



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : فيصل علي عبدالله الملحم :

الى :

Address :

العنوان :

Department : Motor

الدائنة :

Branch : UCA Web

الفرع :

Advice No : 732

رقم الإشعار :

Advice Date : 04/01/2017

تاريخ الإشعار :

Account No : 20300137

رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالله علي ملحم الملحم	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/113085/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 200143/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 820/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SR	9,300.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Thousand Three Hundred Only	: مبلغ وقدره : فقط تسعة آلاف و ثلاثمائة ريال سعودي		



UCA0420016



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 200143/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /113085/2016
TP Name : فيصل علي عبدالله الملحم
Nationality & ID : 1098030321
Date of Accident : 24/12/2016
Accident Place : Riyadh
Accident.Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Hilux Plate No.: 7709 ب ب ا

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	9,300.00	0.00		9,300.00	732
Total to be Paid				9,300.00	

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 و نهائيا 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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 04/01/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

فصل علي عبدالله المسعود

49800 - شارع الملك فهد - الزلفي

رقم العميل: 12698507

ح/ج: 498608010083367

ايبان: SA83 8000 0498 6080 1008 3367



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / ١٤٣٨ هـ

التاريخ: ٢٠١٧ / ١ / م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

أجور الإصلاح	
قيمة قطع الغيار بعد الخصم	
المصاريف	٢٠٠٠
تقييم شيخ المعارض	٩٠٠٠
نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %	% ١٠٠
الإجمالي	٩٢٠٠

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع:	أسم المستفيد:
التوقيع:	مسؤول المطالبات:
التوقيع:	إدارة المطالبات: مطالبات الرياض

ملاحظات:

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٨/٠٣/٢٤
الزمن : ٠٠/٠٠/٠٠ ساعة / م / ليلا/نهارا
مكان الحادث : نفود البطين

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ٠٠
عدد الاصابات : ٠٠
رقم الحادث : ٨٤٣٢٧
عدد أطراف الحادث : ٠٤
بين كل من : تركي الملحم
فيصل الملحم

المركبة رقم (٠١) السائق : تركي الملحم
الطراز : اللون : نوع المركبة : سيارة ركوب
بكب غمارتين : ابيض
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكلفة أضرار الحادث المادية :
عنوان :
رقم اللوحة : رقم النقل خاص : ١٠٠
أع س ٩٩٩
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٢/٢٥

المركبة رقم (٠٢) السائق : فيصل الملحم
الطراز : اللون : نوع المركبة : نقل
هايلكس : ابيض
شركة التأمين : شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
تكلفة أضرار الحادث المادية : ١٠٣٠٠
عنوان :
رقم الطوحة : رقم النقل خاص : ٧٧٠٩
ب ب أ
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٠٥/٠٨

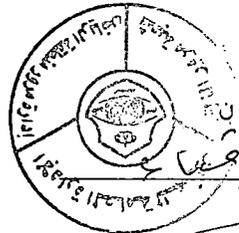
نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والأسباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : فهد الوزان

الرتبة :

التوقيع :



الختم الرسمي

مدير إدارة المرور
عصا
الرجولي

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية

معرض سعود مطر المطيري للسيارات

لبيع وشراء السيارات

الزلفي - شارع المدينة - تليفون: ٤٢٣٤٦٩٤ / ٠١٦ - فاكس: ٤٢٣٤٧٧٢٠ / ٠١٦

جوال: ٠٥٣٢٦٤٢٣٥٠ - ٠٥٣٤٧١٨٦٤

س.ت: ١١٢٣٦٣٢

التاريخ / / ١٤ هـ

الموافق / / ٢٠ م

01141

تقدير سيارة

اسم المالك	نوع السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة
فهد علي الملاح	هالوكي عائلي	٢٠١٥	٧٧٠٩

المحترم

سعادة مدير شعبة مرور الزلفي

وبعد :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة لخطابكم بتاريخ / / ١٤٣ هـ والذي ترغبون فيه تقدير سيارة وذلك قبل

الحادث عليه نفيديكم بأن تم الاطلاع عليه و تقريرها

قبل الحادث مبلغ وقدره / سبعة وخمسون ألف ريال (٥٨٨٨٨)

وبعد الحادث مبلغ وقدره / سبعة وأربعون ألف ريال (٤٧٠٠٠)

الفرق مبلغ وقدره / عة آلاف ريال (١١٨٨٨)

أمل الاطلاع ولكم خالص تحياتي .

