



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 24/07/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 84799/2016
Customer عبدالصاوير خان عبدالعزيز خان
Remarks Sett. Claim No.119089/2016, C/N No.44188/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.119089/2016, C/N No.44188/2016	1,527.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 502719 عبدالصاوير خان عبدالعزيز خان		1,527.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Twenty Seven Only		1,527.00	1,527.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(44188/2016)	Motor-Third Party-Payment No(94272/2016) on Clm.No (119089/2016)- SR Pol.No (95/1/739269/2015) Insured: محمد عواد دريبين الحربي		1,527.00	1,527.00
Total.			1,527.00	1,527.00

Cheque No.	Date	Bank
502719	24-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عبدالصاوير خان عبدالعزيز خان : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 44188 : رقم الإشعار
Advice Date : 19/07/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد عواد دريبس الحربي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/739269/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 119089/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 94272/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	1,527.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Five Hundred Twenty Seven Only			
	: مبلغ وقدره : فقط ألف وخمسمائة وسبعة وعشرون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
رئاسة الداخلية
السعودية
DRIVING LICENSE



عبد القادر خان عبد الوهيد خان
ABDUL SABOOR KHAN ABDUL AZIZ KHAN
No: 2351997591
DOB: 07/11/1990
EXP: 09/10/2020
الاسم: عبد القادر خان عبد الوهيد خان
رقم الترخيص: 2351997591
تاريخ الميلاد: 07/11/1990
تاريخ انتهاء الصلاحية: 09/10/2020
الجنس: ذكر
اللون: B
اللون الطبيعي للعين: B
اللون الطبيعي للشعر: B
اللون الطبيعي للجلد: B
اللون الطبيعي للعيون: B
اللون الطبيعي للشعر: B
اللون الطبيعي للجلد: B

004K3-22V

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
رئاسة الداخلية
السعودية
VEHICLE REGISTRATION
ABDUL SABOOR KHAN ABDUL AZIZ KHAN
رقم الترخيص: 004K3-22V
رقم التسجيل: JN1EN61C54W060840
الاسم: عبد القادر خان عبد الوهيد خان
رقم الترخيص: 004K3-22V
رقم التسجيل: JN1EN61C54W060840
الاسم: عبد القادر خان عبد الوهيد خان
رقم الترخيص: 004K3-22V
رقم التسجيل: JN1EN61C54W060840
الاسم: عبد القادر خان عبد الوهيد خان



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:-

777	قيمة قطع الغيار
800 / 850 / 400	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
٤٢	نسبة المسؤولية
1527	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

عادل السلمي

19 JUL 2016

التوقيع



الرقم :
التاريخ :
المشرف :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٩/٢٧
الزمن :
مكان الحادث :
رقمه :
تساغه :
رقم / ليدلا / شهر / الرق

رقم الحادث : ٩٤٣٢.٣٣

عدد اطراف الحادث : ٤

KHAN ABDUL SAEBOOR

١,٠٠٤٤٧

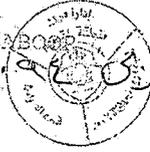
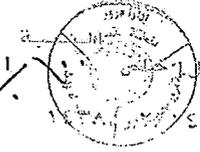
عنوان :

رقم اللوحة : ١٥٣٢

ACU

تاريخ اشتباه التامين : ١٤٣٨/٠٣/٢٠

تكلفة اغرار الحادث المادية : ١



التسمية

عنوان :

رقم اللوحة : ٦٩٧٢

ب ب ه ٦٩٧٢ خميس

تاريخ اشتباه التامين : ١٤٣٨/٠٣/٢٠

تكلفة اغرار الحادث المادية : ١٧٩

KHAN ABDUL SAEBOOR

عنوان :

رقم اللوحة : ٦٩٧٢

ب ب ه ٦٩٧٢ خميس

تاريخ اشتباه التامين : ١٤٣٨/٠٣/٢٠

تكلفة اغرار الحادث المادية : ١٧٩

نتج عن الحادث : سيارات لايزج
مسئولية الحادث والاسباب : اشرف مناجي
اختفى الحادث :

التابع المحقق

الإسم : سلطان الحربي

الرتبة :

التوقيع :

