

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"/>	نوع المطالبة 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="محمد عبد الرحمن"/>	إسم المالك
Owner ID No.	<input type="text" value="١٠٠٠٤١٩٧٤"/>	رقم هوية المالك
Owner phone No.	<input type="text" value="٠٥٠٥٤٤١٩٨١"/>	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" value="١١١٢٧٧٦١٤٨"/>	رقم هوية سائق المركبة
Driver Name	<input type="text" value="دانة محمود عبد الرحمن"/>	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" value="١٩٩٣/٤/١"/>	تاريخ ميلاد السائق

Accident Information and Description

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

City/ location of the Accident	<input type="text" value="الرياض من انقيل العرب"/>	مدينة/ موقع الحادث
Date of the Accident	<input type="text" value="١٩٩٣/٤/١"/>	تاريخ وقوع الحادث
Time of the Accident	<input type="checkbox"/> AM <input checked="" type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> مساءً <input checked="" type="checkbox"/> صباحاً	وقت وقوع الحادث
Accident Commencement by	<input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> أخرى <input checked="" type="checkbox"/> Najm <input type="checkbox"/> نجم	مباشرة الحادث من قبل
Accident's report No.	<input type="text" value="٦٠١٣٩٥٢٦٩"/>	رقم تقرير الحادث
Third party's license plate No.	<input type="text" value="٦٥٢٤ ٦٥٢٤"/>	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" value="الطريق الأول حزام يتغير صارة بي - محور الاشارة والاستصاح بلطركته -"/>	يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

١٤٤٣/٠٤/٠٥
٦٠٠١٣٩٥٣٦٩

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 : ١٤٤٣/٠٤/٠١ والموافق : ٢٠٢١/١١/٠٦ في يوم : السبت تمام الساعة : ٢٣:٣٤:٠٠ م
المدينة : مدينة الرياض مكان الحادث : بن قتيان

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠
عدد الإصابات : ٠
عدد أطراف الحادث : ٢

وصف الحادث : بعد المعاينة والاطلاع وحسب اقوال اطراف تبين الأول في مساره الصحيح والطرف الثاني من الاتجاه الايسر كان متوقف في محور الإشارة اثنا الزحمت الذي كان يريد الاتجاه يمين وغير مساره الا الامام واثنا تغييره للمسار فتحت الاشارات للطرف الاول وعلى هذا رفع الحادث

المركبة رقم (٠١)

السائق : دانه العبدالرحمن
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة : خاصة
رقم السجل : ١١١٣٧٧٦١٤٨ تاريخ الميلاد : ١٤٢٢/٠٧/٠٤ الجنس : انثى
مالك المركبة وقت الحادث : شركة السعودي الفرنسي للتمويل والتاجير
تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٢/١٧ تاريخ التجديد : -
الجنسية : العربية السعودية
رقم السجل : ٧٠٠١٦٨٩٩١٣ تاريخ الانتهاء : ١٤٤٧/٠٢/١٧

اسم البنك :
الماركة :
اللون :
نوع الهيكل :
رقم اللوحة :
نوع التسجيل :
رقم الحساب :
التسلسلي :
شركة التأمين : شركة اكسا للتأمين التعاوني
مكان الصدمة : جانبي
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :
شركة التأمين : شركة اكسا للتأمين التعاوني
مكان الصدمة : جانبي
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

شركة التأمين : شركة اكسا للتأمين التعاوني
مكان الصدمة : جانبي
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

شركة التأمين : شركة اكسا للتأمين التعاوني
مكان الصدمة : جانبي
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

المركبة رقم (٠٢)

السائق : ابرار الاحمري
الحالة الصحية : سليم
نوع الرخصة : خاصة
رقم السجل : ١١٠٠٤٤٩٩٥٦ تاريخ الميلاد : ١٤٠٨/١٢/٢٣ الجنس : انثى
مالك المركبة وقت الحادث : عبدالله الاحمري
تاريخ الاصدار : ١٤٤٢/٠٤/٢٤ تاريخ التجديد : -
الجنسية : العربية السعودية
رقم السجل : ١٠٠٤٤١٨٠٨١ تاريخ الانتهاء : ١٤٤٤/٠٤/٢٤