صاحب المعرض
سعود مطر المطيري

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

المملكة العربية السعودية

منطقة الرياض

محافظة الزلفي

المنطقة الصناعية - معارض السيارات

إذن بتقدير سيارة قبل وبعد الحادث

حفظه الله

سعادة / مدير مرور شعبة محافظة الزلفي

وبعد :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

اسم المالك	نوع السيارة	موديل السيارة	رقم اللوحة	اللون
قيصر علي الملحم	هاتك ماسيني	٢٠١٥ - ٢	١٧٧ - ٩	البيضا

نفيدكم بأن السيارة الموضحة أعلاه تم تقديرها قبل الحادث وبعد الحادث على حالتها الراهنة :

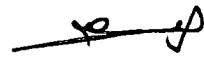
قبل الحادث مبلغ وقدره : خمسون الف ريال ... ٥٥٠٠ ريال
بعد الحادث مبلغ وقدره : اربع واربعون الف ريال ... ٤٤٠٠ ريال
الفرق بينهما مبلغ وقدره : احدى الف ريال ... ١١٠٠ ريال

هذا ما تم تقديره بعد الإطلاع على السيارة الموضحة أعلاه .

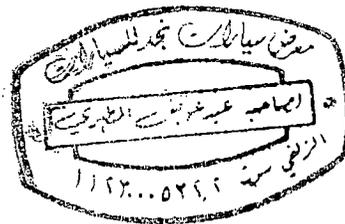
وتقبلوا خالص تحياتنا،،،

قيمة تسعيرة المعرض ١٠٠ ريال

معرض نجد للسيارات


عيد عوض الرخيمي

الختم



بسم الله الرحمن الرحيم

الرقم :

المملكة العربية السعودية

منطقة الرياض

محافظة الزلفي

معرض السقياني للسيارات

تقدير قيمة سيارة

حفظه الله

المكرم / مدير شعبة مرور الزلفي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة لكتابكم بدون وتاريخ في ٢١ / ٢ / ١٤٣٨هـ المتضمن تقدير قيمة السيارة الموضحة أدناه قبل الحادث وبعد الحادث / في حالتها الراهنة :

نوع السيارة	موديل	رقم اللوحة	اللون
لويون طالوتس	٢١٥	٧٧٩ ٢٥٥	اللون
قبل الحادث مبلغ وقدره :			ريال ٥٥٠٠٠
بعد الحادث مبلغ وقدره :			ريال ٤٦٠٠٠
الفرق بينهما :			ريال ٩٠٠٠

