



إستمارة حادث مروري (بسيط)
MINOR ROAD TRAFFIC ACCIDENT FORM



Time : _____ وقت الحادث :

Date : _____ تاريخ الحادث :

Accident Location : _____ موقع الحادث :

نوع الحادث :- Type of Accident:-

Collision against a stationary object Collision between vehicles إصطدام بين مركبتين أو أكثر إصطدام بجسم ثابت

Roll-over تدهور

Details	الطرف الثاني (المتسبب) Second Party (Faulty Party)	الطرف الأول First Party	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	الشاهد الأول	الشاهد الثاني	الشهود
Name :	_____	_____	الاسم :
Address :	_____	_____	العنوان :
Tel. No :	_____	_____	رقم الهاتف :



Causes of Accident

- Over-speed Sudden Halt
 Negligence No safety distance
 Fatigue Wrong action
 Overtaking Vehicle defects
 Weather Conditions Road defects
 Using GSM

- أسباب الحادث
 السرعة
 الإهمال
 الإرهاق
 التجاوز
 الطقس
 الوقوف المفاجيء
 عدم ترك مسافة الأمان
 سوء التصرف
 عيوب بالمركبة
 عيوب بالطريق
 الهاتف النقال

توقيع الطرف الثاني
Second Party Signature

توقيع الطرف الأول
First Party Signature

For the use of Al Ahlia Insurance Co. SAOG

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

Type of Insurance :

Claim No. :

إستعمال شركة التأمين الأهلية ش.م.ع.ع
المركبة المتسببة في الحادث مؤمنة لدينا بموجب
الوثيقة رقم :
نوع التأمين :
رقم المطالبه :

- The Company will repair the damages as per the insurance policy.
 Therefore, technical opinion is required.

- بموجب سوف تقوم الشركة بإصلاح المركبة المتضررة.
 نطلب رأياً فنياً حول أسباب الحادث :

التوقيع والختم
Signature & Stamp

اسم المخول بالتوقيع
Name of the Signatory

الأهلية
Al Ahlia