



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101915/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /248167/2016
TP Name : غازي محمد حكيم زين العابدين بخش
Nationality & ID : 1003897764
Date of Accident : 21/02/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Mazda Model: 6 Plate No.: 222 ه ك ل

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	10,203.00	0.00		10,203.00	8712
Total to be Paid				10,203.00	

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 الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا 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 أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 12/03/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



Advice Receipt

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 20,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 15-03-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1082134

Ext Ref: 1072367175

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 10203.00 Rate: 0.0000000

SA1780000289608010019539 غازي محمد حكيم زين العابد

Adv 8712

/REF/ MTS00569

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 10,203.00

* A M O U N T *

Value Date: 15-03-2017

*This is a computer generated advice and does not require signatures

15-03-2017 16:18:59



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 7850/2017
Customer غازي محمد حكيم زين العابدين بخش
Remarks Sett. Claim No.101915/2017, C/N No.8712/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101915/2017, C/N No.8712/2017	10,203.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	غازي محمد حكيم زين العابدين بخش REF #1082134		10,203.00
Total	Saudi Riyals Ten Thousand Two Hundred Three Only		10,203.00	10,203.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(8712/2017)	Motor-Third Party-Payment No(8616/2017) on Clm.No (101915/2017)- Pol.No (95/1/248167/2016) Insured: هلال موسى حسين	SR	10,203.00	10,203.00
Total.			10,203.00	10,203.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

 Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number *

SA1780000289608010019539

Beneficiary
Name *

غازي محمد حكيم زين العابدين

 Add to Pre-defined Beneficiary list.

Amount *

10,203.000

SAR

Amount in Words

Saudi Riyals ten thousand two hundred three only

Value Date

16-03-2017

 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

Sett Claim101915 Plate 222ل دك

Payment Details

Adv 8712

Beneficiary Email Address

adel.osman@uca.com

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount

10,203.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remit Beneficiary, or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.Relationship between Sender
And Beneficiary

Business

Transaction Details

Transaction ID

MTS00569

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1072367175

Transaction Successfully completed..

Clear

Validate

Copy

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number * SA1780000289608010019539

Beneficiary Name * غازي محمد حكيم زين العابدين

Amount * 10,203.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals ten thousand two hundred three only

Value Date 16-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim101915 Plate 222

Payment Details Adv 8712

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 10,203.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00569

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)**Please Select**

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number * SA1780000289608010019539

Beneficiary Name * غازي محمد حكيم زين العابدين

Amount * 10,203.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals ten thousand two hundred three only

Value Date 15-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim101915 Plate 222ل ك ه

Payment Details Adv 8712

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 10,203.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00569

Status Pending Authorization

Record created successfully.



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : غازي محمد حكيم زين العابدين بخش

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 8712

: رقم الإشعار

Advice Date : 12/03/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : هلال موسى حسين	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/248167/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 101915/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 8616/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة		SR	10,203.00
The Sum of : Saudi Riyals Ten Thousand Two Hundred Three Only			
مبلغ وقدره : فقط عشرة آلاف و مائتان و ثلاثة ريال سعودي			

تقرير اتصال هاتفي بالعملاء

اسم العميل : **جلال موسى حنين**

رقم الهاتف : **0594372200**

سبب الاصل : **ا ر ف ص عنتيه لدى الجوم من لدينا**

تقرير مفصل عن الاتصالات

بتاريخ :	الساعة :	1
• 1	٢٠١٧ / ٣ / ٩ م	الساعة :
بتاريخ :	الساعة :	2
• 2		الساعة :
بتاريخ :	الساعة :	3
• 3		الساعة :
بتاريخ :	الساعة :	4
• 4		الساعة :
بتاريخ :	الساعة :	5
• 5		

ملاحظات الاتصال :

تم : **بلوغ المطوع لدينا**

اسم وتوقيع الموظف
الرقم الوظيفي
هاني الخطابي 11204

التوقيع : **هاني الخطابي**



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ

الموافق: 20 / 7 / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (10 203) كالتالي:

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
—	5473	
	4700	أجور الإصلاح
	30	مصاريف
—		تقييم شيخ المعارض
%100		نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	10203	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح:

التوقيع:	أسمه غازي جنيش
الرقم الوظيفي 11204 هاني الخطابي التوقيع:	مسئول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات:

