



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 14/07/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 81601/2016  
Customer ذو الفقار علي مغيري معشوقتي علي مغيري  
Remarks Sett. Claim No.117023/2016, C/N No.40626/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.117023/2016, C/N No.40626/2016	10,100.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 498196 ذو الفقار علي مغيري معشوقتي علي مغيري		10,100.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Ten Thousand One Hundred Only		10,100.00	10,100.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(40626/2016)	Motor-Third Party-Payment No(90714/2016) on Clm.No (117023/2016)- SR Pol.No (95/1/545986/2015) Insured: غالب سالم الصيغري		10,100.00	10,100.00
Total.			10,100.00	10,100.00

Cheque No.	Date	Bank
498196	14-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن الى العنوان الدائرة الفرع رقم الإشعار تاريخ الإشعار رقم الحساب

To : ذو الفقار علي مغيري معشوقي علي مغيري : الى

Address : : العنوان

Department : Motor : الدائرة

Branch : UCA Web : الفرع

Advice No : 40626 : رقم الإشعار

Advice Date : 04/07/2016 : تاريخ الإشعار

Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : غالب سالم الصيعري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/545986/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 117023/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 90714/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 10,100.00	: قيمة الدفعة	SR	10,100.00
The Sum of : Saudi Riyals Ten Thousand One Hundred Only	: فقط عشرة آلاف و مائة ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 117023/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /545986/2015

TP Name : ذو الفقار علي مغيري معشوق علي مغيري

Nationality & ID :

Date of Accident : 21/06/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Corolla

Plate No.: ح ب ق 5816

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	10,100.00	0.00		10,100.00	40626
Total to be Paid				10,100.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقاتونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 04/07/2016

الاسم  
Name

Zulfiyar

التوقيع

Signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

ZULFIQAR ALI MUGHERI MASHOOQUE ALI  
MUGHERI

المستخدم	هوية المستخدم	٢٣٨٤٩٩١٩٢٩
هوية المالك	رقم الهيكل	JTDBV42E8DJ042670
رقم اللوحة	رقم اللوحة	٥٨١٦ ج ب ق
نوع التسجيل	نوع التسجيل	5816 G B J
طراز المركبة	نوع المركبة	تويوتا
حمولة المركبة	وزن المركبة	١٦٣٥
سنة الصنع	لون	أبيض
تاريخ الإتمام	الرقم التسلسلي	٧٧٠١٥٦٢١٠



No.: 00498196 رقم:

samba سامبا

Date: 14/07/2016 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرفي:

فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

بنك سامبا للتأمين الأول فرع جدة

Against this cheque  
Pay to the order of

ذو الفقار علي مغيري معشوق علي مغيري

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط عشرة آلاف و مائة ريال سعودي

ريال S.R.	10,100.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 2040 0001 00498196

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR  
هولندا  
الوزارة الداخلية  
RESIDENT IDENTITY  
ZULFIQAR ALI MUGHERI M. MUGHERI  
ذو الفقار علي مغيري معشوق علي مغيري  
الرقم ٢٣٨٤٩٩١٩٢٩ نسخة ٢  
مكان الاصدار جدة  
الانتهاء ١٤٤٣/٠٩/٢٣ - ١٤٤٣/٠٤/٢٠  
الجنسية سابق حاص  
الجنسية باكستان  
صاحب العمل منصور علي محمد الشهري  
2384991929

