



إستمارة حادث مرور (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 Collision between vehicles اصطدام بين مركبتين أو أكثر اصطدام بجسم ثابت تدهور Roll-over

Details	Second Party (Faulty Party) الطرف الثاني (المتسبب)	First Party الطرف الأول	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 الوثيقة
Insurance Policy No.	_____	_____	رقم الوثيقة

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



Causes of Accident أسباب الحادث

<input type="checkbox"/> Over-speed	<input type="checkbox"/> Sudden Halt	<input type="checkbox"/> الوقوف المفاجيء	<input type="checkbox"/> السرعة
<input type="checkbox"/> Negligence	<input type="checkbox"/> No safety distance	<input type="checkbox"/> عدم ترك مسافة الأمان	<input type="checkbox"/> الإهمال
<input type="checkbox"/> Fatigue	<input type="checkbox"/> Wrong action	<input type="checkbox"/> سوء التصرف	<input type="checkbox"/> الإرهاق
<input type="checkbox"/> Overtaking	<input type="checkbox"/> Vehicle defects	<input type="checkbox"/> عيوب المركبة	<input type="checkbox"/> التجاوز
<input type="checkbox"/> Weather Conditions	<input type="checkbox"/> Road defects	<input type="checkbox"/> عيوب الطريق	<input type="checkbox"/> الطقس
	<input type="checkbox"/> Using GSM	<input type="checkbox"/> الهاتف النقال	

توقيع الطرف الأول _____ توقيع الطرف الثاني _____
First Party Signature Second Party Signature

For the use of Liva Insurance

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

Type of Insurance

Claim No.

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

لإستعمال شركة ليفا للتأمين

المركبة المتسببة في الحادث مؤمنة لدينا بموجب الوثيقة رقم:

نوع التأمين

رقم المطالبة

- بموجبه سوف تقوم الشركة بإصلاح المركبة المتضررة
 نطلب رأياً فنياً حول أسباب الحادث