



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 16/07/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 18069/2017
Customer محمد سعود جابر الهذلي
Remarks Sett. Claim No.500490/2017, C/N No.17629/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500490/2017, C/N No.17629/2017	32,500.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Ref # 1081162	محمد سعود جابر الهذلي		32,500.00
Total	Saudi Riyals Thirty Two Thousand Five Hundred Only		32,500.00	32,500.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(17629/2017)	Motor-Third Party-Payment No(17843/2017) on Clm.No (500490/2017)- SR Pol.No (95/1/25853/2017) Insured: محمد عبدالله جعفر باجري		32,500.00	32,500.00
Total.			32,500.00	32,500.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



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: 16-07-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1081162

Ext Ref: 1078541403

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 32500.00 Rate: 0.0000000

SA1780000141608010143824 محمد سعود جابر الهذلي

Set Clm no 500490 Adv no17629

/REF/ MTS00800

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 32,500.00

* A M O U N T *

Value Date: 16-07-2017

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

Print

Close

17-07-2017 10:30:16

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 * SA1780000141608010143824

Beneficiary Name * محمد سعود جابر الهذلي

Amount * 32,500.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals thirty two thousand five hundred only

Value Date 16-07-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Set Clm no 500490 Adv no17629

Payment Details Set Clm no 500490 Adv no17629

Plate no 7289 بون

Beneficiary Email Address bakr.barnawi@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 32,500.000

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 MTS00800

Status Pending Authorization

Record created successfully.



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد سعود جابر الهذلي

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 17629

: رقم الإشعار

Advice Date : 16/07/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد عبدالله جعفر باجري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/25853/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500490/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 17843/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	32,500.00
The Sum of : Saudi Riyals Thirty Two Thousand Five Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط اثنان و ثلاثون الفا و خمسمائة ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذممة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500490/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /25853/2017
TP Name : محمد سعود جابر الهذلي
Nationality & ID : 1062465230
Date of Accident : 27/06/2017
Accident Place : Makkah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Fortuner Plate No.: بون 7289

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	32,500.00	0.00		32,500.00	17629
Total to be Paid				32,500.00	

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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف 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 الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 16/07/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Fahad Al Nazawi

From: Faladal [faladal@uca.com.sa]
Sent: 15 July 2017 13:48
To: 'Fahad Al Nazawi'
Subject: رد: 2017-500490
Attachments: image001.png

لا مانع من السداد

Fahad Mohd` AL adal

Claims Department Manager

United Cooperative Assurance Co. | Al Mukmal Tower, Al Rawdah Street, Khaledeyah Dist. | P.O. Box 5019 Jeddah 21422, K.S.A.

Phone: +966 12 606 8633 Ext.2399 | Fax: +966 12 606 8622 | e-mail: Faladal@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

من: Fahad Al Nazawi [mailto:Fahad.nazawi@uca.com.sa]
تاريخ الإرسال: Thursday, July 13, 2017 1:49 PM
إلى: 'Faladal'
الموضوع: 500490-2017

الاستاذ/ فهد الاعدل
تحية طيبة

مرفق لكم مطالبه رقم 2017/500490

مبلغ التعويض 32500 ريال

الحادث عبارته عن طرفين حيث تم التصادم من الخلف مما ادى لانقلاب المركبه وتلفها
ملاحظة عمر السائق وقت الحادث اقل من 21 سنة وتم الاتصال به وابلاغه
لذا نرجوا منكم الاطلاع والافادة بما ترونه مناسب

Fahad alnazawi

Claims Supervisor



United Cooperative Assurance Co. | Makkah Traders Center, Abdullah Areef Street, Al Rosaifah Dist. | P.O. Box 17194 Makkah 21955, K.S.A.
Main: +966 2 530 0633 Ext.2910 | Fax: + 966 2 530 0588 | Mobile: +966 541166663 e-mail: fahad.nazawi@uca.com.sa | web: www.uca.com.sa

