



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 14/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 81631/2016
Customer عبدالعزيز سعيد مبارك الشهراني
Remarks Sett. Claim No.117843/2016, C/N No.41241/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.117843/2016, C/N No.41241/2016	4,778.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 498215 عبدالعزيز سعيد مبارك الشهراني		4,778.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Seven Hundred Seventy Eight Only		4,778.00	4,778.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(41241/2016)	Motor-Third Party-Payment No(91328/2016) on Clm.No (117843/2016)- SR Pol.No (95/1/688671/2015) Insured: سعيد محمد سالم الهاجري القحطاني		4,778.00	4,778.00
Total.			4,778.00	4,778.00

Cheque No.	Date	Bank
498215	14-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY: [Signature]
ACCOUNTANT: [Signature]
MANAGEMENT: [Signature]
RECEIVED BY: [Signature]



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : عبدالعزيز سعيد مبارك الشهراني : إلى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 41241 : رقم الإشعار
Advice Date : 10/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعيد محمد سالم الهاجري القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/688671/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 117843/2016	: رقم المطالبة -		
Payment No. : 91328/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	4,778.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Seven Hundred Seventy Eight Only	: فقط أربعة آلاف و سبعمائة و ثمانية و سبعون ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		

رقم : 00498215

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 14/07/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة حرر في

يصرف للمستفيد الأول فقط

Pay to the order of

عبد العزيز سعيد مبارك الشهراني

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

Amount of

مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف و سبعمائة و ثمانية و سبعون ريال سعودي

ريال S.R.	4,778.00
--------------	----------

UNION COOPERATIVE ASSURANCE
ADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00004272455 01 2040 000 00498215

SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

الهيئة العامة للسجلات
وإدارة المرور

عبدالعزیز سعيد ميارك الشهراني

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٣٠٠٥١٠١٣

هوية المالك

MMBMG25H44D039450

رقم الهيكل

١٨٩٢ أ ن

رقم اللوحة

1892 N A A

نوع التسجيل

نقل خاص
دراجة المركبة

ماركة المركبة

حمولة المركبة

متسوبيشي

١٣٧٥

وزن المركبة

سنة الصنع

ابيض

اللون

تاريخ الانتهاء
١٤٣٤/٠٨/١٤

٣٩٤٥٨٦٦٠٠

الرقم القسطنطيني



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:-

2578	قيمة قطع الغيار
2200	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
صفر	نسبة المسؤولية
4778	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

عماد السليبي

عدد 3

التوقيع

26/06/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
KM0806165	رقم الحالة / Case Number
08/06/2016 00:25:54	وقت الحادث / Accident Time
خني بنو الرياض / الخ النجيم سويش ماركت الدائري / الكاثيرين	مكان الحادث / Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	Name / الاسم	معلومات السائق / Driver Info.
زيد عبدالعزیز	زيد سعيد محمد		
سعودي	سعودي		
17	21		
053190530	0551066014		
1106315524	1090206119		
رخصة خاصة			

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز الماركة	Year & color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة	معلومات المركبة / Veh. Info.
سعيد محمد التخطي	شيفروليت / كاديلاك	2007 / تشي	889 م	
عبدالمعز سعيد الشهراني	ميتسوبيشي / شاترين	2004 / ابيض	1892 م	

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	معلومات التأمين / Ins. Info.
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/688671/2015-1	31/10/2016	

عدد اضرار الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0				معلومات الحادث / Accident Info
			Cause of Acc. / سبب الحادث	
			Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
0%	100%		نسبة المسؤولية / LD%	
1/1-0NNFF	2/2-145NNFF		المؤشرات / indicators	
			جهة الضربة / Damage Area	
			المنشآت / Properties	
		Yes/نعم	إحتسابية حق الرجوع / Recovery	
		السائق يملك رخصة	Recover Reason / سبب احتسابية حق الرجوع	

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث	معلومات المحقق / Surveyor Info
3343		

S.No. 2292864

الرقم ٤٥٥٤
رقبته الرقم
الرقم

Warranty Statement (البيان الضماني)

كانت سيارة الرقبة رقم
٣٦٣ بالرقم ٤٥٥٤ طابعا
والتي تم بيعها في عام ١٩٥٦

Warranty Statement (البيان الضماني)

