



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
VISION 2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 18/04/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 10136/2017
Customer شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل
Remarks Sett. Claim No.102715/2017, C/N No.11712/2017



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.102715/2017, C/N No.11712/2017	12,750.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل		12,750.00
Total	Saudi Riyals Twelve Thousand Seven Hundred Fifty Only		12,750.00	12,750.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(11712/2017)	Motor-Third Party-Payment No(11765/2017) on Clm.No (102715/2017)- Pol.No (95/1/197679/2016) Insured: سعيد بن حضاض بن سعود السلمي	SR	12,750.00	12,750.00
Total.			12,750.00	12,750.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

مجموعة سامبا المالية
(شركة مساهمة سعودية)
برأس مال 20,000,000,000 مدفوع بالكامل
الإدارة الرئيسية: الرياض، سجل تجاري 010035319

تاريخ العملية: 2017-04-18

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رقمنا المرجعي: 1051551

الرقم المرجعي الخارجي: 1074494803

لقد تم الخصم من حسابكم كما يلي:

:Your Account has been debited against the following

Currency: SAR Amount: 12750.00 Rate: 0.0000000

SA7545000000021699400001 شركة عبداللطيف جميل المتحد

Adv 11712 2017

REF/ MTS00462/

أبيان رقم الحساب: SA*****2455

12,750.00

ريال س

*****2455

رقم الحساب:

* المبلغ *

2017-04-18

تاريخ الإستحقاق:

*تم إصدار هذا الإيصال آلياً بواسطة الكمبيوتر ولا يتطلب التوقيع عليه.

16:06:00 2017-04-18

إغلاق

طباعة

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

 Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number *

SA75450000002169940001

Beneficiary
Name *

شركة عبداللطيف جميل المتحدده للتموي

[Add to Pre-defined Beneficiary list.](#)

Amount *

12,750.000

SAR

Amount in Words

Saudi Riyals twelve thousand seven hundred fifty only

Value Date

18-04-2017

 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Saudi British Bank

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

2017 102715 مطالبة

Payment Details

Adv 11712 2017

Beneficiary Email Address

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount 12,750.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter k 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

MTS00462

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1074494803

Transaction Successfully completed..

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 * SA7545000000021699400001

Beneficiary Name * شركة عبداللطيف جميل المتحده للتموي

Amount * 12,750.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals twelve thousand seven hundred fifty only

Value Date 18-04-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Saudi British Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * 2017 102715 مطالبة

Payment Details Adv 11712 2017

Beneficiary Email Address mohammed.darabkeh@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 12,750.000

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 MTS00462

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

[Back](#)

Cancel

إنشاء حوالة محلية

تحويل الأموال لحسابات في بنوك محلية

الرجاء الاختيار

نوع العملية

تفاصيل المستفيد

آيبان *

نعم لا ما هو الآيبان؟

رقم حساب

SA754500000021699400001

آيبان *

المبلغ *

ريال سعودي 12,750.000

المبلغ كتابة

إننا عشر ألفا وسبعمائة وخمسون ريال سعودي

تاريخ

2017-04-18

الإستحقاق

(اليوم - الشهر - السنة)

بنك

البنك السعودي البريطاني

المستفيد *

سبب التحويل

others

*

الرجاء اختيار

سبب التحويل

مطالبة 2017 102715

*

تفاصيل الدفع

Adv 11712 2017

البريد

الإلكتروني

للمستفيد

السحب من

mohammed.darabkeh@uca.com.sa

حساب *

ريال س *****2455

معرف مجاميع

01

التفويض

UNITED COOPERATIVE

الاسم

12,750.000

المبلغ

تعهد

أقر بأنني أعلم أن أنظمة المملكة تمنع تحويل أموال دون معرفة المحول بالمستفيد (المحول إليه) أو دون علاقة نظامية تربطه بالمستفيد أو دون غرض مشروع:

العلاقة بين

المرسل

والمستفيد

تفاصيل العملية

مرجع العملية MTS00462

الحالة تفويض معلق

مساعدة

جديد إعادة / إستعراض عملية سابقة



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 11712

: رقم الإشعار

Advice Date : 13/04/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعيد بن حضاض بن سعود السلمي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/197679/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 102715/2017	: رقم المطالبه		
Payment No. : 11765/2017	: رقم الدفعه		
Amount Credited : 12,750.00	: قيمة الدفعه	SR	12,750.00
The Sum of : Saudi Riyals Twelve Thousand Seven Hundred Fifty Only	: مبلغ وقدره		
قفط اثنا عشر ألفا و سبعمائة و خمسون ريال سعودي			

الرقم ٢٠١٧/٠٢
م ٢٠١٧-٠١-٠٢

المحترمين

السادة / شركات التأمين
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

الموضوع / تحويل مبالغ الترميمات

نحن مجموعة شركات عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل والمتمثلة بالشركات التالية :

- ١ - شركة عبداللطيف جميل للبيع بالتجزئة
- ٢ - شركة شبة الجزيرة للإلكترونيات
- ٣ - شركة عبداللطيف جميل للمعلومات والخدمات
- ٤ - الشركة المتحدة للبيع بالتقسيط
- ٥ - شركة عبداللطيف جميل للاستيراد
- ٦ - شركة عبداللطيف جميل للمحدودة
- ٧ - شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتأجير المحدودة
- ٨ - شركة عبداللطيف جميل للإلكترونيات

نود ابلاغكم بأن يتم الية وضع التحويل مبالغ الاسترداد الي حساب الشركة مباشرة وذلك على النحو التالي :

- ١ - يتم تزويدنا بإشعار التحويل من قبل شركتكم ومن البنك ويتضمن فيه (تاريخ التحويل - المبلغ - رقم الاشعار - رقم لوحة سيارة الشركة - رقم المطالبة - رقم المطالبة - صورة من اشعار التحويل من البنك بالإضافة الي رقم الحساب المحول له) لكل مطالبة على حدى .

٢ - يتم ارسال الاشعار على البريد الالكتروني الخاص بقسم المالية لدينا .

(أ) عبدالرحمن عوض (Awadams@ALJ.COM)

(ب) محمد ناهض الغرة (ALGORRAHMN@ALJ.COM)

رقم الأبيان في بنك ساب :

(SA75 4500 0000 021699400001) شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل

حسن البكري

ملاير عام التحصيل



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

عزارة عبداللطيف جميل المتحدة للتطوير
مفراج خليل احمد بن حمزة الشهري
هوية المتقدم 1015773078
رقم الترخيص MHFB19F38H2001901
نوع الترخيص 6484 U-A-D
تاريخ الاصدار 1441/05/03

المهنة
السيارة
هوية المالك
رقم الترخيص
رقم الترخيص
نوع الترخيص
تاريخ الاصدار
نوع الترخيص
تاريخ الاصدار
نوع الترخيص
تاريخ الاصدار



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

مفراج خليل بن احمد الشهري
MOFAREH QALIL AHMED ALSHEHRI
الرقم 1015773078
تاريخ الاصدار 08/05/2019
تاريخ الميلاد 19/12/1960

نوع الترخيص خاصه
تاريخ الاصدار 1441/05/03



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المهنة
مفراج خليل بن احمد بن حمزة الشهري
الرقم 1015773078
تاريخ الاصدار 08/05/2019
تاريخ الميلاد 19/12/1960

نوع الترخيص خاصه
تاريخ الاصدار 1441/05/03






المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 11712
Advice Date : 13/04/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن
الى
العنوان
الدائرة
الفرع
رقم الإشعار
تاريخ الإشعار
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعيد بن حضاض بن سعود السلمي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/197679/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 102715/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 11765/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Twelve Thousand Seven Hundred Fifty Only مبلغ وقدره : فقط اثنا عشر ألفا و سبعمائة و خمسون ريال سعودي	: قيمة الدفعة	SR	12,750.00



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 102715/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /197679/2016

TP Name : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتمويل

Nationality & ID : 7001715155

Date of Accident : 03/04/2017

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota Model: Yaris Plate No.: 6484 دار

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	12,750.00	0.00		12,750.00	11712
Total to be Paid				12,750.00	

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 و لقاء 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: 13/04/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Al-Harbi Crane

For Crane Cars

Majed Sulaiman Al-Harbi

C.R.: 4030133956

Jeddah - Al-Nuzha Dist. St. 52 North of Modern Al-Ansar Clinic

Tel.: 0500000533

ونشآت الحربي

لنسحب السيارات

م/ ماجد سليمان الحربي

س. ت. ٤٠٣٠١٣٣٩٥٦

جدة - حي النزهة شارع ٥٢ - شمال مستوصف الانصار الحديث

تليفون / ٠٥٠٠٠٠٠٥٣٣

فاتورة سحب سيارة

Invoice

11339

التاريخ ١٤٣٨ / ٧ / ٧ هـ

Date / / 200

M/S : المطلوب من السادة :

نوع السيارة : <u>يارس</u>	
لون السيارة : <u>أبيض</u>	
رقم اللوحة : <u>٦٤٨٤ دا</u>	
اسم العميل :	
هاتف العميل :	
اسم سائق الأحضار : <u>عاصم</u>	
اسم سائق التقديد : <u>//</u>	
اسم السائق التوصيل : <u>//</u>	
المشاوير	
من : موقع الحادث	ثم الى : <u>الدر</u>
ثم الى : <u>مقعد الورش</u>	ثم الى : <u>مقعد الممارضة</u>
ثم الى : <u>التوصيل</u>	ثم الى :
ثم الى :	أجرة الايواء
المبلغ رقمياً /	المبلغ حرفياً / <u>خمسة مائة ريال</u>

توقيع العميل توقيع المحاسب: م. س. الحربي توقيع المستلم :

سراج

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

١٤٢٨/٧/٨

تقرير حادث لشركة التأمين

تاريخ الحادث : ١٤٢٨/٠٧/٠٦
الزمن : ٢٠/٥٩ ساعة / م / ليلا/نهارا
مكان الحادث : قوزة داخل الحي

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
بين كل من : مفرح الشهري
رقم الحادث : ٢١٩٥٥
عدد اطراف الحادث : ٤
عبدالله السلمي

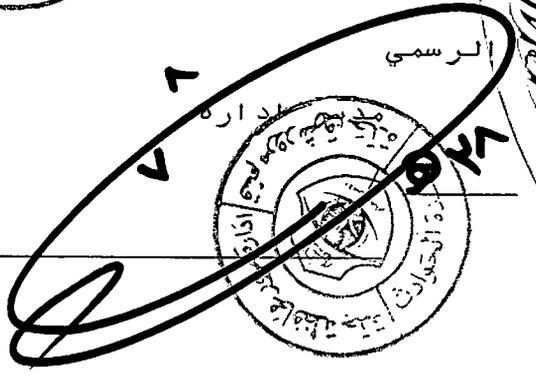
المركبة رقم (٠١) السائق : مفرح الشهري
الطراز : التون
يارس : ابيض
شركة التأمين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة :
النسبة : ٥٠٪
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/١٢/١٣
شركة التأمين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني
تلفه اضرار المادية :
١٢٨٦٥

المركبة رقم (٠٢) السائق : عبدالله السلمي
الطراز : التون
اللون : ابيض
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة :
النسبة : ٥٠٪
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/١٢/١٣
شركة التأمين : شركة الراجحي للتأمين التعاوني
تلفه اضرار المادية :
٥٧٧٠ ع ح ع
البيدر

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

الضابط المحقق :
الاسم : علي القرني

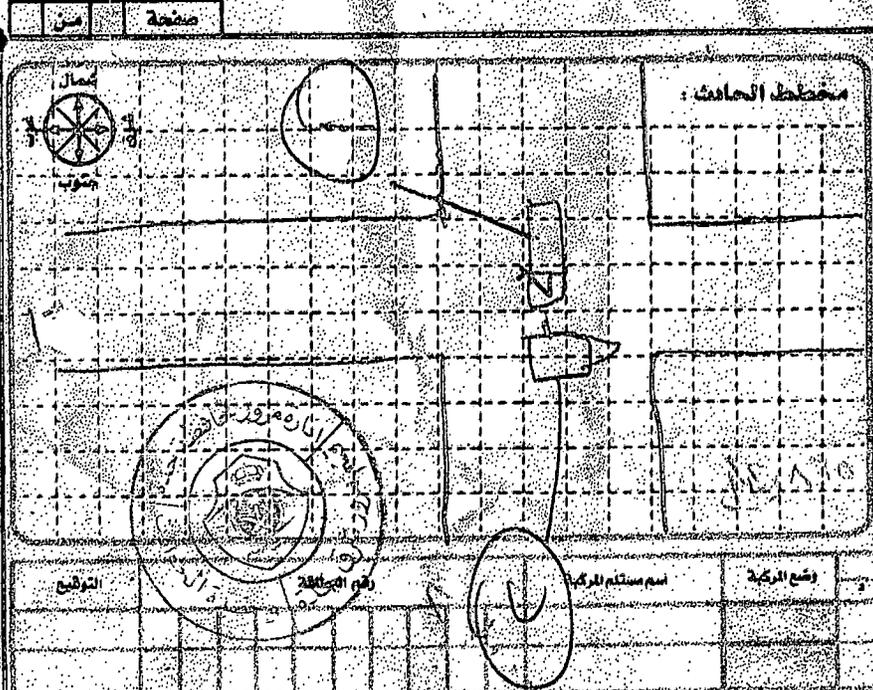
الرتبة :
التوقيع :



١٢-٨٢٦٤٩

عبدالله بن شريك

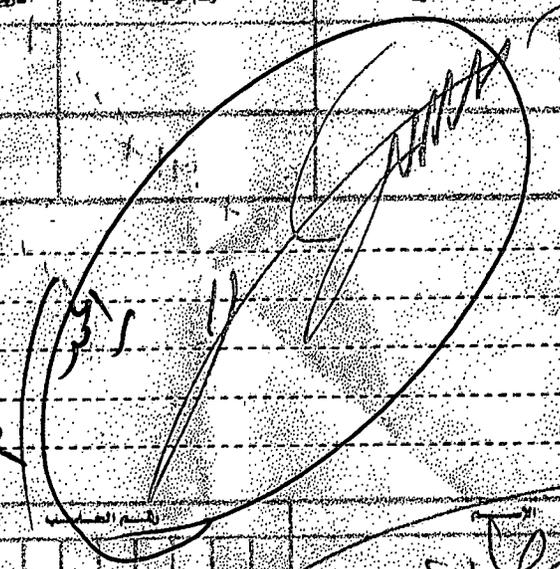
المنطقة /
إدارة / قيادة /
قسم / مركز



الوقت	التوقيت	الوقت	الوقت	الوقت	الوقت
وقت وقوع الحادث	وقت البلاغ	وقت مباشرة الحادث	تاريخ الحلال الحادث	الديانة / المحافظة / الحي	تقسيم الأحياء
رقم الطريق الواقع عليه الحادث	اسم ورقم الطريق للتقاطع معه (أو اسم معلم)	الارتفاع	الارتفاع	الارتفاع	الارتفاع
رقم الطريق	رقم الطريق	رقم الطريق	رقم الطريق	رقم الطريق	رقم الطريق

رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الوثيقة في الوثيقة	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	رقم العصابة	الجنسية	الاسم	اللقب	رقم الهاتف	رقم الهاتف
١٥٠			شركة التأمين				عبدالله بن شريك	بن	١٠١٥٤٤٤٤٤٤٤٤	١٠١٥٤٤٤٤٤٤٤٤
١٥٠			شركة التأمين				عبدالله بن شريك	بن	١٠١٥٤٤٤٤٤٤٤٤	١٠١٥٤٤٤٤٤٤٤٤

رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الوثيقة في الوثيقة	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	رقم العصابة	الجنسية	الاسم	اللقب	رقم الهاتف	رقم الهاتف
١٥٠			شركة التأمين				عبدالله بن شريك	بن	١٠١٥٤٤٤٤٤٤٤٤	١٠١٥٤٤٤٤٤٤٤٤
١٥٠			شركة التأمين				عبدالله بن شريك	بن	١٠١٥٤٤٤٤٤٤٤٤	١٠١٥٤٤٤٤٤٤٤٤



عبدالله بن شريك
عبدالله بن شريك
عبدالله بن شريك

الموافق : 2017/04/04 م

التاريخ : 1438/07/08 هـ

المحترم

المكرم : مدير مرور شرق جدة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

وتاريخ

بناء على خطابكم الوارد إلينا برقم

بخصوص طلب تقدير السيارة من نوع نوبونا يارس اللون ابيض موديل 2017 لوحة رقم داو 6484 ورقم الهيكل : 2001901

نفيدكم بأن سعر السيارة الموضح ببيانها أعلاه

١٢,٨٦٥ = ٧٥٠ × ١٧,٣٠ = ٥٠٠ + ١٣٠ + ١٠٠ + ٩٥,٠٠٠

معرض بن رزق الله للسيارات تليفون 0501350479 تصريح المرور 389ر/م

قبل الحادث يقدر بمبلغ 37,000 سبعة و ثلاثون الف ريال تقريبا

وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره 10,000 عشرة آلاف ريال تقريبا

معرض الغازي الحديث للسيارات تليفون 0555602322 تصريح المرور 492ر/م

قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره 35,000 خمسة و ثلاثون الف ريال تقريبا

وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره 12,000 اثنا عشر الف ريال تقريبا

رئيس طائفة المعارض

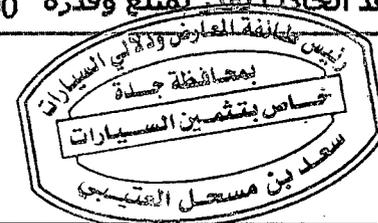
قبل الحادث يقدر بمبلغ وقدره 36,000 ستة و ثلاثون الف ريال تقريبا

وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره 11,000 احد عشر الف ريال تقريبا

رئيس طائفة أصحاب محلات المعارض
ودلاي السيارات بمحافظة جدة

ولكم تحياتنا

ملاحظات :



Prime Sect Shops Exhibitions
& Car Owners Jeddah Province
Saad Bin Mushel Al-Otabi

التاريخ 08 / 07 / 38 هـ
الموافق 04 / 04 / 20 م

26435

سند قبض
Receipt Voucher

رئيس طائفة أصحاب محلات المعارض
ودلال السيارات بمحافظة جدة
سعد بن مشعل العتيبي

H.هـ ريال S.R.

100.00

Received From Mr / Messrs :

استلمنا من السيد / السادة : تقدير

Amount :

مبلغ وقدره : مائة ريال

Bank :

Cash / Cheque No : بنك :

نقداً / شيك رقم :

Being :

مقابل تقييم سيارة د ا و 6484 و نوعها تويوتا ياريس موديل 2017 بسند 26435 وذلك مقابل :