رقم المطالبة 500490/2017

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

المعلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإفادة جميع الأطراف

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 95/1/25853/2017 مبلغ التعويض بال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى #32850#

اسم المالك محمد سعود المطرني رقم هوية المالك 10646020

البريد الإلكتروني رقم جوال المالك 0500709420

صندوق البريد / رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق / /

معلومات ووصف تفاصيل الحادث

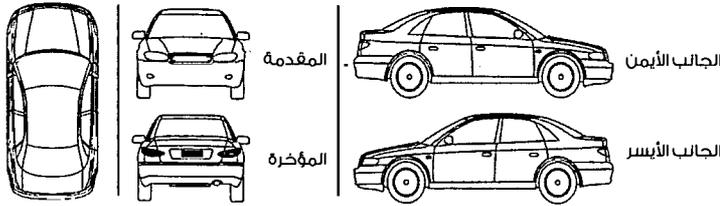
مدينة / موقع الحادث مكة

مباشرة الحادث من قبل نجم الدور أخرى

تاريخ و وقت وقوع الحادث 5/12/17 رقم تقرير الحادث 244487

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث 7289 بون نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



يرجى وصف كيفية وقوع الحادث أنا ماسي في المسار الإيمن وضربته بصدمة من الخلف

الإقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA178000141608010143824

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 محمد سعود المطرني رقم هوية مقدم المطالبة 10646020

تاريخ التوقيع 12/12/17 رقم جوال مقدم المطالبة 0500709420

للإستعمال الرسمي

المستندات مكملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ 2017/7/12 رقم الموظف محمد الجعفي التوقيع

(تكون المعاينة خلال 3 أيام من استلام المطالبة مكملة المستندات)



محمد بن سعود بن جابر المطرفي الهذلي



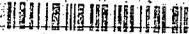
الرقم ١٠٦٢٤٦٥٢٣٠

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١١/٢٣ هـ

جهة الإصدار مكة

مكان الميلاد مكة المكرمة

تاريخ الميلاد ١٤٠٥/١/١٢ هـ



رقم الحفظ جهة الحفظ تاريخه

1062465230

١٤٢٣/١٠/٢١ هـ

مكة

٢٥٥٢٧٩

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك محمد سعود جابر الهذلي

المستخدم

هوية المالك ١٠٦٢٤٦٥٢٣٠ هوية المستخدم

رقم الهيكل MFZXS9G4D7043926

رقم اللوحة ب و ن ٧٢٨٩

7289 N U B

نوع التسجيل خاصي طراز المركبة جيب فورتشسر

ماركة المركبة تويوتا

حمولة المركبة ٧ وزن المركبة ٢٥١٠٠

سنة الصنع ٢٠١٣ اللون ابيض

تاريخ الانتهاء ١٤٢٧/٠٢/٠٣ الرقم التعاقبي ٥٥٩٤١٠٢١٠





التاريخ : 2017-07-12
الفرع : مكة المكرمة

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة					
500490/2017	رقم المطالبة	محمد سعود جابر الهذلي			اسم المتضرر
7289	رقم اللوحة	2013	الموديل	جيب فورشنر	نوع السيارة

مبالغ التسوية			
قيمة السيارة قبل الحادث	45000		أجور الإصلاح
قيمة السيارة بعد الحادث	13000		قيمة قطع الغيار
الفرق	32000		نسبة الخصم %
		0	قيمة القطع بعد الخصم
مصاريف	500		مصاريف
اجمالي مبلغ التقييم	32500	500	اجمالي مبلغ الإصلاح

موافقة العميل					
32500	اجمالي مبلغ التعويض	100	نسبة مسنولية المؤمن %	32500	مبلغ التسوية
	التوقيع	17/7/17	التاريخ	محمد سعود الهذلي	اسم المتضرر

الملاحظات	

الاعتماد			
	مدقق تسوية المطالبات	محمد الهذلي	مسنول تسوية وإدخال
	التاريخ	2017/7/12	التاريخ
	التوقيع	محمد	التوقيع
عبدالله الحياء	مدير مطالبات مكة		مشرف المطالبات
	التاريخ		التاريخ
	التوقيع		التوقيع

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة للمرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تامين

2017 16/12 7

مكان الحادث

تاريخ الحادث الزمن

م / ليل / نهارا ٩ لكر

١٤٣٨ / ١٠ / ٠٢

رقم الحادث : ٢٤٤٤٨٧

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة

عدد اطراف الحادث : ٤

عدد الاصابات : ..

