



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 21/04/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 52017/2016
Customer شركة الهدف الاول للمقاولات
Remarks Sett. Claim No.109839/2016, C/N No.22507/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.109839/2016, C/N No.22507/2016	6,057.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 464065 شركة الهدف الاول للمقاولات		6,057.00
Total	Saudi Riyals Six Thousand Fifty Seven Only		6,057.00	6,057.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(22507/2016)	Motor-Third Party-Payment No(72679/2016) on Clm.No (109839/2016)- SR Pol.No (95/1/30293/2016) Insured: سلطان عتيق عبدالرحمن المصعبي		6,057.00	6,057.00
Total.			6,057.00	6,057.00

Cheque No.	Date	Bank
464065	21-APR-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CREDIT ADVICE

To : شركه الهدف الاول للمقاولات
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 22507
Advice Date : 09/04/2016
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سلطان عتيق عبدالرحمن المصعبي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/30293/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 109839/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 72679/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 6,057.00	: قيمة الدفعة	SR	6,057.00
The Sum of : Saudi Riyals Six Thousand Fifty Seven Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ستة آلاف و سبعة و خمسون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 109839/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /30293/2016

TP Name : شركة الهدف الاول للمقاولات

Nationality & ID :

Date of Accident : 30/03/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Kia

Model: Cerato

Plate No.: ح ص ب 3764

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	6,057.00	0.00		6,057.00	22507
Total to be Paid				6,057.00	

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 ونهائيا 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 / نقر 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 إقرارمني بذلك.

Date: 09/04/2016

الاسم
Name

محمد عبد الله صالح

التوقيع

Signature

[Handwritten Signature]

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة الهدف الاول للمقاولات

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠١٧٠٨٩٥٢

هوية المالك

KNAFJ4116F5877705

رقم الهيكل

٢٧٦٤ ح ص ب

رقم اللوحة

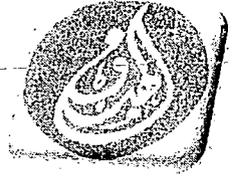
3764 B X J

نوع التسجيل

شخصي

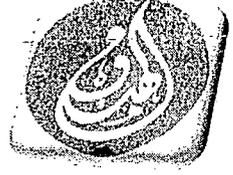
نوع التسجيل





شركة الهدف الأول للمقاولات

شركة ذات مسؤولية محدودة - رأس المال ١٠٠٠٠٠ ريال مدفوع بالكامل
سجل تجاري: ١٠١٠٢٢٤٠٢٥ رقم الغرفة التجارية: ١٧١٧٠٤



التاريخ: ١٤٣٦/٠٧/٠٢ هـ

الموافق: ٢٠١٥/٠٤/٢١ م

المحترمين

السادة / شركات التامين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته - وبعد

بهذا فوضنا نحن / شركة الهدف الأول للمقاولات
مكفولنا/ صبري عبد الستار مناع وجنسيته / مصري يحمل إقامة
رقم/ ٢٢٠٤٩٢١٨٩٠ صادرة من/ الرياض وذلك كمندوب عنا في انهاء
كافة الاجراءات المتعلقة بالحوادث الموجودة طرفكم ووكذلك في استلام
كافة الشيكات الصادرة كتعويضات عن تلك الحوادث من قبلكم.

،،،،، وتقبلوا وافر تحياتنا،،،،،

المدير العام

فرج محمد راجح القحطاني



الخزفة التجارية الصناعية بالرياض
التوقيع مطابق دون ائني مسؤولية عن محتويات الوثيقة



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

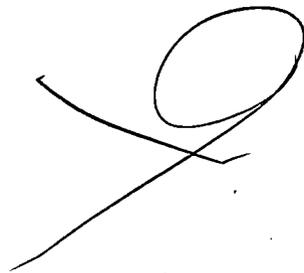
3557	قيمة قطع الغيار
2500	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
٢٠١٥٥	نسبة المسئولية
6057	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



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): نركه الهن اول للمنازل رقم الهوية: نوع السيارة: كيا
موديل السيارة: صوبيل ١٥-٢ رقم اللوحة: ٣٧٦٤٥٥٥٢ رقم الجوال: ٣٥٩٨٢٨١٣٣
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