الملاحظات:

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report
جهة التحويل
سحبت لنجم

09/03/2017	Print Date / تاريخ الطباعة
JD210217646	Case Number./ رقم الحالة
21/02/2017 20:14:07	Accident Time / أوقات الحادث
الروضة شح المدينة المنورة .. تحت كبري المربع .. مطعم كينجي الجزيرة على اليمين .. كيا	مكان الحادث Accident Location

Party (3) الطرف	Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	اسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
يوسف خان عقوب خان	محمد غازي محمد بخش	هلال موسى	الاسم / Name	
باكستاني	سعودي	لبناني	Nationality / الجنسية	
49	22	43	Age / العمر	
0580308490	0544461310	0594372220	Mobile No. / رقم الاتصال	
2285781452	1086694914	2224364162	License No. / رقم الرخصة	
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة	

اسم المالك / Owner Name	صاحب المركبة Vehicle Info.	اسم المالك / Owner Name	صاحب المركبة Vehicle Info.	اسم المالك / Owner Name	صاحب المركبة Vehicle Info.
بنك العربي الوطني	غازي محمد بخش	هلال موسى حسين	مازدا / 6	بنك العربي الوطني	غازي محمد بخش
كيا / كاديوزا	مازدا / 6	مازدا / 6	رصاصي / 2008	كيا / كاديوزا	مازدا / 6
2012 / فضي	ابيض / 2016	رصاصي / 2008	اب ح 4791	2012 / فضي	ابيض / 2016
ب ل ي 8923	هك ل 222	اب ح 4791		ب ل ي 8923	هك ل 222

اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/248167/2016-1	15/05/2017	شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	3986019	31/05/2017
					/ / 1

عدد اطراف الحادث : 5 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية			Cause of Acc. / سبب الحادث
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة
0%	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
1/1-98NFF	1/1-0NNTF	2/2-82NFF	المؤشرات / indicators
Rear, المؤخرة, front, المقدمة	Rear, المؤخرة, front, المقدمة	front, المقدمة	Damage Area / جهة الصدمة
			الممتلكات / Properties
		Yes/نعم	احتمالية حق الرجوع / Recovery
		انتهاء الرخصة	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع

رقم المحقق / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description	رقم المحقق / Surveyor ID
3612	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الاطراف تبين لي ان الاطراف يسيرون خلف بعضهما في طريق المدينة المنورة باتجاه الجنوب في مسار الخدمة وعند تهدئة السير اقدم الطرف 1 بعدم ترك مسافة كافية من ما ادا إلى التصادم بينهما ونتج عن ذلك اضرار بالمركبات الطرف 1 المقدمة الطرف 2 المؤخرة والمقدمة الطرف 3 المؤخرة والمقدمة الطرف 4 المؤخرة والمقدمة الطرف 5 المؤخرة ولذا تحمل كامل النسبة 100% الطرف 1 لعدم ترك مسافة كافية.	3612

09/03/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحليدي المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD210217646	Case Number / رقم الحالة	
21/02/2017 20:14:07	Accident Time / وقت الحادث	
الروضة بش المدينة المنورة .. تحت كبري المربع .. مطعم كبيجي الجزيره على اليمين .. كيا		مكان الحادث Accident Location
		جهة التحويل سحبت لنجم

