



المدينة تكافل
Al Madina Takaful



إستمارة حادث مروري (بسيط)
MINOR ROAD TRAFFIC ACCIDENT FORM



Time : _____ : وقت الحادث : Date : _____ : تاريخ الحادث :

Accident Location : _____ : موقع الحادث :

Type of Accident :- نوع الحادث

Collision against a stationary object : اصطدام بجسم ثابت
Collision Between vehicles : اصطدام بين مركبتين أو أكثر
Roll-over : تدهور
Details : البيانات

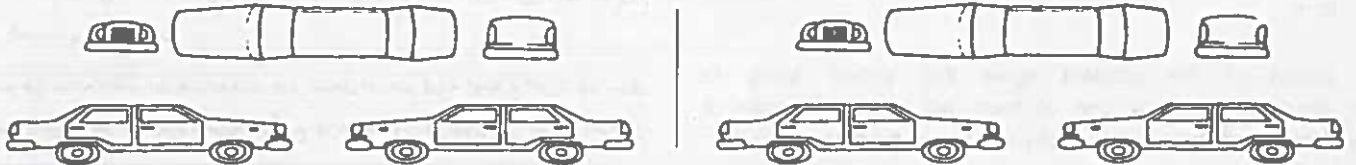
Vehicle No: _____ : رقم المركبة :
Driver's Name : _____ : سائق المركبة :
Address / Tel. No: _____ : العنوان / الهاتف :
Driving License No./Category : _____ : رقم الرخصة / الفئة :
Sex / Nationality : _____ : الجنسية / الجنس :
Insurance Company : _____ : شركة التأمين :
Type of Insurance : _____ : نوع التأمين :
Insurance Policy No.: _____ : رقم الوثيقة :

Witness	First Witness	الشاهد الثاني	Second Witness	الشاهد الأول	الشهود
Name :					: الأسم :
Address :					: العنوان :
Tel. No:					: رقم الهاتف :

المركبة الثانية (المتسببة)
Second Vehicle (Faulty Driver)

الأضرار بالمركبات
Damages to the Vehicles

المركبة الأولى
First Vehicle



Causes of Accident

- Over-speed
- Negligence
- Fatigue
- Overtaking
- Weather Conditions

- Sudden Halt
- No Safety distance
- Wrong action
- Vehicle defects
- Road defects
- Using GSM

- الوقوف المفاجئ
- عدم ترك مسافة الأمان
- سوء التصرف
- عيوب بالمركبة
- عيوب بالطريق
- الهاتف النقال

- أسباب الحادث
- السرعة
- الإهمال
- الإرهاق
- التجاوز
- الطقس

توقيع الطرف الثاني
Second Party Signature

توقيع الطرف الأول
First Party Signature

For the use of Insurance Company

The vehicle involved in the accident is insured with us vide Insurance Policy No

Type of Insurance :

لإستعمال شركة التأمين

المركبة المتسببة في الحادث مؤمنة لدينا بموجب الوثيقة رقم :

نوع التأمين :

The Company will repair the damaged vehicle as per the Insurance policy. Therefore, technical opinion is required.

بموجبه سوف تقوم الشركة باصلاح المركبة المتضررة : نطلب رأياً فنياً حول الحادث لاسباب :

الختم
Rubber Stamp

التوقيع
Signature

إسم المخول بالتوقيع
Name of the Signatory