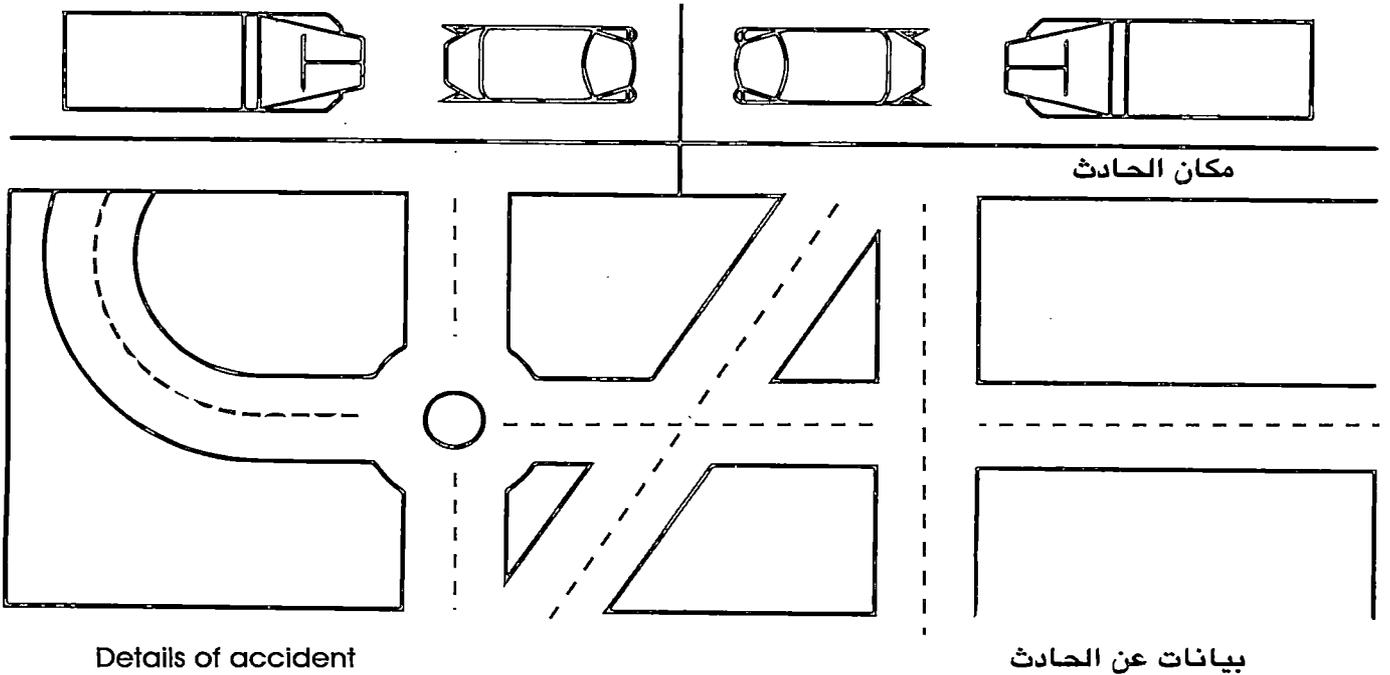
المرفقات

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

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Date & Time of accident: التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

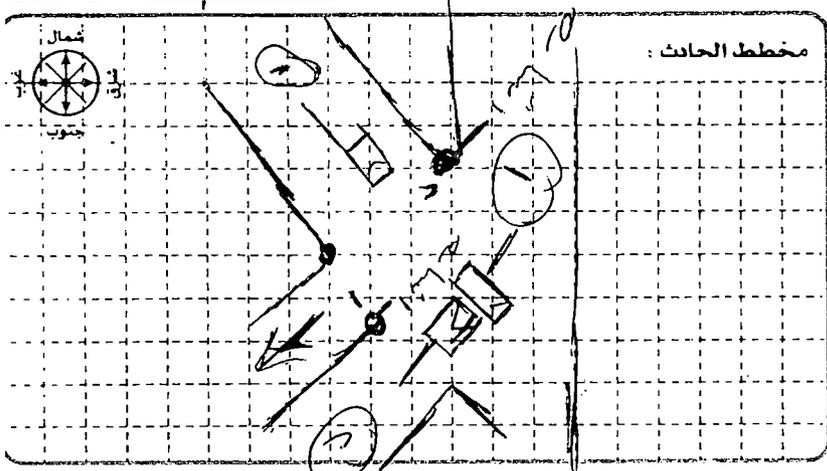
Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

كما هو موضح بالرسم الكروكي للحوادث

مقدم الطلب: هادي عبد الله صالح التاريخ: التوقيع:

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:
التوقيع: التاريخ:
ملاحظات:



الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث			١٥ / ٧ / ١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤ / / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث	٥	٨	١٤ / / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤ / / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	الديانة / المحافظة / الحي
	0 شمال N	حده
	0 شرق E	قراءة الأحدثيات
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث		
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو اسم معلم		
المسافة بالتر من التقاطع - أو معلم ثابت		
الاتجاه		
قراءة العلامة الكيلومترية		

التوقيع	رقم البطاقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الصدمة				نوع المركبة	ماركة / طراز	الموديل	اللون	جهة الإصدار	دولة الإصدار	نوع التسجيل	رقم اللوحة	اتجاه السير	تسلسل المركبة
				د	ب	ع	ا										

نوع الرخصة في الوثيقة	تاريخ الانتهاء	رقم الوثيقة	اسم شركة التأمين	النسبة (%)	الحالة الصحية	نوع الطرف	رقم الحساب	الجنسية	الإسم		تسلسل مركبة
									العنوان /	هاتف /	
							١١١١٩٥٠٨٦٤	شركة زيند المصيري			
							٠٥٤٤٣٩٤١٠٤				
							٤٤٨٨٨٦٩٤٠٤	حمد كينا زيلوع			
							٠٥٩٤٦٤٥٣٩٣				

ملخص الحادث :

ملاحظات

التوقيع	رقم الحساب	بيانات	رقم الهاتف	رقم الحساب	الإسم
		أحمد السمراك			
		معد التقرير			

مستلم التقرير	تاريخ ووقت إستلام التقرير	ساعة	دقيقة	نوع الحادث	حالة الجو	تغطية الصدم	سبب الحادث	حالة الاصابة	سطح الطريق	
									واضح	مظلم
									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الرقم : _____
التاريخ : _____
المشغولات : _____
الموضوع : _____

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

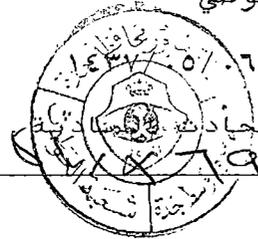
تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٦/٢٢
الزمن : ١٠/٣٠ ساعة / ص / ليلا / نهرا التحليه
مكان الحادث

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ١١٢٣٧٣١٣
عدد اطراف الحادث : ٤
بين كل من : سلطان المصعبي , جميل سلوم



المركبة رقم (٠١) السائق : سلطان المصعبي
الطراز : اللون : نوع المركبة : كورولا
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
عنوان :
رقم اللوحة : ح ن ل ٨٦٨٢
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٨/٠٥/١٥
تكاليف اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :

المركبة رقم (٠٢) السائق : جميل سلوم
الطراز : اللون : نوع المركبة : سيراتيو
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
عنوان :
رقم اللوحة : ح ص ب ٣٧٦٤
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٦/٠٥
تكاليف اضرار الحادث المادية :
رقم الحساب :



نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد

مسئولية الحادث والا سباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث : ١٤٣٧/٠٦/٢٢

مع الاول للتأمين

الضابط المحقق

الختم الرسمي

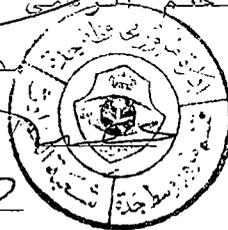
مدير ادارة

الاسم : ابراهيم عسيري

الرتبة :

التوقيع :

ضاوية الساسي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



سلطان بن عتيق بن عبدالرحمن المصعبي

SULTAN ATEEQ ABDULRAHMAN ALMASABI

No. 1118950862 الرقم ١١١٨٩٥٠٨٦٢

DOB 26/12/1982 تاريخ الميلاد ١٤٠٢/٠٢/١١

Exp 05/12/2018 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٢/٢٧

O+ فصيلة الدم ١٤٢٥/٠٢/٢٧ تاريخ الاصدار

بدون قيود القيود خاصة النوع

سعودي الجنسية



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سلطان عتيق عبدالرحمن المصعبي المالك

هوية المستخدم ١١١٨٩٥٠٨٦٢

RKLBB9HE4F5126710

٨٦٨٢ ح ن ل

8682 L N J

نوع التصيغ خصوصي

طراز المركبة كورولا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

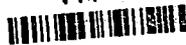
تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٤/٠٤