اسم البنك :
الماركة :
اللون :
نوع الهيكل :
رقم اللوحة :
نوع التسجيل :
رقم الحساب :
التسلسلي :
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
مكان الصدمة : وجه لوجه
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :
شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
مكان الصدمة : وجه لوجه
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
مكان الصدمة : وجه لوجه
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

شركة التأمين : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)
مكان الصدمة : وجه لوجه
بيانات الركاب :
الاسم :
رقم البطاقة :
الحالة الصحية :

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والأسباب : تجاوز الإشارة الحمراء

انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : سامي البعاعوي

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي
مدير الإدارة



الأسم	عبد الله	علي	عبد الله	الأحمري
رقم البطاقة	١٠٠٤٤١٨٠٨١	الجنسية	سعودي	تاريخ الميلاد ٢٣ / ٠٩ / ٤٠١
العنوان	الرياض ام الحمام	ت	٩٣٦٠٢٨٤	
المدينة	رمز	ص.ب	المينزل	
البنطاق			الجوال	٩٥٥٣٠٧٣٧
المستخدم الفعلي	١١٠٠٤٤٩٩٦٤	الاسم	عبد الرحمن	الأحمري
مكان التسجيل	١٠١٤	الخدمات	الا لكترونية	رقم الملف ١٠٠٤ - ٠٥٤٩ - ٠١٤
بضاعة المبرك	١٠١٥٠٢٨٠٨٧	ميناء الدخول	ميناء الملك	عبد ا شاريح الدخول ٢٧ / ٠٣ / ٤٣٦
التاريخ القديم	/ /		الملاحية	٢٩ / ٠٧ / ٤٤٥
تاريخ التسجيل	٢٩ / ٠٧ / ١٤٣٦		الرقم الوطني	٤٧٣٣٤١٠
التبوحه الحرفية	ح ك ب	٧٩٢٣	التسجيل	٠١ خاص
اللوحه الرقميه	التسجيل	رقم الميكل	4T1BK1EB1FU145094	
النوع	٠٢	سيارة ركوب	نوع الميكل	٠٥ ٩ راكب فاقل
ماركة السيارة	تويوتا	طراز السيارة	افالون	شهادة القحص
سنة السيارة	٢٠١٥	وزن السيارة	٠١٥٦٩	حمولة السيارة ٠٠٠٠٥
اللون الرئيسي	ابيض	اللون الأخر		عدد السلندرات
المعروف	معرض نجوم	الاختيار ل	المدينة	الرياض
الملاحظات				رقم العقار ٢٤٤٠٠٤٣
المستخد من المفوضين	F٥	المالكين السابقين	F٦	المعلومات المعدله F٧
العمليات على السيارة	F٨	التأمينات غير المفدده	F٩	الرسوم المستحقة F١٠



رقم اللوحة : ح ك ب ٧٩٢٣ التسجيل ٠١ النوع : افالون السنة : ٢٠١٥
رقم النطاق : ١٠٠٤٤١٨٠٨١ اللون : ابيض
الاسم : عبد الله علي عبد الله الأحمري

الاسطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : P-٠١-٢٠٢١-٤-٤١٦-٠١٧٣٩١

نوع التأمين : طرف ثالث الحالة : سارية المفعول

اسم الشركة : الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (سنيك)

تاريخ الامداد : ١٤٤٢/٠٧/٢٩ تاريخ البداية : ١٤٤٢/٠٨/٠١ تاريخ النهاية : ٤٤٣/٠٨/١٠

رقم الوثيقة :

نوع التأمين : الحالة :

اسم الشركة :

تاريخ الامداد : تاريخ البداية : تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :

نوع التأمين : الحالة :

اسم الشركة :

تاريخ الامداد : تاريخ البداية : تاريخ النهاية :



باشر
Basher



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

رقم الحادث: 6001395369

معلومات الحادث

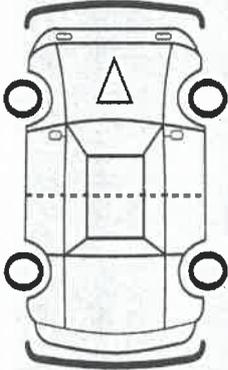
فرع المرور: قسم مرور شمال الرياض

تاريخ الحادث: 1/4/1443	وقت الحادث: 23:34	تاريخ التسجيل في النظام: 2021-11-07 00:56
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: تجاوز الإشارة الحمراء	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: شمال	اسم الشارع: بن ثنيان	نوع الموقع: تقاطع بإشارة 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 اقوال الاطراف تبين الاول في مساره الصحيح والطرف الثاني من الاتجاه الايسر كان متوقف في محور الإشارة اثناء الزحمت الذي كان يريد الاتجاه يمين وغير مساره الا الامام واثنا تغييره للمسار فتحت الاشارات للطرف الاول وعلى هذا رفع الحاد		

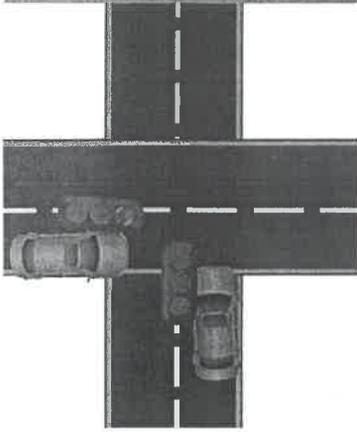
معلومات المركبات

المركبة الأولى :

رقم اللوحة: د ب ك 6534

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خصوصي	جديدة	2016	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
شركة السعودي الفرنسي للتمويل والتأجير		اسود	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
روفنر	7001689913	شرق	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
جانبي	SALGA2EF5GA302465	غير تالفة	
تاريخ انتهاء الاستمارة	وصف نقطة التصادم		
1444/07/07	الجانب الايسر التحتي الكفريات الخلفية		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة اكسا للتأمين التعاوني	1/VF/38599/0/0	27/7/1443	





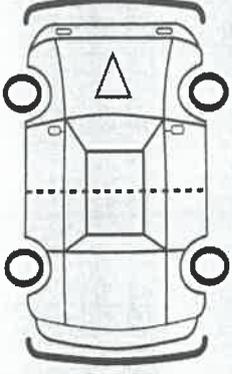
Handwritten signature or text in Arabic script, likely an official statement or report.

Handwritten signature or text in Arabic script, likely an official statement or report.

معلومات المركبات

المركبة الثانية :

رقم اللوحة: ح ك ب 7923

 <p>X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث</p>	مكان الضرر:	موديل السيارة	نوع اللوحة	نوع التسجيل
		2015	جديدة	خصوصي
		اللون الأساسي	بلد اللوحة	اسم المالك
		ابيض		عبدالله علي عبدالله ال مدوش الأحمري
		اتجاه سير المركبة	هوية المالك	صانع السيارة
		جنوب	1004418081	تويوتا
		حالة السيارة	رقم الهيكل	حالة الضرر
		غير تالفة	4T1BK1EB1FU145094	وجها لوجه
		وصف نقطة التصادم		تاريخ انتهاء الاستمارة
			الدامي	1445/07/29
	تاريخ إنتهاء التأمين	رقم بوليصة التأمين	شركة التأمين	
	10/8/1443	P-01-2021-4-416-017391	الشركة التأمين الوطنية للتأمين التعاوني (اسنيك)	

معلومات الأشخاص

الشخص الأول :

اسم الشخص: دانه محبوب محمد العبدالرحمن

النوع: أثنى	رقم الهوية: 1113776148	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1422/07/04	لوحة السيارة: د ب ك 6534	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 0%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966505421981	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1447/02/17	نوع الرخصة: خاصة

الشخص الثاني :