محمد الهدلى

بين كل من : عبدالله باجري

عنوان :
رقم اللوحة :
ح ط ٩ ٢٢٦
ACU ()
تاريخ انتهاء التأمين :
٢٠١٨
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠١) السائق : عبدالله باجري
اللون :
نوع المركبة :
سيارة ركوب :
شركة التأمين :
المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
طرف ثالث :
اسم البنك :
رقم الحساب :

عنوان :
رقم اللوحة :
ب و ن ٧٢٨٩
شركة التأمين :
المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (سيج)
تاريخ انتهاء التأمين :
٢٠١٣ / ١٢ / ١٥
تكلفة اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٠٢) السائق : محمد الهدلى
اللون :
نوع المركبة :
سيارة ركوب :
شركة التأمين :
المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (سيج)
طرف ثالث :
اسم البنك :
رقم الحساب :

نتج عن الحادث : لا يوجد
مسئولية الحادث والا :
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

الضابط المحقق

مدير ادارة

الاسم : ماطر اليزيدي

الرتبة :

التوقيع :

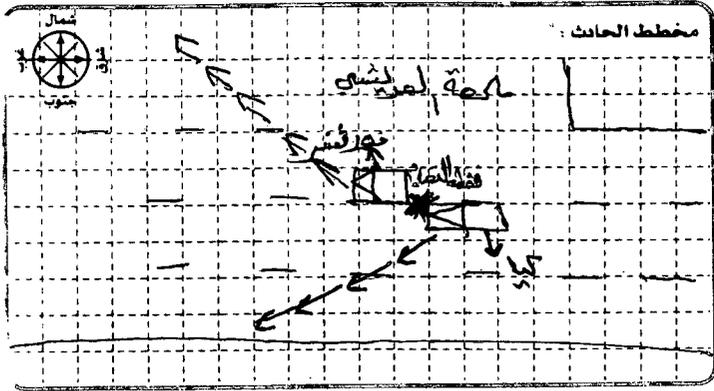


كفر عاصم
١٤٤١

القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث	٢٤	٥	١٤	١٠ / ١٤	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الارتفاع	الموقع	البلدية / المحافظة / الحي
	0 شمال N	قنطرة الأحاديث
	0 شرق E	
إسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث		
إسم ورقم الطريق المتقاطع معه - أو إسم معلم		
المسافة بالتر من التقاطع أو معلم ثابت		
الاتجاه		
قراءة العلامة الكيلومترية		



تسلسل المركبة	اتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان السندمة	وضع المركبة	إسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
١		٩٥٦١٦٩			السود	البنفسج	كيا							
٢		٧٤٦٩			السود	البنفسج	تويوتا							

تسلسل مركبة	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	إسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	عبدالله محمد عبد الله	ع	٢٤١٦٢٤٦١٠٦			٨٤	٥٠٠٧١٥٤	١٠٠		
٢	محمد سعود المحمدي	ع	٧٠٦٢٤٦٥٤٣٠				٥٥٩٩٢٢٤٦			



ملخص الحادث :
حرم من خلف الكا المرصه في اجاب الإسكن
والغور تسير المرصه في الحلو اجاب الإسكن

الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات
			مباشرة الحادث
			عدد التقرير

الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	تسليم التقرير
			تاريخ وقت استلام التقرير

سبب الحادث	حالة الاصابة	سبب الحادث	حالة الاصابة	نوع الحادث	حالة الجرح	نوع الحادث	حالة الجرح
<input type="checkbox"/> ملام	<input type="checkbox"/> وضع						