مدير ادارة
محمد بن عبد الله
محمد بن عبد الله
محمد بن عبد الله

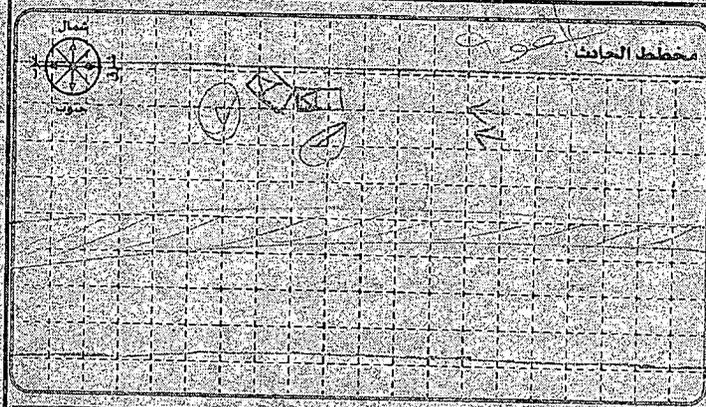


محمد بن عبد الله



القطاع /
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز

صفحة ١ من ١



الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	مكان	مساحة
وقت وقوع الحادث	١٥	٠٥	٠٥	١٤٤٢/٠٧/٢٧	١٥	٠٥
وقت البلاغ	١٥	٠٥	٠٥	١٤٤٢/٠٧/٢٧	١٥	٠٥
وقت مباشرة الحادث	١٥	٠٥	٠٥	١٤٤٢/٠٧/٢٧	١٥	٠٥
تاريخ إغلاق الحادث	١٥	٠٥	٠٥	١٤٤٢/٠٧/٢٧	١٥	٠٥

الارتفاع	الموقع	البلدية / المحافظة / الحي
0	شمال N	الرياض
0	شرق E	الرياض
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث		
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو اسم مظهر		
المسافة بالكيلومتر من التقاطع أو مسافة كانت		

المركب	المركب	رقم الوحدة	نوع الترخيص	دولة الإصدار	جهة الإصدار	نوع الترخيص	رقم الترخيص	نوع الترخيص	نوع الترخيص	نوع الترخيص	مكان المتسعة				نوع الترخيص	نوع الترخيص	نوع الترخيص	نوع الترخيص
											د	ع	ب	ا				
٢	٢	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	السعودية	الرياض	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥	٢٩٧٢٢٥٥

الأطراف	تسجيل المركبة	الاسم	الجنسية	رقم الترخيص	نوع الترخيص	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الوثيقة	رقم الوثيقة

ملخص الحادث: تم تسجيل الحادث في الساعة ١٥:٠٥ بتاريخ ٢٧/٠٧/١٤٤٢ في منطقة الرياض. الحادث نتج عن اصطدام بين مركبتين. تم نقل المصابين إلى المستشفى للعلاج. تم إغلاق الحادث في الساعة ١٥:٠٥.

الإسم	رقم الحساب	رقم الهاتف	الإسم	رقم الحساب	رقم الهاتف
شهود			شهود		

MOTOR Vehicle Claim Form



تموزج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

معلومات التأمين للسياسة التأمينية (للإستخدام الرسمي فقط)

Official Use only

SR (79) مبلغ التعويض Claim amount 95 1739869 رقم الوثيقة Policy No. الجزيرة شركة التأمين Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة المسؤولية Liability %

طرف الثالث Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

أ. ملئ بيانات المطالبة (الرجاء تغطية النموذج بشكل كامل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No. 79UC
 رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. 2351994591
 رقم هوية المالك Owner ID No. 0557840227
 رقم جوال Mobile No.
 رقم هوية قائد المركبة Driver ID No.
 تاريخ الحادث Accident Date 11/11/15
 اسم المالك Owner Name A. Sabourkhan
 البريد الإلكتروني E-mail
 تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth
 السائق هو قائد المركبة YES/نعم NO/لا Driver is the owner of the vehicle

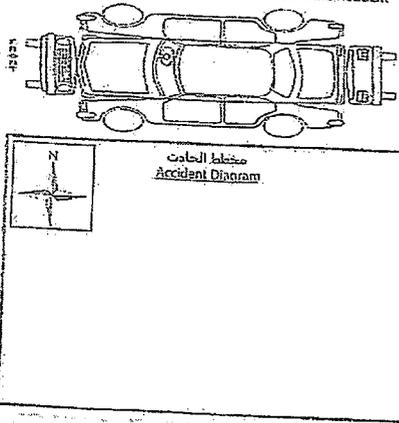
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.) حريق Fire سرقة Theft ممتلكات Property Damage وفيات Death إصابات Injury مركبة Vehicle Damage نوع المطالبة Type of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

2. 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



I have parked the car me Stopped. But a Hilip came here & the accident will be done. The Hilip driver is 16 year round about.