Received By المستلم

Manager المدير

Accountant المحاسب

المملكة العربية السعودية - جدة - تليفون : 0122160500

وضع السيارة	صالحة	سعود	السلمي
الاسم	سعيد	حضاض	تاريخ الميلاد ١٣٦٧ / ٠٧ / ٠١
رقم البطاقة	١٠١٥٦٤٧٢٤٩	الجنسية سعودي	المنزل الجوال ٥٠٧٥٢١٢٣٧
العنوان	جده ك ٨ طريق مكة	المكرمه جوار العمدة	ص.ب
المدينة	جدة	رمز	
النشاط			
المستخدم الفعلي	الإسم		
مكان التسجيل	١٠٤١ مرور شرق الرياض		رقم الملف ٤٤٦٥ - ٢٧٦ - ١٠٤١
بطاقة الجمرك	٣٠٠٨٠٦٣٨٤٢ ميناء الدخول الدمام		تاريخ الدخول ١٤٢٩ / ٠٤ / ٢٣
التاريخ القديم	/ /		الصلاحية ١٤٣٨ / ٠١ / ٠٧
تاريخ التسجيل	١٤٢٩ / ٠٥ / ٢٠		الرقم التسلسلي ٢١٣٨٥٦٨٠٠
اللوحه الحرفية ح ح ع	٥٧٧٠ التسجيل	٠١ خصوصي	
اللوحه الرقميه	التسجيل	رقم الهيكل	KMHDT٤١D٥٩U٤٧١٣٥٤
النوع	٢. سيارة ركوب	نوع الهيكل	٥. سيارة صغيرة ٤ باب
ماركة السيارة	هونداي	طراز السيارة	شهادة الفحص
سنة السيارة	٢٠٠٩ وزن السيارة ١٢٨٠	حمولة السيارة ٥٠٠٠٠	٤. عدد السلندرات
اللون الرئيسي	ابيض	اللون الاخر	١. عدد المحاور
المعرض	التسليف	المدينة	رقم العقد ٩٠٢/١٦٩٦
الملاحظات		جدة	
المستخدمين المفوضين F٥	المالكين السابقين F٦	المخالقات غير المسددة F٩	المعلومات المعدلة F٧
العمليات على السيارة F٨			الرسوم المستحقة F١٠



رقم اللوحة / ح ح ع ٥٧٧٠٠ التسجيل النوع : النترا السنة : ٢٠٠٩
رقم البطاقة : ١٠١٥٦٤٧٢٤٩ اللون : ابيض
الاسم : سعيد حضاض سعود السلمي

