



# إستمارة حادث مروري (بسيط) MINOR ROAD TRAFFIC ACCIDENT FORM



TAKAFUL OMAN INSURANCE SAOG



تكاful عمان للتأمين ش.م.ع

Time of Accident : \_\_\_\_\_ : وقت الحادث :

Date of Accident: \_\_\_\_\_ : تاريخ الحادث :

Accident Location : \_\_\_\_\_ : موقع الحادث :

Type of Accident:- : نوع الحادث :-

- Collision against a stationary object  اصطدام بجسم ثابت  اصطدام بين مركبتين أو أكثر  
 Collision between vehicles  Roll-over  Weather Conditions  Others  تدهور  الأحوال المناخية  غير ذلك

Details

الطرف الثاني (المتسبب)

Second Party (Faulty Party)

الطرف الأول

First Party

البيانات

Vehicle Type:	_____	نوع المركبة:
Vehicle No.	_____	رقم المركبة:
Driver's Name:	_____	أسم السائق :
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

Second Witness الشاهد الثاني

First Witness الشاهد الأول

الشهود

Name:	_____	الأسم :
Address:	_____	العنوان :
Tel. No:	_____	رقم الهاتف :

المركبة الثانية (المتسببة)

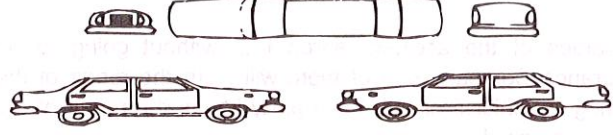
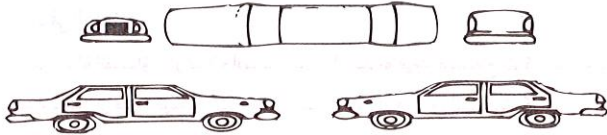
Second Vehicle (Faulty Driver)

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 المفاجيء  
 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:

Claim No.

Type of Insurance:

- Under which the company will repair the damaged vehicle.  
 Therefore, technical opinion is required.

لإستعمال شركة التأمين

المركبة المتسببة في الحادث مؤمنة لدينا بموجب الوثيقة رقم :  
رقم المطالبة:

النوع التأمين:

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

الختم

Rubber Stamp

التوقيع

Signature

أسم المخول بالتوقيع

Name of the authorized signatory