



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
VISION 2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

## Payment Voucher

**Branch** UCA Web  
**Date** 30/07/2017  
**Currency** Saudi Riyals  
**Voucher** 19466/2017  
**Customer** شركة الراجحي للتأمين التعاوني  
**Remarks** Sett. Claim No.104393/2017, C/N No.18619/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.104393/2017, C/N No.18619/2017	60,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة الراجحي للتأمين التعاوني Cheque # 547836		60,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Sixty Thousand Only		60,000.00	60,000.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(18619/2017)	Motor-Third Party-Payment No(18211/2017) on Clm.No (104393/2017)- Pol.No (95/1/780357/2015) Insured: سعاد محمد ثواب الشمراي	SR	60,000.00	60,000.00
Total.			60,000.00	60,000.00

Cheque No.	Date	Bank
547836	30-JUL-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
VISION 2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

### CREDIT ADVICE

To : شركة الراجحي للتأمين التعاوني

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 18619

Advice Date : 19/07/2017

Account No : 20300137

اشعار دانن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعاد محمد ثواب الشمrani	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/780357/2015	رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	الفئه		
Claim No. : 104393/2017	رقم المطالبه		
Payment No. : 18211/2017	رقم الدفعه		
Amount Credited	قيمة الدفعه	SR	60,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Sixty Thousand Only	مبلغ وقدره		
	فقط ستون ألفا ريال سعودي		



التاريخ : 2016/02/25

المحترمين ،،،

السادة / شركات التأمين

الموضوع : تفويض موظف بمراجعة شركات التأمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

نفيدكم بأننا فوضنا / تركي حمود السحيمي القحطاني , سعودي الجنسية , يحمل بطاقة رقم 1051618625 صادرة من الرياض بتاريخ 1417/05/03 هـ بمراجعة جميع شركات التأمين واستلام الشيكات والتوقيع على المخالصات وتسليم المطالبات وكل ما يتعلق بذلك.

وتقبلوا خالص شكرنا وتقديرنا ،،،

مدير الاسترداد



بمطابقة الهوية الوطنية  
نسخة ٣

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

تركي بن حمود بن زيدان السحيمي القحطاني

الرقم ١٠٥١٦١٨٦٢٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٥/٢٢ هـ

جهة الاصدار الرياض

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٤٠٠/٠٧/٢٢ هـ

رقم الخط ٤٨٠٩٤٣

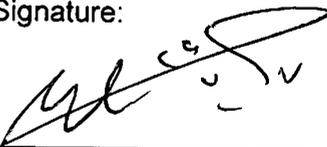
جهة الخط الرياض

تاريخه ١٤١٧/٠٥/٠٣ هـ

1051618625



## Change / Support Request Form

Application	<input type="checkbox"/> Aman <input type="checkbox"/> Aman Web <input type="checkbox"/> MenaPay <input checked="" type="checkbox"/> OnBase <input type="checkbox"/> Others:		
Type	<input type="checkbox"/> 1 - Problem/Bug (attach snapshot) <input checked="" type="checkbox"/> 2 - Modification Request <input type="checkbox"/> 3 - Info. Request <input type="checkbox"/> 4 - Data Fix		
Dept	Screen / Program Name	Tab & Block/ Onbase Queue	
	104393/2017		
Date Reported			
Severity	<input type="checkbox"/> Service Stopped <input type="checkbox"/> Run with Major Difficulties <input type="checkbox"/> Important but not Critical <input type="checkbox"/> Minor		
<b>Classification: (If 2 – Modification Request)</b> <input type="checkbox"/> New Feature / <input type="checkbox"/> Enhancement / <input type="checkbox"/> Cosmetic / <input type="checkbox"/> Customization			
<b>Description of (Problem/Modification/Information):</b> Problem / Need : DELETE THE MANUAL DOC IN HATEM ALFAYEZ ONBASE  He scanned the doc 2 times one electronic settlement and one manual  Delete the manual  <input type="checkbox"/> Have attachments?			
<b>Requested By (Initiator)</b>  Name: Signature: 		<b>Approved By (Dept. Head)</b> Name: tariq ghazi Signature: 	
-----For the use of IT procedure----- -----			
Action Taken	<input type="checkbox"/> Solved/Completed <input type="checkbox"/> Routed to Optimiza <input type="checkbox"/> Invalid Request		
Incident Number		Incident Date	
Resolved Date			
Tested by	Name	Comments	Signature
IT			
User 1			
User 2			



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

**TP DISCHARGE & SUBROGATION**

Claim No : 104393/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /780357/2015

TP Name : شركة الراجحي للتأمين التعاوني

Nationality & ID : 1070169576

Date of Accident : 11/02/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Land Cruiser

Plate No.: ط 6421 ح

**تفاصيل التعويض**

**DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	60,000.00	0.00		60,000.00	18619
<b>Total to be Paid</b>				<b>60,000.00</b>	

**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 / واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك ب مبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بك ا الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني ك لا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما نت نتانجه معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

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

Date: 19/07/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

No: 00547836 رقم

samba سامبا

Date: 30/07/2017 التاريخ

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرق

فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

شركة الراجحي للتأمين التعاوني  
مبلغ وقدره  
فقط ستون ألف ريال سعودي

ريال  
S.R. 60,000.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 2040 100 00547836



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
VISION  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

**CREDIT ADVICE**

To : شركة الراجحي للتأمين التعاوني

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 18619

Advice Date : 19/07/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
-------------	--------	--------	--------

Insured Name : سعاد محمد ثواب الشمراني : المؤمن له

Policy No. : Motor Private -95/1/780357/2015 : رقم البوليصة

Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 104393/2017 : رقم المطالبة

Payment No. : 18211/2017 : رقم الدفعة

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 60,000.00

The Sum of : Saudi Riyals Sixty Thousand Only

مبلغ وقدره : فقط ستون ألفا ريال سعودي



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

موقع الحادث	2017/104393	رقم المطالبة UCA
عسير	17/7/2017	رقم الحالة - RV

١٧٠١٧١٩٧

تاريخ ادخال المطالبة / 17/7/2017

### { نموذج تسوية مطالبة طرف ثالث - شركات التأمين }

الطرف الثالث			المتحدة للتأمين		
جيب ربع	نوع السيارة	شركة التأمين	هايلوكس	نوع السيارة	
ح ر ط 6421	رقم اللوحة	الراجحي	أ ط ر 9114	رقم اللوحة	
%0	نسبة الخطاء		%75	نسبة الخطاء	

#### تفاصيل التسوية

85000	تقييم شيخ المعارض قبل	قيمة التسوية النهائية <b>60000</b>	0	قطع الغيار قبل الخصم
5000	تقييم شيخ المعارض بعد		0	قطع الغيار بعد الخصم
0	صافي الخسائر		0 %	نسبة الخصم
0	مبالغ اضافية		0	اوسط الاجور
80000	تسوية شيخ المعارض		هل تم قبول المطالبة في برنامج رصيد لا <input type="checkbox"/> نعم <input checked="" type="checkbox"/>	0

#### ملاحظات

شؤون قانونية قائد المركبة لايحمل رخصة

استرداد  
Recovery

اعتماد التسوية /

تسوية و تدقيق / حاتم الفايز

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام

الرقم: \_\_\_\_\_  
التاريخ: \_\_\_\_\_  
المشروعات: \_\_\_\_\_  
الموضوع: \_\_\_\_\_

شرطة منطقة عسير  
شرطة محافظة بيشه  
مخفر شرطة تباله

**تقرير مباشرة حادث مروري بتاريخ ١٤٣٧/٥/٢هـ  
ليوم الخميس. التاريخ ١٤٣٧/٥/٢هـ موقع الحادث بيشه - بلقرن  
الاطراف والاليات**

نوع السيارة	موديلها	رقم اللوحة	موقع الصدمه	اسم المالك
جيب ريب	٢٠١٤	ح رط ٦٤٢١	الجانب الايمن وتلفيات بالكامل اثناء انقلابه	شركة الراجحي/ المستخدم/عوض علي الحارثي
نوع السيارة	موديلها	رقم اللوحة	موقع الصدمه	اسم المالك
هاتيكس	٩٠	اطر ٩١١٤	الصدوق والجانب الايسر	سعاد محمد الشمراي مفوض بالقياده/ خضران محمد الشمراي

**نتج من الحادث والوقوف على طبيعته نتج عنه مايلي:**

تلفيات في سيارات المدعو/ عوض علي الحارثي وسيارات المدعو/ خضران محمد الشمراي

**مسئولية الحادث تقع نسبة**

اتحرف المدعو/ خضران محمد الشمراي من اليمين الى اليسار بنسبة ٧٥% ونسبة ٢٥% على المدعو/  
عوض علي الحارثي بسبب عدم تلقي الحادث

مدير مخفر شرطة تباله

رئيس رقباء

فدلان عبداله الكحطاني





المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 بطاقة الهوية الوطنية  
 نسخة ١

محمد بن عبد الله بن محمد بن نواف آل نواف الشمراني

الرقم  
 تاريخ الانتهاء  
 جهة التسجيل  
 مكان الميلاد  
 تاريخ الميلاد

١٠٩٧٧١٣٦٧٩  
 ١٤٤١/١١/٠٩  
 ٢  
 تبوك  
 ١٤١٥/٠٧/١٠

رقم الخط  
 جهة الخط  
 تبوك

تاريخه  
 ١٤٣٧/١١/٠٨

1097713878



٠ ٧ ٢ ٧ ١ ٥ ٧

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

26/11/2015 م 14/02/1437		تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date		95117803572015		رقم الوثيقة Policy Number	
من تاريخ / Date From		15/02/1437		27/11/2015		تاريخ انتهاء Coverage Period	
في تاريخ / Date To		25/02/1438		26/11/2016		تاريخ انتهاء Coverage Period	
ساعات / Hours		12:00 Noon		12:00 Noon		نوع الوثيقة Insured Class	
موتارات خاصة		موتارات في مدينة		موتارات خاصة (S-20)			
بيانات المؤمن له / Insured Details							
رقم هوية المؤمن له Insured ID		1062908791		تاريخ الميلاد / Date Of Birth		02/03/1987	
اسم المؤمن له Insured Name		محمد محمد توفيق		رقم الهاتف Mobile No		0506748858	
عنوان السكن / H.O Address / عنوان مقر المنشأ المرصن							
Building NO:4700, Additional NO:8906, Zip Code:57513, City:Balqern, Neighborhood:Asir, Najran & Bahah, District:To be declared.							
عنوان البريد / Wasaf Address / عنوان البريد الواسع							
Postal Address / عنوان البريد							
Postal Code:57513, P.O Box:8906, City:Balqern							
بيانات المركبة / Vehicle Details							
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.		9114		رقم الهيكل Chassis No.		5012852RN85	
رقم التسلسل Sequence No.		452624200		رقم الترخيص Custom ID		0	
لون المركبة Color		بيضا		تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry		مطلوب الشركة	
نوع هيكل المركبة Type of Body		سدان		نموذج المركبة Vehicle Model		مطلوب الشركة	
صنع المركبة Vehicle Make		تويوتا		سنة الصنع Make Year		1990	
نوع تسجيل المركبة Plate Type		تقن خاص		معلومات إضافية			
اسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخصتهم 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			
خالد بن محمد توفيق		1097713679		02/03/1987			
				02/03/1987			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia							
نوع الاستخدام Restrictions of the use		يجب على المؤمن له ألا يستخدم المركبة إلا لغرض المرصن من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for		الحد الأقصى للإجمالي Total Premium		925	
مبلغ القسط الشهري Premium		895		رسوم الإصدار Issue Fee		30	
مبلغ القسط الإضافي Additional Premium		0		القسط الإضافي Additional Premium		0	
ملاحظات هامة / Important Notes							
<p>Only the original certificate is accepted. Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any correction. This policy is subject to the terms &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as printed on the back of the policy.</p>				<p>ملاحظات هامة تقبل الوثيقة الأصلية فقط. لنقلنا أهمية التحقق من صحة البيانات الشخصية الواردة في هذه الوثيقة فور صدورها والتأكد منها والتأكد من صحة وثيقة الشركة في حال وجود أي أخطاء. تخضع هذه الوثيقة لشروط وأحكام وثائق الشركة العامة والخاصة المنصوص عليها بقرينة الوثيقة الأصلية المطبوعة على ظهرها.</p>			

