



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 316/2017
Policy No : Motor Rental Trade - 1/3 /10/2016
TP Name : سلطان سعد علي المخالبه
Nationality & ID : 1064516006
Date of Accident : 02/01/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Grand Marquis Plate No.: 46 ع و

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

| Payment Type | Amount | Excess | Depreciation | Net Amount | Account Doc. |
|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|--------------|
| Car Repair (for TP) - T.P. | 1,120.00 | 0.00 | | 1,120.00 | 588 |
| Total to be Paid | | | | 1,120.00 | |

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 نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 15/01/2017

الاسم
Name

عبد العزيز سعد المخالبه

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

نموذج إستلام مطالبة وإبلاغ عن حادث

بيانات مرجعية

رقم وثيقة التأمين : الوسيلة
اسم المؤمن :
اسم المتضرر :
رقم المطالبة : ٢١٦ / ٢٠١٧
رقم لوحة المؤمن :
رقم الإتصال :

لاستعمال قسم المطالبات فقط

المستندات المرفقة

Branch: // COB: // Policy No: // Policy Year: // Serial: //
Est Value: (//) SR
Excess: (//) SR
Expiry Date: (// / //)
Acc Date: //

- أصل تقرير الحادث المروري
 صورة إستمارة المركبة المتضررة
 تقديرات الورش
 صورة رخصة المؤمن
 تقدير شيخ المعارض
 صور المركبة المتضررة
 صورة وثيقة التأمين
 صورة بطاقة الأحوال / الإقامة

مبلغ التعويض

تاريخ إستلام المطالبة

ريال سعودي

٢٠١٧ / ١١ / ١٥

التوقيع :

مستلم المطالبة :

تنويه :

نأمل منكم الإحاطة علماً بأنه في حال كانت كافة المستندات المقدمة لنا صحيحة وكاملة ولا يوجد عليها أية ملاحظات من قبل قسم مطالبات الحوادث والتعويضات، فإن التعويض سيتم سدادها في مدة أقصاها ١٥ (خمس عشرة) يوم من تاريخ إستلام المستندات من قبل الموظف المختص. علماً بأنه :

- ١- لا تقبل مستندات المطالبة إلا عبر البريد أو تسليمها باليد لمكتب التعويضات.
- ٢- مواعيد إستلام التعويضات (الشيكات) من السبت إلى الأربعاء قبل صلاة العصر.
- ٣- للمراجعة الرجاء الإتصال على هاتف (٤٠٦٦ - ٤٧٨ / ٠١) تحويلة (١٣٠١ - ١٣٠٢ - ١٣٠٣) فاكس (٧٧٦٣ - ٤٧٨ / ٠١).

قسم الحوادث والمطالبات

| | | | | |
|-------------------|---|---|---|--------|
| تقدير شيخ المعارض | = | + | = | ريال |
| تقديرات الورش | = | + | = | ريال |
| قطع الغيار | = | - | = | ريال % |
| سحب السيارة | = | | = | ريال |
| نسبة التحمل | = | | = | % |

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
بطاقتة الهوية الوطنية
نسخة ١

عبد العزيز بن سعد بن علي آل شيبان الخالبي

الرقم ١١٠٦٦٦٦٤٩٦

تاريخ الانشاء ١٤٤٠/٠٩/١٩ هـ

جهة الاصدار سراء عبيده

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٤٢٠/٠٣/٠٤ هـ

رقم الحفظ ٢١٢١٢

تاريخه ١٤٢٥/٠٩/١٨ هـ

جهة الحفظ سراء عبيده

110666496

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 17/01/2017 التاريخ:

Place of Issue: الرياض حذرفي:

No.: 00533669 رقم

لا يصرف إلا المستفيد الأول

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

Against this cheque
Pay to the order of

سلطان سعد علي المخالبي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف ومائة وعشرون ريال سعودي

| | |
|--------------|----------|
| ريال S.R. | 1,120.00 |
|--------------|----------|

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

[Signature]

[Signature]
Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 001 2040 00533669

مملكة البحرين الوطنية
شعبة ٢



السلطة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سلطان بن سلمان بن عبدالعزيز آل سعود

