



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 18/04/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 10161/2017
Customer الحميدي فهد احمد الدرعان
Remarks Sett. Claim No.102760/2017, C/N No.11832/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.102760/2017, C/N No.11832/2017	3,650.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # الحميدي فهد احمد الدرعان		3,650.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Six Hundred Fifty Only		3,650.00	3,650.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(11832/2017)	Motor-Third Party-Payment No(11900/2017) on Clm.No (102760/2017)- SR عقلاء عوض عياد العنزي Pol.No (95/1/292363/2016) Insured:		3,650.00	3,650.00
Total.			3,650.00	3,650.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



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 *

SA4480000370608010198333

Beneficiary
Name *

الحميدي فهد احمد الدرعان

 Add to Pre-defined Beneficiary list.

Amount *

3,650.000

SAR

Amount in Words

Saudi Riyals three thousand six hundred fifty only

Value Date

18-04-2017

 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

Sett Claim 102760 Adv 11832

Payment Details

PV 10161

Beneficiary Email Address

adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount

3,650.000

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

MTS00588

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1074497812

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 * SA4480000370608010198333

Beneficiary Name * الحميدي فهد احمد الدرعان

Amount * 3,650.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals three thousand six hundred fifty only

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

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 102760 Adv 11832

Payment Details PV 10161

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 3,650.000

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.

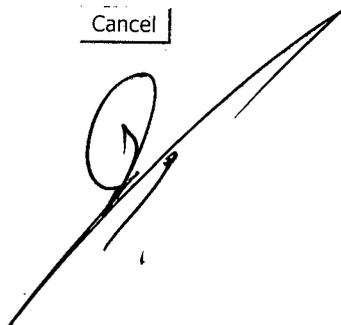
Relationship between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00588

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

[Back](#)[Cancel](#)

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 * SA4480000370608010198333

Beneficiary Name * الحميدي فهد احمد الدرعان

Amount * 3,650.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals three thousand six hundred fifty only

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

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 102760 Adv 11832

Payment Details PV 10161

Beneficiary Email Address adel.osman@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 3,650.000

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 MTS00588

Status Pending Authorization

Record created successfully.



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 102760/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /292363/2016
TP Name : الحميدي فهد احمد الدرعان
Nationality & ID : 1062388796
Date of Accident : 14/03/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: B.M.W. Model: 750 Plate No.: 12 ع ل

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,650.00	0.00		3,650.00	11832
Total to be Paid				3,650.00	

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 وانا بكامل الأوصاف 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 / نفر 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 لإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 17/04/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : الحميدي فهد احمد الدرعان

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 11832

: رقم الإشعار

Advice Date : 17/04/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عتقاء عوض عياد العنزي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/292363/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 102760/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 11900/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 3,650.00	: قيمة الدفعة	SR	3,650.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Six Hundred Fifty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف و ستمائة و خمسون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

2030

رقم المطالب 102760/2014

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

1. معلومات مقدم مطالبة (الطرف الثالث)

رقم المطالب 3660 | ريال سعودي

مبلغ التعويض

رقم وثيقة تأمين المهني ٢٩٢٢٦٢/٢٠١٦

نوع المطالبة مادية إسكان حريق ممتلكات سيارات أخرى

رقم هوية المالك ٨٠٦٤٢٨٨٧٩٦

اسم المالك الجديري فهد كدرمان

رقم جواز المالك ٠٥٥٨٠٠٩٧٤٦

رقم هوية سائق المركبة

رقم هوية سائق المركبة ٨٠٦٤٢٨٨٧٩٦

تاريخ ميلاد السائق ١٤٧١٨١٤

السائق هو مالك المركبة نعم لا

اسم السائق الجديري فهد كدرمان

2. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

صفا ميا

تاريخ وصف وقوع الحادث ١٤٣٨/٦/١٥

مدينة وقوع الحادث حريف سكاكا - درومة

رقم تقرير الحادث 3980039

مناشئة الحادث من قبل لحد الحادي

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ١٠٠١٢

نسبة مسؤلية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

ضع علامة (X) فقط: منطقة نص في المركبة بسبب الحادث

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

إثناء دخولي للمطعم مع جارية نظار
مرح الطرف الأخر من جهة اليمن خلف
دار تهتم بالجلوس الأيمن للسيارة

