



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 25/07/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 85439/2016  
Customer سعود عويض عوض الحربي  
Remarks Sett. Claim No.119215/2016, C/N No.44519/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.119215/2016, C/N No.44519/2016	3,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 502794 سعود عويض عوض الحربي		3,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand Only		3,000.00	3,000.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(44519/2016)	Motor-Third Party-Payment No(94601/2016) on Clm.No (119215/2016)- SR Pol.No (95/1/795884/2015) Insured: مشاري عبدالله دغمي الرشيدى		3,000.00	3,000.00
Total.			3,000.00	3,000.00

Cheque No.	Date	Bank
502794	25-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 : سعود عويض عوض الحربي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 44519 : رقم الإشعار  
Advice Date : 20/07/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : مشاري عبدالله دغمي الرشيدى	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/795884/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 119215/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 94601/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 3,000.00	: قيمة الدفعة	SR	3,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Only	: مبلغ وقدره فقط ثلاثة آلاف ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

وثيقة ملكية مركبة  
VEHICLE OWNERSHIP DOC.

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

اسم المالك : سعود عويض الحاربي

رقم الهوية : ١٠٥٥١٣٥٥٤٣

رقم الهيكل : ٣٦٧٦٧٦٢٥

رقم اللوحة : ري ٢٥٦ نوع التسجيل : خصوصي

ماركة المركبة : تويوتا طراز المركبة : كامري

وزن المركبة : حمولة المركبة

اللون : ابيض سنة الصنع : ١٩٩٩ م

تاريخ ملكية المركبة : رقم الهاتف

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

### المطالبة

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

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
...	تقييم شيخ المعارض
...	نسبة المسؤولية
...	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

راكان الدريبي

20 JUL 2016

التوقيع



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الا من العام  
ادارة العامة للمرور  
ادارة

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

تقرير حادث لشركة حامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٩/٢٧  
الزمن : دقيقة .../... ساعة  
مكان الحادث : مكان الحادث

نوع الحادث : عدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
بين كل من : عهد الحربي

رقم الحادث : ١١٣.٤١٦٩  
عدد اطراف الحادث : ٤  
RAFIQUE MUNIR

المركبة رقم (١) : العهد الحربي  
الطراز : التون  
كامري  
شركة الحامين  
نوع التامين  
اسم البنك  
رقم الحساب

رقم الترخيص : ٢٥٦  
نوع المركبة : سيارة ركوب  
شركة الحامين  
نوع التامين  
اسم البنك  
رقم الحساب

المركبة رقم (٢) : العهد الحربي  
الطراز : التون  
شاحنة  
شركة الحامين  
نوع التامين  
اسم البنك  
رقم الحساب

رقم الترخيص : ٥٥١٩  
نوع المركبة : نقل خاص  
شركة الحامين  
نوع التامين  
اسم البنك  
رقم الحساب

تخرج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
محتوية الحادث والا شيئا : اشغال عن القيادة  
اتصفت الحادث :

الختم الرسمي

الخبايط المحقق

مدير ادارة

الاسم : حين التخلي

الرتبة :

التوقيع :



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية الأمن العام

رقم الحادث المروري

١١٣٠٤١٦٩



التقطاع / المنطقة / إدارة / قيادة / قسم / مركز

صفحة من

مخطط الحادث:

الوقت	الوقت دقيقة	ساعة	التاريخ	صاحبا	مساء
وقت وقوع الحادث			١٤٠٦ / ١٧		
وقت البلاغ			١٤٠٦ / ١٧		
وقت مباحرة الحادث			١٤٠٦ / ١٧		
تاريخ إغلاق الحادث			١٤٠٦ / ١٧		

المدينة / المحافظة / الحي	المنطقة	الارتفاع
شركة الأحاديث	0 شمال N	0 شرق E
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث		
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو اسم معلم		
المسافة بالمتري من التقاطع أو معلم ثابت		
الاتجاه		قراءة العلامة الكيلومترية