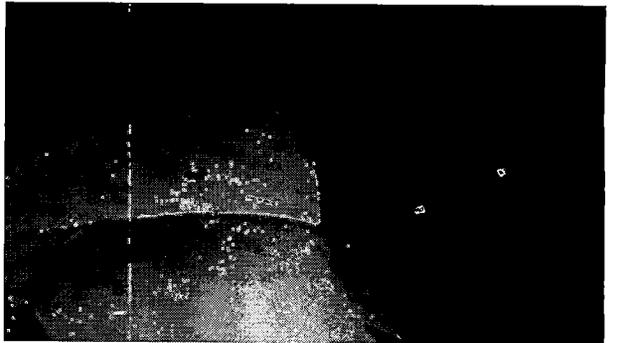
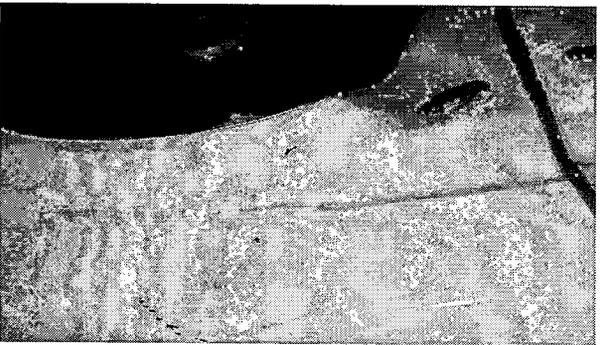
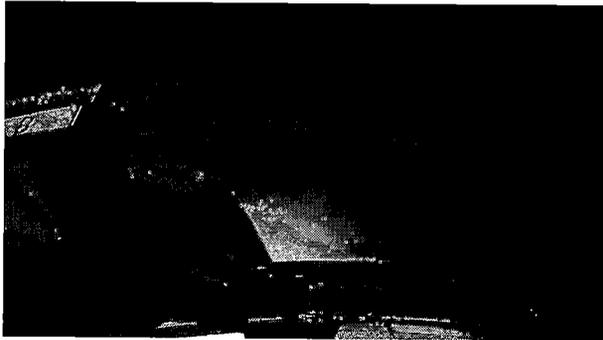
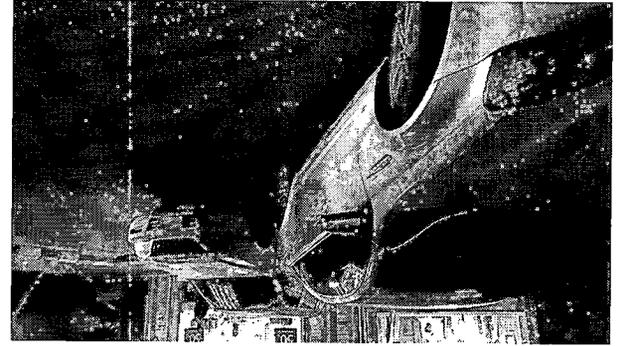
كتبه السيد القزويني
أثناء بيعه لسيارة الرقبة
بالرقم ٤٥٥٤ وقامت
بجانب الرقبة
التي تم بيعها