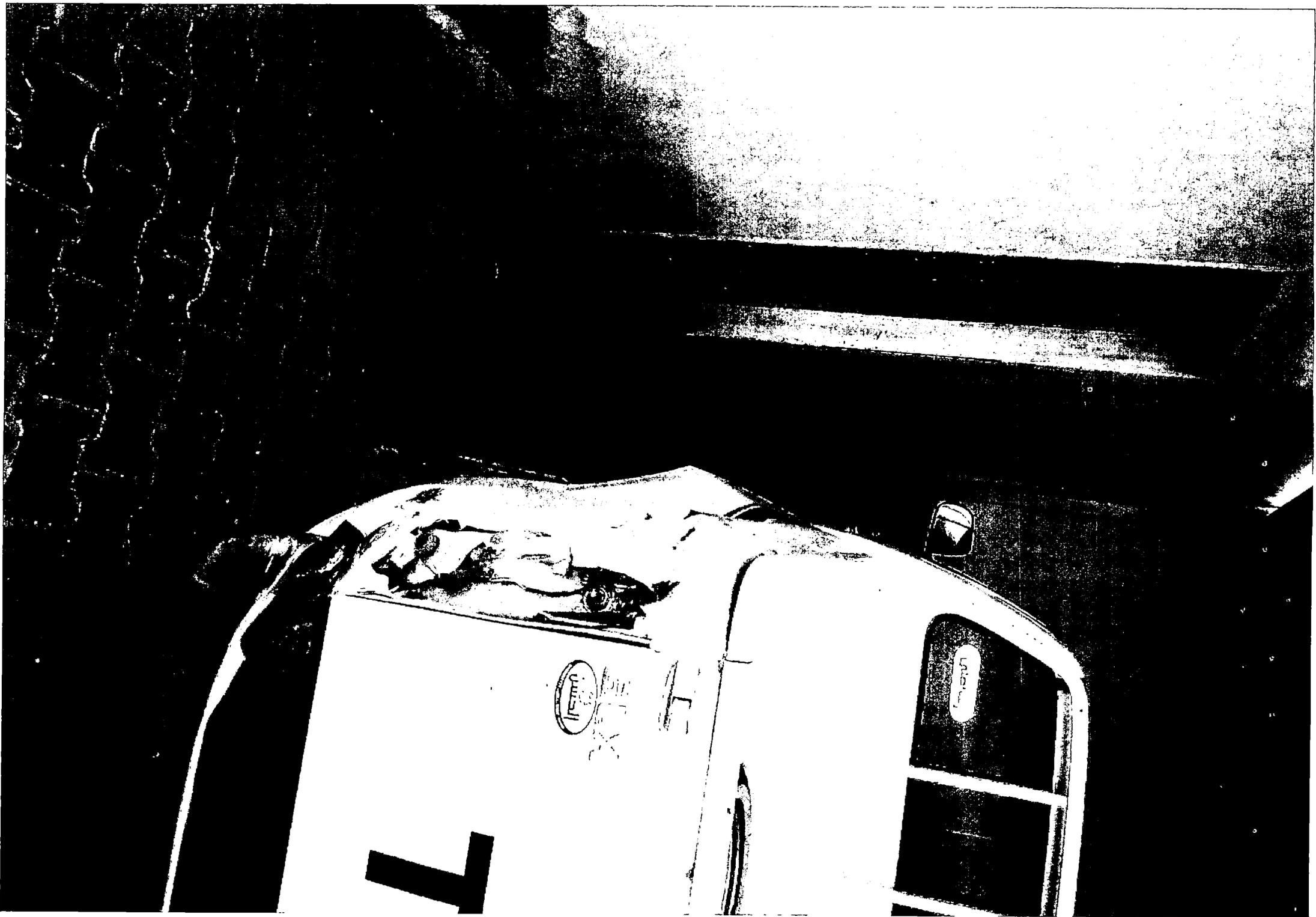
نفيدكم تم الوقوف على السيارة المذكورة

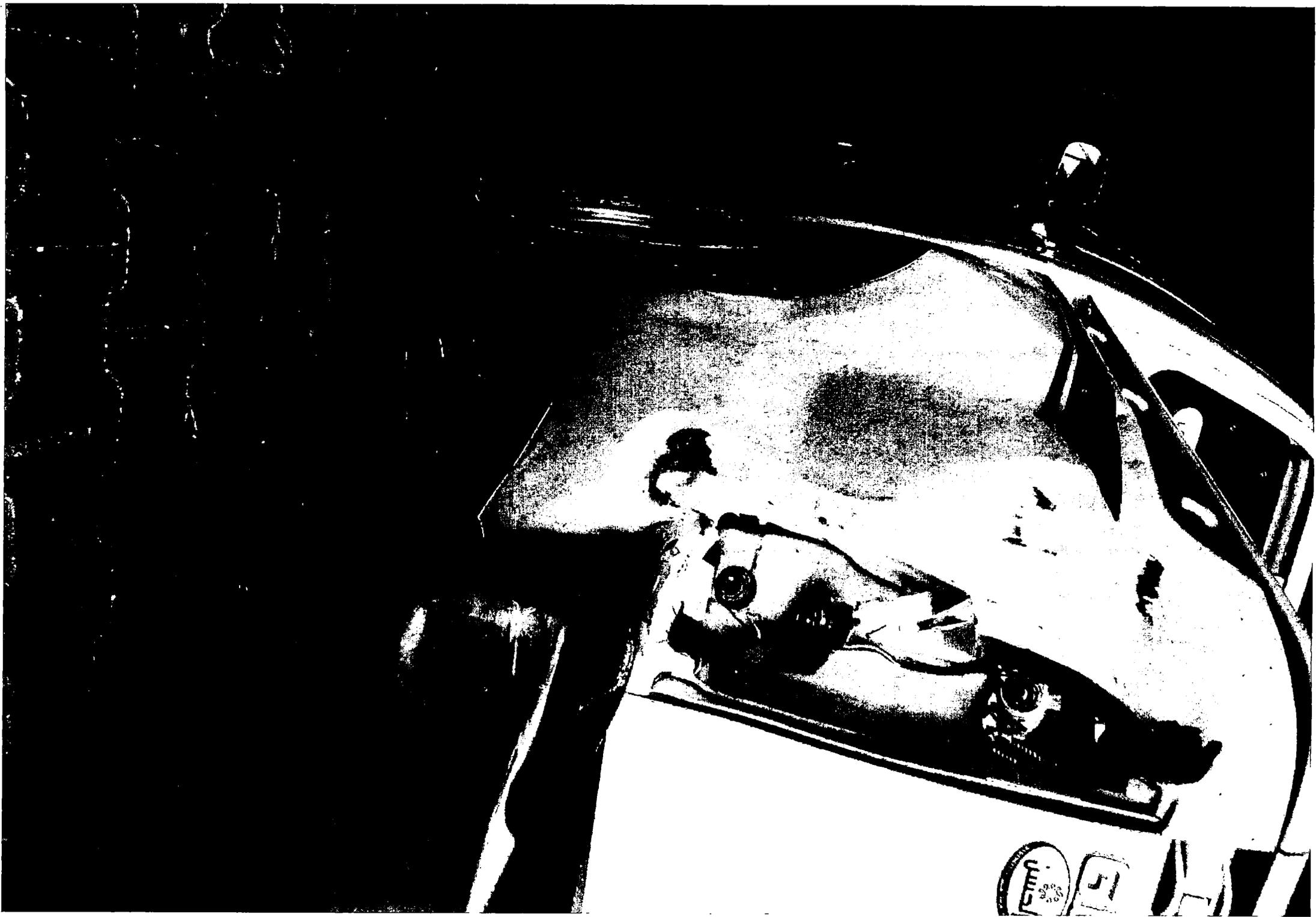
هذا وتقبلوا تحياتنا والله يحفظكم وسلام

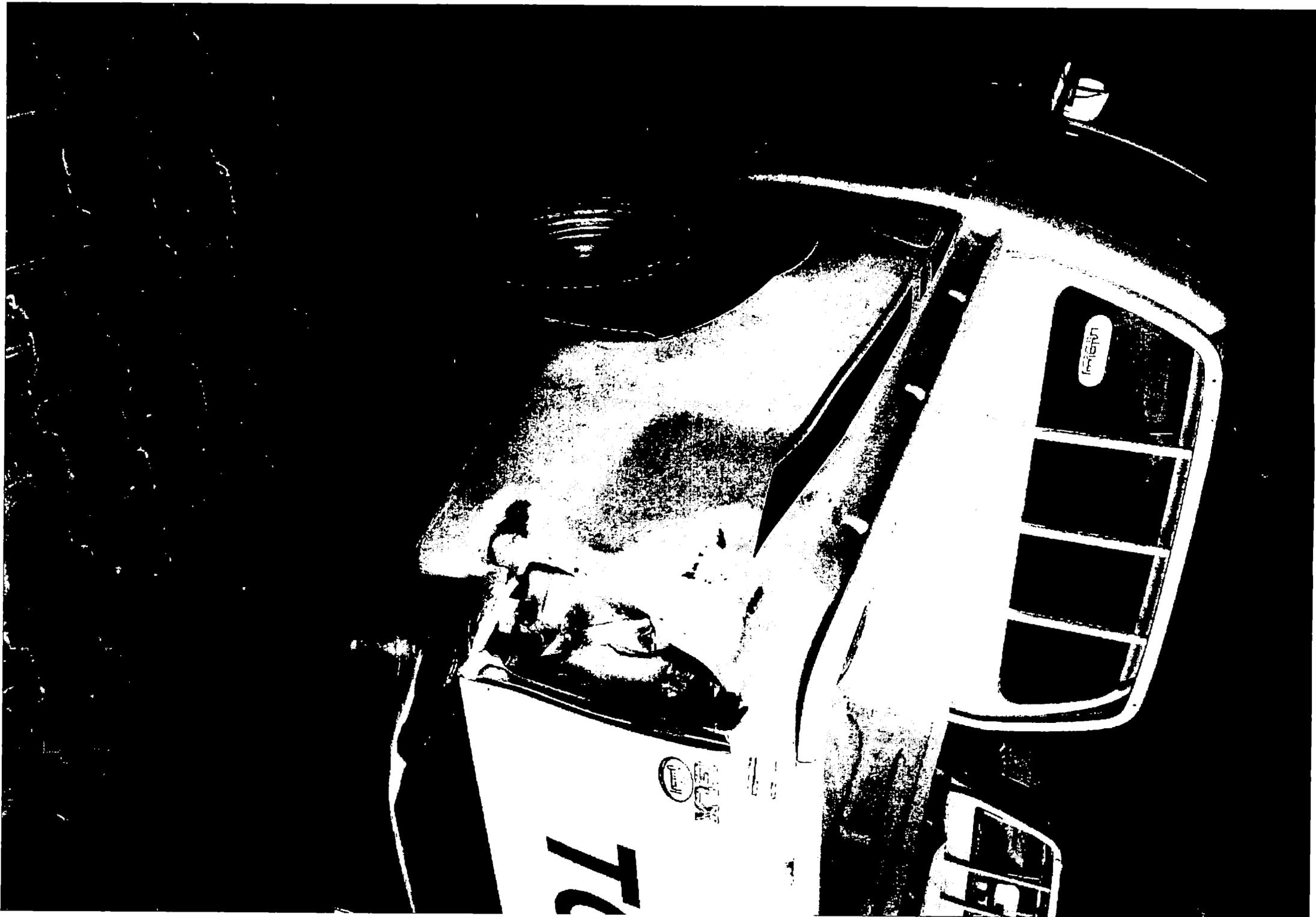
معرض السقياني للسيارات

ماجد خليل السقياني









MAJED DEGHAILEEB N. AL-SIGYANI

Exhibition

Selling and Buying the Cars

Al-Zulfi - C.R. No.1123001154

Traffic License nO.1030

Tel. 064230333 - Mobile: 0554230333

Kingdom Of Saudia Arabia

معرض

ماجد دغليلب ناهي السقياني

بيع وشراء سيارات