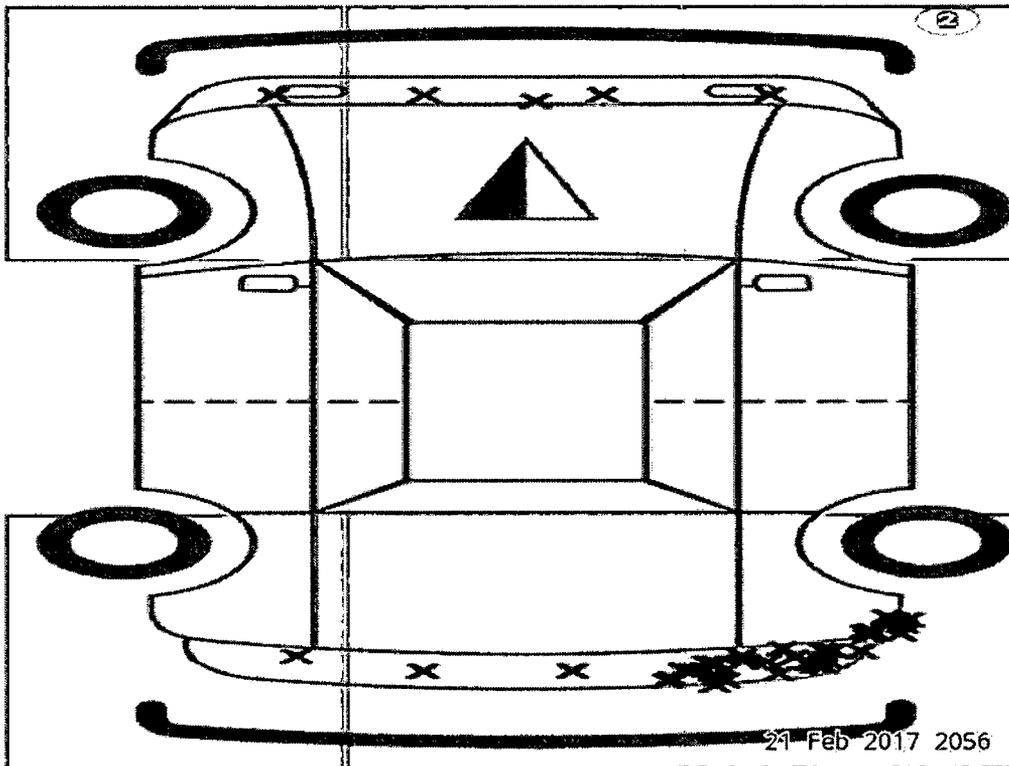
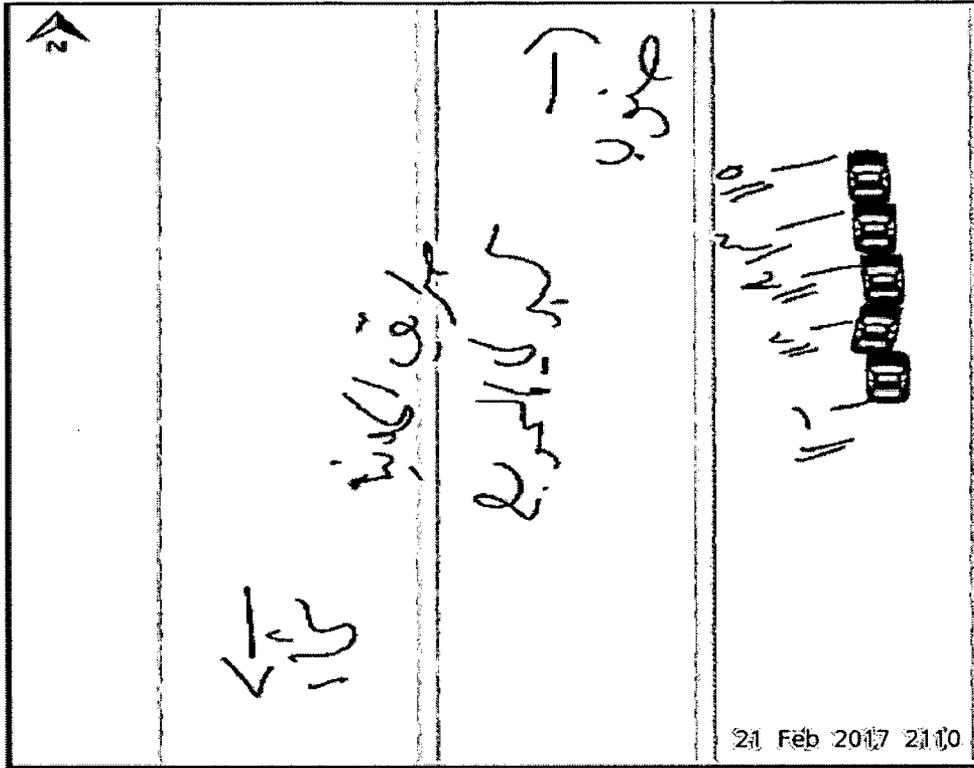
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (5) Party	الطرف (4) Party	اسم / Name
	تركي سعيد العسيري	وانل عبدالله الشهري	
	سعودي	سعودي	Nationality / الجنسية
	40	24	Age / العمر
	0555580032	0568854184	Mobile No. / رقم الاتصال
	1004627590	1087903520	License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