الرقم ١٠٦٤٥١٦٠٠٠٦

تاريخ الاصدار ١٤٣٩/٩/٢٣ هـ

الاسم

الجنسية

تاريخ الميلاد ١٤٠٧/٦/٠٩ هـ



رقم الترخيص

تاريخ

٢٠٢٣/١٢/١٤



1064516006



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch Jeddah
Date 17/01/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 282/2017
Customer سلطان سعد علي المخالبه
Remarks Sett. Claim No.316/2017, C/N No.588/2017

| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|---|--|-----------------|-----------------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.316/2017, C/N No.588/2017 | 1,120.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Cheque # 533669 سلطان سعد علي المخالبه | | 1,120.00 |
| Total | Saudi Riyals One Thousand One Hundred Twenty Only | | 1,120.00 | 1,120.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|-------------------------|---|----------|----------|----------|
| CN (Claim) No(588/2017) | Motor-Third Party-Payment No(587/2017) on Clm.No (316/2017)-Pol.No SR (1/3/10/2016) | | 1,120.00 | 1,120.00 |
| Total. | | | 1,120.00 | 1,120.00 |

Cheque No. 533669
Date 17-JAN-17
Bank Samba New (Jed Br. in Ryd)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ١٥ / ١ / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

| | |
|------|-----------------------------------|
| ٨٠٠ | أجور الإصلاح |
| ٢٩٥ | قيمة قطع الغيار بعد الخصم |
| ٢٠ | المصاريف |
| ١٠٠ | تقييم شيخ المعارض |
| % ١٢ | نسبة المسئولية على المؤمن لدينا % |
| ١١٢٠ | الإجمالي |

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

| | |
|----------|---|
| التوقيع: | أسم المستفيد: عبدالعزيز سعد علي الخالدي |
| التوقيع: | مسؤول المطالبات: |
| التوقيع: | إدارة المطالبات: مطالبات الرياض |

التوقيع:

ملاحظات:

رقم المطالبة

1. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل الرزائمية لجميع الخانات اذناه

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم هوية تأمين المؤمن له

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق

اسم المالك سلطان سعد علي الخنازير

البريد الإلكتروني zoz9161@hotmail.com

صندوق البريد / الرمز

اسم السائق أحمد سعد علي الخنازير

رقم الترخيص مبلغ التعويض

رقم هوية المالك رقم جواز المالك رقم هوية سائق المركبة

رقم هوية سائق المركبة رقم هوية سائق المركبة

تاريخ ميلاد السائق تاريخ ميلاد السائق

2. معلومات وصف تفاصيل الحادث

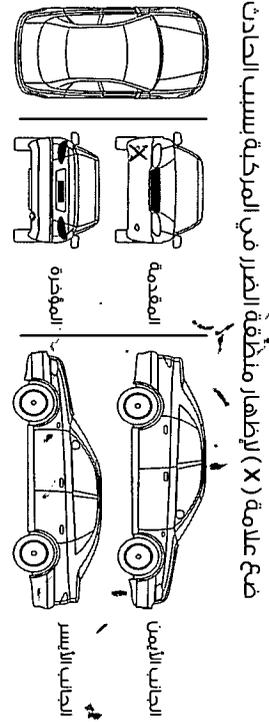
تاريخ ووقت وقوع الحادث تاريخ ووقت وقوع الحادث

رقم تقرير الحادث رقم لوحة مركبة الطرف الثالث

مدنية / موقع الحادث الرياض

مباشرة الحادث من قبل نعم لا

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 75% 50% 25% 0%



يرجى وصف جينية وموقع الحادث
صدم بسيط، وظهرت
فما عرفت للرجوع للخلاف برهن لهم عام بنشر
السيرة، والفرز بين موقع الحادث.

3. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أقر بأنه عدد استلام مبلغ 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 أختي والبرية شركة التأمين بشأن نام وهاتني 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 فتح شركة التأمين، ولعرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نحم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل
مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلفت 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 مؤسسة النقد
العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة عبدالعزيز سعد علي الخنازير

تاريخ 01/11/17

رقم هوية مقدم المطالبة رقم جواز مقدم المطالبة

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتومة نعم لا

المستندات التامة

هل يتطلب معاربية المركبة نعم لا

تاريخ 01/11/17

ال توقيع

الترقيم :
التساريح :
المشغولات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
إله من العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تاهمين

مكان الحادث
٤٤ ١٢١١٥٥٦١ س ٠١م

الزمن
دقيقه ٠٠/٠٠/ساعه /ص /ليلة/نهارا ٠١م

رقم الحادث : ٩٢٥٤٧

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة

عدد أطراف الحادث : ٤ : ٣
احمد المخالبه

عدد الاصابات : ٠٠ : ٠٠
هروب ب

| | | | | | | |
|---------------|-----------------------|------------|------------|------------|-----------------------|------------|
| النسبة | عنوان : | رقم اللوحة | رقم اللوحة | عنوان : | رقم اللوحة | النسبة |
| ١٠٠ | خاصي | ٣٨٢٥ | ح ط د | خاصي | ٣٨٢٥ | ١٠٠ |
| ٢٠١٧/١١/٢٩ | تاريخ انتهاء التاهمين | ACU() | تاريخ | ٢٠١٧/١١/٢٩ | تاريخ انتهاء التاهمين | ٢٠١٦/٠٦/٢٥ |
| تكالفة الحادث | الماديه | تكالفة | أضرار | الماديه | تكالفة | أضرار |

| | | | | |
|------------------|-------------|----------------------------------|--------------|------------------|
| المركبة رقم (٠٢) | السائق : | احمد المخالبه | تاريخ الحادث | ٢٠١٦/٠٦/٢٥ |
| الطراز | نوع المركبة | سيارة ركوب | نوع الحادث | صدم مركبة متحركة |
| خاند ماكين | اللون | احمر | عدد الاصابات | ٠٠ : ٠٠ |
| شركة التاهمين | الشركة | الشركة السعودية المتحدة للسيارات | تاريخ الحادث | ٢٠١٧/١١/٢٩ |
| نوع التاهمين | طرف ثالث | طرف ثالث | رقم الحساب | ٠٠ : ٠٠ |
| اسم البنك | رقم الحساب | ٠٠ : ٠٠ | تاريخ الحادث | ٢٠١٦/٠٦/٢٥ |

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسؤولية الحادث و الا سباب : أخرى
انتهى الحادث :

الختم الرسمي
مدير الإدارة



الختم الرسمي
مدير الإدارة

الختم الرسمي
مدير الإدارة

التوقيع :

الترتبة :

الاسم :

المحقق

السنة : ٢٠١٥

النوع : ١ . اكسنت
اللون : ابيض

ح ط د : ٣٨٢٥ التسجيل
٧٠٠١٣٩٤٦٧٠

رقم اللوحة :
رقم البطاقة :
الاسم :

الا سطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ١٨٧٥-٢٠١٦/١٠/٣/١
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٨/٠٢/٢٢ تاريخ البداية ١٤٣٨/٠٣/٠١ تاريخ النهاية : ١٤٣٩/٠٣/١١

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

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



وضع السيارة / الا سم / شركة الوسيلة لت اجير السيارات المحدودة / صالحه
 رقم البطاقة / ٧٠٠١٣٩٤٦٧. الجنسية / تاريخ الميلاد /
 العنوان / جدة ت ٦٦٣٢٢٣٦ / خطال الشرقيه / رمز / ص.ب / المنزل / الجوال ٥٤٤٧٥٣٢٩٣
 المدينة / النشاط /
 المستخدم الفعلي / الاسم /
 مكان التسجيل ١٠١٤ الخدمات الالكترونية / رقم الملف ٢٨٦ - ٥٠٥ - ١٠١٤
 بطاقة الجمرك ١٠١٤٢٥١٠٧٥ ميناء الدخول ميناء الملك عبدا تاريخ الدخول ٠٥ / ٠٨ / ١٤٣٥
 التاريخ القديم / / / التاريخ التسجيل ٠١ / ١١ / ١٤٣٥
 اللوحة الحرفية ح ط د ٣٨٢٥ التسجيل / / / اللوحة الرقمية
 النوع ٠٢ سيارة ركوب / / / طراز السيارة هونداي
 ماركة السيارة ٢٠١٥ وزن السيارة ١٠٠٠ حمولة السيارة ٠٠٠٠٠٥
 سنة السيارة ١٠٠٠ اللون الاخر اللون الرئيسي ابيض
 اللون الرئيسي محمد ناغي للسيارات المدينة الناغي جده
 المعرض الملاحظات
 المستخدمون المفوضين F٥ / المالكين السابقين F٦ / المعلومات المعدلة F٧
 العمليات على السيارة F٨ / المخالفات غير المسددة F٩ / الرسوم المستحقة F١٠



KMHCT٤١B٩FU٧٢٢٦٩.

٥. سيارة صغيرة ٤ باب

شهادة الفحص

٠٤ عدد السلندرات

١ عدد المحاور

رقم العقد ١٠١٤٢٥١٠٧٥

المعلومات المعدلة F٧

الرسوم المستحقة F١٠

المالكين السابقين F٦

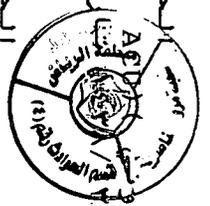
المخالفات غير المسددة F٩

المستخدمين المفوضين F٥

العمليات على السيارة F٨

رقم اللوحة : ج ط د ٣٨٢٥ التسجيل ٠١ النوع اكست : ٢٠١٥ السنة
رقم البطاقة : ٧٠٠١٣٩٤٦٧٠ اللون ابيض

الا سطر ١ الى ١ من ١



| | | | |
|---------------|-----------------------------------|---------------|------------------------------|
| رقم الوثيقة | : ١/٣/١٠/٢٠١٦-١٨٧٥ | رقم الوثيقة | : ١٤٣٩/٠٣/١١ |
| نوع التاهمين | : طرف ثالث | نوع التاهمين | : سارية المفعول |
| اسم الشركة | : الشركة المتحدة للتأمين والتأمين | اسم الشركة | : تاريخ النهاية : ١٤٣٨/٠٢/٢٢ |
| تاريخ الاصدار | : | تاريخ الاصدار | : |
| رقم الوثيقة | : | رقم الوثيقة | : |
| نوع التاهمين | : | نوع التاهمين | : |
| اسم الشركة | : | اسم الشركة | : |
| تاريخ الاصدار | : | تاريخ النهاية | : |
| رقم الوثيقة | : | الحالة | : |
| نوع التاهمين | : | تاريخ النهاية | : |
| اسم الشركة | : | الحالة | : |
| تاريخ الاصدار | : | تاريخ النهاية | : |

Workshop Al-Rakia

Paints - Mechanic
Electric - Programme

Mobile : 0564318633

Al - Riyadh

ورشة المركبات الراقية

سمكرة - بوية بالفرن - ميكانيكا

كهرباء - برمجة

جوال : ٥٦٤٣١٨٦٣٣

الرياض

1974

تقدير حادث

١٠٦٣٩

رقم الهيكل

رقم السجل

التاريخ ١٤ / ١٢ / ١٤٢٨ هـ

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور / الناظر

نوع السيارة: حافلة جازيرون اللون: أسود موديل: ٢٠٠٤ رقم اللوحة: ٤٦٤٤

شيخ العارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة :

- ١ - صام اعاعي
- ٢ -
- ٣ -
- ٤ -
- ٥ -
- ٦ -
- ٧ -

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدره :

اجمالي اجور الميكانيك

مكان الصدمة : الصام الاعاعي

اجرة السمكرة والبوية :

مبلغ وقدره : ١٠٠٠

الاجمالي ١٠٠٠

اسم فني التقدير : (سعيد الجيزاني)

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقدير

Al-Hamdan Workshop

All Cars Maintenance
Mechanic - Deting - Paints - Electric

Riyadh - New Al Dairy Ind.

Mobile : 0551823917

ورشة الحمدان

لصيانة السيارات
سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء
الرياض - صناعية الدائري الجديد مخرج ١٨
جوال : ٥٥١٨٢٣٩١٧

0674

تقرير حادث

رقم الهيكل ٦٠٥٦٢٩
رقم السجل

التاريخ ٥١٤٣٧ / /

مدير إدارة مرور الرياض. شعبة الحوادث قسم المرور

نوع السيارة خوومار اللون احمر الموديل ٢٠٠٦ اللوحة ٥٦٠٦٢٩

قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار شيخ المعارض

| | |
|----|---|
| ١٥ | ١ |
| ١٦ | ٢ |
| ١٧ | ٣ |
| ١٨ | ٤ |
| ١٩ | ٥ |
| ٢٠ | ٦ |

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: السيار امام

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: حمود المقاطي

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالات قيمة التقرير.

AL-Daem Al-Motakmal Center

All Cars Maitenance

Mechanic - Deting - Paints - Electric

License No. 14676

Mobile : 0565085292

Riyadh - Al-Naseem - AISARK Ind. - Haraj Bin Qasem

مركز الدعم المتكامل

لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

ترخيص رقم 14676

جوال : 0565085292

الرياض - النسيم - صناعية الشرق - حراج بن قاسم

02283

تقرير حادث

٦٠٥٦٢٩

رقم الهيكل

رقم السجل

التاريخ / / ١٤٣٧ هـ

قسم مرور / المأوى

نوع السيارة اللون الموديل رقم السيارة ٤٦

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

١
٢
٣
٤
٥
٦
٧
٨
٩
١٠
١١
١٢
١٣
١٤

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

١٥٠٠ ريال

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره ١٥٠٠ ريال

الإجمالي

اسم فني التقدير: أبو عوض العياد

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً . عشرة ريالات قيمة التقرير.

Ras Hoira Trading Est
For Seeling Auto Parts

RAS HO AUTO PARTS
71 RH

مؤسسة رأس حويرة للتجارة
لبيع قطع غيار السيارات



KIA MOTORS



CHEVROLET



HONDA



TOYOTA



HYUNDAI



MITSUBISHI



NISSAN



ISUZU



GM



LAND ROVER



Ford



SUZUKI

No. 06082

عرض سعر

Date ١٥-١-٢٠١٠

Customer.No. ٩٥٦

٩٥٦

قرد مار كير ٣٠٠

اسم العميل

| S.No. | رقم الصنف Part No. | البيان DESCRIPTIN | الكمية Qty. | سعر الوحدة Unit Price | الإجمالي Total |
|-------|-----------------------|----------------------|----------------|--------------------------|-------------------|
|-------|-----------------------|----------------------|----------------|--------------------------|-------------------|

ربطة صدام أمامي
تسعة مرسدس

| | | |
|---|--|-----|
| ١ | | ٢٩٥ |
| ١ | | ٣ |

RAS HO AUTO PARTS
71 RH

مؤسسة رأس حويرة للتجارة
ب.ت/١٠٣٨٩٧٦
تسعة معتمدة

تجاري

Salesman البائع

Receiver المستلم

تلاان مكارو خمسة عري

Total الإجمالي ٣٢٥

Discount الخصم —

Net الصافي ٣٢٥

قيمة تسعة المرسدس ٣٠ ريال سعودي

التاريخ ١٤٣٨/٠٤/١٢

المكرم: مدير إدارة مرور الرياض / شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة الى خطابكم عن تقدير قيمة السيارة الآتي بياناتها

| لون السيارة | موديل السيارة | رقم اللوحة | نوع السيارة |
|-------------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------------------------|
| احمر | ٢٠٠٣ | وه ع ٤٦ | فورد ماركيز |
| بتقدير قيمة السيارة قبل وبعد الحادث | ١٤٣٨/٠٤/١٢ | وتاريخ | الموجهة لنا من قبلكم برقم |
| الركن الامامي الايمن والصدام فقط | مكان الصدمة | اثنى عشر الف ريال فقط لاغير | ١٢٠٠٠ قبل الحادث بمبلغ وقدره |
| | | احدى عشر الف ريال فقط لاغير | ١١٠٠٠ بعد الحادث بمبلغ وقدره |

معرض المطيري

معرض الزيداني

معرض علي القحطاني

خالد المطيري

عبدالله المحرزي

علي القحطاني



إقرار بتاريخ / / ١٤١٤ هـ عن معلومات (متسببه في حادث مروري

أقر أنا / أحمد سعيد الجابري (محمد بن الجابري) رقم (١٢٣٢٥) ١٠٩٢٩١١٢٣٢٩١١٢٣٢٥
بأنه في تاريخ / / ١٤١٤ هـ وفي تمام الساعة ٠ (صباحاً - مساءً) وقع على حادث مروري نوع (صدم
- دغس) أثناء قيادتي لـ (سيارة) /
١/ (سيارة ج - دراجة) نوع (ضف / د) موديل (٢٠٠٣) اللون (أحمر) لوحة رقم (وهج ٤٦)
٢/ سوري على الاقدام .
نتج عن الحادث (صدمه / تصادم / تصادم) مع (أشخاص / أشخاص) /
.....

| نوع التسجيل | رقم اللوحة | اللون الاخر | اللون الرئيسي | الموديل | ملوحة السيارة |
|-------------|------------|-------------|---------------|---------|---------------|
| | ٢٨٤٥٥٥٦٢ | | أبيض | | الاسمنت |

وهذا اقراري المدون اعلاه وجميع محتوياته اصداق على صحفته وتحت موديل (سيارة) رقم (٢٨٤٥٥٥٦٢) كما
اكون عرضه لتطبيق النظام بحقي في حال عدم صحة ماادليت به او اختلاف مطوماته وتحت
ظالته مطالبه الشخص المدعي عليه بالحق الخاص به وعلى ذلك اوقع و اقر ..
الاسم / أحمد سعيد الجابري
رقم الهاتف / ٤٤٤٤٤٤٤٤
العنوان / الرياض
التوقيع /



لقد جرى الاطلاع على مانون من مطومات من المتضرر في الحادث وتم مطابقتها من واقع الحاسب الالى واتضح بان المعلومات
(صحيحة - غير صحيحة) وان السيارة تعود ملكيتها لـ
رقم ونصالح على مطومات (سبيل
ة - دراجة) المدونة اعلاه وحسب مسئوليتنا الكاملة .

ضابط مكتب تحقيق رقم ()

الاسم /

الرتبة /

التوقيع /