المركبات	تسجل المركبة	اتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصدم	وضع المركبة	اسم منظم المركبة	رقم البطاقة	التوزيع
١			٢٠١٦٠١٠٠٠٠٠٠٠٠	السيارات	السعودية	الرياض	البنفسج	تويوتا	تويوتا	سيارة	اليمين	مقلوبة	مستشفى		
٢			٢٠١٦٠١٠٠٠٠٠٠٠٠	السيارات	السعودية	الرياض	البنفسج	تويوتا	تويوتا	سيارة	اليسار	مقلوبة	مستشفى		

الأطراف	تسجل الطرف	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الجهة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الإنهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١		محمد بن عبد العزيز	السعودية	١٢٣٤٥٦٧٨٩٠	الطرف الأيمن	الرياض	١٠٠	شركة التأمين	١٢٣٤٥٦٧٨٩٠	١٤٠٦/١٧	سيارة
٢		عبدالله بن محمد	السعودية	١٢٣٤٥٦٧٨٩٠	الطرف الأيسر	الرياض	١٠٠	شركة التأمين	١٢٣٤٥٦٧٨٩٠	١٤٠٦/١٧	سيارة

ملخص الحادث: ...

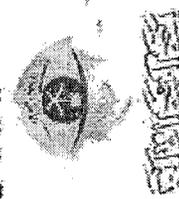
الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات	الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات
			مشارك الحادث				مشارك الحادث
			عدد التقدير				عدد التقدير
			منظم التقدير				منظم التقدير

سجل الطريق	حالة الاصابة	سبب الحادث	تقطيع العنق	حالة الجسر	نوع الحادث	تدابير خاصة	تدابير عامة
------------	--------------	------------	-------------	------------	------------	-------------	-------------

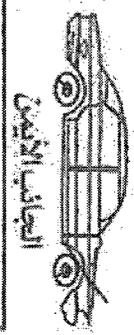
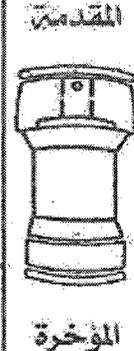
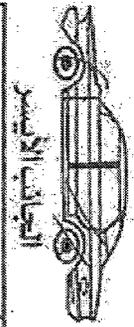


المرقم :  
التاريخ :  
المقوعات :  
الوضع :



المملكة العربية السعودية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة مرور منطقة المدينة المنورة  
شعبة حوادث السير