معلومات المركبة Vehicle Info.	الطرف (5) Party	الطرف (4) Party	اسم المالك / Owner Name
	لا يحمل	البنك الاهلي التجاري	
	تويوتا / كورولا	مازدا / 3	Make/Model / طراز المركبة
	فضي / 2017	احمر / 2015	year & color / سنة ولون
	ح ي هـ 6027	ح ك ي 3752	Plate No / رقم اللوحة

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	شركة الإتحاد التجاري للتأمين	شركة المتوسط والخليج للتأمين وإعادة التأمين التعاوني - ميدغلف
	رقم الوثيقة / Policy No.	2/1/29/1/16/860	MOC/5944178-2016-3643
	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	19/05/2017	01/01/2018

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 5 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
	سبب الحادث / Cause of Acc.	
	الانظمة المخالفة / Laws Violated	
	نسبة المسؤولية / LD%	0%
	المؤشرات / indicators	2/1+51NFFF
	جهة الصدمة / Damage Area	المقدمة, front, المؤخرة, Rear
	الممتلكات / Properties	
	احتمالية حق الرجوع / Recovery	
	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	3612
	وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الاطراف تبين لي ان الاطراف يسرون خلف بعضهما في طريق المدينة المنورة باتجاه الجنوب في مسار الخدمه وعند تهدئة السير اقدم الطرف 1 بعدم ترك مسافة كافية من ما ادا إلى التصادم بينهما وتنتج عن ذلك اضرار بالمركبات الطرف 1 المقدمه الطرف 2 المؤخرة والمقدمه الطرف 3 المؤخره والمقدمه الطرف 4 المؤخرة والمقدمه الطرف 5 المؤخرة ولذا تحمل كامل النسبة 100% الطرف 1 لعدم ترك مسافة كافية.
	 <p>العمليات</p>	



Debit Note

No : DN-LD-6568670

Date : 22/02/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD210217646	Accident Date : 21/02/2017 Insured Name : هلال موسى حسين Your Policy No : 95/1/248167/2016-1 Plate No : ح ب ا 4791 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هلال موسى - حسين

المالك
المستخدم

هوية المستخدم

٢٢٢٤٣٦٤١٦٢

هوية مالك

JM7TB19A580100623

رقم الهيكل

٤٧٩١ أ ب ح

رقم اللوحة

4791 J B A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة لاسيدان

ماردا

مركبة المركبة

حمولة المركبة ٧

٢٠٧٢

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٨

رصاصي

اللون

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠١/٠٧

١٦٦٢٤٨٠٠

الرقم التسلسلي



21 Feb 2017 2053

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

هلال موسى حسين

HELAL MOUSA HUSSAIN

No 2224364162

٢٢٢٤٣٦٤١٦٢

Exp: 01/03/2016

١٤٣٧/٠٣/١٥

DOB: 01/03/1974

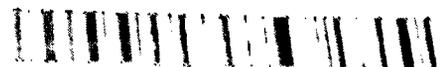
١٣٩٤/٠٨/١٥



بدون قيود

خاصة

٦٤١٦٢٠٠



21 Feb 2017 2053

1

JD210217646 :رقم الحادث

رقم اللوحة	اب ح 4791
اسم المالك	هلال موسى حسين
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	مازدا
تاريخ الصنع	2008
تاريخ الفاعلية	16/05/2016
تاريخ الانتهاء	15/05/2017



الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

GMPTF: 004

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000
Head Office: Jeddah: P. O. Box 40 Jeddah 21411
Tel. : 012-604-9444- Fax : 012-642-6435
Tlx. : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA
E-mail : contact@hha.com.sa
Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40Jeddah 21411
Tel. : 012-620-2020- Fax : 012-620-7079
Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642
Tel. : 011-493-4444 - Fax : 011-493-5290

س.ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
المكتب الرئيسي جدة ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
تليفون ٤٤٤٤٤٤٤٤-٦٠٠١٢ - فاكس ٦٤٣٥-٦٤٢-١٢
تلكس ٦٠١٢٢١ حوسرز إس جي - تليفزيون: حسين رضا
بريد الكتروني: contact@hha.com.sa
جدة قطع الغيار: ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
تليفون ٢٠٢٠-٦٢٠-١٢ - فاكس ٧٠٧٩-٦٢٠-١٢
الرياض قطع الغيار: ص.ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢
تليفون ٤٤٤٤٤٤٤٤-٤٩٣-١١ - فاكس ٥٢٩٠-٤٩٣-١١