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

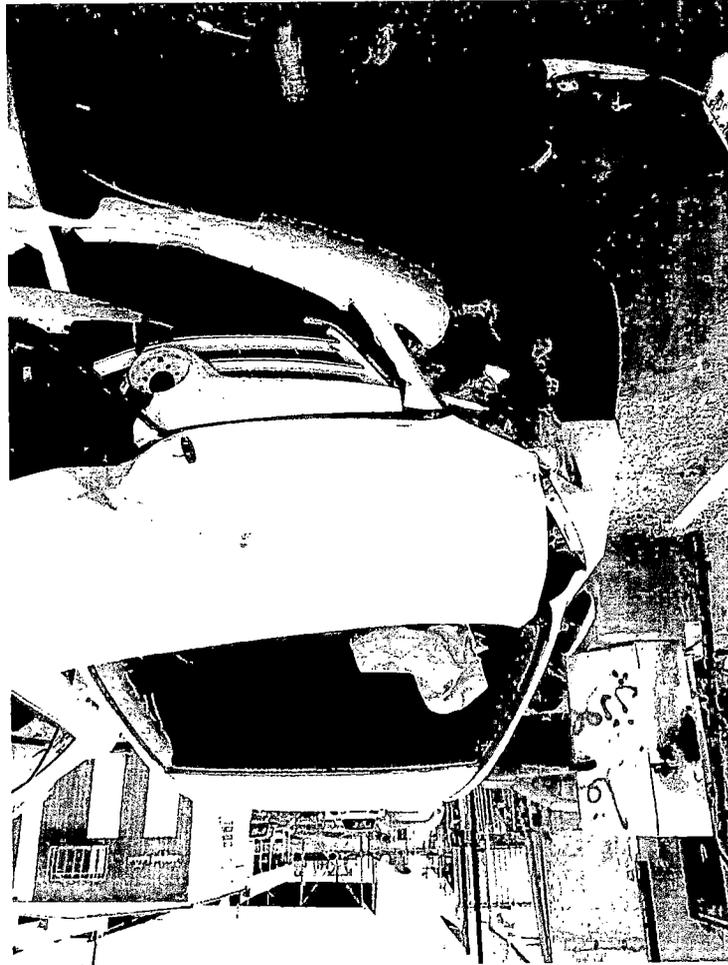
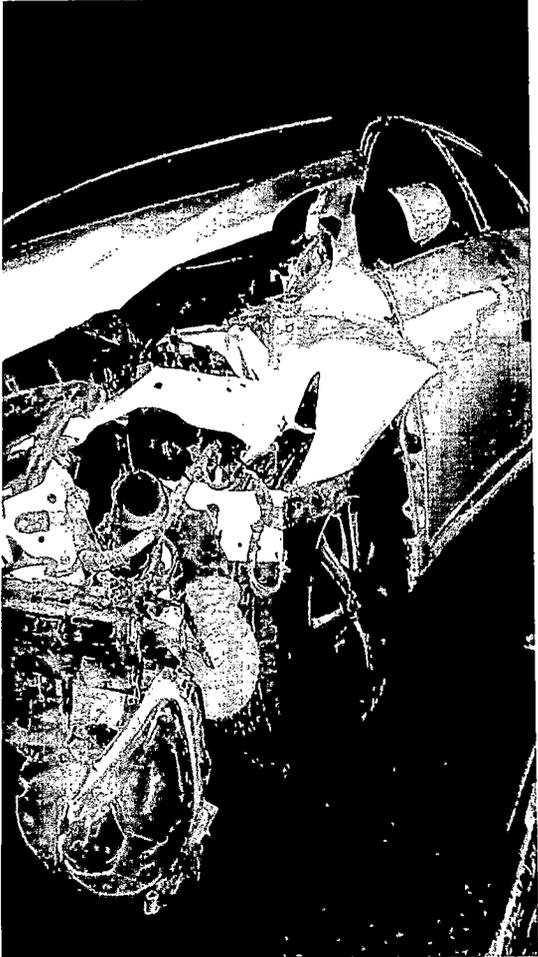
نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ) كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
200	مصاريف
20,000	تقييم شيخ المعارض
50 %	نسبة المسؤولية
10,100	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد



الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الإدارة العامة للمرور  
ادارة

## تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث  
١٤٣٧/٠٩/١٦ دقيقة ١١/٠٠/ساعه /ص /ليلا/نهارا شارع الا سكان

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ١١٧٤٨٣٣١  
عدد اطراف الحادث : ٦  
بين كل من : ALI ALI  
سعيد الصيعري

المركبة رقم (٠١) السائق : ALI ALI  
الطراز : نوع المركبة  
كورولا : سيارة ركوب  
شركة التامين : شركة المتحدة للتأمين  
نوع التامين : شركة التامين  
اسم البنك : شركة التامين  
رقم الحساب : شركة التامين  
عنوان :  
رقم اللوحة : ح ب ق ٥٨١٦  
النسبة : ١٥  
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٨/٠٤/١٠  
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٧/١١/٢٦  
تكاليف اضرار الحادث :  
شركة التامين : شركة التامين  
نوع التامين : شركة التامين  
اسم البنك : شركة التامين  
رقم الحساب : شركة التامين

