



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 15/08/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 21782/2017
Customer شركة تكافل الراجحي
Remarks Sett. Claim No.104989/2017, C/N No.20035/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.104989/2017, C/N No.20035/2017	55,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 549390 شركة تكافل الراجحي		55,000.00
Total	Saudi Riyals Fifty Five Thousand Only		55,000.00	55,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(20035/2017)	Motor-Third Party-Payment No(19970/2017) on Clm.No (104989/2017)- Pol.No (95/1/38209/2017) Insured: خديجة عايض احمد عسيري	SR	55,000.00	55,000.00
Total.			55,000.00	55,000.00

Cheque No.	Date	Bank
549390	15-AUG-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 تكافل الراجحي

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 20035

Advice Date : 09/08/2017

Account No : 20300137

اشعار دانن

التي

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خديجة عايض احمد صيري	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/38209/2017	رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 104989/2017	رقم المطالبة		
Payment No. : 19970/2017	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	55,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Fifty Five Thousand Only	مبلغ وقدره		
	مبلغ وقدره : فقط خمسة وخمسون ألف ريال سعودي		

samba سامبا

Date: 15/08/2017 التاريخ:

No: 00549390 رقم

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرفة

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الاول فقط

Against this cheque
Pay to the order of

شركة تكافل التراجحي

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة وخمسون ألفا ريال سعودي

ريال S.R.	55,000.00
--------------	-----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Signature

التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 000000000000 2040 00549390



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



بمناقشة 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 الإصدار الرياض

مكان الميلاد الرياض

تاريخ الميلاد ١٤٠٠/٠٧/١٢ هـ

رقم الحفظ ٢٨٠٦٤٣

تاريخه ١٤١٧/٠٥/٠٣ هـ

جهة الحفظ الرياض

1051618625



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 : 104989/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /38209/2017
TP Name : شركة تكافل الراجحي
Nationality & ID : 7000102744
Date of Accident : 18/07/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Santafe Plate No.: 2276 ح ي

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	55,000.00	0.00		55,000.00	20035
Total to be Paid				55,000.00	

OBSERVATIONS

ملاحظات

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.

أنا / نحن الموقع ادناد / نحن الموقع ادناد التعاوني نقدا / شيك ب مبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار الس الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بك الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني ك لاء، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما نت نتانجه معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

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.

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 الإسقاط وبراءة الذمة على ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 09/08/2017

الاسم
Name

التوقيع

Sig ature

٨١٧ / ٨١٧

٨١٧ / ٨١٧



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

To : شركة تكافل الراجحي

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 20035

Advice Date : 09/08/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خديجه عايض احمد عسييري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/38209/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 104989/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 19970/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة		SR	55,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Fifty Five Thousand Only			
	مبلغ وقدره : فقط خمسة و خمسون ألفا ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CLAIMS . NO

موقع الحادث

Najm . NO

{ }

ريخ /

إشعار تسوية مطالبة الطرف الثالث - شركات

المتضرر

UCA

نوع السيارة	بنظام	Insurance companies	ماركيز	نوع السيارة
رقم اللوحة	2976508		اس ه 9249	رقم اللوحة
نسبة الخطاء	% 40		% 100	نسبة الخطاء

نفاصيل التسوية

تقييم شيخ المعارض قبل	175,000	قيمة قطع الغيار قبل الخصم /
تقييم شيخ المعارض بعد	190,000	قيمة قطع الغيار بعد الخصم /
صافي الخسائر من قبل شركة التأمين	/	نسبة الخصم على قطع الغيار / %
النتائج النهائي لشيخ المعارض	155,000	قيمة اوسط الاجور /
	55,000	النتائج النهائي لشيخ الورش /

التوقيع

مدخل المطالبة :

الاجراءات المتخذة

- 1- هل تم قبول المطالبة في نظام رصيد لا نعم
- 2- هل تم كتابة الملاحظات في نظام امان لا نعم

ملاحظات

استرداد
Recovery

لا يوجد

اعتماد التسوية

التسوية والتدقيق

التوقيع

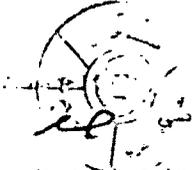
رقم الحالة : ٢٥٠٣٨٨
تاريخ : ١٤/١٠/٢٠١٦
رقم الملف : ١٤٣٨/١٠/٢٠١٦