3. DECLARATION

3. إقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)
 Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)
 هل ترغب باستقبال التسيك 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. 2351994591
 تاريخ Date 11/11/15
 اسم المطالبة Claimant Name A. Sabourkhan
 التوقيع Signature

DOC#: FM-CR-001

Version: 1.0



ورشة الجهني للسيارات

للممكرة و البوية
تربيط - وزن أبواب
ترخيص رقم: ٤٨٧
ت: ٣٣٩٢٦١٤ - ص.ب: ١٦٤٠
الرس - الصناعية

التاريخ ٧ / ١٠ / ١٤٣٣ هـ
الموافق ٢٠ / / ٢٠١١ م

ريال هـ

٥٠٠	
-----	--

0317

سند قبض

وصلنا من المكرم / المحترم

مبلغاً وقدره / فقط لاغير

والقيمة وصلتنا نقداً / بشيك رقم / على بنك: بتاريخ

وذلك مقابل /

المستلم

التوقيع

الختم





محلات الملاج التجارية

لبوسع قطع غيار نيسان الاصلية
(موزع معتمد)

ترخيص رقم ٥٢٦

٥٧٢ ☒ - ٣٣٣ ٥١٦٥ ☒
السرس - الصناعية - امتداد شارع العقيل

التاريخ ١٠ / ١٠ / ١٤٣٧ هـ

الموافق ١٩ / /

رقم ٠٣٥٢

سند صرف

ريال

١٠٠٠

بصرف للكرم / عبدالصبور
مبلغ وقدره ١٠٠٠ ريال فقط
وذلك مقابل تسليم ١٠٠٠ ريال فقط

المدير

المستلم



ورشنة الجهني للسيارات

ورشنة الجهني للسيارات

للسمكرة والبوية - تريبط - وزن أبواب

ترخيص رقم: ٤٨٧

ت: ٣٣٩٢٦١٤ - ص.ب: ١٦٤٠

الرس - الصناعية

الرقم:

التاريخ: ١٤٣٧/١١/٦ هـ

الموافق: ٢٠ / / م

خطاب تقدير سيارة مصنوعة

المكرم / مدير مرور محافظة الرس المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نوع السيارة: ص ١٩٧ موديل: ١٩٧٥ رقم اللوحة: ١٩٧٥

