



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE



رؤية  
30  
المملكة العربية  
SAUDI ARABIA

### CREDIT ADVICE

To : محمد على عبدالله معشي

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 28356

Advice Date : 05/12/2017

Account No : 20300137

اشعار دائن

الى

العنوان

الدائرة

الفرع

رقم الإشعار

تاريخ الإشعار

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي احمد حسن	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/96053/2017	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107491/2017	: رقم المطالبه		
Payment No. : 28709/2017	: رقم الدفعه		
Amount Credited	: قيمة الدفعه	SR	7,107.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand One Hundred Seven Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط سبعة آلاف و مائة و سبعة ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 107491/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /96053/2017  
TP Name : محمد على عبدالله معشي  
Nationality & ID : 1043244266  
Date of Accident : 09/11/2017  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Nissan Model: Others Plate No.: 8360 اص ص

#### تفاصيل التعويض

#### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,107.00	0.00		7,107.00	28356
Total to be Paid				7,107.00	

#### 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 قيصي 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 إقرارمني بذلك.

Date: 05/12/2017

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 29-11-2017  
الفرع: المناطق

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة					
رقم المطالبة	107491/2017	اسم المتضرر	محمد جمال كبر الاله عيسى		
رقم اللوحة	٨٤٦٠	نوع السيارة	سليم	الموديل	٢٠٠١

مبالغ التسوية			
قيمة السيارة قبل الحادث	٢٠٠٠	اجور الإصلاح	٢٥٠٠
قيمة السيارة بعد الحادث	١٢٠٠٠	قيمة قطع الغيار	٦١٤٢
الفرق	٨٠٠٠	نسبة الخصم %	٧٢٥
مصاريف		قيمة القطع بعد الخصم	٤٦٠٧
مصاريف		مصاريف	
اجمالي مبلغ التقييم	٨٠٠٠	اجمالي مبلغ الإصلاح	٧١٠٧

موافقة العميل					
مبلغ التسوية	٧١٠٧	نسبة مسئولية المؤمن %	٧٢٥	اجمالي مبلغ التعويض	٧١٠٧
اسم المتضرر		التاريخ		التوقيع	

الملاحظات	

رقم الوظيفي الاعتماد			
مسئول تسوية وإدخال	عادل الصوفي	مدقق تسوية المطالبات	عبد الرحمن لصرظي
التاريخ		التاريخ	١٤/٤/٢٠١٧
التوقيع		التوقيع	ع
مشرف المطالبات	نايف العنبي	مدير مطالبات المناطق	احمد هزاري
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

التوقيع

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

الرقم :  
التاريخ :  
المشغولات :  
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٩/٠٢/٢٠  
الزمن : دقيقة ٩٩/٥٩ ساعة / م / ليلا/نهارا  
مكان الحادث : طريق جازان ابو عريش

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ٠٠  
عدد الاصابات : ٠١  
رقم الحادث : ١١٢٢٥٤  
عدد اطراف الحادث : ٠٦  
بين كل من : عبدالله معشي , احمد مشافي

المركبة رقم (٠١) السائق : عبدالله معشي  
الطراز : اللون : نوع المركبة : نقل  
بيكب غمارتين : ابيض  
شركة التأمين : شركة ايبك السعودية للتأمين التعاوني (سلامة)  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكاليف اضرار الحادث المادية :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ٨٣٦٠  
النسبة : ١٠٠  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٤/٠٢/٢٨

فدريت مبلغ بحادثه الف ريال

المركبة رقم (٠٢) السائق : احمد مشافي  
الطراز : اللون : نوع المركبة : سيارة ركوب  
النسبة : ١٠٠  
شركة التأمين : شركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكاليف اضرار الحادث المادية :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ٢٧٢٦  
النسبة : ١٠٠  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٨/٠٨/٠٦

المركبة رقم (٠٣) السائق : عبدالله صيرم  
الطراز : اللون : نوع المركبة : سيارة ركوب  
النسبة :  
شركة التأمين : شركة بروج للتأمين التعاوني  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكاليف اضرار الحادث المادية :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ٤١٨٧  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٨/٠١/٠٣