08988



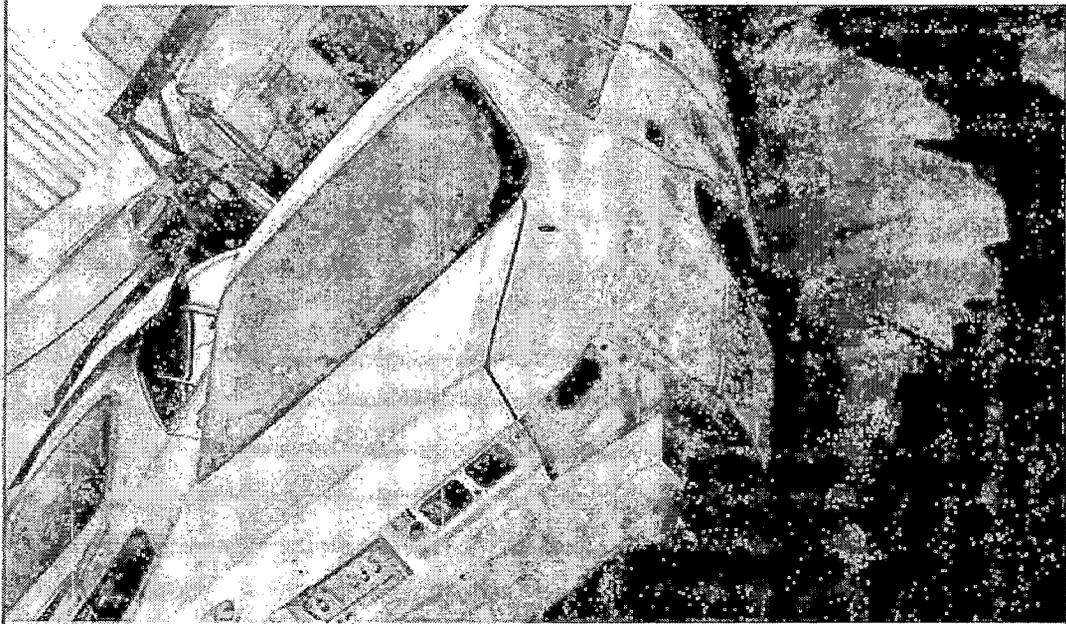
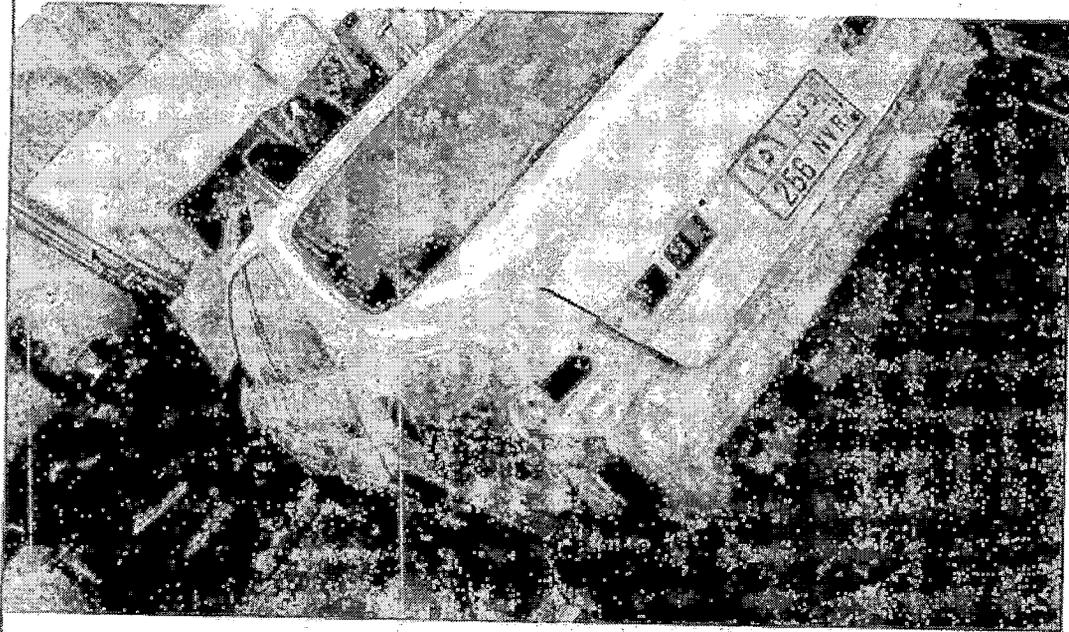
رقم الهيكل	نوع اللوحة	رقم اللوحة	اللون	موديلها	نوع السيارة
		٤٥٦	أبيض	٥٨	سي مرن
تاريخه	رقم سجل الصادق	اسم السائق	عبد الرحمن	اسم المالك	سود حواري
اسم معد البيانات : <u>عبد الرحمن</u> توقيع					

المرقم / رئيس طائفة معارض السيارات بمنطقة المدينة المنورة  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته  
تأمل إعداد تقرير للسيارة الوضحة أو صافيها بعائنه وتعتبر قيمة التأمينات من الحوادث مع ملاحطة مطابقة رقم اللوحة والهيكل ونوع السيارة وموافقا بالتبعية لإكمال الأوامر.  
ولكم تحياتي...  
مدير شعبة الحوادث بمرور المدينة المنورة

المرقم / مدير شعبة حوادث السير  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته  
بناء على خطابكم أعلاه قد تم متابعة السيارة المذكورة من قبل لجنة التأمين وأضح ان البيانات المدونة أعلاه عن السيارة مطابقة على الطبيعة.  
أما فيما يخص التأمينات فالتضح الآتي :-

- 1- تأمينات الجانب الأيمن : الخطيب عبداللطيف كراطل
- 2- تأمينات الجانب الأيسر : الخطيب عبداللطيف كراطل
- 3- تأمينات المقدمة : سليم
- 4- تأمينات المؤخرة : سليم
- 5- الأضرار الداخلية :

علما بأن قيمة السيارة قبل الحوادث سليم ريال وبعد الحوادث سليم ريال  
وبذلك تكون قيمة التأمينات بعد خصم نسبة الإستعمال وإضافة إعجاب التأمين مبلغ وقدره سليم ريال  
ورسوم التأمين داخل العرض مبلغ وقدره سليم ريال  
هذا والله اعلم  
مدير لجنة التأمين والتأمين معرضنا للبيع للمحارات  
رقم هاتف المنطقة والتأمين : ٥٥٦٢٢٢٢  
عاطل مهدي مهدي عبداللطيف كراطل  
مجلس أمناء  
مجلس أمناء  
مجلس أمناء



# MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

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

Official Use only

SR ٧٠٠٠ مبلغ التعويض Claim amount ٩٥١١ / ٧٩٥٨٨٩ / ٢٠١٥ رقم الوثيقة Policy No. شركة التأمين Insurance Company

100%  75%  50%  25%  0%  نسبة المسؤولية Liability % طرق الثالث Third Party  شامل Comprehensive  نوع التأمين Type of Insurance

### 1. CLAIMANT INFORMATION

Please fill this form completely

رقم تقرير الحادث Accident Report No. ١١٦٠٤١٦٩

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ٤١٦٧١١٤

تاريخ الحادث Accident Date ١٠ / ٥ / ٢٠١٥

رقم هوية المالك Owner ID No. ١٠٥٠١٧٨٥٤٩٤٦

رقم جوال Mobile No. ٠٥٢٦٠٥٩٥١٢

رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. ١١٠١٦٥٤٩٤٦

اسم المالك Owner Name: محمد عبد العزيز الكوي

البريد الإلكتروني E-mail: /

تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth: / /

السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle: YES/نعم  NO/لا

نوع المطالبة Type Of Claim:  Vehicle Damage / تضرر المركبة

Other:  Natural Disasters (Flood etc.) / كوارث طبيعية  Fire / حريق  Theft / سرقة  Property Damage / تلفات  Death / وفيات  Injury / إصابات

### 2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

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

مناطق الحادث Accident Diagram

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

تمت كسر كربي لعمود

### 3. DECLARATION

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? YES  NO

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle? YES  NO

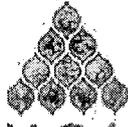
I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. ١١٠١٦٥٤٩٤٦

