

1) Details of Party at Fault

1) معلومات المتسبب في الحادث

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 المركبة

2) Details of Vehicles Not at Fault

2) معلومات المركبات المتضررة في الحادث

Number of Parties Not at Fault* _____ عدد المتضررين في الحادث*

Details of Party Not at Fault | Number ()

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 المركبة

Details of Party Not at Fault | Number ()

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 المركبة

Details of Party Not at Fault | Number ()

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 المركبة

Details of Party Not at Fault | Number ()

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 المركبة

Signature of the driver at fault

توقيع المتسبب في الحادث

Owner Name _____ اسم المالك

Telephone _____ هاتف Type _____ النوع Location _____ الموقع

Address _____ العنوان

3) Accident Details

(٣) تفاصيل الحادث

Traffic Accident Time _____ وقت الحادث Traffic Accident Date _____ تاريخ الحادث

Traffic Accident Location _____ مكان الحادث

This section is to be filled by the insurance company representative يتم ادخال هذه المعلومات من قبل ممثل شركة التأمين

Accident Reference Number

رقم الحادث

Traffic Accident Description

ملخص الحادث

Photos of the accident should be taken from all sides.

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:

- Vehicle Ownership Card
- Vehicle Insurance Policy
- Driver's Driving License

يجب تصوير الحادث من جميع الجهات.

في حال عدم التمكن من تصوير كافة المركبات المرتبطة في الحادث، يجب على جميع أطراف الحادث زيارة شركة التأمين المؤمنة على المركبة المتسببة في الحادث. في جميع الأحوال، يجب ارفاق نسخ سارية الصلحية من المستندات التالية لجميع المركبات المرتبطة بالحادث عند تقديم الاستمارة لشركات التأمين:

- شهادة ملكية المركبة
- وثيقة تأمين المركبة
- رخصة قيادة قائد المركبة

Acknowledgment of the party who caused the traffic accident

إقرار المتسبب في الحادث والتعليقات

I hereby 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 بين المركبة التي كنت أقودها (حسب البيانات المسجلة في البلاغ) والمركبات / الممتلكات الأخرى.

I also authorize the insurance companies to discharge the terms of the insurance polices and hereby declare that all the information provided are correct and valid. Furthermore, I have no objection for the insurance companies to access my details registered in General Directorate of Traffic for the purpose of issuing the accident traffic report.

كما أنني أحوّل شركات التأمين بتنفيذ بنود عقد التأمين وأؤكد على صحة ودقة البيانات المقدمة. إضافة إلى ذلك، لا مانع لدي من حصول شركات التأمين على معلوماتي المسجلة لدى الإدارة العامة للمرور لغرض إصدار تقرير الحادث المروري

Signature of the driver at fault

توقيع المتسبب في الحادث

Date

التاريخ