المركبة رقم (٠٢) السائق : سعيد الصيعري  
الطراز : اللون  
كامري : فضي  
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم البنك : شركة التامين  
رقم الحساب : شركة التامين  
عنوان :  
رقم اللوحة : ا و ع ٧٤٥٥  
النسبة : ١٥  
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٧/١١/٢٦  
تكاليف اضرار الحادث المادية : شركة التامين

المركبة رقم (٠٣) السائق : جاسم المالكي  
الطراز : اللون  
شركة التامين : شركة التامين  
نوع التامين : شركة التامين  
اسم البنك : شركة التامين  
رقم الحساب : شركة التامين  
عنوان :  
رقم اللوحة : فورد  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التامين :  
تكاليف اضرار الحادث المادية : شركة التامين

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والا سباب : انشغال عن القيادة  
انتهى الحادث : ١٤٣٧/٠٩/١٨

الختم الرسمي

مدير ادارة قسم جنوب يد

سعيد

ياسر الرشيد  
١١/٩/١٦

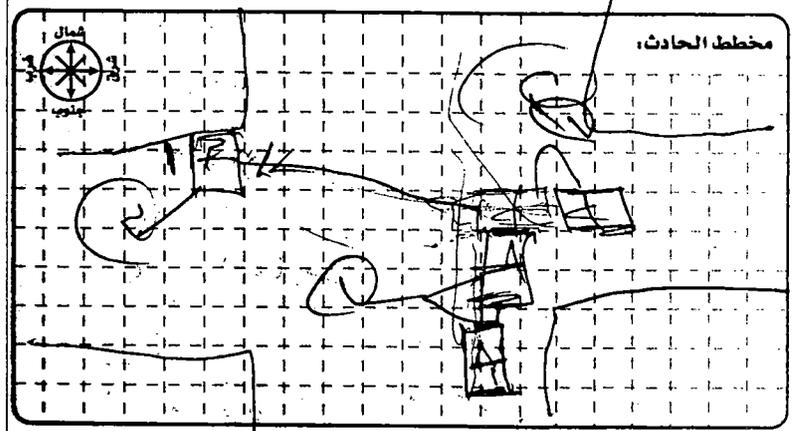
الضابط المحقق  
الاسم : عيد  
الرتبة :  
التوقيع :  
إدارة مرور محافظة جدة  
قسم مرور جنوب جدة

أحداث + ملاحظات  
١١٢٤٨٣٣١

القطاع /  
المنطقة /  
إدارة قيادة /  
قسم / مركز

حوادث مرورية

صفحة من



الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	مباحا	ممنوعا
وقت وقوع الحادث	٢١	٤	١٦ / ٩ / ١٤ هـ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤ / / هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤ / / هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤ / / هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الوقوع	المدينة / المحافظة / الحي
	0 شمال - N	قراءة الأحاديث
	0 شرق - E	اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		اسم ورقم الطريق التقاطع منه - أو اسم معلم
		المسافة بالترمين التقاطع أو معلم ثابت
		الاتجاه
		قراءة العلامة الكيلومترية

الترقيم	رقم البطاقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الصدمة	نوع المركبة	ماركة/نموذج	الوديل	اللون	الجهة الإصدار	دولة الإصدار	نوع التسجيل	رقم الوحدة	اتجاه السير	تسلسل المركبة

تسلسل مركبة	الاسم	الجنسية	رقم الحساب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في المركبة

ملخص الحادث: لطيف بن زيد / ربيع لبروم (بيع ٦٠٩٦٠٥٥) حادث حاصره في تقاطع تلمكيات بالمدينة

العلة: عقلة جيلون لبروم  
ماتة وقم فشاخ  
٠٥٨١٠١٢١٩  
٠٥٥٥٢٢٤٤

الإسم	رقم الحساب	رقم الهاتف	رقم الهاتف	ملاحظات	رقم الحساب	التوقيع
				بيانات		
				مباشر الحادث		
				معد التقرير		
				مسكم التقرير		