تويوتا

١٦٤٠

ابيض

٩٩٩٥٩٩٤١٠



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

جميل عدنان سلوم

JAMIL ADNAN SALLOUM

الرقم ٢٢٨٨٨٦٩٣٠٤ نسخة ٨

مكان الإصدار جدة

الإنهاء ١٦/٠٨/٢٠١٧ الميلاد ٠٢/٠١/١٩٨٩

المهنة اختصاصي تسويق

الجنسية سوريا الديانة غير ذلك

رقمخصة العمل ١٠٢٨٣٨٩٠٥٧٩

صاحب العمل مؤسسة عائشة ميمون عايش دشاش



2288869304

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

جميل عدنان سلوم

JAMIL ADNAN SLWM

No. 2288869304

الرقم ٢٢٨٨٨٦٩٣٠٤

Exp 11/03/2020

تاريخ الإنهاء ١٦/٠٨/٢٠١٧

DOB 02/01/1989

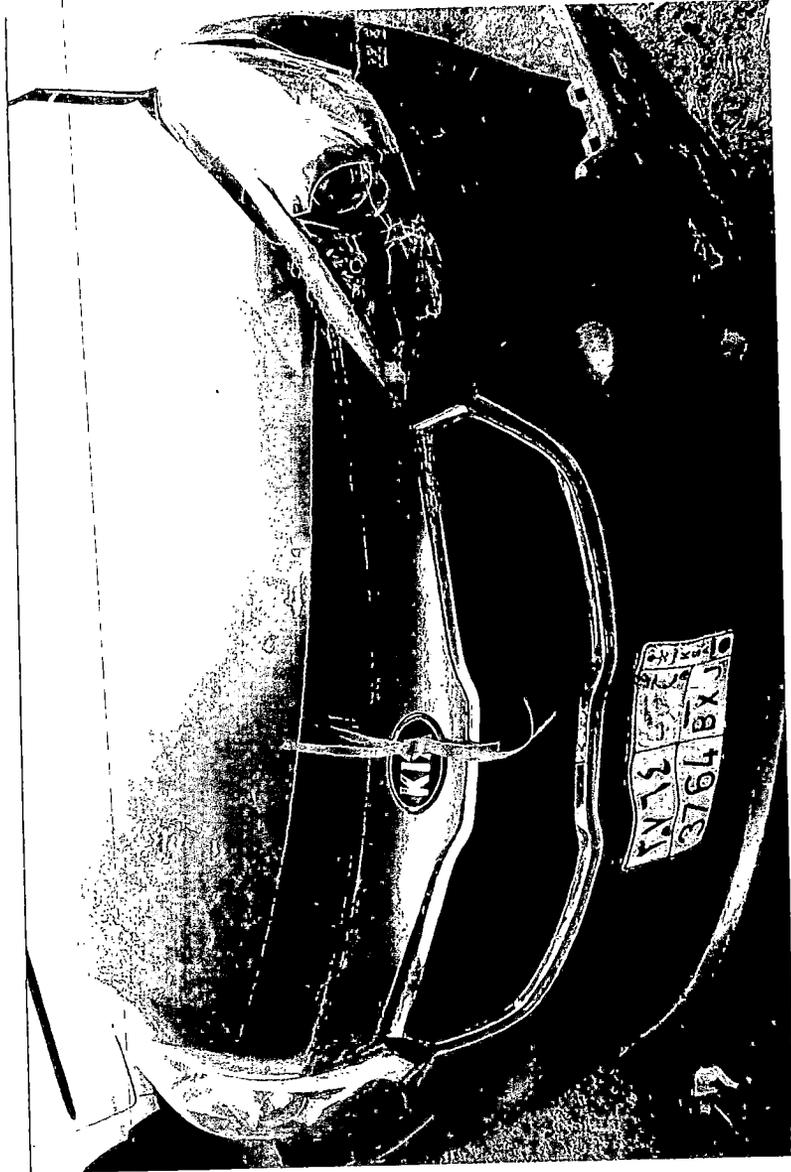
تاريخ الميلاد ٠٢/٠١/١٩٨٩

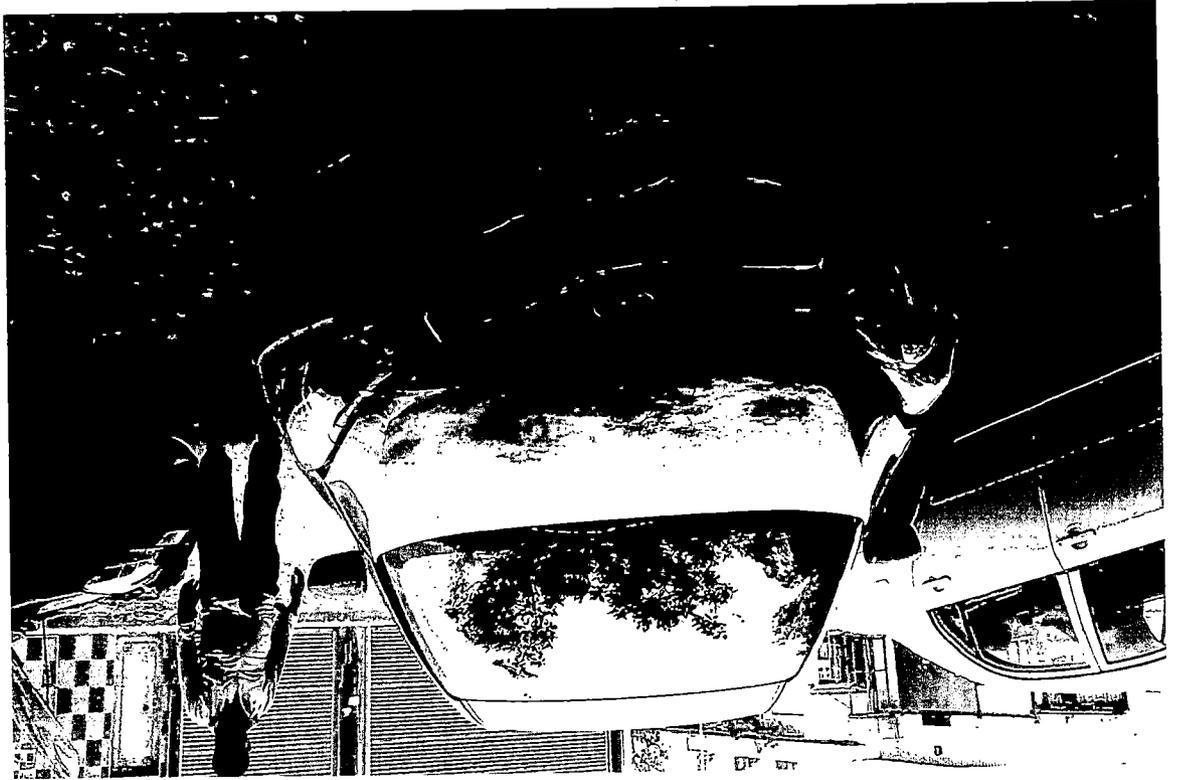
الضوء بدون قنوية

النوع خاصة

الدم O+









المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/30293/2016	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	04/04/1437 هـ الموافق م 14/01/2016
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	05/04/1437 هـ الموافق م 15/01/2016	الساعة / الساعة 12:00 PM 12:00
	الى تاريخ / Date To	15/04/1438 هـ الموافق م 14/01/2017	الساعة / الساعة 12:00 PM 12:00
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	التحاش (W-24)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1118950862	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له/ Name	سلطان عتيق عبدالرحمن المصعبي	رقم الهاتف/ No	0542394101
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:4526, Additional NO:6244, Zip Code:22364, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Manwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO:4526, Additional No :6244, Zip Code:22364, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
عنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.		رقم الهيكل Chassis No.	RKLBB9HE4F5126710
الرقم التسلسلي Sequence No.		رقم البطاقة الجمركية Custom ID	1015441668
لون المركبة Color	أبيض	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيارة	موديل المركبة Vehicle Model	كورونا
علامة المركبة Vehicle Make	تويوتا	سنة الصنع Make	2015
غرض الاستخدام Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة		
أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / 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	
		01/01/0001	
		01/01/0001	
أحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الاستخدام Restrictions of the use			
يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ القسط التأميني Premium	970	رسوم الأصدار Issue Fee	30
القسط الإضافي Additional Premium	0		
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1000		
ملاحظات هامة		Important Notes	
<ul style="list-style-type: none"> تقبل شهادة الأصلية فقط. نظرًا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف. تخضع هذه الوثيقة لشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بخلف. 		<ul style="list-style-type: none"> Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy. 	

خدم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-W- 023098

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4030179955

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ج.س. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

HEAD OFFICE : P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622

المركز الرئيسي: ص.ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٣٣ فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9200 33 222 - Fax: 012 606 8623

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٣

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث : ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠

BIN SHAYHON AUTO SPARE PARTS **بن شيهون لقطع خيار السيارات**



شروع مؤتمنة

مصطفى إسماعيل حسين بن شيهون

التاريخ :	2016/04/02	نوع الفاتورة :	عرض الأسعار	رقم الفاتورة :	10326	رقم العميل :	10000
-----------	------------	----------------	-------------	----------------	-------	--------------	-------

اسم العميل : مبيعات نقدية

مسلسل S. No.	رقم القطعة Part Number	اسم الصنف Description	الكمية Quantity	الإجمالي	
				الإفرادي U. Price ريال S.R.	Total ريال S.R.
1		شمعة نور سيراتو 014 يسار	1	1,250.00	1,250.00
2		شمعة نور سيراتو 014 يمين	1	1,250.00	1,250.00
3		شيك امامي سيراتو 014	1	387.00	387.00
4		مفصلة كيبوت سيراتو 014 يمين	1	104.00	104.00
5		مفصلة كيبوت سيراتو 014 يسار	1	104.00	104.00
6		جلدانة القدام الامامي سيراتو 014	1	987.00	987.00
7		كليبس صدام امامي سيراتو 014 يسار	1	65.00	65.00
8		حشو صدام سيراتو	1	105.00	105.00
9		جسر صدام سيراتو 014 امامي	1	687.00	687.00
				المجموع	
				9	4,939.00
				الخصم	494
				الصافي	4,445

اربعة آلاف واربعمائة وخمسة واربعون ريال
المستلم :

395
3162

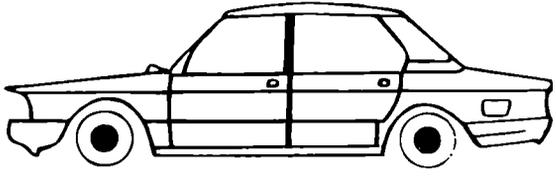
الرقم:
التاريخ: ٦/٤
المشروعات:
الموضوع:

الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

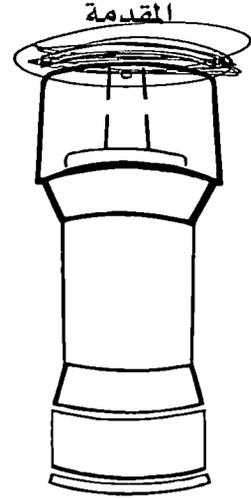
ورقة تقدير

قسم مرور

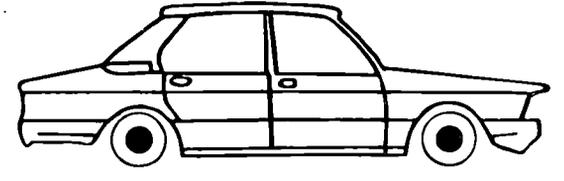
كرمي



الجانب الأيسر



المؤخرة



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كيا	٢٠١٥	رصاص	ح ص ب ٢٧٦٤	الطعنه

إسم السائق / جميل عدنان سلوم / العنوان /
المكرم / رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

لاعتقاد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،،

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

إبراهيم عظيمي
حوادث وسط جدة

مستلم الحادث

المكرم ضابط حوادث مرور المحترم

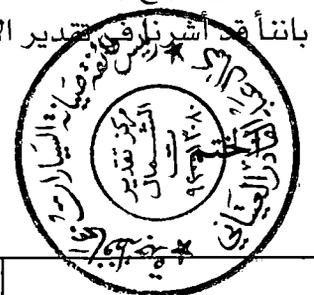
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ ()
علماً باننا قد أشرفنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ،،،

كمال بن عبدالقادر العيتاني



رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

شركة الهدف الاول للمقاولات

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

٧٠٠١٧٠٨٩٥٢

هوية المالك

KNAFJ4116F5877705

رقم الهيكل

ح ص ب ٢٧٦٤

رقم اللوحة

3764 B X J

نوع التسجيل خصوصي

نماذج المركبة سيراتو

ملاكة المركبة كيا

حمولة المركبة ٥

وزن المركبة ١٢١٨

سنة الصنع ٢٠١٥

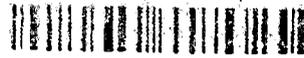
رصاصي

اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٧/٢٩

٩٤٩٥٩٣٣١٠

الرقم التسلسلي



٥٠٦٦٤٨٥٩٥٤

أبو ماهر