مركبة	مركبة
مركبة	مركبة

3. ارقام حسابات

رقم حساب البنك 51448000037060808198333

البنك رقم الحساب (IBAN)

مقدمة المطالبة: هذا نموذج المطالبة للتأمين الإلزامي للمركبات...
مقدم المطالبة: الجديري فهد كدرمان

أوافق على دفع شركة التأمين...
مقدم المطالبة: الجديري فهد كدرمان

أقر أنا الموقع أدناه ان البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة ملكة المركبة الغير

رقم هوية مقدم المطالبة ٨٠٦٤٢٨٨٧٩٦

اسم مقدم المطالبة الجديري فهد كدرمان

رقم جواز مقدم المطالبة ٠٥٥٨٠٠٩٧٤٦

تاريخ التوقيع ١٤٣٧/٤/١٥

للاستعمال الرسمي

المستندات المطلوبة نعم لا

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا

رقم الهاتف ١٢٤٨٢

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المهجر محمد بن أحمد بن مرغان

بمصلحة الهوية الوطنية
رقم ١

١٠٦٥٣٨١٧٩٦
١١٠٧/٠٤/٠٨



١٩٧٢

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المهجر محمد بن أحمد بن مرغان

رقم ١

١٠٦٥٣٨١٧٩٦
١١٠٧/٠٤/٠٨

١٩٧٢

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
المهجر محمد بن أحمد بن مرغان

رقم ١

١٠٦٥٣٨١٧٩٦
١١٠٧/٠٤/٠٨

١٩٧٢





عزيزى العميل

1-0623-8879-6-1

رقم الهوية: بطلقة الهوية الوطنية

العميل/ العميدى فهد احمد الدرمان

حسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون اثناء رقم الحساب الدولي الخاص بكم على النحو التالي:

37000-001-0006080198333

رقم حسابك لدى مصرف الراجحي:

رقم حسابك الدولي: IBAN: SA4480000370608010198333

و نود ان نلفت نظركم بان رقم الحساب الدولي ايجاز يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:

في حال استلامكم حوالة او ربح اسهم، ايداع الراتب من خلال فلك محلية او دولية - يتم تزويد الجهة المنفذة

في حال اردتم حفظ بعض ارقام حسابات المستفيدين لدى البنوك المحلية او الدولية من طريق القنوات الالكترونية مهتمو افرك، صراف، الهاتف المصرفي

اعطى للعميل هذه الافادة بناء على طلبه دون ادنى مسؤولية مترتبة على المصرف.





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: 18-04-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1081788

Ext Ref: 1074497812

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:
 Your Account has been debited against the following:
 Currency: SAR Amount: 3650.00 Rate: 0.0000000
 SA4480000370608010198333 الحميدي فهد احمد الدرعان
 PV 10161
 /REF/ MTS00588
 IBAN Account No: SA*****2455

Account No:	*****2455	SAR	3,650.00

			* A M O U N T *

Value Date: 18-04-2017

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

Print

Close

18-04-2017 14:44:46

٢٢٧



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : الحميدي فهد احمد الدرعان

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 11832

Advice Date : 17/04/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عتقاء عوض عياد العنزي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/292363/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 102760/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 11900/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 3,650.00	: قيمة الدفعة	SR	3,650.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Six Hundred Fifty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة آلاف وستمائة وخمسون ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
 UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 17 / 4 / 2017

مطالبة

رقم المطالبة	102760/2017
الاسم	الحصيري فهد الدرعان
تاريخ إصدار المطالبة	13/4/2017
تاريخ التوقيع	15/6/15

نوع الأضرار	---
نسبة الخطر	---
مبلغ المطالبة	3500
مصاريف	150
نسبة التسوية	100%
المبلغ النهائي	3650

الملاحظات :
 تم حساب التسوية بناءً على تقرير المطور
 مع قسمة حاصليها

مدير مطالبات - المناطق

الاسم : احمد هزازي
 التوقيع :

مشرف مطالبات - المناطق

الاسم : نايف العنبي
 الرقم الوظيفي : 11317
 التوقيع :