سبب الحادث	حالة الإضاءة	حالة الجو	نوع الحادث	نظرة الضم	تلفيات عامة	تلفيات خاصة



السلطنة  
الكويت

معلومات رخصة سير مركبة



المالك	غالب سالم بن صالح الدهيلبي الصيعري
هوية المالك	١٠٦٨٢٧١٦٢٤
المستخدم	
هوية المستخدم	
رقم الهيكل	6T1BE33K56X569550
رقم اللوحة	أ و ع ٧٤٥٥ 7455 E U A
نوع التسجيل	خصوصي
ماركة المركبة	تويوتا
طراز المركبة	كامري
وزن المركبة	
حمولة المركبة	
اللون	فضي
سنة الصنع	٢٠٢٦
تاريخ الإنتهاء	١٤٣٩/٠٤/٢٩
الرقم التسلسلي	٧٩٦٧٠٥٧٠٠





المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy / وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات"

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/545986/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	15/11/1436 هـ الموافق م 30/08/2015
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 16/11/1436 هـ الموافق م 31/08/2015 الساعة / الساعة 12:00 Noon م	الى تاريخ / Date To 26/11/1437 هـ الموافق م 30/08/2016 الساعة / الساعة 12:00 Noon م	
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	البيسر 2 (W-23)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1068271624	تاريخ الميلاد Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له/ Name	غالب سالم الصويغري	رقم الهاتف/ No	0555930322
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:4307, Additional NO:4308, Zip Code:54307, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Waseel Address			
Building NO:4307, Additional No :4308, Zip Code:54307, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	7455 اوع	رقم الهيكل Chassis No.	.....569550
رقم التسلسلي Sequence No.	796705700	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	فضي	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيدان	موديل المركبة Vehicle Model	كلمري
ماركة المركبة Vehicle Make	تويوتا	سنة الصنع Make Year	2006
غرض الاستعمال Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة		
اسماء السائقين المجازين الذين نقل اعصارهم من 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	
		01/01/0001	
		01/01/0001	
المنطقة الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من اجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ القسط التأميني Premium	720	رسوم الأصدار Issue Fee	30
القسط الإضافي Additional Premium	0		
اجمالي مبلغ التأمين Total Premium	750		
ملاحظات هامة Important Notes			
<p>تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والأستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف</p>			
<p>فقط القسط الأصلي فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والأستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف</p>			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15-W- 0162861

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ج. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ ج.سدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

خطات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٠٣١٥

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ١



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

سعيد بن خالد بن سالم الدهيبي الصيغري



الرقم  
١١١٨٩٥٢٢٣١

تاريخ الانتهاء  
١٤٤٢/٠٦/٢٢ هـ

جدة

جهة الإصدار

شروية

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد  
١٤٢١/٠٥/٠٥ هـ

تاريخ الميلاد



1118952231

تاريخ

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٢٧/٠٦/٢٢ هـ

جدة

٤٧١٩٢٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

علي مغيري معشوق علي

ALI MUGHERI MASHOOQUE ALI



No. 2257893095 الرقم  
DOB 01/01/1998 تاريخ الميلاد  
Exp 02/07/2025 تاريخ الإنتهاء  
A+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار  
بدون قيود خاصة النوع  
القيود بالخصتيان الحسنية



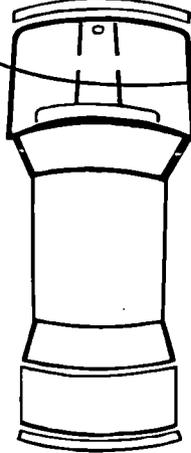


الرقم: .....  
التاريخ: .....  
المشروعات: .....  
الموضوع: .....

