

استمارة الحوادث المتصالح عليها AGREED-UPON ACCIDENTS FORM

1) Details of Party at Fault		الحادث	۱) معلومات المتسبب في	
Full Name of the Driver			اسم السائق الكامل	
Driver Phone Number	رقـم هاتف السائق	Driver ID Number	رقـم هـويـة السائق	
Vehicle Registration type	نوع تسجيل المركبة	Vehicle Plate Number	رقمالمركبة	
2) Details of Vehicles Not at F	-ault	۲) معلومـات المركبات المتضررة في الحادث		
Number of Parties Not at Fault*		عدد المتضررين في الحادث*		
Details of Party Not at Fault Nui	mber ()	معلومات المتضرر في الحادث رقم ()		
Full Name of the Driver			اسم السائق الكامل	
Driver Phone Number	رقم هاتف السائق	Driver ID Number	رقم هوية السائق	
Vehicle Registration type	نوع تسجيل المركبة	Vehicle Plate Number	رقم لمركبة	
Details of Party Not at Fault Nu	mber ()	معلومـات المتضـرر فـي الحادث رقـم ()		
Full Name of the Driver			اسم السائق الكامل	
Driver Phone Number	رقـم هاتف السائق	Driver ID Number	رقم هوية السائق	
Vehicle Registration type	نوع تسجيل المركبة	Vehicle Plate Number	رقمالمركبة	
Details of Party Not at Fault Nu	mber ()	معلومات المتضرر في الحادث رقم ()		
Full Name of the Driver			اسم السائق الكامل	
Driver Phone Number	رقم هاتف السائق	Driver ID Number	رقـم هـويـة السائق	
Vehicle Registration type	نوع تسجيل المركبة	Vehicle Plate Number	رقمالمركبة	
Details of Party Not at Fault Nu	mber ()	معلومات المتضرر في الحادث رقم ()		
Full Name of the Driver			اسم السائق الكامل	
Driver Phone Number	رقم ھاتف السائق	Driver ID Number	رقـم هـويـة السائق	
Vehicle Registration type	نوع تسجيل المركبة	Vehicle Plate Number	رقم المركبة	
Signature of the drive	er at fault	توقــيــــــــــــــــــــــــــــــــــ		

Damages Private / Public Property Information (if any)			معلومات تلفيات الممتلكات الخاصة / العامة (إن <mark>وجدت)</mark>			
Owner Name						اسم المالك
Telephone		هاتف	Туре	النوع	Location	الموقع
Address —						العنوان
3) Accident	Details					۳) تفاصیل الحادث
Traffic Accident	t Time		وقـــتالحــادث	Traffic Accident D	ate	تاريـــخ الحــادث
Traffic Accident	t Location					مكان لحادث
This section is to	be filled by the ir	nsurance co	mpany representati	شركة التأمين ve	مات من قبل ممثل ا	يتم ادخال هـذه المعلور
Accident Refe	erence Number					رقم الحادث
Traffic Accide	nt Description					ملخص الحادث
Photos of the a	ccident should be	e taken froi	n all sides.		يع الجهات.	يجـب تصوير الحادث مـن جم
If no photos are available, all vehicles involved in the accident must visit the insurance company of the party who caused the accident. In all cases, the following documents for all parties must be valid and attached to this form upon submission to the insurance company:			في حـال عـدم التمكـن مـن تصويـر كافـة المركبـات المرتبطـة فـي الحـادث، يجـب علـى جميــ3 أطـراف الحـادث زيـارة شــركة التأميـن المؤمنـة علـى المركبـة المتسـببة فـي الحـادث. فـي جميــ3 الأحــوال، يجـب ارفـاق نســخ سـارية الصالحيـة مـن المسـتندات التاليـة لجميــ3 المركبـات المرتبطـة بالحـادث عنــد تقديــم الاســتمارة لشــركات التأميــن:			
- Vehicle Owr - Vehicle Insu - Driver's Driv	rance Policy				ä	– شهادة ملكية المركبة – وثيقـة تأمين المركبة – رخصـة قيادة قائد المركب
Acknowledgmen	t of the party who	caused the t	raffic accident		تعليمات	إقرار المتسبب في الحادث والــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
I here by declare my fault in causing the traffic accident between the vehicle I was driving (details in the Online Report) and the other vehicle(s)/properties.		أقر بخطأ التسبب بالحادث المروري بيـن المركبـة التـي كنـت أقودهـا (حسـب البيانـات المسـجلة فـي البـلاغ) والمركبـات / الممتلـكات الأخـرى.				
polices and hereby valid.Furthermore, I	declare that all the in have no objection fo d in General Directorat	formation pro	terms of the insurance ovided are correct and the companies to access the purpose of issuing	ي مــن حصــول شــرکات	ة الـــى ذلــك، لا مانــع لــد	كمـا أننــي أخــول شــركات التأميـ ودقــة البيانــات المقدمــة. إضافــ التأميــن علــى معلوماتــي المســج الحــادث المــروري
Signature of the driver at fault			توقيـع المتسبب فـي الحـادث	Date		التاريخ