تاريخ Date ١٠ / ٥ / ٢٠١٥

مقدم المطالبة Claimant Name: محمد عبد العزيز الكوي

التوقيع Signature: /

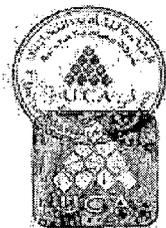


المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

01/12/2015 م. التاريخ 19/02/1437 هـ	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/179584/2015	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 02/12/2015 م. التاريخ 20/02/1437 هـ	من تاريخ / Date From	01/03/1438 هـ التاريخ 01/12/2018 م. التاريخ	إلى تاريخ / Date To
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة	النوع / Insured Class	مركبات خاصة	مركبات خاصة
(M-01)	إصدارت في مدينة Issued At	القطيفه بزرور 1 (M-01)	
Insured Details / بيانات المؤمن له			
01/01/0001	تاريخ الميلاد / Birth /	1100420725	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0505318189	رقم الهاتف / No	مشاري عبدالله بن محمد الرشيد	اسم المؤمن له Name
Residential Address / H.O Address / عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي			
Building NO:8277, Additional NO:2372, Zip Code:42317, City:Medina, Neighborhood:Madinah and Tabuk, District:Medina			
Wasel Address / عنوان البريد الواسل			
Building NO:8277, Additional No :2372, Zip Code:42317, City:Medina, Neighborhood:Madinah and Tabuk			
Postal Address / العنوان البريدي			
Vehicle Details / بيانات المركبة			
web93020311080562	رقم الهيكل Chassis No		رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
9518000215	رقم البطاقة الجمركية Custom ID		الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السياح Vehicle License Expiry	بدون تاريخ	لون المركبة Color
انتقوي	نموذج المركبة Vehicle Model	شاحنة (أكثر من 5 طن)	نوع هيكل المركبة Type of Body
2008	سنة الصنع Make Year	مركبات	مركبة Vehicle Make
		مركبات خاصة	فئة الاستخدام Class of Use
		نقل عفش	نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخصته الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name
	01/01/0001		عبدالله بن محمد الرشيد
	01/01/0001		
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة إلا للأغراض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
0	القسمة الإضافية Additional Premium	30	رسوم الإصدار Issue Fee
			2970
			3000
مبلغ القسط للفترة Premium		مجموع مبلغ التأمين Total Premium	
Important Notes		ملاحظات هامة	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Only the original certificate is accepted.</li> <li>Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.</li> <li>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.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>قبل الترخيص بالسيارة يجب التأكد من صحة البيانات الواردة في هذه الوثيقة والتأكد منها وإصدار الوثيقة في حالة وجود أي أخطاء.</li> <li>تخضع هذه الوثيقة لشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المتضمنة عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف.</li> </ul>	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/القرار المؤمن له بصحة البيانات المتوقعة

15-M-0118795

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4030179935

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

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

TPE Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال 490 مليون ريال سعودي - س.ج. 4030179935

المركز الرئيسي: ض.ب. 5019 جدة 21422 هاتف: 012 606 8633 - فاكس: 012 606 8622

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: 9200 33 222 - فاكس: 012 606 8623

مطالبات الطرف الثالث: 92000 3150

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رقم اللوحة رقم ٢٥٦٤٤ : ~~محمود~~

رقم الهيكل : ٣٦٧٦٧٦٢٥

طراز المركبة : ~~كامري~~ ماركة المركبة ~~تويوتا~~

الحمولة :

وزن المركبة : ~~١٦٠٠~~ كجم

سنة الصنع :

اللون : ~~بيج~~

تاريخ الانتهاء : ٢٨ / ١٠ / ٢٠١٤ هـ

١١٦٩٩

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك: **عبدالله بن محمد الرشيد بن**

المستخدم

هوية المستخدم

١١٠٠٤٢٥٧٢٥

هوية المالك

WDB9302031L050582

رقم الهيكل

ب ب ج ٥٥١٩

رقم الوحدة

5519 J B B

نوع التسجيل

طراز العربة

حمولة العربة

سنة الصنع

تاريخ التسجيل

موسم

١٤٠٥

١٤٠٦

١٤٠٧

عدد العربة

وزن العربة

اللون

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENCE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية



مُنِير أَحْمَد مُحَمَّد رَافِق

MUNIR AHMAD MUHAMMAD RAFIQUE

No. 2306369816

رقم ٢٣٠٦٣٦٩٨١٦

Exp 26/05/2016

تاريخ الانتهاء ٢٦/٥/٢٠١٦

DOB 01/01/1987

تاريخ الميلاد ٠١/٠١/١٩٨٧

النوع  
تقني  
تقني  
تقني