الرخصة الإستمارة  
لدى مكتب الحوادث

ورقة تقدير

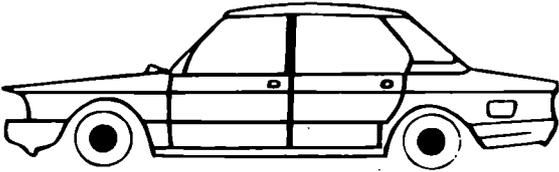
المقدمة



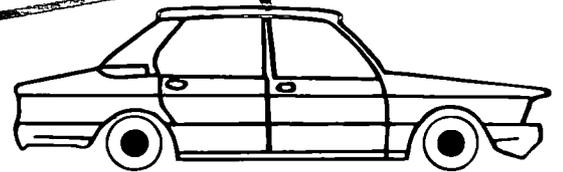
المؤخرة

قسم مرور جنوب شرق

حوادث



الجانب الأيسر



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كوري	٢٠١٢	أبيض	٥٨١٦ ج ب ق	الجهة

إسم السائق / علي عفيري مصطفى علي / العنوان / جدة  
المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لاعتقاد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ،،،

مستلم الحادث عبد القادر العبداني الختم الرسمي ٥٦٤٧  
ضابط حوادث المرور أحمد

المكرم ضابط حوادث مرور ..... المحترم  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..  
تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ ( ) والورشة الثانية بمبلغ ( ) والورشة الثالثة بمبلغ ( )  
علماً باننا قد أشرنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء  
ولكم تحياتي ،،،

الختم  
كمال بن عبد القادر العبداني

رقم لوحة سيارة السحب	أول - ٤٢٥١	إسم السائق	المطاي حسين	رقم الجوال	٥٥٩٧٣٨٨٩٩٣
إسم الحجز	حسين محمد عسلي	رقم الجوال			

تقرير بتقدير حادث  
المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة  
كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الاربعاء في ١٤٣٧/٠٩/١٧ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٦/٢٢ م الساعة: ٢٢:٣١  
الموضوع: تقدير حادث جديد  
نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / مرور جنوب جدة المحترم  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،،

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كرولا	٢٠١٣	ابيض	ح ب ق ٥٨١٦	المقدمة

بيانات التقدير			
الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة	الإسم
مركز افاق لتطوير السيارات	ورشة فيصل للسمكرة والبوية	مركز غيث	
جدة / حي الامير متعب	جدة / حي بن لادن	جدة - المنطقة الصناعية	
٥٥١٦٧١٢٨٠		٥٥٠٦٦٠٥٢٦٥	
الجوال			

\*\*\* تالف \*\*\*

تلف كامل اسفل السيارة و داخل السيارة و الشاص الامامي تالف و يحتاج الي قص و هذا يتنافي مع قواعد السلامة المرورية

ملاحظة:  
يجب تقدير المركبة لدى رئيس طائفة معارض السيارات.  
العنوان: حي الجوهرة - جنوب جدة

بيانات السطحة		
رقم السطحة	الحجز	الجوال
اول ٤٢٥١	حسين حكيم	٥٥٩٧٣٨٨٢٩٩٣



عدد الحوادث: ١

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:  
بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.  
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاربعاء في ١٤٣٧/٠٩/١٧ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٦/٢٢ م الساعة: ٢٢:٣٦ (٢٢-٤٨-٤٨٤٦٧-٣٢)

# نقلات الحكمي

التاريخ ٢ / ٧ / ١٤٣ هـ

نقل سيارات داخل المملكة

الموافق ٢٠ / / م

سائق / أطفاف حسين مغيري

جوال: ٠٥٩٧٣٨١٩٩٣

0086

فاتورة  
Invoice

المطلوب من المكرم / علي مصطفى علي

البيان	الكمية QTY.	السعر PRICE	الإجمالي TOTAL	
			ريال S.R	H.هـ
٥٨١٦ حطب			٥٥٥	
تقديم وارسيم				
شحن سياره				
شحنه سكان				
			٥٥٥	
		المجموع		

التوقيع

المستلم الطاهر حسين

Kingdom of Saudi Arabia  
Prime Sect Shops Exhibitions  
& Car Owners Jeddah Province  
Saad Bin Mushel Al-Otabi

8592

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة أصحاب محلات المعارض  
ودلاي السيارات بمحافظة جدة  
سعد بن مسجل العتيبي  
التاريخ : 1437/09/17 هـ  
المكرم : مدير مرور جنوب جدة