التلقيات: ص ١٩٧

ص ١٩٧

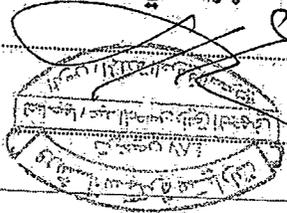
ص ١٩٧

والله يحفظكم

ورشنة الجهني للسيارات

التوقيع

الختم



التاريخ ١٠/٧/١٤٣٧هـ

الموافق ١ / ١ / ٢٠١٦ م

فاتورة

Invoice

ورشة الصالحي

لصاحبها/ نشمية عبدالله الصالحي

ترخيص رقم/ ١٣٢٨

ج: ٠٥٦٠٤٦٦٨٠٨

القصيم - الرس

0754

رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
٦٩٧٢ هـ	٢٠٠٤	هيني بيان

قطع الغيار المطلوبة: تغيير حزام تالفي

اصطحاب تالفي بيمين

كرسي حزام بيمين



بيان شغل يد

الإجمالي	كهرباء	ميكانيكا	سمكرة - بوية
			٨٥٠

فقط

ثمان مائة وخمسة وثمانون ريالاً

مجموع شغل اليد ريال

التاريخ 6/10/1437هـ

الموافق 1/12/2016م

فاتورة
Invoice

مركز الشبيح 3

لصيانة السيارات

جوال: 0500378859 حسن

القصيم - الرس

0307

رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
6972 000	2004 2004	ميني

قطع الغيار المطلوبة

مداخيل خلفي

كرسي مدام خلفي بصير

زمنب خلفي بصير



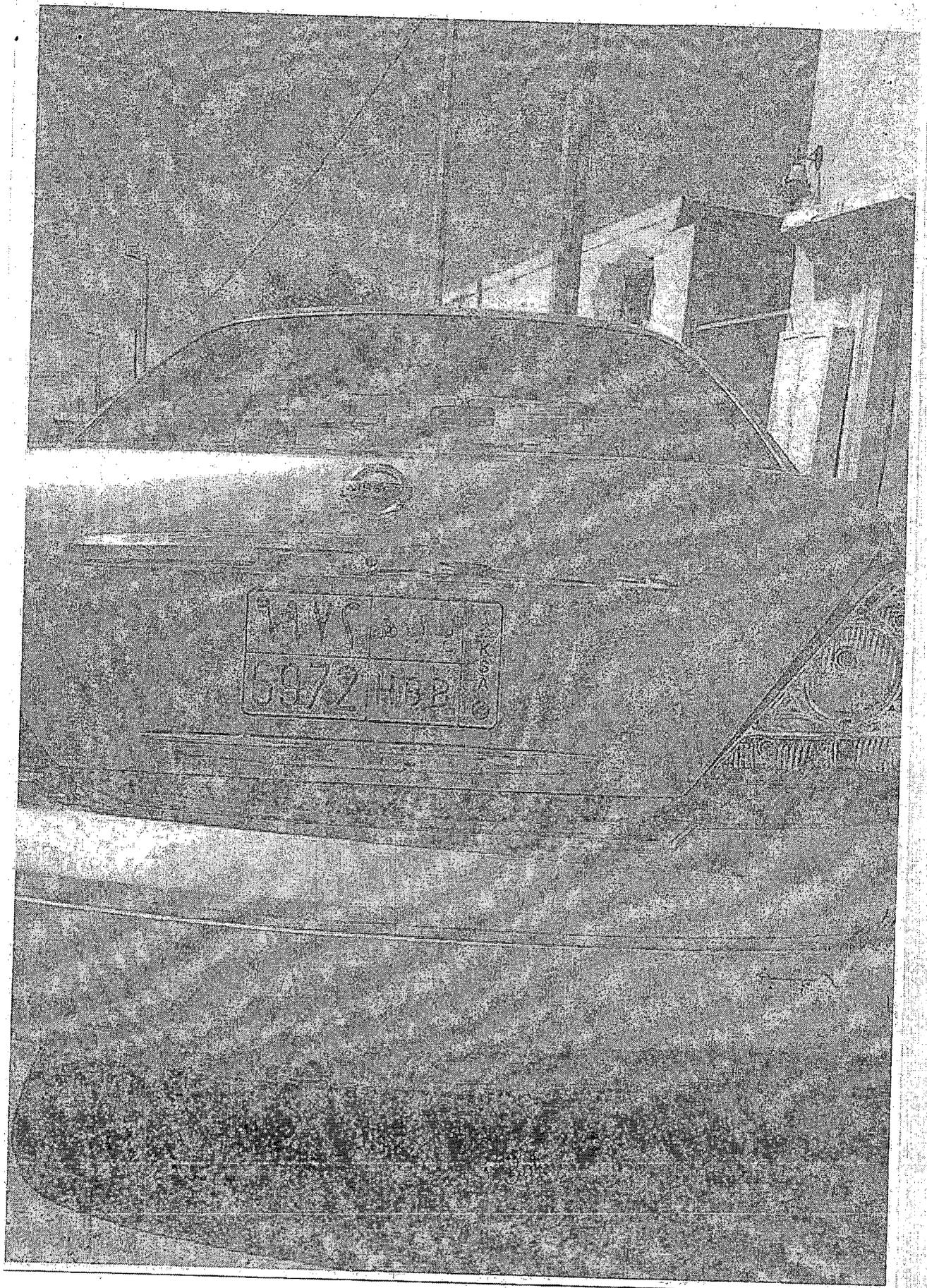
بيان شغل يد