Invoice to: المستلم * mr.ghazi 0505406833		Deliver to: تسلم الأمر XXXXXXXXXXXX عرض أسعار الورشة - مازدا-232 رقم التشغيل * صلاحية عرض السعر 15 يوما طريقة الدفع نقدي مندوب مبيعات AHMED ALI SHEIKH تاريخ التقييم		رقم الفاتورة Page No. XXXXXXX Invoice No. XXXXXXX رقم الصفحه QT2320024035 5028 100 مبيعات نقداً	
---	--	--	--	--	--

تاريخ الفاتورة Invoice Date XXXXXX XXXXXX XXXXXX	28/02/2017 15:05	رقم الطلبية Order No.	رقم الاخطار Advice No.	رقم العميل Customer No.
--	---------------------	--------------------------	---------------------------	----------------------------

رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المسلمة Qty. Suppld.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Disc Code	صافي الإجمالي Total Net
1 زيق شبك امامي يمين GHP9-50-7K1C	1	01	210.00		210.00
2 زيق شبك امامي يمين GHP9-50-7J1C	1	01	210.00		210.00
3 *BUMPER,FRONT ++ GHP9-50-031CBB	1	01	710.00		710.00
4 GUARD(R) ++ GHP9-56-130J	1	01	172.00		172.00
5 *BUMPER REAR ++ GJR9-50-221ABB	1	01	820.00		820.00
6 *LAMP(R),RRICOMB ++ GHK7-51-100	1	01	470.00		470.00
7 COVER(R) TOWING BOOK # G4YL-50-F-1 62	1	01	38.00		38.00
8 G4YL-50-F-EL1 62	1	01	38.00		38.00
9 *CONVERTER ++ GJ3-50-55X	1	01	1,270.00		1,270.00
10 TA29-	1	01	90.00		90.00
11 RUBBER HANGER # KL16-40-061	2	01	47.00		94.00
12 ARM,UPPER REAR ++ GHP9-28-C10	1	01	291.00		291.00
13 *PANEL(R),FENDER RE GHY3-70-41X	1	01	1,060.00		1,060.00