## تقرير تقييم سيارة

الموافق : 2016/06/22 م

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على خطابكم الوارد إلينا برقم  
بخصوص طلب تقدير السيارة من نوع  
ورقم الهيكل :  
نفيدكم بأن سعر السيارة الموضح ببيانتها أعلاه

نويونا كورولا	اللون	ابيض	موديل	2013	لوحة رقم	ج ب ق 5816
تاريخ						

معرض بن رزق الله للسيارات تليفون 0501350479 تصريح المرور 389 ر / م

تقريبا	192000	سنة و عشرون الف ريال	26,000	قبل الحادث يقدر بمبلغ
تقريبا		سبعة آلاف ريال	7,000	وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره

معرض العواد الحديد للسيارات تليفون 0505640801 تصريح المرور 691 ر / م

تقريبا	270000	سبعة و عشرون الف ريال	27,000	قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره
تقريبا		خمسة آلاف ريال	5,000	وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره

رئيس طائفة المعارض

تقريبا	270000	سبعة و عشرون الف ريال	27,000	قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره
تقريبا		سبعة آلاف ريال	7,000	وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره

رئيس طائفة أصحاب محلات المعارض  
ودلاي السيارات بمحافظة جدة  
التوقيع

ولكم تحياتنا



ملاحظات :

### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصه: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): ZULFIQAR ..... رقم الهوية: 2384991929 ..... نوع السيارة: CoROLLA .....  
موديل السيارة: ..... رقم اللوحة: 5816 GBT ..... رقم الجوال: 0551016078 .....  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني  نعم  لا

### المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

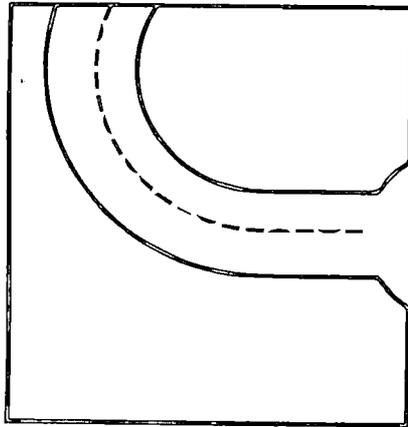
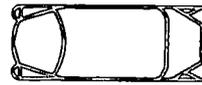
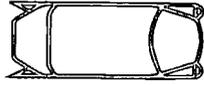
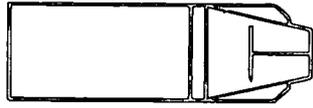
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

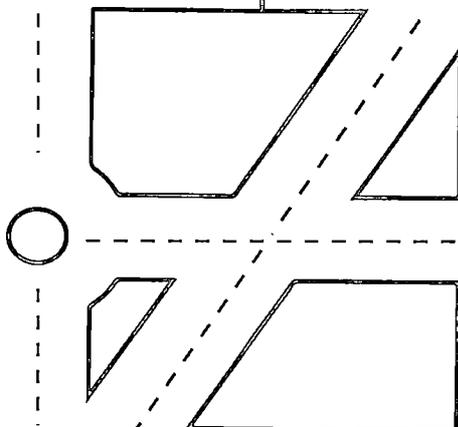
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

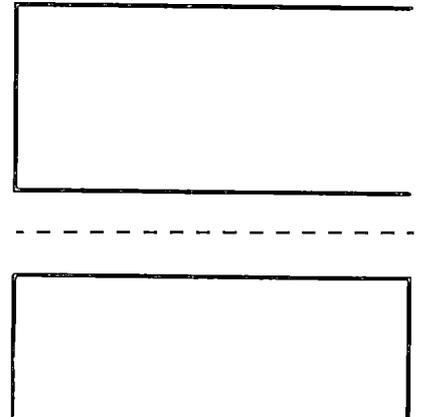
خريطة



Details of accident



مكان الحادث



بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ..... التاريخ والساعة: .....

Location of accident: ..... المكان: .....

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث: .....

.....  
.....  
.....  
.....

مقدم الطلب: ZULFIQAR ..... التاريخ: 26-06-2016 ..... التوقيع: .....

### للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم: .....  
التوقيع: ..... التاريخ: .....  
ملاحظات: .....