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

PM 08:2601/05/2017 هـ الموافق م 05/08/1438	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/25853/2017	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 02/05/2017 هـ الموافق م 06/08/1438	Date From / تاريخ من		فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 01/05/2018 هـ الموافق م 16/08/1439	Date To / الى تاريخ		نوع المؤمن له Insured Class
جدة معارض 2 (W-07)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	Issued by صدرت بواسطة
المسئولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)	Policy Type نوع المؤمن له		
بيانات المؤمن له / Insured Details			
19/09/1386	تاريخ الميلاد Of Birth /	2054125022	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0505538380	رقم الهاتف / Mobile No	محمد عبدالله جعفر باجري	اسم المؤمن له / Insured Name
Residential Address / H.O Address / عنوان السكن عنوان مقر المنشأ الرئيسي			
Building NO:5484, Additional NO:2541, Zip Code:25487, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
Wasel Address / عنوان البريد الواصل			
Building NO:5484, Additional No :2541, Zip Code:25487, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
Postal Address / العنوان البريدي			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
5485867	رقم الهيكل Chassis No.	ح ط 1 9226	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	469376310	الرقم التسلسلي Sequence No.
21/11/1438	تاريخ انتهاء الإستمارة "هجري" Hijri-Istmarah-Expiry	أسود	لون المركبة Color
أوتوما	موديل المركبة Vehicle Model	سيدان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2014	سنة الصنع Make Year	كيا	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الإستمالة Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type

أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 25 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 25 years (with their driving license no)

تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
الحدود الجغرافية Geographical Area		
0	1124	مبلغ القسط التأميني Premium
0	0	خصم الولاء Loyalty Discount
	1154	اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
ملاحظات هامة		
<p>تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظراً لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصححها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخطف.</p>		
<p>ملاحظات هامة</p> <p>تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظراً لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصححها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخطف.</p>		

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-W- 108386

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4030179955

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

HEAD OFFICE : P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622

المركز الرئيسي: ص.ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9200 33 222 - Fax: 012 606 8623

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٣

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

٩٢٠٠٠ ٣١٥٠٠ ٣١٥٠٠ ٣١٥٠٠ ٣١٥٠٠ ٣١٥٠٠

Motor		Motor Vehicle Up To Date		MOHAMMED ALHE 12/07/2017	
Location	0 Saudi Arabia	Branch	95 UCA Web		
Class of business	1 Motor Private	Policy No. / Year	25853 / 2017		
Policy Type	2 Third Party	Endt. No. / Year	25853 / 2017		
Endt. Type	0 New Policy	Issue Date	01/05/2017		
Client	0 Retail - Western Zone 3	Vehicle Serial	1		
Type of Body	1 Sedan	Effective Date	02/05/2017		
Color	2 Black	Expiry Date	01/05/2018		
Vehicle Make	40300 Kia	Depreciation	00%		
Vehicle Model	40317 Optima	Compulsory Excess	0		
Registration Place		Registration no.	8226117		
Additional Covers		Sequence No.	469376310		
Tarif		Chassis No.	5485867		
Engine No.		Owner		Estimated Value	0.00 SR
Engine Capacity	0 (CC)	Ref. No.	108386	Rate	00%
No of Cylinders	0 Vehicle Load	(Tons)		Prem. / Passenger	SR
Year of Make	2014			Gross Prem.	1,124.00 SR
Custom ID				Additional Prem	0.00 SR
Seat Capacity	0			Discounts	0.00 SR
Accessories				Loadings	0.00 SR
Previous Accidents				Net Prem.	1,124.00 SR
Agency Flag				Status	1 Added SR
Remarks		No of Claims			0