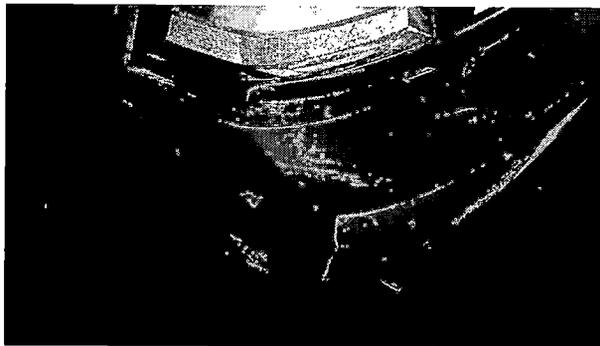
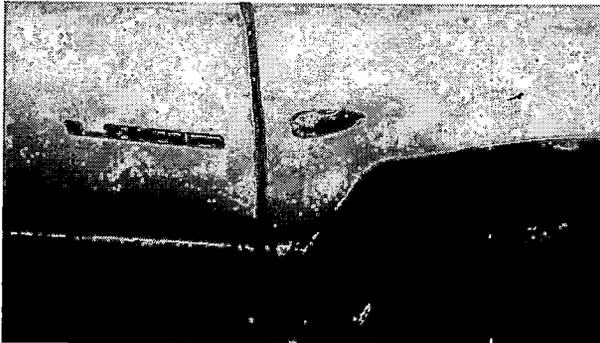
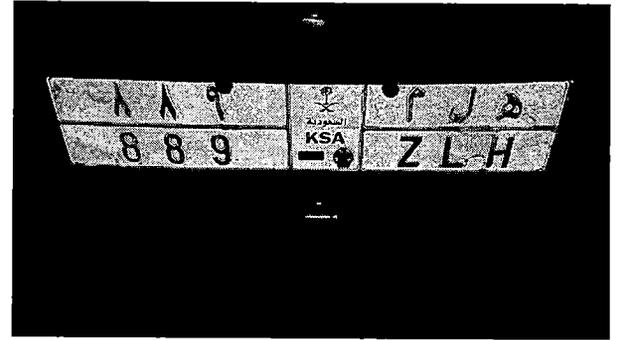
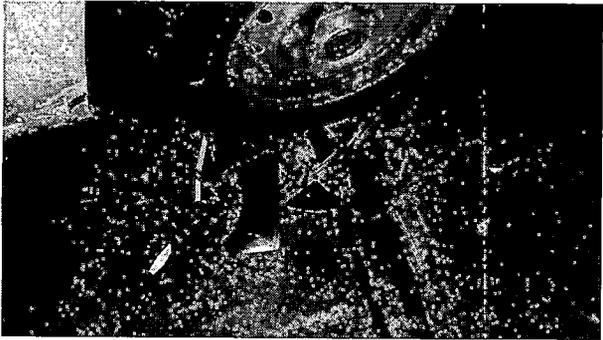
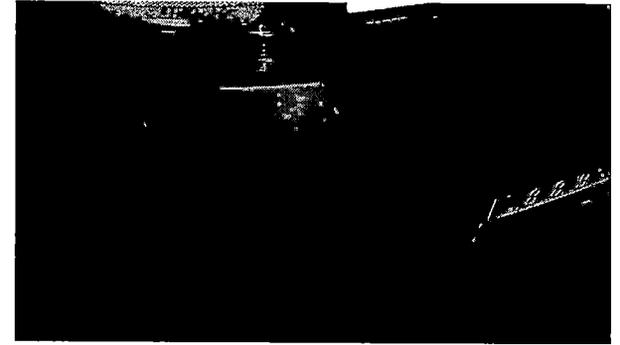
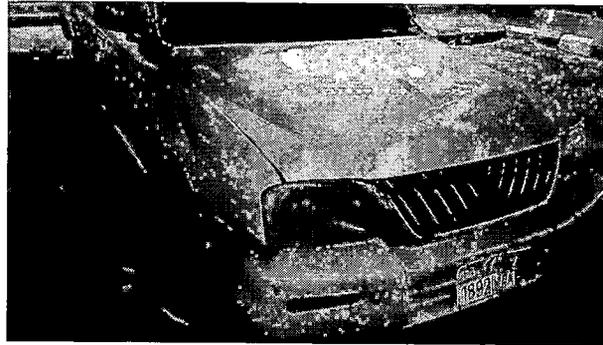
Archives Statement (البيان الأرشيفي)

رقم الوثيقة: ١١١١١١١١
رقم الملف: ١٩٥٦

رقم الوثيقة: ١٩٥٦
الاسم: السيد القزويني
رقم الجوال: ٥٥١٠٦٦١٥

رقم الوثيقة: ١٩٥٦
رقم الملف: ١٩٥٦





MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)
 رقم الوثيقة: 186125 / 68867 / 95111

Insurance policy information for this claim (For Official Use only) (معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة للاستخدام الرسمي فقط)

Official Use only	SR 471	مبلغ التعويض Claim amount 95111	رقم الوثيقة Policy No. 186125 / 68867 / 95111	شركة التأمين Insurance Company المتحدة
	100% <input type="radio"/> 75% <input type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input type="radio"/> 0% <input checked="" type="radio"/>	نسبة المسؤولية Liability %	طرف الثالث Third Party <input checked="" type="radio"/>	شامل Comprehensive <input type="radio"/>