الزلفي - رقم السجل التجاري ١١٢٣٠٠١١٥٤

رقم ترخيص المرور ١٠٣٠

هاتف: ٠٦٤٢٣٠٣٣٣ جوال: ٠٥٥٤٢٣٠٣٣٣

المملكة العربية السعودية

التاريخ: ٢٦ / ٨ / ١٤٣٥ هـ
الموافق: / / ٢٠

1807

سند استلام قبض

هلة	ريال
	١٠٠

المكرم: السيد / ماجد دغليلب ناهي السقياني

المحترم

فقط لا غير

مبلغ وقدره: (١٠٠ ريال)

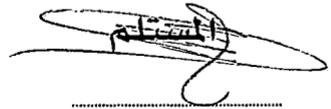
على بنك

نقداً / شيك رقم:

وذلك عن: سيرة بارة حارة لوكيس عنا بم

المدير

المحاسب



Najd Cars Gallery

Sale purchase of replacement

The owner / Aaid Awad Al-Rakheemi

Zulfi industrial area

Tel : 0164222316 - C: 0505123884 to 0500777161

the passage of a licence number : 874 - C.R. : 112300532

PO.B. : 672 - Postal Code 11932

معرض نجد للسيارات

بيع - شراء - استبدال

لصاحبها / عيد عوض الرخيمي

الزلفي المنطقة الصناعية

٠٥٠٠٧٧٧١٦١ - ٠٥٠٥١٢٣٨٨٤ : ج - ٠١٦٤٢٢٢٣١٦ : ت

ترخيص مرور رقم : ٨٧٤ - س.ت : ١١٢٣٠٠٥٣٢

ص.ب : ٦٧٢ - رمز بريدي : ١١٩٣٢

0554

صرف

قبض

التاريخ ١٤٢٧ / ٣ / ٢٦ هـ

ريال

١٠٠

الموافق ٢٠ / / م

المحترم

فيصل بن علي الملحم

إستلمنا من / صرفنا إلى السيد :

