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	Other <input type="checkbox"/> أخرى Najm <input type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	٦١١٢٠٤٧٢٥	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	٦٧٩٥٩٨٥	رقم لوحة مركبة الطرف الثالث
Claimant Responsibility Percentage	<input checked="" type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 25% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 75%	نسبة مسؤولية مقدم المطالبة
Please describe how accident occurred	عد مني من خلف يسار وهرب	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)

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.

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 وأبرئ 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

Claimant Name

هذا العقد صيغته البريك

Claimant ID No.

١٢٤٦٦٧٢١٩

Claimant Phone No.

٠٥٥٥٩٥٧٤٦٤

Signature:.....

Date: / /

التوقيع:.....

التاريخ: ٢٠١٤/٩/٢٠

للاستعمال الرسمي فقط

For Official Use Only

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



نوع الطلب	رقم الوثيقة	تاريخ الطلب	تاريخ استلام القضية	رقم القضية	المكتب
مروري	04-430402504101	---	1443/04/13	4353170046	حقوقى - الرياض

بيانات الأطراف

الطرف الأول

الصفة	الاسم	الهوية	رقمها	تاريخ الميلاد	الجنسية
اصيل	هدال عشق ضيدان آل بريك	هوية وطنية	1034667319	1380/06/29	سعودي

الطرف الثاني

الصفة	الاسم	الهوية	رقمها	تاريخ الميلاد	الجنسية
اصيل	عبدالله محمد ناصر الشهراني	هوية وطنية	1079417539	1413/05/04	سعودي

ملخص الطلب

رقم الخلاف	تفاصيل الخلاف
1	المطالبة بمبلغ مالي

انه بتاريخ ٢١/١٤٤٣هـ. وقع حادث مروري في الرياض "الرياض طريق مكة بجوار السفارات" بين: (الطرف الأول: المركبة التي أملكها من نوع ايسوزو ام بو اكس سنة الصنع (٢٠٢٠) رقم اللوحة (د ه و ٦٧٩٢)، والتي كنت أوقدها وكانت متحركة أثناء وقوع الحادث، الطرف الثاني: المركبة التي يملكها المدعى عليه من نوع هونداى ازيوا سنة الصنع (٢٠١٨) رقم اللوحة (د س ن ١١٥٩)، والتي كان يقودها المدعى عليه وكانت متحركة أثناء وقوع الحادث)، وحصل الحادث وفق الآتي: "بعد الاطلاع على وصف الحادث وقعت النسبة ١٠٠% على المدعى عليه"، ويوجد تقرير صادر عن باشر المرور برقم (٦٠٠١٣٠٤٧٣٥) وتاريخ ٢٠/٣/١٤٤٣هـ، وحددت نسبة الخطأ على المدعى عليها بنسبة (١٠٠%)، علما أنه لدي تأمين ضد الغير ورقم البوليصة (P/2119/21/5015/1899/00/180)، ولدى المدعى عليه تأمين، ونتج عن الحادث تضرر المركبة بالأضرار التالية: (الرغرف الخلفي الأيسر)، وقدرت سيارتي قبل الحادث بمبلغ قدره (١٠٠٠٠٠) مائة ألف ريال سعودي، وبعد الحادث بمبلغ قدره (٩٦٥٠٠) ستة وتسعون ألفا وخمسة مائة ريال سعودي، ولا يوجد حكم للحق العام. لذا أطلب الزام المدعى عليه بنقص السيارة مبلغ قدره (٣٥٠٠) ثلاثة آلاف وخمسة مائة ريال سعودي، هذه دعواي وبسؤال الطرف الثاني صادق عليه وبمداولة الصلح بينهما اتفقوا على ما ذكر أنناه وبالله التوفيق وصلى الله على نبينا محمد .

بنود الصلح و تفاصيله:

بنود اخرى

اتفق هذال عشق ضيدان آل بريك على أن يقوم الطرف الأول بمراجعة شركة التأمين ومطالبتهم بالتعويض هكذا اصطلاحا وبالله التوفيق وصلى الله على نبينا محمد وعلى آله وصحبه وسلم لصالح عبدالله محمد ناصر الشهراني

بأشر
Basher



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

رقم الحادث: 6001304735

معلومات الحادث

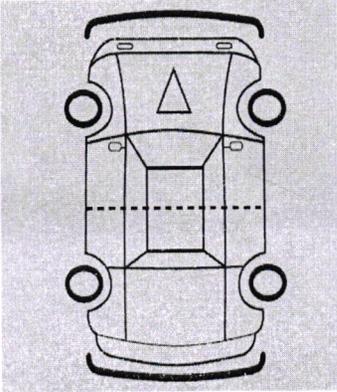
فرع المرور: شعبة مرور غرب الرياض

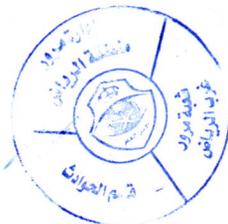
تاريخ الحادث: 21/1/1443	وقت الحادث: 7:24	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-08-29 07:31
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انحراف مفاجيء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: شرق	اسم الشارع: جده	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: سيارات	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: داخل المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف
وصف الحادث: من المعاينة والإطلاع وحسب افادة الطرف الثاني بأن الطرف الاول انحرف واصتدم فيه		

معلومات المركبات

المركبة الأولى:

رقم اللوحة: د س ن 1159

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	2018	 <p>X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث</p>
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
البنك الاهلي التجارى		فضي	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
هونداي	7000025887	شرق	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
وجها لوجه	KMHF241H5JA165145	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1442/09/16	هروب		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (استيك)	P-01-2018-4-411-000951/R3	29/9/1443	



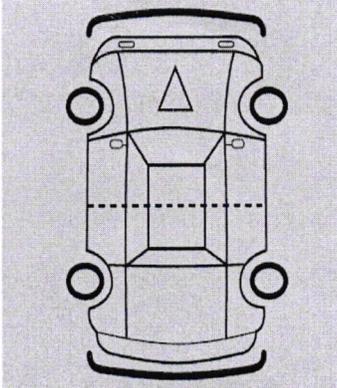
12
-

معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: د ه و 6792

مكان الضرر:



X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة
خصوصي	جديدة	2020
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي
هذال عشق ضيدان آل بريك		ابيض
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة
ايسوزو	1034667319	شرق
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة
زاويه	MPAER88T9LT014305	غير تالفة
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم	الركن الأيسر الخلفي
1445/08/16		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين

معلومات الأشخاص

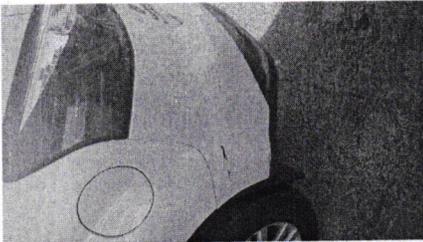
الشخص الأول :

اسم الشخص:	النوع: ذكر
الجنسية: سعودي	رقم الهوية:
نوع المشاركة: سائق هارب	لوحة السيارة: د س ن 1159
الحالة الصحية:	هل الشخص معترض على النسبة: لا
البنك:	رقم الايبان:
نوع الرخصة:	تاريخ انتهاء الرخصة:

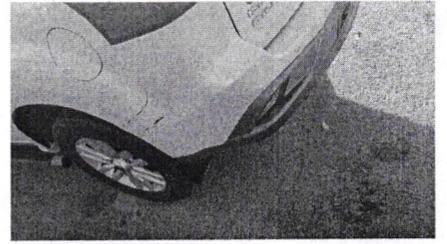
الشخص الثاني :

اسم الشخص: هذال عشق ضيدان آل بريك	النوع: ذكر
الجنسية: سعودي	رقم الهوية: 1034667319
نوع المشاركة: سائق هارب	لوحة السيارة: د ه و 6792
الحالة الصحية: سليم	هل الشخص معترض على النسبة: لا
البنك:	رقم الايبان:
نوع الرخصة: خاصة	تاريخ انتهاء الرخصة: 1443/07/15

صور الحادث



رقم الحادث: 6001304735



رقم اللوحة : د س ن ١١٥٩ التسجيل ٠١ النوع : ازيرا
رقم البطاقة : ٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧ اللون : فزي
الاسم :

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P-٠١-٢٠١٨-٤-٤١١-٠٠٠٩٥١/R٣
شوع التأمين : تأمين شامل
اسم الشركة : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٩/١٧ تاريخ البداية ١٤٤٢/٠٩/١٩ تاريخ النهاية : ١٤٤٣/٠٩/٢٩

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :



وضع السيارة

الاسم البنك الاهلي التجاري

رقم البطاقة ٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧ الجنسية / / تاريخ الميلاد

العنوان جده البلد شارع الملك عبد العزيز هاتف ٦٤٤٦٦٤٤

المدينة رمز ص.ب المنزل

النشاط الجوال ٥٩٤١٤٩٠٤٢

المستخدم الفعلي الاسم عبد الله الشهراني

مكان التسجيل ١٠٤٤ مرور الروضة رقم الملف ٧٩٨٠ - ٦٩٨ - ١٠٤٤

بطاقة الجمرك ٣٠١٨٠٥٢٥٣٨ ميناء الدخول الدمام تاريخ الدخول ٢٧ / ٠٨ / ١٤٣٩

التاريخ القديم / / الصلاحيه ١٦ / ٠٩ / ١٤٤٢

تاريخ التسجيل ١٦ / ٠٩ / ١٤٣٩ الرقم التسلسلي ٠٦٨٦٢٦٦١٠

اللوحة الحرفية د س ن ١١٥٩ التسجيل ٠١ خاص

الرقم الرقمية التسجيل رقم الهيكل KMHF241H5JA165145

النوع ٠٢ سيارة ركوب نوع الهيكل ٠٥ راكب فاقل

ماركة السيارة هونداي طراز السيارة ازيرا شهادة الفحص

سنة السيارة ٢٠١٨ وزن السيارة ٠١٦٢٢ حمولة السيارة ٠٠٠٠٥ عدد السلندرات ٠٦

اللون الرئيسي فضي اللون الآخر عدد المحاور ١

المعرض المدينة رقم العقد

الملاحظات

المستخدمين المفوضين F٥ المالكين السابقين F٦ المعلومات المعدلة F٧

العمليات على السيارة F٨ المخالفات غير المسددة F٩ الرسوم المستحقة F١٠

MV٣١٧٢E: المستخدم الفعلي للمركبة مطلوب



بسم الله الرحمن الرحيم

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



الرقم: ٣١٢٢٧ /
التاريخ:
المشغوعات:
الموضوع:

((المدعي عليه))

إقرار بالصدمة والهروب بتاريخ ١٤ / / ١٤هـ

أقر أنا / مالك المركبة من نوع موديل () اللون () رقم اللوحة () بأن المركبة الموضحة كانت وقت الحادث المسجل بالرقم () وتاريخ (/ / ١٤هـ .

باستلامي ()

باستلام المدعو: هوية رقم:

وارغب في: () إنهاء إجراءات الحادث () إحالتها للمحكمة المختصة للأسباب التالية:

الحادث غير صحيح .

الحادث جنائي .

الحادث منتهي بالصلح قبل حضور فرقة المرور .

أخرى:

الاسم: رقم الهوية: الجنسية:
رقم الجوال: العنوان: التوقيع:

رقم الجوال	الاسم
٠٥٩٤١٤٩٠٤٢	سعيد بن سالم الشهري

تاريخ الاتصال	تاريخ الاتصال	تاريخ الاتصال
١٠ / ٤ / ١٤هـ	٩ / ٤ / ١٤هـ	٤ / ٤ / ١٤هـ

سعادة مدير شعبة مرور غرب الرياض

نفيد سعادتكم بأنه تم الاتصال على الموضح هويته بعالية بالتاريخ الموضح اعلاه ولم يتجاوب في الحضور لاستجوابه بخصوص الحادث بأمل توجيه سعادتكم في الحادث .

محرر المحضر مكتب (١٠)

الاسم /
الرتبة /
التوقيع /
عريف

((التوجيه))

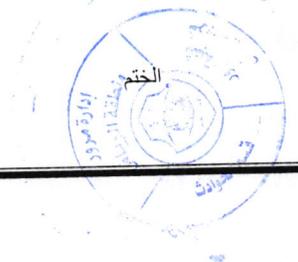
إحالة المعاملة الى المحكمة المرورية .

إحالة المعاملة الى اللجنة للأسباب التالية:

مدير شعبة مرور غرب الرياض

عقيد /

سعيد بن سالم الشهري





Current Account Statement

كشف الحساب الجاري

Duration:

الفترة:

KIOSK: 0180K0IC - Date: 2021/10/14

Customer name/address

اسم/عنوان العميل

Branch name/code

اسم/رمز الفرع

IBAN number

رقم (الآيبان)

الرصيد
Balance

الإيداعات
Deposits

السحوبات
Withdrawals

تفاصيل العملية/المرجع
Transaction details/reference

التاريخ
Date

1034667319

رقم الهوية / الإقامة :

عزيزي العميل

هدال عشق ضيدان ال بريك

العميل/ة:

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

108000010006080312438

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي:

SA6480000108608010312438

رقم حسابك الدولي - آيبان:

ونود ان نلفت نظركم بأن 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 مباشر أفراد ، صراف ، الهاتف المصرفي

أعطي العميل هذه الإفادة بناء على طلبه دون أدنى مسئولية مترتبة على المصرف

Page Balance

رصيد الصفحة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هذال بن عشق بن ضيدان آل بريك

HATHAL ISHQ DHAIDAN AL BURAYK



الرقم ١٠٣٤٦٦٧٣١٩ النسخة 3 VER

تاريخ الميلاد ١٣٨٠/٠٧/٠١ DOB 19/12/1960

تاريخ الإصدار ١٤٢٨/٠٧/١٥ ISS 29/07/2007

تاريخ الإنتهاء ١٤٥٣/٠٧/١٥ EXP 31/10/2031

النوع خاصة CAT PRIVATE

الجنسية سعودي NAL SAUDI

1034667319



فصليلة الدم B-G O+ RESTR 0

المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٤



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

هذا هو بن عشق بن زيدان آل بريك



١٠٣٤٦٦٧٣١٩

الرقم

١٤٥٩/٠٣/٢٥ هـ

تاريخ الانتهاء

الرياض 4

جهة الإصدار

وادي اللواسر

مكان الميلاد

١٣٨٠/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



1034667319

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٠٤/١١/٢٤ هـ

وادي اللواسر

٨٤٣٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك هذال عشق ضيدان آل بريك

المستخدم

هوية المالك ١٠٣٤٦٦٧٣١٩ هوية المستخدم

رقم الهيكل MPAER88T9LT014305

رقم اللوحة د ه و ٦٧٩٢

نوع التسجيل خاص

6792 U H D

طراز المركبة ام بو اكس

ماركة المركبة ايسوزو

حمولة المركبة ٧

وزن المركبة ٢٠٧٠

سنة الصنع ٢٠٢٠

اللون ابيض

٥٢٣٦١٣٨١٠

الرقم التسلسلي



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

بسم الله الرحمن الرحيم



الرقم: ٣١/٢/٧/.....
التاريخ:.....
المشغوعات:.....
الموضوع:.....

(عاجل جداً)

اسم المالك	اللون	الموديل	رقم اللوحة	نوع السيارة
هذال عثق آلبرك	ابيض	٢٠٢٠	ده ٦٧٩٢٠	١-سيوزو
الركن الوطني الاير				موقع الصدمة
٦٠١٢٠٤٧٢٥				رقم الحادث
١٢٤٤ / ١ / ٢١				تاريخ الحادث

السادة مراكز التقدير

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته:

نأمل تقدير تلافيات السيارة الموضحة هويتها أعلاه (قبل وبعد الحادث) لبعثها للمحكمة وتزويدنا بها على نظام تقدير .

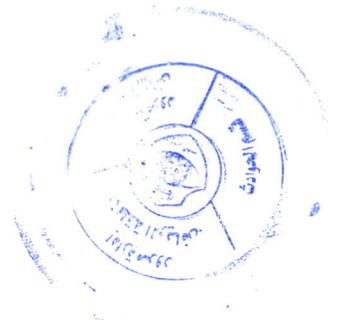
وتقبلوا تحياتي؟؟؟

٩٣

مدير شعبة مرور غرب الرياض

عقيد /

سعيد بن سالم الشهري



15/11/2021 10:12:11 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	ايصال تقدير أضرار من مئمن Damage Assessment Receipt from Appraiser
26/10/2021 09:39:31 AM	DA Date - تاريخ التقدير	
DA261021650	DA Report No - رقم التقرير	
6001304735	Accident No - رقم الحادث	
المروور	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	

مقدر الحادث	
انور ابشير اجنيد	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

بيانات التقدير	
Owner name : هذال عشق ضيدان	اسم المالك : هذال عشق ضيدان
Mobile No. : 0555957462	الجوال : 0555957462
Vehicle type : ايسوزو	نوع المركبة : ايسوزو
Model : Other	الموديل : آخر
Plate No. : 6792 U H D	رقم اللوحة : د ه و 6792

Labor Cost of Appraiser

قيمة تقدير مئمن	
Before Accident Vehicle Cost: 100,000.00 ريال	قيمة المركبة قبل الضرر:
After Accident Vehicle Cost: 96,500.00 ريال	قيمة المركبة بعد الضرر:
Appraiser Assessment Fees: 57.50 ريال	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 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>

مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	DA Center - مركز التقدير	إيصال تقدير الأضرار Damage Assessment Receipt
الرياض	Center City - مدينة المركز	
15/11/2021 10:12:25 AM	Print Date - تاريخ الطباعة	
26/10/2021 09:39:31 AM	DA Date - تاريخ التقرير	
DA261021650	DA Report No - رقم التقرير	
6001304735	Accident No - رقم الحادث	
المرو	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	
مرو	Sub Case Type - الجهة المباشرة للحادث	
1/1	Pages - رقم	

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 :	هذال عشق ضيدان	اسم المالك :	هذال عشق ضيدان
Mobile No. :	0555957462	الجوال :	0555957462
Vehicle type :	ايسوزو	نوع المركبة :	ايسوزو
Model :	Other	الموديل :	آخر
Plate No. :	6792 U H D	رقم اللوحة :	د ه و 6792
Payment By :	هذال عشق ضيدان	الدفع بواسطة :	هذال عشق ضيدان
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>



تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	مركز التقدير - DA Center
الرياض	مدينة المركز - Center City
الرياض	مدينة التقدير - Assessment City
15/11/2021 10:12:28 AM	تاريخ الطباعة - Print Date
26/10/2021 09:39:31 AM	تاريخ التقدير - DA Date
15/11/2021 10:12:15 AM	تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date
DA261021650	رقم التقرير - DA Report No
6001304735	رقم الحادث - Accident No
المرور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
مرور	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
هذال عشق ضيدان	اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	المالك	معلومات التقدير
1034667319	رقم الهوية / ID	Owner	
0555957462	رقم الجوال / Mobile No		
ايسوزو	صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	بيانات المركبة	
آخر	الموديل / Model	Vehicle Info	
2020 ابيض	اللون والسنة / Color & Year		
د هو 6792	رقم اللوحة / Plate No		
MPAER88T9LT014305	رقم الهيكل / Chasis No		
قياسي	نوع المركبة / Vehicle Type		
مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	اسم المركز / Damage Assessment Center	مركز تقدير الأضرار	
	اسم الورشة / Workshop Name	Damage Assessment Center	
	اسم المقيم / Assessor Name		
	تاريخ تقدير مركز الأضرار		
	سبب التحويل إلى مقيم	Transferring Reason to Appraiser	
	ملاحظات التحويل	Transferring Comment	معلومات التقدير
مركز باركود لتقدير اضرار المركبات	اسم المعرض / Showroom Name	تقدير مقيم	
15/11/2021 10:12:15 AM	تاريخ تقدير مقيم	Appraiser Estimation	
100000.00	قيمة المركبة قبل الضرر	(A) Before Accident Vehicle Cost	
96500.00	قيمة المركبة بعد الضرر	(B) After Accident Vehicle Cost	
الركن الخلفي الأيسر تم التتمين حسب خطاب المرور بتاريخ الحادث	ملاحظات مقيم	Appraiser Comment	معلومات التقدير
3500.00	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	أجمالي التكلفة	
الدفع بواسطة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)	معلومات التقدير
Payment By	Payment Method	Liability (%)	
هذال عشق ضيدان	نقاط البيع		