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely) (معلومات المطالبة (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل))

رقم تقرير الحادث Accident Report No. Km 806165	مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By <input checked="" type="radio"/> Njam / نجم <input type="radio"/> Others / اخرى
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. 195 6 11	تاريخ الحادث Accident Date 2017 / 7 / 1
رقم هوية المالك Owner I.D No. 1020001012	اسم المالك Owner Name عبد العزيز صبري
رقم جوال Mobile No. 0591905220	البريد الإلكتروني E-mail
رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. 1102210024	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth 12/19/1/2
السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle <input checked="" type="radio"/> YES / نعم <input type="radio"/> NO / لا	نوع المطالبة Type Of Claim
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) <input type="radio"/>	حريق Fire <input type="radio"/>
سرقة Theft <input type="radio"/>	ممتلكات Property Damage <input type="radio"/>
وفاة Death <input type="radio"/>	إصابات Injury <input type="radio"/>
مركبة Vehicle Damage <input checked="" type="radio"/>	

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT (وصف تفاصيل الحادث)

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث
 Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
 Please Describe the Accident in your own words

(جوع) صابن سيارة كاربوس واكتداهي
 من خلفها رتو بواجبة بيارشي اليمنى

مخطط الحادث
 Accident Diagram

3. DECLARATION (إقرار)

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم Do you want to receive the check in another Najm branch
هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?	

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. (أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.)

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. 1102210024	مقدم المطالبة Claimant Name فهد عبد العزيز صبري
تاريخ Date 2017 / 7 / 27	التوقيع Signature

ورشة خالد

لصيانة السيارات
سمكرة - بوية - ميكانيكا

جوال: ٥٥٩٥٦٧٢٣٤
خميس مشيط - الصناعية الجديدة
مدخل الثاني

التاريخ / / ١٤

الموافق / / ٢٠ م

0412

تقرير اصلاح

المكرم مدير مرور بعد التجهية

موديل ٢٠٠٤

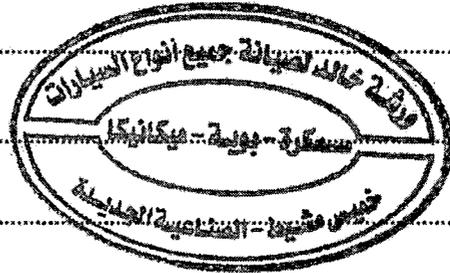
نوع السيارة: هوندا

اللون

رقم اللوحة: ١٨٩٢

سمكرة تريب و صرغ و شطرون و ابرطوب و بوعنا
ون و ابرطوب و ذراع و ابرطوب و ابرطوب و ابرطوب
و ابرطوب و ابرطوب

ميكانيكا أو كهرباء تريب ابرطوب



بالأرقام	بالحروف
٢٢٠٠	ألفان و مئتان

تكلفة شغل اليد

توقيع صاحب السيارة

توقيع مدير الورشة

ورشة الجبيل

لصيانة السيارات

ميكانيكيا - سمكرة - بوية

جوال:

خميس مشيط - الصناعية الجديدة

شارع قطع الغيار

التاريخ / / ١٤ هـ

الموافق / / ٢٠ م

0319

تقرير

اسم صاحب السيارة

تم التقرير على السيارة ميكويشي م ٢٠٠٤ رقم اللوحة أ.أ. ١٨٩٤

والتي تحتاج إلى سمكرة وبوية وميكانيكيا

وذلك بمبلغ وقدره ٣٤٠٠ الطمان وثلاث مئة اجرة يد فقط

أما المشتريات تكون على حساب صاحب السيارة وهي كالاتي :

١- شطر طونا ريفو 2004

٢- شطر طونا ريفو 2004

٣- رشف بيبي

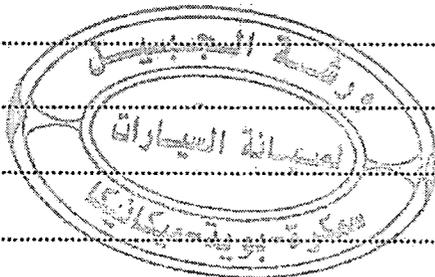
٤- زراكي دركسوة داخلي

٥- زراكي دركسوة خارجي

٦- ابطاب رشف ابيض

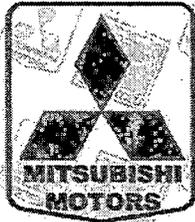
٧- رشف تسمي

٨- جنا



الختم

توقيع صاحب الورشة



مؤسسة عبدالله أحمد منصور الكربي

ABDULLAH A. MANSOOR AL-KURBI

لبيع قطع غيار سيارات دايهاتسو وميتسوبيشي

Selling Mitsubishi, Daihatsu & Car Parts

هاتف : ٢٣٣٠٧٣٣ - فاكس : ٢٣٣٠٢٦٠

Tel. : 2330733 - Fax : 2330360

فاتورة INVOICE

عرض استمار

Date : 2016/06/09

التاريخ :

Invoice No. : 1290

رقم الفاتورة :

Customer Name :

اسم العميل :

رقم القطعة Part No.	الوصف Description	الكمية Qty.	السعر Price	الخصم Discount	الصافي Net
1	شطر طون رفرق ونيت 2004	1.00	421.00		421.00
2	شطر طون رفرق ونيت 2004	1.00	123.00		123.00
3	رفرف ينيت ال 200 م 2002	1.00	1207.00	0.00	1207.00
4	ذراع دركسون 99 داظن ونيت	1.00	189.00		189.00
5	ذراع دركسون خارجي ونيت 99	1.00	166.00		166.00
6	انتطب ورفرف ونيت 2002 ابيتر	1.00	93.00		93.00
7	جنط ال 200 م 2003	1.00	679.00		679.00
8	MR296028T /نصل تحت ايسن ونيت 2001	1.00	560.00	0.00	560.00

Remarks :

ملاحظات :

البضاعة المباعة لا ترد ولا تستبدل وخاصة الأدوات الكهربائية

Total

الإجمالي

3,438.00

Discount

الخصم

858.00

Only :

فقط : الفان و خسيمة و ثمانون ريال

Gross Total

المجموع

2,580.00

Received by المستلم

وكيل معتمد

Salesman

البياع

الصناعية الحديثة - المدخل الثاني

New Industry - Entrance 2

Ali Muteed Al Qatani

For Plumbing and Paint

Mobile: 0507834002

Khamis Mushayt - Industrial



ورشة علي متعب القحطاني

للسمكرة والبوية

جوال: ٠٥٠٧٨٣٤٠٠٢

خميس مشيظ - الصناعية الجديدة

الموافق / / ٢٠

التاريخ / / ١٤

تقرير إصلاح

0762

اسم المالك سيارة رقم

٢٠٠٤

نوع السيارة الموديل

رقم اللوحة رقم السيارة - نقل

بعد الإطلاع على حالة السيارة بخصوص محل الصدمة

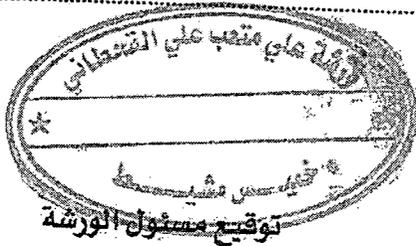
سمكرة قرنية رموف وشهية ومنتك لون وقرنية قص
مع المنزلة وذراع ذائلي وخارجي مع السمكرة البولية
على ريش البوية

بوية

المبلغ الإجمالي ألفان ومئة

الواصل

الباقي



هذه اجرة مصنعية يد فقط - والورشة غير مسئولة عن قطع الغيار
الورشة غير مسئولة عن السيارة بعد مضي شهرين من تاريخ الإصلاح
لا يوجد بقسم السمكرة والبوية تصليح كهرباء

محافظة القوية الوضعية
نسخة ١



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فهد بن عبدالعزيز بن سعيد آل مبارك الشهراني



١١٠٦٣١٥٥٢٤

الرقم

١٤٤٠/١٢/٢١ هـ

تاريخ الانتهاء

خميس مشيط

جهة الاصدار

خميس مشيط

مكان الميلاد

١٤١٩/١٠/٢٠ هـ

تاريخ الميلاد



1106315524

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٣٥/١٢/١٩ هـ

خميس مشيط

١١٥٦٢٢

بشاعة الهوية الوطنية

المملكة العربية السعودية

نسخة ١

وزارة الداخلية

فهد بن سعيد بن محمد الهاجري القحطاني



١٠٩٠٢٠٦١١٩

الرقم

١٤٣٨/٠١/٢٣ هـ

تاريخ الانتهاء

خميس مشيط

جهة الإصدار

خميس مشيط

مكان الميلاد

١٤١٥/١١/١٩ هـ

تاريخ الميلاد



تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

1090206119

١٤٣٣/٠١/٢٣ هـ

خميس مشيط

١٠٤٧٥٨

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك سعيد محمد سالم القحطاني

هوية المستخدم

١٠٠٧٢٤٤٩٩٧

المستخدم

هوية المالك

6G1ML54B47L869349

رقم الهيكل

٨٨٩

M L H
Z L H

رقم اللوحة

نوع التسجيل خصوصي

مراز المركبة كابيريس

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/١٢/٠٣

شيفورلتي

ماركة المركبة

وزن المركبة

فضي

اللون

٥٦٥٢٢٨٧٠٠



الرقم التسلسلي

31/10/2015 م الحادي عشر من شهر ربيع الثاني 1437 هـ
 Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy

31/10/2015 م الحادي عشر من شهر ربيع الثاني 1437 هـ	Policy Issue Date	09/11/2015	09/11/2015
Noon 12:00 12:00 / م	Date From / تاريخ من	18/01/1437	Date To / تاريخ الى
Noon 12:00 12:00 / م	Date From / تاريخ من	31/10/2015	Date To / تاريخ الى
(S-02)	Issued At	Issued At	
Insured Details / مفاصيل المؤمن عليه			

01/01/0001	Date Of Birth / تاريخ الميلاد	1007244997	Insured ID
0503703278	Mobile Number / رقم الهاتف		Insured Name

Residential Address / H.O Address / عنوان السكن / عنوان البيت

Building No: 3568, Additional No: 2211, Zip Code: 62558, City: Khams Mushail, Neighborhood: Asir, Najran & Bahan, District: Marwan

Postal Address / عنوان البريد

Vehicle Details / مفاصيل المركبة

899349	Chassis No / رقم الشاسيه	0889 . د .	Vehicle Plate No / رقم اللوحه
0	Custom ID / رقم التعريف المخصص	565228700	Sequence No / رقم التسلسل
	Vehicle License Expiry / تاريخ انتهاء رخصة المركبه		Color / اللون
	Vehicle Model / موديل المركبه		Type of Body / نوع الجسم
200	Make Year / سنة المصنع		Vehicle Make / مصنع المركبه
	Class of Use / فئة الاستخدام		Plate Type / نوع اللوحه



Receipt

سند إستلام

CAB2706162

Najm Claim No

CAB2706162

CAB2706162

رقم المطالبة

Dear فهد عبدالعزيز,,,

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

عزيز فهد عبدالعزيز,,,
شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم , نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

Claim Info.

Insurance Company: الشركة المتحدة للتأمين التعاوني- UCA
Tel No: 920033222
Claim Policy No: 95/1/688671/2015-1
Claim Date: 27/06/2016 11:31:00 AM
Vehicle Owner Name: عبدالعزيز سعيد الشهراني
Plate No: 1892 N A A

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني- UCA
920033222
95/1/688671/2015-1
AM 11:31:00 27/06/2016
عبدالعزیز سعيد الشهراني
1892 ن ا ا

معلومات المطالبة

شركة التأمين:

رقم الهاتف

رقم الوثيقة

تاريخ المطالبة

إسم مالك المركبة

رقم اللوحة

Important INFO:

معلومات مهمة:

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
2. ID is required if and when collecting check payment.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.

1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيستلم الشيك
3. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة , يلزم احضار توكيل رسمي من المالك .
4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل انهاء إجراءات هذه المطالبة
5. يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقة
6. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعويضي الخاص بهذه المطالبة

مسجلة من قبل

Ahmed Faisal Abu Musmar