17 APR 2017

مستقبل مطالبات

الاسم : احمد القرني
 الرقم الوظيفي : 11329

17 APR 2017

١٥٢٨/٦/٢٥
١٠٤١
١٥٢٨/٦/١٥
١٠ ص ١٠
١٥٢٨/٦/١٥
١٠ ص ١٠

التاريخ
رقم السجل
تاريخ الحادث
وقت الحادث
مكان الحادث
المرفقات

بسم الله الرحمن الرحيم



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور

٢ 2094246

تقرير حادث لشركة التأمين

اسم المالك	عقبا وعرف السفياني	اسم المالك	عقبا وعرف السفياني
نوع وطراز السيارة	فورد تارا	نوع وطراز السيارة	فورد تارا
رقم التسجيل	٣٤٠١٣	رقم التسجيل	٣٤٠١٣
رقم اللوحة	١٥٥ ١٥٥	رقم اللوحة	١٥٥ ١٥٥
اسم شركة التأمين	شركة المتحدة للتأمين	اسم شركة التأمين	شركة المتحدة للتأمين
رقم شهادة التأمين	١٥٢٤٩٢٣٦٣٢٠١٦	رقم شهادة التأمين	١٥٢٤٩٢٣٦٣٢٠١٦
تاريخ انتهاء التأمين	١٥٢٨/٩/١٧	تاريخ انتهاء التأمين	١٥٢٨/٩/١٧

اسم المالك	عقبا وعرف السفياني	اسم المالك	عقبا وعرف السفياني
نوع وطراز السيارة	فورد تارا	نوع وطراز السيارة	فورد تارا
رقم التسجيل	٣٤٠١٣	رقم التسجيل	٣٤٠١٣
رقم اللوحة	١٥٥ ١٥٥	رقم اللوحة	١٥٥ ١٥٥

اسم شركة التأمين	شركة المتحدة للتأمين	اسم شركة التأمين	شركة المتحدة للتأمين
رقم شهادة التأمين	١٥٢٤٩٢٣٦٣٢٠١٦	رقم شهادة التأمين	١٥٢٤٩٢٣٦٣٢٠١٦
تاريخ انتهاء التأمين	١٥٢٨/٩/١٧	تاريخ انتهاء التأمين	١٥٢٨/٩/١٧

عدد اطراف الحادث	٢	عدد اطراف الحادث	٢
سبب الحادث	١٤٤	سبب الحادث	١٤٤
نسبة المسؤولية	١٠٠٪	نسبة المسؤولية	١٠٠٪
نتائج الحادث	١- إصابات، حدة المدة	نتائج الحادث	١- إصابات، حدة المدة

١- السيارة	يسار	يسار	يسار
عدد مكان (السيارة)	١٥	عدد مكان (السيارة)	١٥
٢- محتلات عامة		٢- محتلات عامة	
٣- محتلات خاصة		٣- محتلات خاصة	
٤- أخرى (حدد)		٤- أخرى (حدد)	

الإسم	التوقيع	الإسم	التوقيع	الإسم	التوقيع
-------	---------	-------	---------	-------	---------

التقرير صادر عن إدارة المرور العامة بوزارة الداخلية - الرياض

الإسم: عقبا وعرف السفياني

الرقم الرسمي

عدد التقارير

Third Party Liability "Motor" Insurance Policy / جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبة"

PM 01:42:2008/2016 من الساعة 07/09/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	05/1/2023/2016	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 13/09/2016	من تاريخ / Date From	08/09/1437	تاريخ الانتهاء Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 12/08/2017	حتى تاريخ / Date To	17/08/1438	نوع التأمين Insured Class
(M-00) - المركبة المدنية (غير مضمونة)	نوع الوثيقة Policy Type	مركبة	إصدار بواسطة Issued by
Insured Details / بيانات المؤمن له			
0832175221	تاريخ الميلاد / Date Of Birth	1058152422	رقم هوية المؤمن Insured ID
	رقم الهاتف Mobile No		اسم المؤمن Insured Name
Residential Address / H.O. Address / عنوان السكن الرئيسي / مبنى عرس عبد العزيز			
Building NO.2541, Additional NO.8987, Zip Code:45811, City:Tajma, Neighborhood Madinah and Faouk, District:Marwah			
Work Address / عنوان العمل / مبنى عرس عبد العزيز			
Building NO.6541, Additional No.8987, Zip Code:45811, City:Tajma, Neighborhood:Madinah and Faouk			
Postal Address / عنوان البريد			
Vehicle Details / بيانات المركبة			
JTDBAR230DL051683	رقم الهيكل Chassis No.	30441	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
	رقم تعريف المركبة Custom ID	210598110	تاريخ التسجيل Sequence No.
	تاريخ انتهاء التأمين Mils Insurance Expiry	ليس	لون المركبة Color
مركبة	نوع المركبة Vehicle Model	سيان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2013	سنة التصنيع Make Year	تويوتا	نوع المركبة Vehicle Make
		مركبات خاصة	فئة الاستخدام Class of Use
		مركبات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type