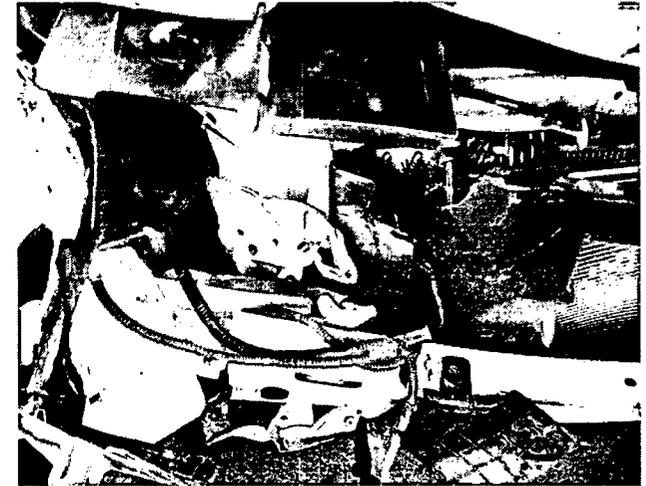
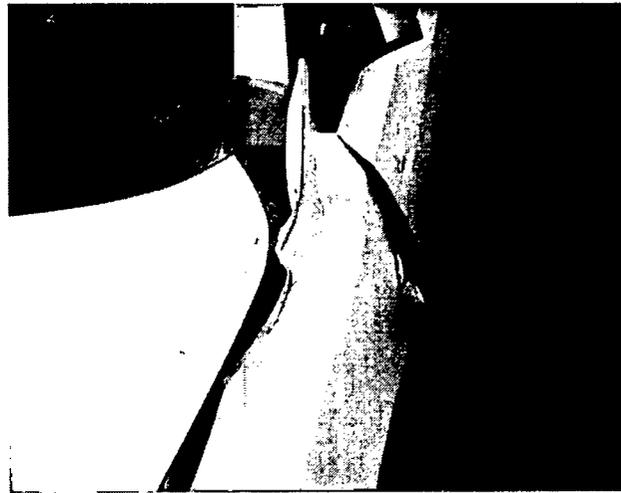
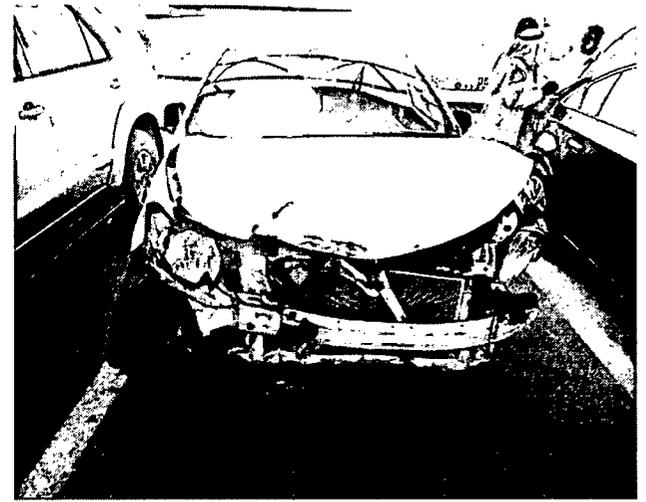
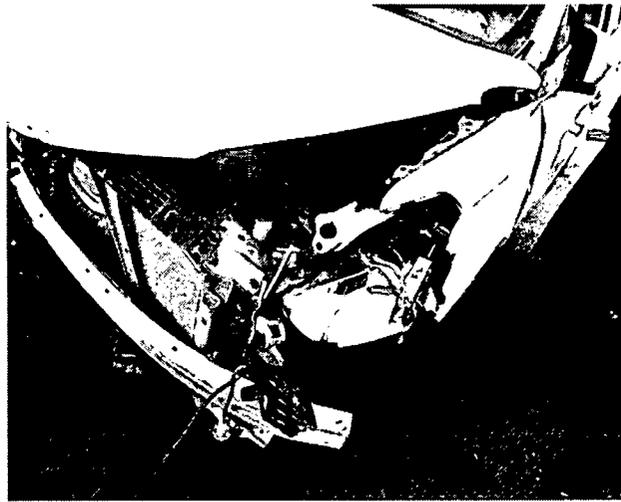
الا سطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/١٩٧٦٧٩/٢٠١٦-١
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
تاريخ الاصدار : ١٤٣٧/٠٧/٠٥ تاريخ البداية ١٤٣٧/٠٧/٠٦ تاريخ النهاية ١٤٣٨/٠٧/١٦

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :

رقم الوثيقة :
نوع التأمين :
اسم الشركة :
تاريخ الاصدار :
الحالة :
تاريخ البداية :
تاريخ النهاية :







المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 201... / ... / ... ١٣ / ٢٤

نموذج تسوية مطالبة

رقم المطالبة	١٠٢١٥ - ٢١٧
اسم المستفيد	شركة عبد العزيز حمد
تاريخ استلام المطالبة	٢٠١٧ / ٤ / ١٢
تاريخ الحادث	٢٠١٧ / ٤ / ٢

أجور الأصلاح	—
قيمة قطع الخيار	—
تقديم شيخ المعارض	٢٥٠٠٠
مصاريف	٥٠٠
نسبة المسئولية	٠ / ٥٠
إجمالي التعويض	١٢٧٥٠

الملاحظات :

.....
.....
.....

موافقة المستفيد :

الاسم : التاريخ :
التوقيع :

مدير مطالبات - جدة

الاسم : مرعي عسيري

التوقيع :

مشرف مطالبات - جدة

الاسم :

التوقيع :

مسئول مطالبات

عبدالله الزهراني

الرقم الوظيفي
١٥٠٠٠٠٠٠

الاسم :

التوقيع :

التوقيع :