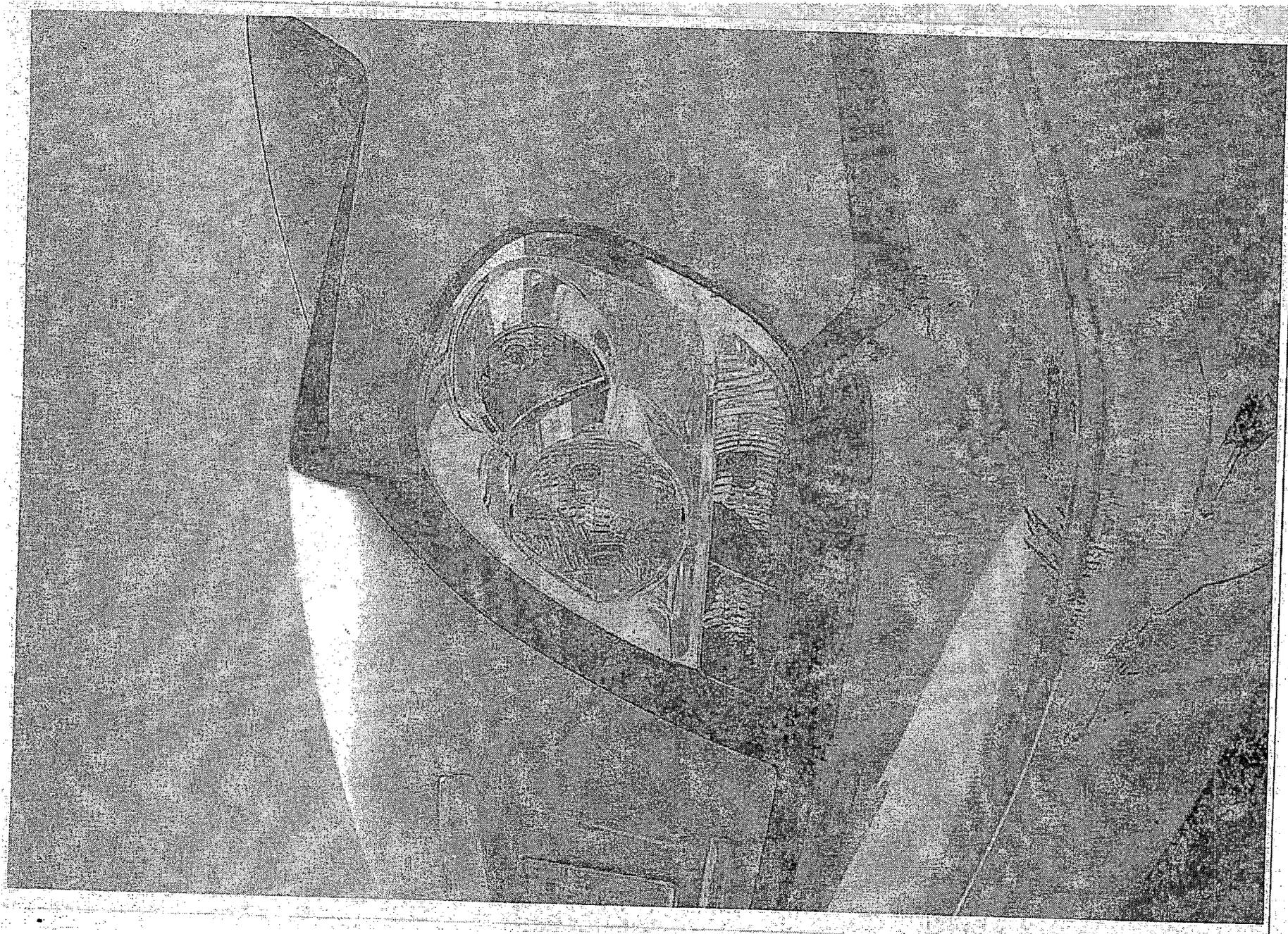
الإجمالي	كهرباء	ميكانيكا	سمكرة - بوية
			800

فقط

ثمان مئة ريال

مجموع شغل الشرائح





ELAJ Trading

Authorised Dealer
genuine Nissan Spare Parts

37/10/06

2016/07/11

التاريخ

1/1

رقم الصفحة

56

عرض استرجار

نوع المستند

نوع الدفع

رقم المستند

2574



محللات المحلات

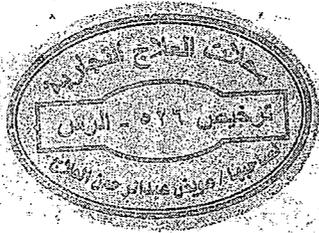
موزع معتمد
لقطع غيار نيسان الأصلية

رقم العميل

اسم العميل

العنوان

الموقع	رقم القطعة	المواصفات	الكمية	سعر الوحدة	اجمالي القيمة
03C01	85022-6N626	صدام خلفي صني م ٢١٠٠٥	1	466.00	466.00
06B02	26550-8N725	اصطليب خلفي صني	1	400.00	400.00
17D01	85212-4M400	كرسي صدام صني	1	121.00	121.00
				الاجمالي	987.00
				سيتمانية و اربعون ريال	247.00
					740.00



توقيع

المستلم

القصيم - الرياض ص.ب ٥٧٢ - المنطقة الصناعية - شارع المحفل - تليفون ٣٣٣٥١٦٥ / ٣٣٤٠١٨ - فاكس ٣٣٤٠١٧
Al-Qassim - Al-Ras P.O.Box 572 - Industrial Area, Al-Mahfal St. - Tel. 3335165 / 3394018 - Fax 3394017