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

	رقم الهوية ID No	1081034386	اسم السائق Driver Name
			عبدالله عبد الله

Valid in the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / صالح في منطقة عربية السعودية

0	مصاريف إضافية Additional Premiums	30	رسوم التأمين Insur Fee	670	المنطقة الجغرافية Geographical Area
0	تحميل Loading		NCD تخفيض الخصم Discount	0	مصاريف التأمين / Loyalty Discount
				1000	مصاريف التأمين / Total Premiums

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.

Company Stamp & Signature / ختم وتوقيع الشركة



تاريخ الإصدار: 05/01/2023

11 -

مدينتي الحظ

الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية
رخصة سير
رقم: ٧٠٤٩١١٠

سائق: عوفان عبد العزيز

نوع الترخيص: عربة مستخدم

رقم الترخيص: JTDBW9230DL051683

رقم الترخيص: ٢٠٤٤ أ و ب

نوع الترخيص: 2064 A U B

نوع الترخيص: عربة صينية

نوع الترخيص: ١٠٧٠

نوع الترخيص: ٢٠١٢

نوع الترخيص: ٧١٠٤٩١١٠

نوع الترخيص: ١٤٢٩/١٧/٠٩

الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية
رخصة قيادة
رقم: ٧١٠٤٩١١٠

سائق: سلطان بن عبيد بن عذارة العازمي

نوع الترخيص: No 105F140314

نوع الترخيص: Exp 23.12.17

نوع الترخيص: DOB 06061991

نوع الترخيص: ٧١٠٤٩١١٠

نوع الترخيص: ٧١٠٤٩١١٠

نوع الترخيص: ٧١٠٤٩١١٠

الرفوف، الأمان، الإسر

العتيد
١٥٢٥١٧٥٤١

الرخصة منتهية
١٤٢٨/٤/٢٥

[Handwritten Signature]

التاريخ: ٢١٦ م ١٣

الموافق: ٢٠١١

٢٠٠٨٨٩



معرض
احمد حماد الشلال

لبيع وشراء السيارات بأنواعها

ترخيص ٥٨ - د.ب: ١٦٢

تلفون: ٠١٤٦٢٤٦٤٦٤ - فاكس: ٠١٤٦٢٤٦٤٢٢

معارض السيارات - جوال: ٠٥٠٦٢٤٦٤٦٤

الحواف - المملكة العربية السعودية

تسيرة سيارة

شوخ المبارة	الموديل	رقم اللوحة	اللون	مكان الحادث
بي ايم	لامت	١٢	ارزق	الحايب السراير

سلمه اللد

المخبر / مدير إدارة قسم الحوادث بمرور الجوف

السلام عليك

اشارة الى خطابكم الوارد الينا بخصوص تسيرة سيارة من نوع

هذا دون اى مسئولية نحو السيارة

ولكم تحياتنا

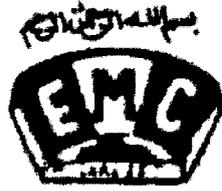
قبل الحادث	٤٠٠٠
بعد الحادث	٢٦٥٠
الفرق	١٣٥٠

مدير معرض الشلال

احمد حماد الشلال



0432



معرض العيقل

لبيع وشراء جميع أنواع السيارات

استيرادها وتصديرها

س.ت: ٣٤٠٠٠١٣٠٩٤

ت: ٠١٤٦٢٤٨٠٤٠

تسوية

التاريخ: ١٤٣١ / ٧ / ١٦ هـ

Date :

المكرم / مدير شركة الخواص للصحة تحية طيبة

إشارة إلى خطابكم رقم

والتاريخ: / / ١٤٣١ هـ

وذلك للأفادة عن قيمة السيارة الموضحة بياناتها أدناه .

نوع السيارة	سنة الصنع	رقم اللوحة	اللون
بها ام دبليو	٧-٢٠٠٢	١٢٦٤	ازرق
التلفيات			

الجانبي لبرمين طاقم ولسر

التقييم قبل الحادث	٤٠٠٠	أربعون ألف ريال
التقييم بعد الحادث	٣٧٠٠٠	سبعة عشر ألف ريال
الفرق	٣٠٠٠	ثلاثة آلاف ريال

وهذه الأسعار تعتبر هي المتداولة بتاريخه دون أي مسئولية على المعرض .

والله الموفق ...

لراي

اي كسحت او تعديل يلغيها

الختم

التاريخ ١٦/٦/٢٠١٣

الموافق ١٦/٦/٢٠١٣

معرض الجوف للسيارات
بيع وشراء السيارات بأنواعها
صاحبها محمد الحميدي الفرعان الخالدي
ص.ب. ١٠١٣٤ - ٣٤٠٠٠
ترخيص ١٠٤٩٧ - مرور ٧١

تسمية سيارة

٧١ ٥٦٥٥٢٢٩

مكان الحادث	اللون	رقم اللوحة	الوديل	نوع السيارة
الجبيل والخبير	أبيض	١٤٠٤	٤٠٠	بيك ابيو

المحترم

المكرم مدير شعبة الحوادث بمرور الجوف

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

١٤٠٤ و١٤٠٥

إشارة إلى خطابكم الوارد إلينا بخصوص تسمية سيارة من نوع بيك ابيو

هذا دون أدنى مسئولية نحو السيارة

ولكم تحياتنا ..

قبل الحادث	تلاخ وأربعون الف
بعد الحادث	٣٩٠٠
قيمة الحادث	١٠٠٠

~~شيخ~~ معرض السيارات

مدير معرض الجوف للسيارات

الختم الرسمي

المركز الرئيسي : سكاكا - الجوف
ص ب : ٥٦٩١ - ص ب : ١٠٤
ت : ٣٦ - ٢٢٥١٠ - ٢٢٤٨٢٨٤
ت : ٤٠٠ - ٢٢٤٨٠



معرض العيقل للسيارات
لبيع وشراء جميع انواع السيارات
بالمنطقة الشمالية

Date: _____

0973

سند قبض

التاريخ : ١٤٣٧ / ٦ / ٨٦ هـ
ريال

٥٠٠

المحترم / وصلنا مع الشكر من السيد /

ريال / مبلغ وقدره /

<input type="checkbox"/>	تقديراً
<input type="checkbox"/>	بشيكاً على بنك
وذلك عن /	

الختم

اسم المستلم :
التوقيع :

التاريخ ١٦ / ١ / ٢٠١٤

الموئل ١ / ١ / ٢٠١٤

١٣ / 01247

سند قبض
RECEIPT VOUCHER

معرض الجوف للسيارات

لبيع وشراء السيارات بأنواعها

لصاحبها : محمد الحميدي الدرهمان

س.ت : ٣٤٠٠١٠١٣٤

ترخيص : ١٠٤٩٧ - مرور ٧١

ريال SR		H.S
٥٠		
استلمنا من السيد السادة / <u>سید احمد ولد</u> المحترم		
مبلغ وقدره <u>خمسون ريال</u> فقط لا غير		
بموجب نقداً / شيك رقم Ck. No. بتاريخ Date على بنك فرع		
وذلك قيمة / تقرير مركبه بعد فحصها لحادث مروري		

توقيع المستلم



توقيع المدير

معرض الشلال

بيع وشراء السيارات بأنواعها
س.ت: ٦٠٨ - ترخيص: ٢٩ - ص.ب: ١٦٢
تليفون: ٠١٤ ٦٢٤٦٤٦٤ - ٠١٤ ٦٢٤٦٤٢٢
سكاكا - الجوف - غرب خط المواصلات
المملكة العربية السعودية

ريال S. R.

H. م.

٥٠

المبلغ بالأرقام



سند قبض
RECEIPT VOUCHER

التاريخ ١٦ / ٦ / ١٤٢٣ هـ

الموافق ١ / ١ / ٢٠١١ م

٢٠٠٤٢٢

استلمنا من المكرم / محمد بن عبد الله المحترم
مبلغ وقدره / خمسة مائة ريال فقط لا غير
وذلك مقابل / تسعة مائة سيارة من المشترى
يجب دفع قيمة السيارة كاملة وخلال ٢٤ ساعة من تاريخه وفي حالة تأخر المشتري عن ذلك لا يحق بالمطالبة بالمبلغ
المدفوع وذلك يكون المعرض خالي من المسؤولية والله الموفق .

المعرض

ملحوظة : صلاحية هذا السند أسبوع من تاريخه .

مرکز دنیا الشاحنات

تبيع جميع انواع الكمرات والبصريات والبريد والحدود
تلفاكس : ٤٤٤٦٩١٠٠٠
سكاكنا - الجوف - الاقيس

فاتورة
Invoice

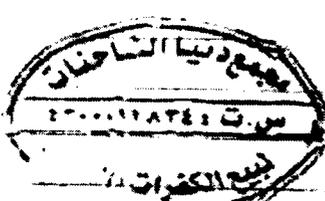
0258

الموافق / / ٢٠٠٧

التاريخ ١٦ / ٦ / ٢٠٠٧

BMW 750

المطلوب من المكرم /

الوصف Item	الوحدة Unit	الكمية Qty.	السعر الافرادي Price		المبلغ الاجمالي Total Amount	
			دينار	د	دينار	د
كفوز 275/35R20		1			500	
براي		1			500	
صنط						
						
<p>الكمرات والبصريات مضمونة لمدة سنة اي خلال فترة بعد خصم مدة الاستخدام من قبل الوكيل لا تشمل الضمان مسااطر الطريق لكل طبع بالسيارة او بسوء الاستخدام او البشتر الخ</p>						
فقط لا غير			الجموع / المجموع		١٠٠٠	

المستلم

البائع

في حالة حدوث خلل في الكمرات او البصريات تسليم الفاتورة للوكيل من قبل المشتري والمحل غير ملزم بالتصويض اطلاقا

Abdullah Aseeri

From: pos north [pos.north@uca.com.sa]
Sent: Wednesday, April 12, 2017 12:26 PM
To: Abdullah.aseeri@uca.com.sa
Subject: مطالبته / باسم - الحمودي قيد الدرعان
Attachments: Scan_20170412_120755.pdf

السيد: عبدالله عسيري

تحية طيبة وبعد
مرفق لك الاوراق الخاصة بالحادث

- 1- رقم المطالبة - 292363
- 2- ثلاث تسعيرات معارض
- 3- تقرير الحادث
- 4- الحساب البنكي

..ملاحظه

اصحح سيارته قبل تقديم المطالبه بتصليح السيارة، علما بان العميل قد مرفق لك قواتير الاصلاح
. ولم يتم تصويرها قبل اصلاحها

.. الشكر والتقدير ولكم جزيل

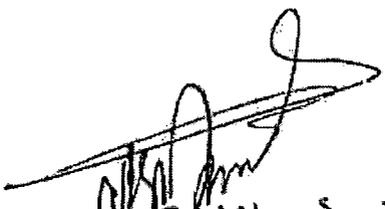
اسم المندوب/ نايف الكويكبي

المدينه / سكاكا الجوف

السيد تأخير ارباب المطالبه كان
نقده خطاب من العميل بلان لا يوجد هون للسياره
وقد قام بصلاح السياره -
عسيري

آخر آنا الحميدي في الدمام بموجب رقم البطاقة رقم ١٠٦٤٢٧٧٧٧٧٧
أني اهدت سيارتي قبل تصويرها مما قبل نجم كونهم لا يتخلوننا
أي فادك فارجنطاق المدينة وقد أتى المرور ونظروا الحادث
ولم يظنوا سيارة ولم يكن لدي علم بأنه يتوجب اصغار
صورة قبل التصليح .

ولان الصور الحاصل لم يقن بصورتها تركها لفترة ما غير تصليح
ذهب وانتهت إجراءات التصليح على حسابي .


١٤ - ٤ - ١٧

الحميدي في الدمام
٠٥٥٨٠٠٠٢٧٤٦