ريال فقط لاغير

مائة ريال

مبلغ وقدره :

بتاريخ : ١٤٢٧ / ٢ / ٢٦ هـ على بنك

نقداً

نقداً / بموجب شيك رقم :

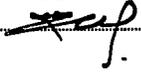
١٥٠٠

لصاحبها علي حويدي

تقديراً له

وذلك مقابل :

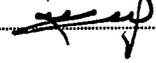
المدير

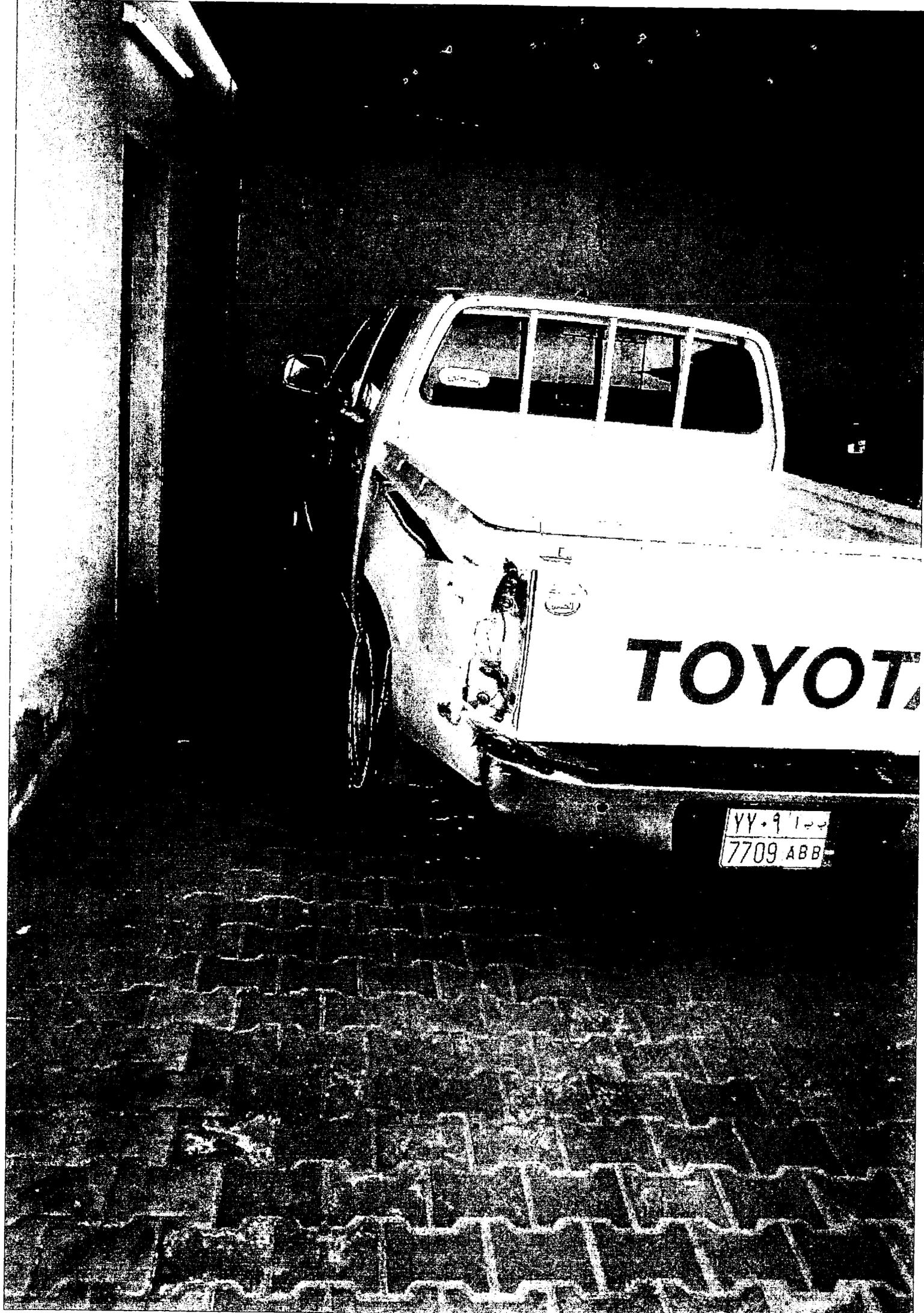


المحاسب

.....