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



توقيع/القرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

سجل محمد ثواب الشمراتي

هوية المستظم	١٠٦٢٩٠٨٧٩١	المستظم	هوية المالك
رقم الهيكل	٥٠١٢٢٥٧RN85	رقم الهيكل	٥٠١٢٢٥٧RN85
رقم الترخيص	٩١١٤ ر ط أ	رقم الترخيص	٩١١٤ ر ط أ
نوع التسجيل	9114 R T A	نوع التسجيل	9114 R T A
نوع المحرك	تويوتا	نوع المحرك	تويوتا
سنة الصنع	١٩٩٠	سنة الصنع	١٩٩٠
تاريخ الترخيص	١٤٢٧/٠٤/٢٢	تاريخ الترخيص	١٤٢٧/٠٤/٢٢





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عوض بن علي بن عزيز الحارثي

AWADH ALI AZIZ ALHARTHI

No. 1070169576 الرقم ١٠٧٠١٦٩٥٧٦

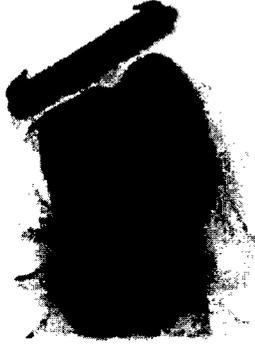
DOB 16/12/1990 تاريخ الميلاد ١٤١١/٠٥/٢٩

Exp 17/01/2024 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٥/٠٧/٠٥

فصيلة الدم - تاريخ الاصدار ١٤٣٥/٠٧/٠٥

القبول بدون قيود النوع خاصة

سعودي الجنسية



مؤسسة محمد عبدالقوي الغامدي

مركز المملكة لصيانة السيارات

(ميكانيكا - سمكرة بوية - كهرباء)

س. ت. ٥٨٥١٠٠٥٨٩٢

ترخيص رقم ٤٢٣.٥٠٢

بسم الله الرحمن الرحيم



التاريخ: ١١ / ٨٠ / ١٤٣٧ هـ

الموافق: ١٦ / ٧ / ٢٠١٦ م

المستأجر / عوف بن علي عزيز الحارثي

رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة	اسم المالك او المستخدم
٦٤٤١ ٥/٤	٢٠١٤	تويوتا جيب	شركة الراجحي المصرفية

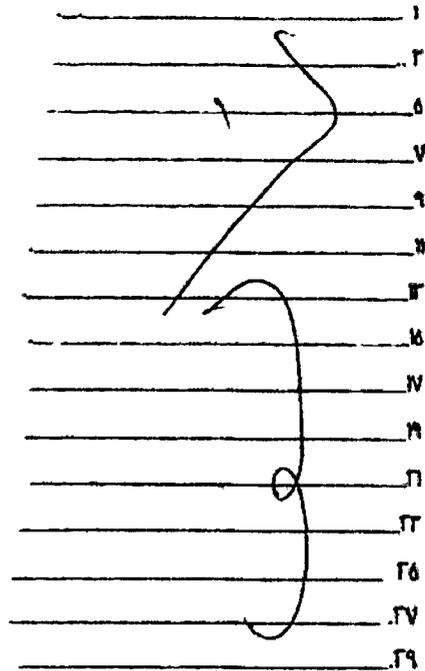
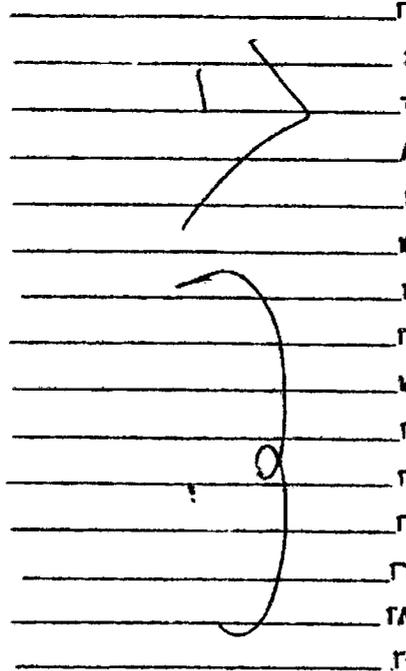
المكرومين: شركة الراجحي المصرفية للمكرومين ..... المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم علماً بأنه بعد الكشف على السيارة للموضحة بمنتها اعلاه وجد بها الآتي:

في المقدمية مع الجانب الأيسر كامل والبند ٥

وتحتاج الى قطع الغيار التالية:



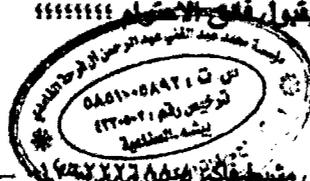
تكلفة اجور شغل اليد وقدره /

كما تحتاج الى اعمال شغل اليد من /

وتبلغ تكلفة اجور شغل اليد مع قيمة قطع الغيار مبلغ اجمالي وقدره /

وتفضلوا بقبول الفاتحة الاحترام

مركز المملكة لصيانة السيارات ببيشة



جوال ٠٥٢٣٥٩٨٨٨٥ - ٠٥٥٥٨٨٨٩١٩

المملكة العربية السعودية - ببيشة - الصناعية طريق خميس مشيط

التاريخ: ٥ / ٥ / ١٤٣٧ هـ

الموافق: ١ / ١ / ٢٠

00032



تسجيـرة

مركز امدك للصيانة

ميكانيكا - سمكرة - بويه

بيشة - الصناعية الجديدة

جوال: ٠٥٢١٩٢٨٢٧١ - ص.ب ٤٠٨

مترعة الراعي

رقم اللوحة ح. ط. ا. ع. ج.	الموديل	نوع السيارة	المعتمد
قطوع الغيار	م	شغل يد	م
	2		1
	4		3
	6		5
	8		7
	10		9
	12		11
	14		13
	16		15
	18		17
	20		19
	22		21
	24		23
	26		25
	28		27
	30		29
	32		31
	34		33
	36	السيارة	35
	38	عشر	37
	40		39
	42		41
	44		43

# ورشة أبوراس

ميكانيكا - سمكرة - بوية  
لحام كهرباء لجميع أنواع السيارات  
تصليح وتوضيب مواتير كهرباء ( ديزل بنمار )  
ص.ب ٢٠١ / ٤١٥ بيشة - ترخيص رقم ١٨٢ ص / ١٨٢ ص  
بيشة - الصناعية

بسم الرحمن الرحيم

التاريخ : ٢٥ / ٥ / ٢٠١٥

نوع السيارة : مرسيدس

الموديل : ١٩٠٠

رقم اللوحة : ٩٠٤٠٤٤٤

اسم صاحب السيارة / شركة الراجحي / عيسى بن علي بن عازر

## تقرير

١٠٨٤ الحارثي

١	٢	٣
٣	٤	٥
٦	٧	٨
٩	١٠	١١
١٢	١٣	١٤
١٥	١٦	١٧
١٨	١٩	٢٠
٢١	٢٢	٢٣
٢٤	٢٥	٢٦
٢٧	٢٨	٢٩
٣٠	٣١	٣٢
٣٣	٣٤	٣٥
٣٦	٣٧	٣٨

تالف

ورشة أبوراس

توقيع صاحب الورشة

الختم

الرقم

رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة	اسم الملك السيارة
١٤٤١	٢٠١٤	جيب هندسي	مفركة الراجحي

قطع الغيار المطلوبة

١	٢	٣
٤	٥	٦
٧	٨	٩
١٠	١١	١٢
١٣	١٤	١٥
١٦	١٧	١٨
١٩	٢٠	٢١
٢٢	٢٣	٢٤
٢٥	٢٦	٢٧
٢٨	٢٩	٣٠
٣١	٣٢	٣٣
٣٤	٣٥	٣٦
٣٧	٣٨	٣٩
٤٠	٤١	٤٢
٤٣	٤٤	٤٥
٤٦	٤٧	٤٨

السيارة مفركة الراجحي

بدون قيمة قطع غيار

شغل يد

مدير الورشة

مسئول الورشة



Handwritten signature of the workshop manager.