اسم الشخص: ابرار علي عبدالله الأحمري

النوع: أثنى	رقم الهوية: 1100449956	الجنسية: سعودي
تاريخ الميلاد: 1408/12/23	لوحة السيارة: ح ك ب 7923	نوع المشاركة: سائق
نسبة المسؤولية: 100%	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الحالة الصحية: سليم
الجوال: 966506404686	رقم الايبان:	البنك:
الايمل:	تاريخ انتهاء الرخصة: 1444/04/24	نوع الرخصة: خاصة

صور الحادث



رقم الحادث: 6001395369

التاريخ: 1443/04/10 هـ
الموافق: 2021/11/15 م
رقم العقد: 0063443

المحترمين

السادة/ شركات التأمين

الموضوع/ فتح مطالبة وصرف مبلغ التعويض التأميني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

تحية طيبة وبعد،،،

نفوض نحن شركة السعودي الفرنسي للتمويل والتأجير السيد/ محبوب محمد محبوب العبدالرحمن، هوية وطنية رقم / 1000211472 بمراجعة شركة التأمين وفتح مطالبة. وعليه، لا مانع لدينا من صرف مبلغ التعويض التأميني باسم العميل نفسه، دون أدني مسؤولية على شركة السعودي الفرنسي للتمويل والتأجير، وذلك للمركبة العائدة ملكيتها لشركتنا من نوع رينج روفر - فوج لوحة رقم د ب ك 6534

و لكم جزيل الشكر و التقدير،،،

السعودي الفرنسي للتمويل والتأجير



* تمت طباعة هذا الخطاب إلكترونياً و في حال وجود أي استفسار الرجاء الاتصال على 8001182222.
* أي كشط أو تعديل في هذا الخطاب يلغيه.

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٤



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محبوب بن محمد بن محبوب العبدالرحمن



١٠٠٠٢١١٤٧٢

الرقم

١٤٤٤/٠٦/١٣ هـ

تاريخ الانتهاء

الرياض

جهة الإصدار

الرياض

مكان الميلاد

١٣٩١/٠٢/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



1000211472

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٠٨/٠٧/٢٧ هـ

الرياض

١٩٨٩٣٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محبوب بن محمد بن محبوب العبدالرحمن

MAHBOOB MOHAMMED M ALABDULRAHMAN

No. 1000211472

١٠٠٠٢١١٤٧٢ الرقم

DOB 27/03/1971

١٣٩١/٠٢/٠١ تاريخ الميلاد

Exp 22/01/2023

١٤٤٤/٠٦/٢٩ تاريخ الإنتهاء

O+ فصيلة الدم

١٤٠٩/٠٦/٢٧ تاريخ الاصدار

القبود بدون قيود

خاصة

النوع

سعودي

الجنسية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياره
VEHICLES REGISTRATION

وزارة الداخلية
السعودية

٧٠٠٠٢٢١١٤٧٢

رقم التسجيل

٧٠٠١٣٨٩٩١٢

رقم السجل

SALGA2EF5GA302465

رقم السجل

٧٠٣٢٤

رقم الترخيص

6536 R B D

مركز التسجيل

نوع الترخيص

طراز الرخصة

٧٠١٢ سنة الصلاحية

١٤٤٧/١٧/٠٧ تاريخ الانتهاء



٥٨١٤٣٥١١

مركز التسجيل

العربية

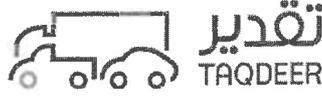
SABB  ساب

Premier

MAHBOOB MOHAMMED M
ALABDULRAHMAN

Last Successful login was 13/11/2021 14:01:44

SA1145000000018204800001



مركز التقدير - DA Center	مؤسسة يوسف احمد المالكى للتقييم
مدينة المركز - Center City	الرياض
تاريخ الطباعة - Print Date	07/11/2021 01:55:36 PM
تاريخ التقدير - DA Date	07/11/2021 01:23:49 PM
رقم التقرير - DA Report No	DA0711212857
رقم الحادث - Accident No	6001395369
مباشرة الحادث عن طريق - Accident Attended by	المرور
الجهة المباشرة للحادث - Sub Case Type	مرور
رقم - Pages	1/1