المستلم





TOYOTA

YY-9153
7709 ABB

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

تركيب بن عبدالله بن علي الملحم
TURKI ABDULLAH ALI ALMULHIM

No. 1097617078

DOB 16/10/1997

Exp 13/02/2025

A- فصيلة الدم

الرقم: ١٠٩٧٦١٧٠٧٨

تاريخ الميلاد: ١٤١٨/١٠/١٥

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٦/٠٨/١٤

تاريخ الاصدار: ١٤٣٦/٠٨/١٤

الفئة: خفيفة

الجنس: سعودي



٢٨

١٥
١٣
١٤
١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠
٢١
٢٢
٢٣
٢٤
٢٥
٢٦
٢٧
٢٨
٢٩
٣٠
٣١
٣٢
٣٣
٣٤
٣٥
٣٦
٣٧
٣٨
٣٩
٤٠
٤١
٤٢
٤٣
٤٤
٤٥
٤٦
٤٧
٤٨
٤٩
٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

عبدالله علي ملحم الملحم

المستخدم

هوية المالك: ١٠٣٥٨٢٢٢٧٦

رقم الهيكل: MR0EX19G2D3107998

رقم اللوحة: ٩٩٩ أ ع س

٩٩٩ S E A

نوع التسجيل: نقل خاص

طراز المركبة: بكتب حجازيين

حمولة المركبة: ١

سنة الصنع: ٢٠١٣

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٠/٠٣/١٣

هوية المستخدم

رقم المركبة

وزن المركبة: ١٥٧٢

اللون: ابيض

الرقم التسلسلي: ١٧٢٣٢١٧١



٥٨٢٢٩٨٩٨١

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/113085/2016	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	17/05/1437 م الموافق 25/02/2016
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	18/05/1437 م الموافق 26/02/2016	الساعة / 12:00 PM Noon
نوع المؤمن له Insured Class	الى تاريخ / Date To	28/05/1438 م الموافق 25/02/2017	الساعة / 12:00 PM Noon
بيانات المؤمن له / Insured Details	سيارات خاصة	صدرت في مدينة	الزلفي (RD-20)
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1035832276	تاريخ الميلاد Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له / Name	عبدالله علي ملحم الملحم	رقم الهاتف / Mobile No	0531380810
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address / Building NO:8888, Additional NO:8888, Zip Code:88888, City:Abqiq, Neighborhood:Arriyadh Region, Unit No:8888888, Street:888888888, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Waseel Address / Building NO:8888, Additional No :8888, Zip Code:88888, City:Abqiq, Neighborhood:Arriyadh Region			
العنوان البريدي / Postal Address /			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No:	999 ا ع س	رقم الهيكل Chassis No.	3107998
الرقم التسلسلي Sequence No.	173361210	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	أبيض	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	هيايولكس
نوع هيكل المركبة Type of Body	بيك أب	موديل المركبة Vehicle Model	2013
ماركة المركبة Vehicle Make	تويوتا	سنة الصنع Make Year	سيارات خاصة
نوع تسجيل المركبة Plate Type	نقل خاص	أسماء المالكين المجازين الذين نقل أعمارهم عن 21 سنة مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)	
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	01/01/0001
الحدود الجغرافية Geographical Area		01/01/0001	
قيود الاستخدام Restrictions of the use		داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia	
يجب على المؤمن له الا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من اجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
مبلغ التسط التأميني Premium	1150	رسوم الأصدار Issue Fee	30
مبلغ التسط الإضافي Additional Premium	0		
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1180		
ملاحظات هامة			
تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي إختلاف لتصحيحها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف.		Important Notes Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة