



0406

سطحة

لنقل السيارات المعقلة و المصدومة

داخل وخارج الرياض

٠٥٣-٦٣٨٤٧٨

٧٣٨٥١٢٣٢٦

التاريخ / / ١٤

الموافق / / ٢٠

فاتورة
Invoice

M/s المطلوب من المكرم

البيان Description	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price		السعر الإجمالي Total Price	
		ريال	هـ	ريال	هـ
نقل سيارة الرياض من السويدي الى الملز				٣٠	
رقم الوحة					
اللون					
الأعطال					
Total		المجموع		٣٠	

Sign التوقيع

0 46340

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 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"/>	إسم المالك
Owner ID No.	<input type="text"/>	رقم هوية المالك
Owner phone No.	<input type="text"/>	رقم الجوال المالك
P O Box (Postal Code)	<input type="text"/>	صندوق البريد/الرمز
E-mail	<input type="text"/>	البريد الالكتروني
Driver ID No.	<input type="text"/>	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	<input type="text"/>	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	<input type="text"/>	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

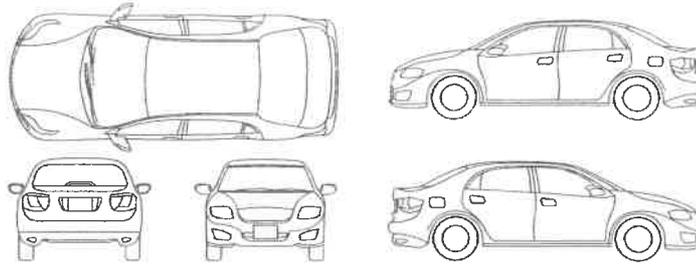
معلومات ووصف تفاصيل الحادث

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 checked="" type="checkbox"/> مساءً <input checked="" 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"/>	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text"/>	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	<input type="text"/>	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



1

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 ٤٤١٠٠٠٠٣٠١٧٨٩٢٠٠١٠١

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.

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 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: ٢٣ / ١١ / ٢٠٢٧

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



مركز التقدير - DA Center	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم
مدينة المركز - Center City	الرياض
مدينة التقدير - Assessment City	الرياض
تاريخ الطباعة - Print Date	20/11/2021 03:16:20 PM
تاريخ التقدير - DA Date	20/11/2021 02:29:51 PM
تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	20/11/2021 03:16:14 PM
رقم التقرير - DA Report No	DA2011211734
رقم الحادث - Accident No	6001411406
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	المرور
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	مرور

تقرير تقدير الأضرار النهائي
Final Damage
Assessment Report

معلومات المركبة		معلومات التقدير	
اسم مالك المركبة / Vehicle Owner Name	الحسين خيرات حمدي	اسم المركز / Damage Assessment Center	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم
رقم الهوية / ID	1086669247	اسم الورشة / Workshop Name	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم
رقم الجوال / Mobile No	0502700234	اسم المقيم / Assessor Name	احمد ابو سمرة
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	هونداي	تاريخ تقدير مركز الأضرار	20/11/2021 02:35:28 PM
الموديل / Model	ازيرا	سبب التحويل إلى مئمن	تكلفة مرتفعة
اللون والسنة / Color & Year	2016 ابيض	ملاحظات التحويل	يتم تئمين المركبة قبل وبعد الحادث لانه قيمه إصلاحها %من قيمه المركبه السوقيه واضرار ميكانيكية50تتجاوز
رقم اللوحة / Plate No	ح ل و 7234	اسم المعرض / Showroom Name	المالكي
رقم الهيكل / Chasis No	KMHFG41B2GA455526	تاريخ تقدير مئمن	20/11/2021 03:16:14 PM
نوع المركبة / Vehicle Type	قياسي	قيمة المركبة قبل الضرر	45000.00
اسم المركز / Damage Assessment Center	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم	قيمة المركبة بعد الضرر	12000.00
اسم الورشة / Workshop Name	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم	ملاحظات مئمن	3المقدمة أسفل المركبة الأكياس الهوانيه عدد
اسم المقيم / Assessor Name	احمد ابو سمرة	أجمالي التكلفة	33000.00
تاريخ تقدير مركز الأضرار	20/11/2021 02:35:28 PM	التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	
سبب التحويل إلى مئمن	تكلفة مرتفعة	طريقة الدفع	نسبة المسؤولية (%)
ملاحظات التحويل	يتم تئمين المركبة قبل وبعد الحادث لانه قيمه إصلاحها %من قيمه المركبه السوقيه واضرار ميكانيكية50تتجاوز	Payment Method	Liability (%)
اسم المعرض / Showroom Name	المالكي	نقاط البيع	
تاريخ تقدير مئمن	20/11/2021 03:16:14 PM		
قيمة المركبة قبل الضرر	45000.00		
قيمة المركبة بعد الضرر	12000.00		
ملاحظات مئمن	3المقدمة أسفل المركبة الأكياس الهوانيه عدد		
أجمالي التكلفة	33000.00		
التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost			
الدفع بواسطة	الحسين خيرات حمدي		
Payment By			



20/11/2021 03:15:34 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	ايصال تقدير اضرار من مئمن Damage Assessment Receipt from Appraiser
20/11/2021 02:29:51 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
DA2011211734	DA Report No - رقم التقرير	
6001411406	Accident No - رقم الحادث	
المروور	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	

مقدر الحادث	
محمد صالح سعيد باخشوين	Appraiser - مئمن
	Address - العنوان

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

الأحد إلى الخميس : من 8 صباحاً إلى 3 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

Owner name : الحسين خيرات حمدي

Mobile No. : 0502700234

Vehicle type : هونداي

Model : ازيرا

Plate No. : 7234 U L J

بيانات التقدير

اسم المالك : الحسين خيرات حمدي

الجوال : 0502700234

نوع المركبة : هونداي

الموديل : ازيرا

رقم اللوحة : ح ل و 7234

Labor Cost of Appraiser

Before Accident Vehicle Cost: 45,000.00 ريال

After Accident Vehicle Cost: 12,000.00 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>



مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم	مركز التقدير - DA Center
الرياض	مدينة المركز - Center City
20/11/2021 03:16:25 PM	تاريخ الطباعة - Print Date
20/11/2021 02:29:51 PM	تاريخ التقدير - DA Date
DA2011211734	رقم التقرير - DA Report No
6001411406	رقم الحادث - Accident No
المروور	مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by
مرور	الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type
1/1	رقم - Pages

إيصال تقدير الأضرار
Damage Assessment
Receipt

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
شكرا 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 8 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

Owner name : الحسين خيرات حمدي
Mobile No. : 0502700234
Vehicle type : هونداي
Model : ازيرا
Plate No. : 7234 U L J

بيانات التقدير
اسم المالك : الحسين خيرات حمدي
الجوال : 0502700234
نوع المركبة : هونداي
الموديل : ازيرا
رقم اللوحة : ح ل و 7234

Payment By : الحسين خيرات حمدي

الدفع بواسطة : الحسين خيرات حمدي

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 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>

١٤٤٣/٠٤/١٨
٦٠٠١٤١١٤٠٦

تاريخ التقرير
رقم الحادث

نظام الحوادث المرورية

تقرير حادث مروري

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



تاريخ الحادث : ١٤٤٣/٠٤/١٤ : الموافق : ٢٠٢١/١١/١٩ في يوم : الجمعة تمام الساعة : ٠٧:٥٥:٠٠ ص
المدينة : مدينة الرياض
نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠ : عدد الإصابات : ٠ : عدد أطراف الحادث : ٢
وصف الحادث : بعد المعايين و الاطلاع اتضح حسب افادة الطرف الأول المرغه بأنه قام بقطع الاشارة واصطدم بطرف الثاني

المركبة رقم (٠١)

السائق : زياد المطيري
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة : خاصة
رقم السجل : ١٠٩٨٦٧١٥٣٨ تاريخ الميلاد : ١٤١٨/١٢/٠٦ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث : البنك الاهلي التجاري
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٣/٣٠ تاريخ التجديد :
اسم البنك :
الماركة : هونداي
الطراز : الفترا
اللون : ابيض
نوع الهيكل : ٩ راكب فأقل
رقم اللوحة : د س أ ٩٩٣٩
نوع التسجيل : خاص
التسلسلي : ٢١٤٠٦٥٦١٠
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
مكان الصدمة : وجهها لوجه
بيانات الركاب :
اسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

السائق : الحسين حمدي
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة : خاصة
رقم السجل : ١٠٨٦٦٦٩٢٤٧ تاريخ الميلاد : ١٤١٦/٠٢/٠١ الجنس : ذكر الجنسية : العربية السعودية
مالك المركبة وقت الحادث : الحسين حمدي
تاريخ الاصدار : ١٤٣٥/٠٤/٠٤ تاريخ التجديد :
اسم البنك :
الماركة : هونداي
الطراز : ازيرا
اللون : ابيض
نوع الهيكل : ٩ راكب فأقل
رقم اللوحة : ح ل و ٧٢٣٤
نوع التسجيل : خاص
التسلسلي : ١٢٦٨١٥٤١٠
شركة التأمين : شركة التعاونية للتأمين
مكان الصدمة : وجهها لوجه
بيانات الركاب :
اسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : تجاوز الاشارة الحمراء

انتهى الحادث :

الضابط المحقق :

الاسم : محمد الاكلي

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير الإدارة

رقم الوثيقة : د س أ ٩٩٣٩ التسجيل ٠١ النوع أ النترا السنة : ٢٠١٨

رقم البرنامج : ٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧ اللون أ ابيض

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P-٠١-٢٠١٨-٤-٤١١-٠٠٠٧٩٢/R٣

نوع التأمين : تأمين شامل

سارية المفعول

التاريخ

اسم الشركة : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)

تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٨/١٢ تاريخ المدامة : ١٤٤٢/٠٨/١٩ تاريخ النهاية : ٤٤٣/٠٨/٢٨



التاريخ

تاريخ الاصدار : تاريخ المدامة

تاريخ النهاية

التاريخ :

تاريخ النهاية

تاريخ المدامة

تاريخ الاصدار

وضع السيارة

صالحه

الاسم

البنك الاهلي التجاري

رقم البطاقة

٧٠٠٠٠٢٥٨٨٧

تاريخ الميلاد / /

الصور

جده البلد شارع الملك عبدالعزيز هاتف ٦٤٤٦٦٤٤

العنوان

رمز ب. ق. ب. المنزل

الخط

٤٠٢٥٨١٢١ الجوال

٥

المستفيد الخط ١٠٩٨٦٧١٥٣٨ الاسم زياد

المطيري

تاريخ التسجيل ١٤٤١ مرور بريدة

رقم الترخيص ٣١٥١ - ٠٢٧١ - ٤٤١

تاريخ الميلاد ٣٠١٧١٣٣٦٨٤ بيماء الدحول الدمام

تاريخ الدحول ١٤ / ٠١ / ٤٣٩

تاريخ الترخيص / /

تاريخ الميلاد ٠١ / ٠٨ / ٤٤٢

تاريخ التسجيل ٠١ / ٠٨ / ١٤٣٩

الرقم الوطني ١١٠٦٥٦١٠

الرقم الوطني د س أ ٩٩٣٩ التسجيل ٠١ خاص

النوع الرقبة الحسمل رقم الترخيص KMHD741F7JU527109

النوع ٠٢ سيارة ركوب نوع الهيكل ٩٠٥ راكب فاقل

مركبة السيارة هوندا اي برار السيارة النترا شهادة الفحص

حجم السيارة ٢٠١٨ وزن السيارة ٠٢٠٠٠ مولة السيارة ٠٠٠٠٥ عدد الطنترات ٤

اللون الرئيسي ابيض اللون الاخر

المخرن المدينة رقم الحد

الملاحظات

المستفيد الممولين F٥

المالكين السابقين F٦

المركبات المعدلة F٧

المهليات على السيارة F٨

المحالفات غير المعدلة F٩

الرسوم المتحقتة F١٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المالك

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION
الحسين خيرات احمد حمدي

المستخدم
هوية المالك ١٠٨٦٦٦٩٢٤٧
هوية المستخدم

رقم الهيكل
رقم اللوحة
7234 U L J
٧٢٣٤ و ح ل و

مركبة هونداي
وزن المركبة ١٨٠٠
اللون ابيض
رقم التلسوني ١٢٦٨١٥٤٩٠

نوع التسجيل خاص
طراز المركبة ازيرا
حمولة المركبة ٥
سنة الصنع ٢٠١٦

١٢٦٨١٥٤٩٠

الهوية الوطنية
رقم الهوية

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الحسين بن خيرات بن احمد نجمي حمدي

HAMDI, ALHUSSAIN KHAYRAT A

No: 1086669247
DOB: 29/06/1995
DOE: 17/09/2025

رقم التسجيل: ١٠٨٦٦٦٩٢٤٧
تاريخ الميلاد: ١٤١٧/٠٦/٠١
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٧/٠٩/٢٥
مكان الميلاد: الرياض

1086669247