المالك محمد عبدالله جعفر باجري

المستخدم

هوية المالك ٢٠٥٩٢٥٠٢٢

هوية المستخدم KNAGN4120E5485867

رقم الهيكل

رقم اللوحة ح ط أ ٩٢٢٦

نوع التسجيل خصوصي 9226 A T J

نظام المركبة أوتوماتيكية

حمولة المركبة ١٤٠٠

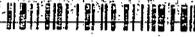
سنة الصنع ٢٠١٤

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/١١/٢١

اللون

الرقم التسلسلي ٤٢٩٣٧٦٣١٠

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
الوزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

عبدالله محمد عبدالله باجري

ABDULLAH MOHAMMED - BAJIRI

الرقم ٢٣١٦٤٤٦١٠٦ نسخة ٦

نظام الاصدار الخدمات الالكترونية

الاصدار ٠٧/٠٤/٢٠٢٣ الميلاد ٠٦/٠٦/٢٠٢٣

الجنسية اليمن الديانة الاسلام

رقم ر.الاسرة ٢٣٠٥٤١٢٥٠٢٣

ح.الاسيرة محمد عبدالله باجري

صالة القرارين



2216226106

جوال

٠٥٥٤٥٦٨٠٠٣

٠٢١٠



مكة المكرمة

البحيرات

التاريخ / / ١٤٥٥ الموافق / / ٢٠٢٠ م

من السيد /



رقم اللوحة : ٧٢٨٩ موديل :

لون السيارة : البنفسجي

نوع السيارة : جيب تونسنر

من : الكرامة الحجر الى : الرياض

من : شعب الحداد الى : المستأجر

المبلغ وقدره : ثمانية مائة وثمانين ريالاً فقط

* ٨٥٠ *

500

توقيع السائق : [Signature]

توقيع المستلم : [Signature]

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

★ الشيخ ★

محمد مطر القرشي
شيخ المعارض
وطائفة دلالين حراجات السيارات
بالعاصمة المقدسة

54158

التاريخ : ١٤٤٢

المكرم / سيدي عبد الوارث

بناءً على خطابكم الوارد إلينا برقم مورخ بتاريخ ١٤٤٢/١١/١٢

بخصوص السيارة من لوحتها بـ ٧٢٢٩ موديل ٢٠١٢

ورقم الهيكل : نفيديكم بأن سعر السيارة الموضح بياناتها أعلاه

قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره : خمسة وأربعون ألفاً تقريباً

وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره : ثمانية آلاف تقريباً

هذا ولكم تحياتنا ..

شيخ معارض السيارات

بالعاصمة المقدسة

التوقيع : 

الختم الرسمي



مكة المكرمة - العابدية - طريق رقم (٢) - جوال : ٠٥٥٥٥٠٨٨٧٨ - ٠٥٠٨٧٠٤٢٥١ - فاكس :

ص.ب : ٧٣٩٦ - س.ت : ٥٤٨٦

مركز الخيمي

للمكثرة والبوية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - خلف السجن العام



فاتورة

ترخيص رقم 13518/ع

تلفون - 5491382

2017/06/29

الموافق

1438/10/05

التاريخ

2013

الموديل:

اللون: ابيض

٧٢٨٩

ب و ن

رقم اللوحات:

جيب فورتنر

- تويوتا

نوع السيارة

7043926

رقم الهيكل

نوع الإصلاح	قطع الغيار
موخره جانب يمين مع سقف شاص مضروب من اسفل	
غير صالح تالف	



المبلغ: 0 ريال --- سفر

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي



مركز الجنوب

للمركبة والبروية والميكانيكا والكهرباء

مكة المكرمة - الشمراء - خلف السجن العام

تخصيص رقم ٢١٦٠٦ / هـ

فاتورة

2017/06/29

الموافق

1438/10/05

التاريخ

2013

الموديل:

اللون: ابيض

٧٢٨٩

ب ون

رقم اللوحة:

جيب فور تشنر

تويوتا

نوع السيارة:

7043926

رقم الهيكل

نوع الإصلاح

قطع الغيار

موخره جانب يمين مع سقف شاص مضروب من
اسفل

غير صالح تالف



ريال ---

المبلغ:

توقيع المسئول

sys 2

الختم الرسمي

مركز الأهله لصيانة السيارات

للسمكرة - البوية - الميكانيكا - الكهرباء

مكة المكرمة - الشهداء - جوار السجن

فاتورة

ورشة رقم (44) - ت

5491327



1438/10/05

التاريخ

7043926

رقم الهيكل

2017/06/29

الموافق

2013

الموديل

اللون : ابيض

ب ون ٧٢٨٩

رقم اللوحة

تويوتا - جيب فورتنر

نوع السيارة:

نوع الإصلاح	قطع الغيار
موخره جانب يمين مع سقف شاص مضروب من اسفل	
غير صالح تالف	



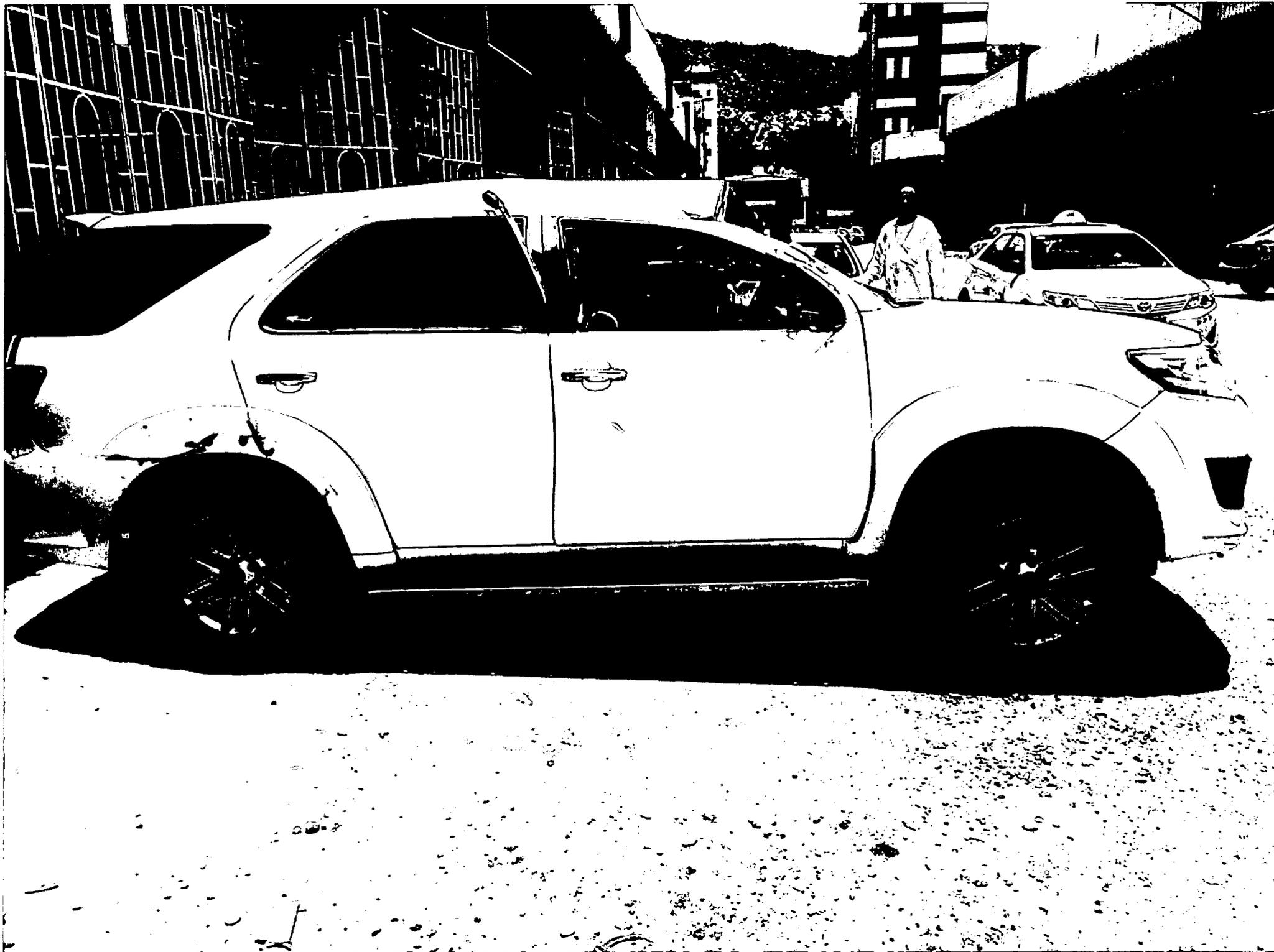
ريال ---

المبلغ :