الجمهورية العربية السعودية
وزارة الصناعة والتجارة
والحماية المستهلك
إدارة حماية المستهلك

رقم الحالة : ٢٥٠٣٨٨ / ١٠ / ٢٠١٦
تاريخ : ١٤/١٠/٢٠١٦
رقم الملف : ١٤٣٨/١٠/٢٠١٦

رقم الحالة : ٢٥٠٣٨٨
عدد الصور الحادثة : ٤
مخرج عسكري



عنوان :
رقم التوجه :
U U Y ٢٢٧٦ خصوصي

رقم الحالة : (٠١) الماشق : سيدي ان حمود
رقم التوجه :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :



تقرير الصناعة والتجارة
المعرض جيل الحادش

مكلف :
رقم التوجه :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :



عنوان :
رقم التوجه :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :

رقم الحالة : (٠٢) الماشق : مخرج عسكري
رقم التوجه :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :

مكلف :
رقم التوجه :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :

مكلف :
رقم التوجه :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :

مكلف :
رقم التوجه :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :

عنوان :
رقم التوجه :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :
عنوان :
رقم التوجه :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :

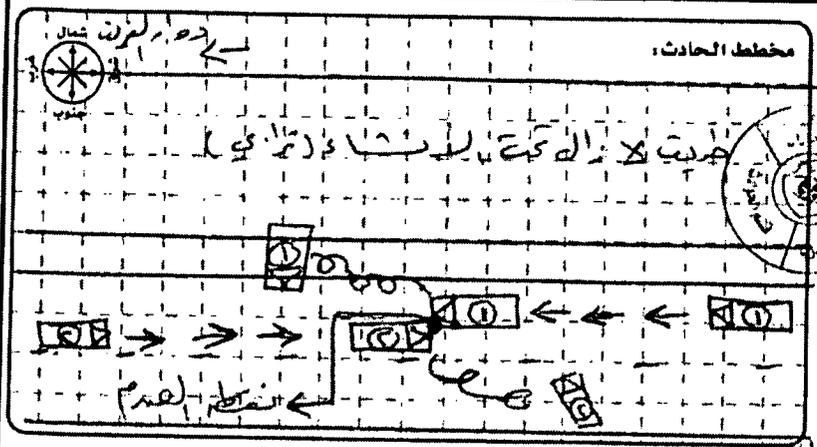


عنوان :
رقم التوجه :
رقم الملف :
رقم الحالة :
رقم الملف :

١٠٠٥٠٣٨٨
التنفس عقول

القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

صفحة من



الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحاً	مساءً
وقت وقوع الحادث	١٥	١٠	١١	٢٨ / ١٠ / ١٤١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١١ / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١١ / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١١ / /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الموقع	المنطقة / المحافظة / الحي	الارتفاع	الوقوع
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	الرياض	0	شمال - N
اسم ورقم الطريق التقاطع معه - أو اسم معلم	طريق الأمير	0	شرق - E
المسافة بالكرن التقاطع أو معلم ثابت	الاتجاه		قراءة العلامة التوجيهية

الركبات	تسليم المركبة	اتجاه السير	رقم الورقة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	الوجهة	اللون	الوديل	ملوكة / طراز	نوع المركبة	مكان السفينة	وضع المركبة	اسم سائق المركبة	رقم البطاقة	التاريخ
١	٩٢٧٦	شمال	٩٢٧٦	عادي	السعودية	السعودية	أبيض	٢٠١٦	مركبة	سيارة	العمرة	مركبة	عبدالله بن محمد		
٢	٩٢٧٦	شمال	٩٢٧٦	عادي	السعودية	السعودية	أبيض	٢٠١٦	مركبة	سيارة	العمرة	مركبة	عبدالله بن محمد		

الأطراف	تسليم مركبته	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	عبدالله بن محمد	السعودية	السعودية	١٠٧٠٥٢٣٢٤٤	سائق	صالح	ابن	شركة التأمين	٢٨-٢٤٦-٥٠٢	١٧٦٣١-٢٠١٤	رخصة قيادة
٢	عبدالله بن محمد	السعودية	السعودية	١٠٧٠٥٢٣٢٤٤	سائق	صالح	ابن	شركة التأمين	٢٨-٢٤٦-٥٠٢	١٧٦٣١-٢٠١٤	رخصة قيادة

ملخص الحادث: تبليغية تبليغية بحادث لاجراءه
علاج مع اخراج المراه رقم (٥) من المستشفى رقم (١) والاطباء به

شهود	الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف

مستلم التقرير

Motor		Motor Vehicle Up To Date		CLAIMS-ALASKAR 07/08/2017	
Location	1	Saudi Arabia	Branch	95	UCA Web
Class of business	1	Motor Private	Policy No. / Year	38209	/ 2017
Policy Type	2	Third Party	Endt. No. / Year	38209	/ 2017
Endt. Type	0	New Policy	Issue Date	11/05/2017	
Client	0	Retail - Southern Zone 1	Vehicle Serial	1	
Type of Body	1	Sedan	Effective Date	12/05/2017	
Color	10	Gold	Expiry Date	11/05/2018	
Vehicle Make	20100	Ford	Depreciation		
Vehicle Model	20102	Grand Marquis	Compulsory Excess	0	
Registration Place			Registration no.	9244 * ٥٥١	
Additional Covers			Sequence No.	135218800	
Tariff			Chassis No.	645902	
Engine No.		Owner	Estimated Value		
Engine Capacity	0	Ref. No.	Rate		
No of Cylinders	0	Vehicle Load	Prem. / Passenger		
Year of Make	2002	(Tons)	Gross Prem.	1,149.00	
Custom ID			Additional Prem	0.00	
Seat Capacity	0		Discounts	0.00	
Accessories			Loadings	0.00	
Previous Accidents			Net Prem.	1,149.00	
Agency Flag			Status	1 Added	
Remarks	مراجعة		No of Claims	0	

وسم السيارة	صالحه	عائش	احمد	عسيري
الإسم	خديجه	عائش	احمد	عسيري
رقم البطاقة	١٠٦٦٨٧٧٦٤٦	الجنسية سعودي	تاريخ الميلاد ٠٨ / ١٠ / ١٤١٠	
العنوان	رجال المع الحبيب	الشيخ حسن بن هادي		
المدينة	المنزل	ب. ص		
النشاط	المنزل			
المستخدم الفعلي	الاسم			
مكان التسجيل	١٠٤٥ مرور المربع			
بطاقة الجمر	١٠٠٥٣٧٤٩٩٣ ميناء الدخول جدة			
التاريخ القديم	/ /			
تاريخ التسجيل	١٤٢٩ / ٠٨ / ٠٨			
اللوحة الحرفية	٩ س ٥ ٩٢٤٤ التسجيل	٠١ خصوصي		
اللوحة الرسمية	التسجيل			
النوع	٠٢ سيارة ركوب			
ماركة السيارة	فورد			
سنة السيارة	٢٠٠٢ وزن السيارة ١٧٩٩	طراز السيارة	جراوند ماركيز	٠٥ سيارة صغيرة ٤ باب
اللون الرئيسي	ذهبي	ممولة السيارة	٠٠٠٠٥	شهادة الفحص
المعرض	مؤسسة منير محمد منيف المدينة	اللون الأخر		عدد السلندرات
الملاحظات		خميس مشيط		عدد المحاور
				رقم العقد ٤٦٣٠٨٩٤
المستخدمين المفوضين	F٥	المالكين السابقين	F٦	المعلومات المعدلة
العمليات على السيارة	FA	المخالفات غير المسددة	F٩	الرسوم المستحقة
				F٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

مهدي بن ابراهيم بن محمد ال حمود

MAHDI IBRAHIM M ALHOMOD

No. 1070533284 الرقم ١٠٧٠٥٣٣٢٨٤

Exp. 30/11/2017 تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٣/١٢

DOB 08/07/1971 تاريخ الميلاد ١٣٩١/٠٥/١٦

بدون قيود القيود

خاصة النوع

مانف الدم B+



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك شركة الراجحي المصرفيه للاستثمار المساهمه

المستخدم حاليه الحسين ابراهيم العسيري

هوية المالك ٧٠٠٠١٠٢٧٤٤ هوية المستخدم ١٠٢٤٩٩٢٨١٨

رقم الهيكل KMHSU81E9GU535414

رقم اللوحة ح ن ي ٢٢٧٦

2276 V N J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سننافية

حمولة المركبة ٧

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٤/٢٢

مركبة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٨٢٠

اللون رصاصي

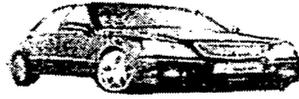
١٠٥٠٤٠٥١٠

الرقم التسلسلي



التاريخ ١٠/١٢/١٤٤٠ هـ

الموافق / / ٢٠٢٠



معرض الأصدقاء لبيع وشراء السيارات

ش.م.ت. ٧٨٣٧٠٠٠٣٠٠٥٩ - ترخيص رقم 176

جوال: ٥٥٥٧٥٦٠٦٥ - ت: ٧/٣٤٦٣١٣٤

تسعيرة سيارة مصدومة

حفظه الله

سعادة مدير مرور الدرب

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة إلى خطابكم رقم / بلوت وتاريخ ١٠/١٢/١٤٤٠ هـ

بشأن تسعيرة السيارة / لعمري استأجرت موديل / ١٦٠٠

رقم اللوحة / ناي الالء والعائدة للمدعو / شركة الراعي لخدمات
وذلك قبل الحادث وبعد الحادث عليه نفيكم بأنه تم تقديرها بالتالي:-
الستور / حاليه / المحمدين

*قبل الحادث (كمر وسبعون ألف مائة)

*بعد الحادث (ثمانون ألف مائة)

لإجراء اتكم والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،

معرض الأصدقاء بالدرب

الختم

التوقيع:

مدير: سليمة مرور الدرب

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته :

إشارة إلى خطابكم رقم يدو

تقرير تلفيات سيارة سنا

قطع الفيار المطلوبة

وذلك

لصنوبرها قبل وبعد الحادث

وتاريخ ١٤/١٠/٢٠١٦ بشأن

موديل ٢٠١٦ رقم اللوحة حدي/٥٧٦

وذلك لصنوبرها قبل وبعد الحادث

التوقيع

التوقيع

رئيس المهن الصناعية بمحافظة الدرب
عيسى أحمد زكري



تسعيرة ورشة الزكري
تسعيرة ورشة سنا
تسعيرة رئيس المهن الصناعية

التاريخ ١٤٤٢ هـ

الموافق / / ٢٠٢٠

3791



معرض الأصدقاء لبيع وشراء السيارات

س.ت. ٥٩٠٣٠٠٧٨٣٧ - ترخيص رقم ٩٦

جوال: ٥٥٥٥٧٥٦٠٦٥ - ت: ٣٤٦٣١٣٤ / ٠٧

المستفيد /

سند قبض

ريال هـ

٢٠٠

المحترم

مركز الأصدقاء لبيع وشراء السيارات

استلمنا من المكرم

فقط لا غير

مبلغ وقدره

مبلغ وقدره

شيك رقم ١٢٦

وذلك مقابل

توقيع المستلم

المستلم

التوقيع

توقيع المعرض

المستلم

التوقيع

تشليح العالمية

للسيارات

لصاحبها / أحمد بن عمر بن محمد بن مكي

جوال : ٥٣٣١٣٨٨٩٣

الدرب - طريق جيزان

التاريخ ١١ / ١ / ١٤٣٨ هـ



الموافق ١ / ١ / ٢٠١٦ م

0043

فاتورة

المحترم

م. س. ا. ر. ا. محمد آل محرز

المطلوب من المكرم

البيان Description	السعر الإفرادي Unit Price		الكمية Qty.	السعر الاجمالي Total Amount	
	S.R ريال	H. هـ		S.R ريال	H. هـ
نقل سيارة مصدوم الدراب إلى جازان	٥٠٠	-	٥	٥٠٠	-
المجموع فقط		٥٠٠		٥٠٠	

لا غير

محمد آل محرز

٥٠٠

التوقيع :

ملحوظة : المحل غير مسئول عن اجرة الفك والتركيب