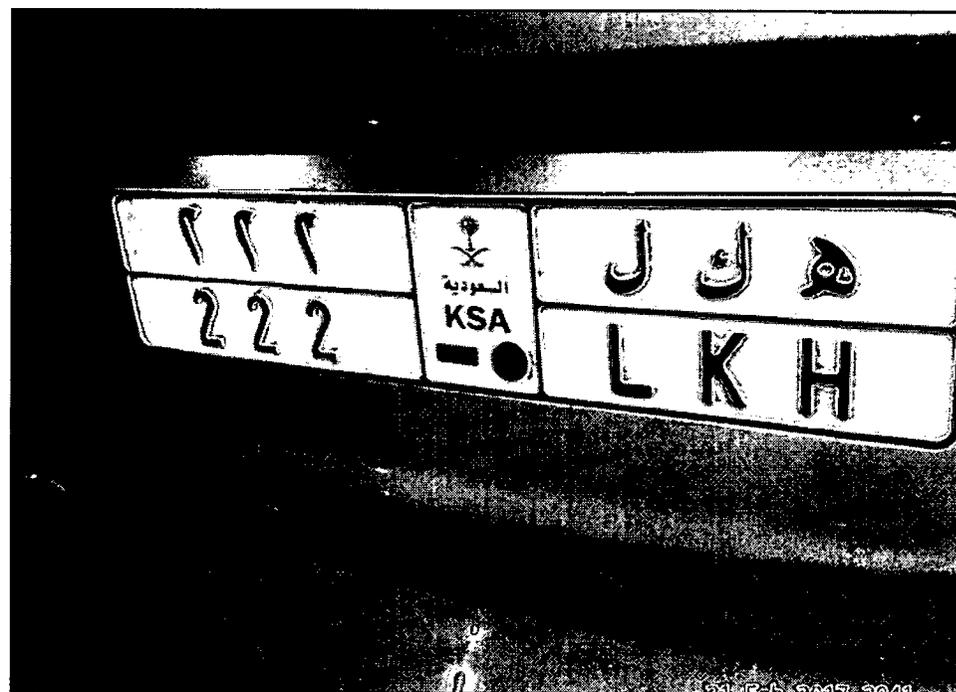
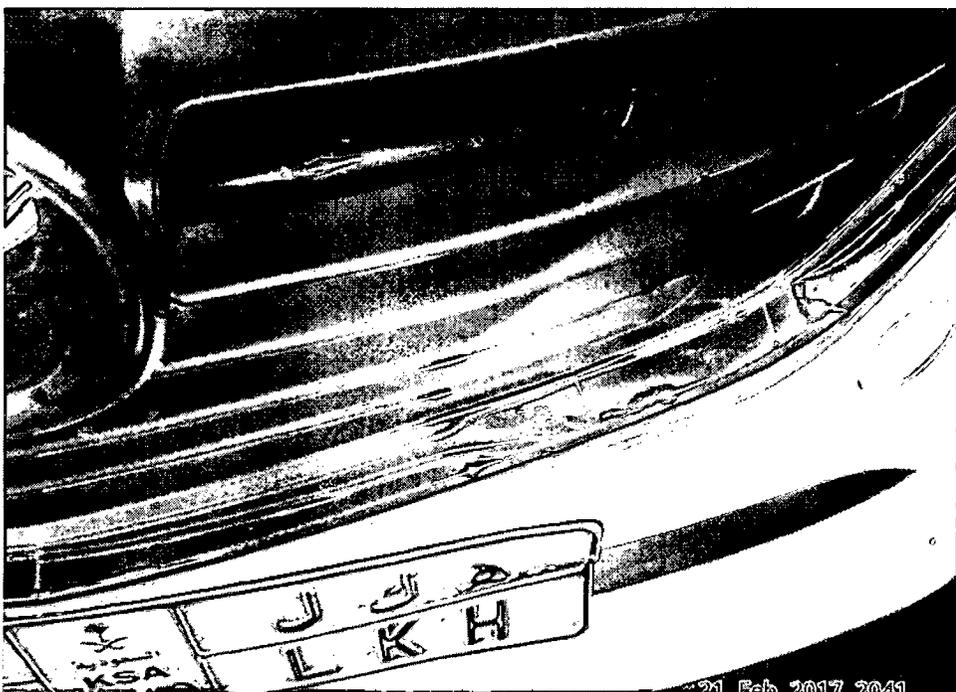
المبلغ المطلوب Amount Due	٥,473.00
ناقص التأمين Less Deposit	0.00
صافي الإجمالي Total Net	5,473.00
ناقص الخصم Less Discount	0.00
سعر التجزئة Total Retail	5,473.00

لا يمكن استرجاع أو استبدال قطع الغيار الكهربائية أو الإلكترونية أما قطع الغيار الأخرى فيمكن استرجاعها أو استبدالها خلال مهلة (3) أيام من تاريخ البيع بشرط أن تكون بحالة ممتازة؛ وأنه لم يتم تركيبها أو فكها من السيارة؛ كما أن غلافها موجود بدون وجود بقع أو علامات عليه كما يجب إحضار الفاتورة الأصلية مع القطع عند الإرجاع.
Electronic / Electrical parts once sold will not be taken back or Exchanged. Other spare parts can be Returned / Exchanged within 3 Days, provided they must be in excellent condition, not fitted in vehicle and the packing must be intact without visible stains or marks. The original invoice must be presented with the parts.

ملاحظة: الفاتورة الآجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة
Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.



توقيع العميل
Customer's Sign.



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطلب ١٥١٩١٥/٢٠١٧

المعلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإلزامية بجميع الحالات أدناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له - ٩٥١١٢٤٨١٦٦/٢٠١٥ مبلغ التعويض ١٥٢٥٣ ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك غازي محمد حكيم بن حش

رقم هوية المالك ١٠٠٣٨٩٧٧٦٤ رقم جوال المالك ٠٥٠٥٤٠٦٨٣٣ البريد الإلكتروني gbaKhsh@hotmail.com

رقم هوية سائق المركبة ١٠٨٦٦٩٤٩١٤ صندوق البريد / الرمز

اسم السائق محمد غازي محمد بن حش السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق ١٠/٠١/١٩٦٧

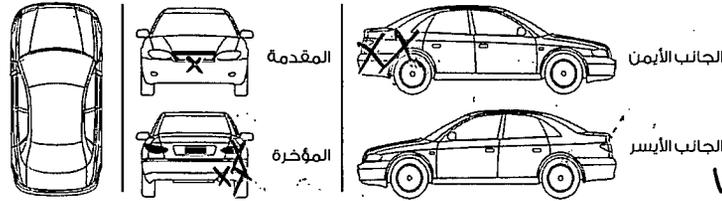
معلومات ووصف تفصيلي للحادث

مدينة / موقع الحادث مكة طريق طريقه بنارل

تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٠/٠١/٢٠١٧ ٧:١٤ مساءً مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

رقم تقرير الحادث JD210217646 رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٧٥% ٥٥% ٢٥% ٠%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



كنت أعشي بطريق طريقه وعند توقف لمسير لعمالي قام شخص بالاصطدام بي من خلف وادى ذلك الى جعل سيارتي مرططم بالسير في الطريق

٣- إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA17800028960810019039

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك الرياض أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواءً تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة اسم مقدم المطالبة رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٤٩٥٨٤٩٧٠

رقم جوال مقدم المطالبة رقم جوال مقدم المطالبة ٠٥٥٥٢٣-٦٨٦

الإسنادات الرسمية

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ هاني الخطابي رقم الموظف 11204 التوقيع

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

مصرف الراجحي Al Rajhi Bank



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

عازي محمد حكيم زين العابدين بنحش

شارع الأحساء - 28900

رقم العميل: 97326

رقم الحساب: 289608010019539

SA1780000289608010019539 IBAN

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة ٣

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

اسامه بن غازي بن محمد حكيم بغش

الرقم ١٠٤٩٥٨٤٩٧٠

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٧/١٢ هـ

جهة الإصدار الرياض

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد ١٤٠٨/٠١/٠٩ هـ

رقم الحفظ ٣٦٩٧٨٧

جهة الحفظ الرياض

تاريخه ١٤٣٣/٠٢/٢٢ هـ

1049584970



الحمد لله وحده والصلاة والسلام على من لا نبي بعده ، وبعد :

فلدي أنا حسن بن سرحان الزهراني كاتب العدل في كتابة العدل الثانية بشمال جدة حضر:

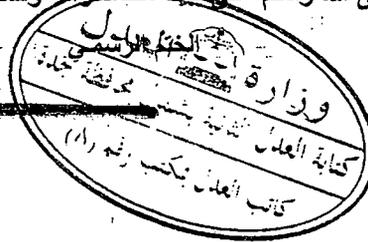
١- غازي محمد حكيم زين العابدين بخش سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٠٣٨٩٧٧٦٤ وقد تم الاقرار بتوكيل :

١- اسامه بن غازي بن محمد حكيم بخش سعودي الجنسية بموجب سجل مدني رقم ١٠٤٩٥٨٤٩٧٠

فيما يخص [العقارات] وذلك في البيع والإفراغ للمشتري استلام الثمن بشيك باسم المالك - الشراء وقبول الإفراغ ودفع الثمن - الرهن - فك الرهن - قبول الرهن - دمج الصكوك - التجزئة والفرز - استلام الصكوك تحديث الصكوك وإدخالها في النظام الشامل - تعديل اسم المالك ورقم السجل المدني الحفيظة - تعديل الحدود والأطوال والمساحة وأرقام القطع والمخططات والصكوك وتواريخها وأسماء الأحياء - التأجير - توقيع عقود الأجرة - تجديد عقود الأجرة - استلام الأجرة بشيك باسم المالك - إلغاء وفسخ عقود التأجير - وفيما يخص [المطالبات والمحاكم] المطالبة وإقامة الدعاوى - المرافعة والمدافعة - سماع الدعاوى والرد عليها - الإقرار - الإنكار - الصلح - التنازل - الإبراء - طلب اليمين ورده والامتناع عنه - إحضار الشهود والبيانات والطعن فيها - الإجابة والجرح والتعديل - الطعن بالتزوير - إنكار الخطوط والاختام والتوقيع - طلب المنع من السفر ورفع مراجعة دوائر الحجز والتنفيذ - طلب الحجز والتنفيذ - طلب التحكيم - تعيين الخبراء والمحكمين - الطعن بتقارير الخبراء والمحكمين وردهم واستبدالهم - المطالبة بتنفيذ الأحكام - قبول الأحكام ونفيها - الاعتراض على الأحكام وطلب الاستئناف - التماس إعادة النظر - التهميش على صكوك الأحكام - إنهاء ما يلزم حضور الجلسات في جميع الدعاوى لدى جميع المحاكم - استلام المبالغ بشيك باسمي - لدى المحاكم الشرعية - استلام صكوك الأحكام - طلب تنحي القاضي - طلب الإدخال والتداخل - طلب إحالة الدعوى - لدى المحاكم الإدارية (ديوان المظالم) - لدى اللجان الطبية الشرعية - لدى اللجان العمالية - لدى لجان فض المنازعات المالية ولجان تسوية المنازعات المصرفية لدى لجان الفصل في منازعات الأوراق المالية - لدى مكاتب الفصل في منازعات الأوراق التجارية ولجان حسم المنازعات التجارية - لدى اللجان الجمركية ولجان الغش التجاري - لدى لجان الفصل في المنازعات والمخالفات التأمينية - لدى هيئة الرقابة والتحقيق - لدى هيئة التحقيق والادعاء العام - طلب نقض الحكم لدى المحكمة العليا - وفيما يخص [البنوك والمصارف] مراجعة جميع البنوك والمصارف - فتح الحسابات بضوابط شرعية اعتماد التوقيع - السحب من الحسابات - الإيداع - التحويل من الحسابات - استخراج بطاقات صراف آلي استلامها واستلام الأرقام السرية وإدخالها - استخراج كشف حساب - استخراج دفاتر شيكات استلامها وتحريرها - إصدار الشيكات المصدقة استلامها - استلام الحوالات وصرفها - صرف الشيكات - تنشيط الحسابات - الاعتراض على الشيكات - استلام الشيكات - تحديث البيانات - وفيما يخص [الجهات الأمنية] مراجعة الأمانة وشعبة تنفيذ الأحكام الحقوقية - مراجعة مراكز الشرطة - وفروعها وما يتبعها من إدارات وأقسام الاستلام والتسليم - مراجعة جميع الجهات ذات العلاقة وإنهاء جميع الإجراءات اللازمة والتوقيع فيما يتطلب ذلك - وله حق توكيل غيره - وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريراً في ١٤٣٨/٠١/٠٩ هـ وصلى الله وسلم على نبينا محمد وآله وصحبه أجمعين .

كاتب العدل

حسن بن سرحان الزهراني



MINISTRY OF INTERIOR
MINISTERE DE L'INTERIEUR

رخصة سياره
DRIVING LICENSE

مملكة البحرين
Kingdom of Bahrain

غازي محمدحليم زين العابدين بخش

الملك

المستقيم

هوية المستقيم ١٠٠٣٨٩٧٧٦٤

هوية الملك

JM7GJ4S32G1217067

رقم الترخيل

٢٢٢ ل ك ه

رقم التوحة

222 L K H

نوع التسجيل

خصوصي طراز المركبة

مازدا

مركبة المركبة

٥ حمولة المركبة

١٤٠٠

وزن المركبة

٢٠١٦ سنة الصنع

ابيض

اللون

١٤٤٠/٠٢/١١ تاريخ الإصدار

٤١١٨٢٧٤١٠

الرقم التصللي



21 Feb 2017 2054

MINISTRY OF INTERIOR
MINISTERE DE L'INTERIEUR

رخصة سياره
DRIVING LICENSE

مملكة البحرين
Kingdom of Bahrain

محمد بن غازي بن محمدحليم بخش

MOHAMMED GHAZI MOHAMMED HAKEM BAKHSH

No. 1086694914

١٠٨٦٦٩٤٩١٤

DOB 08/07/1995

١٤١٦/٠٢/١٠ تاريخ الميلاد

Exp 22/11/2022

١٤٤٤/٠٤/٢٨ تاريخ الانتهاء

A+ فصيلة الدم

١٤٣٤/٠٤/٢٨ تاريخ الاصدار

الفهود بدون قيود

خاصة

النوع

سعودي

الجنسية



21 Feb 2017 2054