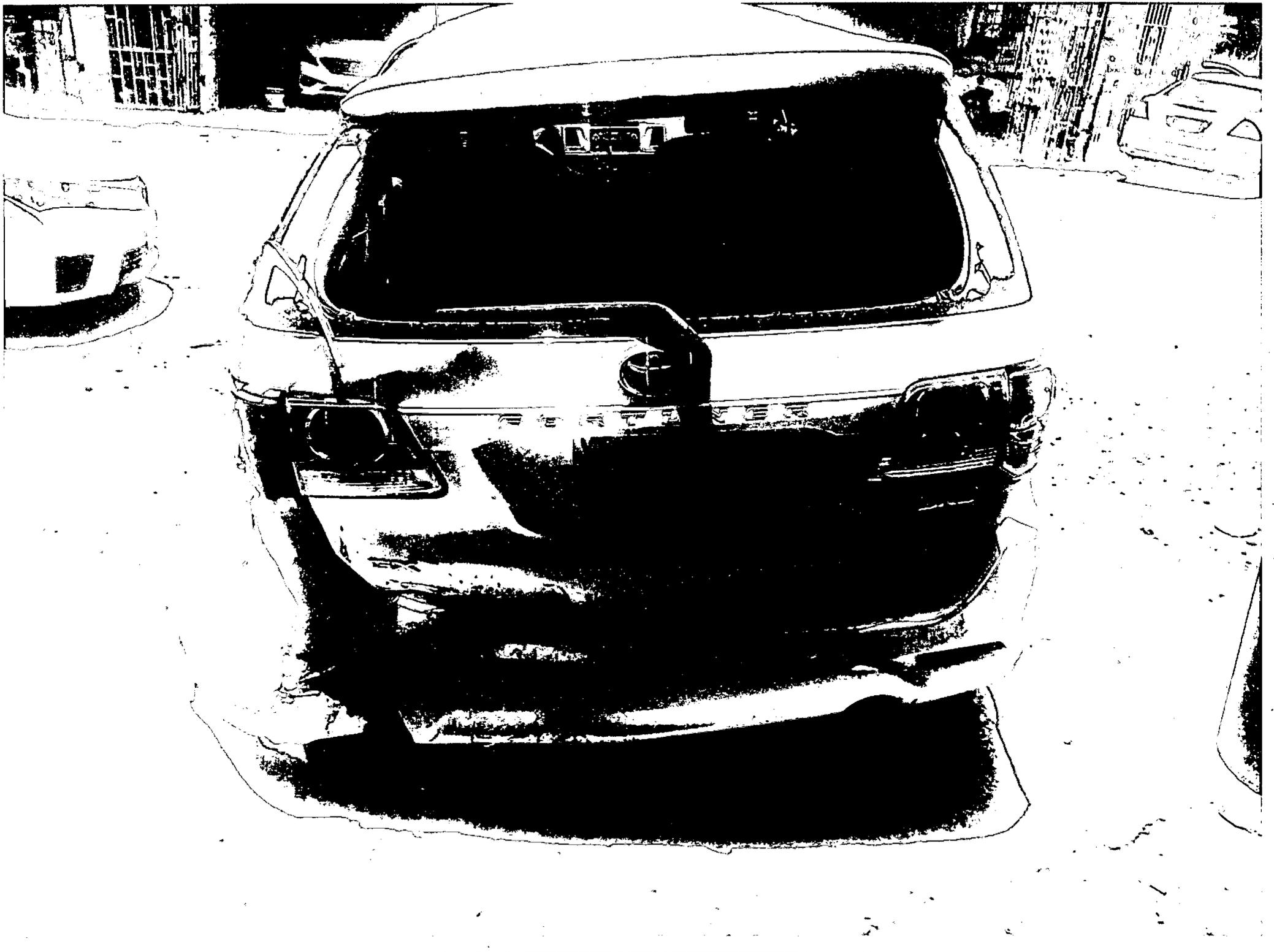
توقيع المسنول

sys 2

الختم الرسمي

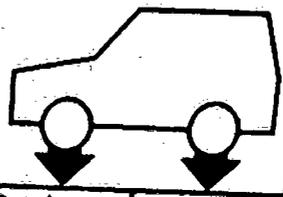




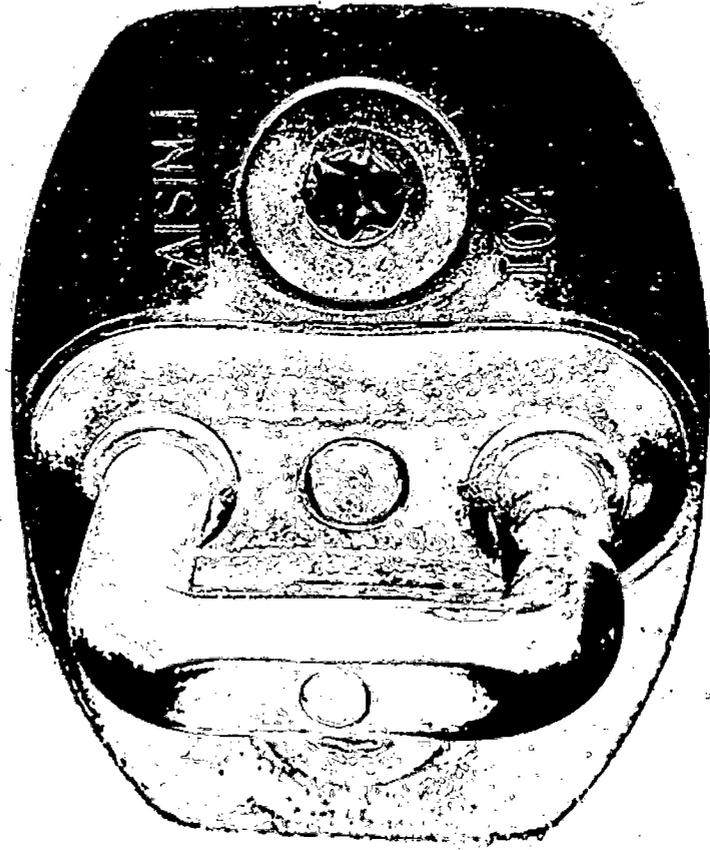




TYRE-LOADING INFORMATION

Cold tyre inflation pressure ความดันลมยาง ขณะยางเย็น	bar / psi	
		
265/65R17 112S	2.1 / 30	2.1 / 30
	61	

OK760



اسم الصانع وبلد الصنع : شركة
 من وشهر الإنتاج :
 تطبق هذه السيرة جميع الزوايا
 والسعة للسيارات والتي من
 الرقم المميز : 43926
 ملاحظة : سيارة ركاب متعددة

TOYOTA MOTOR MANUFACTURING INDONESIA

MODEL T6N6IL-EKPSKV

ENGINE 2TR-FE

2594 mL

FRAME No. MHFZX69G4D7043926

COLOR TRIM GVM(kg)

070 YJ40

TRANS./AXLE

A343E B05A

OCCUPANTS

PLANT/BUILT

Z37

PAYLOAD MASS (kg)

CAR NAME

1880