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

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 8 مساءً

يوم الجمعة و السبت : مغلق

Taqdeer Details

بيانات التقدير

Owner name :	شركة السعودي الفرنسي	اسم المالك :	شركة السعودي الفرنسي
Mobile No. :	0567722226	الجوال :	0567722226
Vehicle type :	روفر	نوع المركبة :	روفر
Model :	Other	الموديل :	آخر
Plate No. :	6534 K B D	رقم اللوحة :	د ب ك 6534

Payment By :	شركة السعودي الفرنسي	الدفع بواسطة :	شركة السعودي الفرنسي
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>



07/11/2021 01:55:00 PM	Print Date - تاريخ الطباعة	إيصال تقدير أضرار من مئمن Damage Assessment Receipt from Appraiser
07/11/2021 01:23:49 PM	DA Date - تاريخ التقدير	
DA0711212857	DA Report No - رقم التقرير	
6001395369	Accident No - رقم الحادث	
الممرور	Accident Attended by - مباشرة الحادث عن طريق	

مقدر الحادث	
احمد عبدالله الغانم	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

نشكركم 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 : شركة السعودي الفرنسي

Mobile No. : 0567722226

Vehicle type : روفر

Model : Other

Plate No. : 6534 K B D

بيانات التقدير

اسم المالك : شركة السعودي الفرنسي

الجوال : 0567722226

نوع المركبة : روفر

الموديل : آخر

رقم اللوحة : د ب ك 6534

Labor Cost of Appraiser

Before Accident Vehicle Cost: 230,000.00 ريال

After Accident Vehicle Cost: 90,000.00 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	07/11/2021 01:55:25 PM
تاريخ التقدير - DA Date	07/11/2021 01:23:49 PM
تاريخ إكمال الحالة - DA Completed Date	07/11/2021 01:55:20 PM
رقم التقرير - DA Report No	DA0711212857
رقم الحادث - Accident No	6001395369
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	شركة السعودي الفرنسي	اسم المالك / Owner	
رقم الهوية / ID	7001689913	رقم الجوال / Mobile No	0567722226
صنع المركبة / Vehicle Manufacturer	روفر	بيانات المركبة / Vehicle Info	
الموديل / Model	آخر	اللون والسنة / Color & Year	2016 اسود
رقم اللوحة / Plate No	د ب ك 6534	رقم الهيكل / Chasis No	SALGA2EF5GA302465
نوع المركبة / Vehicle Type	نصف قل	اسم المركز / Damage Assessment Center	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم
اسم المقيم / Assessor Name	عصام حمود الصلاحي	اسم الورشة / Workshop Name	مؤسسة يوسف احمد المالكي للتقييم
تاريخ تقدير مركز الأضرار / Assessment Date-Damage Assessment Center	07/11/2021 01:31:12 PM	اسم المقيم / Assessor Name	عصام حمود الصلاحي
سبب التحويل إلى مئمن / Transferring Reason to Appraiser	تكلفة مرتفعة	ملاحظات التحويل / Transferring Comment	يتم تئمين المركبة قبل وبعد الحادث لانتهاء مكلفه وتتجاوز قيمة % من قيمة المركبة السوقية 50% الاصلاح
اسم المعرض / Showroom Name	المالكي	تقدير مئمن / Appraiser Estimation	
تاريخ تقدير مئمن / Assessment Date-Appraiser	07/11/2021 01:55:20 PM	قيمة المركبة قبل الضرر / (A) Before Accident Vehicle Cost	230000.00
قيمة المركبة بعد الضرر / (B) After Accident Vehicle Cost	90000.00	ملاحظات مئمن / Appraiser Comment	الجانب الايسر اسفل المركبه عجلات
التكلفة الإجمالية / (A-B) Total Cost	140000.00	أجمالي التكلفة / Final Cost	
طريقة الدفع / Payment Method	نقاط البيع	نسبة المسؤولية (%) / Liability (%)	
الدفع بواسطة / Payment By	شركة السعودي الفرنسي		