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد  
مسئولية الحادث والا سباب : انشغال عن القيادة  
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

الاسم : حمود حكيمي

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير إدارة

الاسم :  
الرتبة :  
التوقيع :  
الختم الرسمي



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: 10-12-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1101139

Ext Ref: 1081888939

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 7107.00 Rate: 0.0000000

SA3730400108050774230012 محمد علي عبدالله معيشي

PV33171

/REF/ MTS00561

IBAN Account No: SA\*\*\*\*\*2455

Account No:       \*\*\*\*\*2455       SAR       7,107.00

-----

\* A M O U N T \*

Value Date:       10-12-2017

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

Print

Close

10-12-2017 17:09:15

الاسم: محمد علي عبدالله

الحساب: 0108050774230012

البيان: SA3/30400108050774230012

الرقم: 227



DELL

-107491/2017

7107

16053/2017

# البريد الممتاز

الصق الرقم المعياري هنا



البريد السعودي  
Saudi Post

FROM	من	Description / توضيح Contents	وصف المحتوى	To	إلى
Saudi Arabia	المملكة العربية السعودية	Food	مواد غذائية	Country:	البلد:
City:	المدينة: <b>جدة</b>	Garments	ملابس	City:	المدينة: <b>جدة</b>
Sender Name:	إسم المرسل منه: <b>عبد الله محمد الكبيسي</b>	Medical Equip	أجهزة طبية	Consignee Name:	إسم المرسل إليه: <b>المتحدة للتأمين التعاوني</b>
ID No. <b>١٠٩٨٨٠٧٧٣٨٩</b>	رقم الهوية	Electrical Appliances	أجهزة كهربائية	Address:	العنوان: <b>المرکز الرئيسي</b>
Address:	العنوان:	Electronic devices	أجهزة إلكترونية	Postal Code:	ص. ب. <b>٥٠١٩٤٠٥</b>
Mobile No: <b>٠٦٥٦٣٦٥٦٦١</b>	رقم الاتصال:	Medications	أدوية	Mobile No:	رقم الاتصال:
رقم المبنى: <b>٢١٤٤٤</b>	رقم المبنى:	Toys	الالعاب أطفال	Extended Code:	الرمز البريدي: <b>٢١٤٤٤</b>
رقم الشارع / اسم الشارع	رقم المبنى:	Papers & documents	أوراق ومستندات	Postal Code:	ص. ب. <b>٥٠١٩٤٠٥</b>
Street Name	Bldg. No.	Others	أخرى	Mobile No:	رقم الاتصال:
Zip Code:	الرمز البريدي:	Value	قيمة المحتوى	رقم المبنى:	رقم المبنى:
SR	SR	Weight	الوزن	Extended Code:	الرمز البريدي:
ORIGIN POSTAL USE ONLY	تملأ من قبل إدارة الإرسال فقط (الإيداع)	KG-G	G-G	Signature of Receiver	توقيع المستلم
INTERNATIONAL SHIPMENTS ONLY	Date of Posting	تاريخ الإرسال	الوقت الإرسال	Name (Please print)	الإسم:
Documents <input type="checkbox"/>	Day	Mo	Year		
Merchandise <input type="checkbox"/>	Time of Posting	AM	PM		
Non Merchandise <input type="checkbox"/>	Postage Charge	قيمة الإرسال	س. ر.		
المواثيق ونماذج الجمارك المطلوبة يرجى وضعها في داخل الصلادة	S.R.	توقيع الموظف	المستلم		
Customs forms and commercial invoices may be required. PLEASE INSERT AND SEAL	Accepting Clerk's Initials	توقيع المرسل			

DELIVERY OFFICE COPY  
نسخة مكتب التسليم

عدم وجود عنوان واضح للمرسل إليه قد يتسبب بتأخير تسليم البعثة للاستعلام الإتصال على الرقم الموحد: +966920001144 البريد الإلكتروني: ems@sp.com.sa

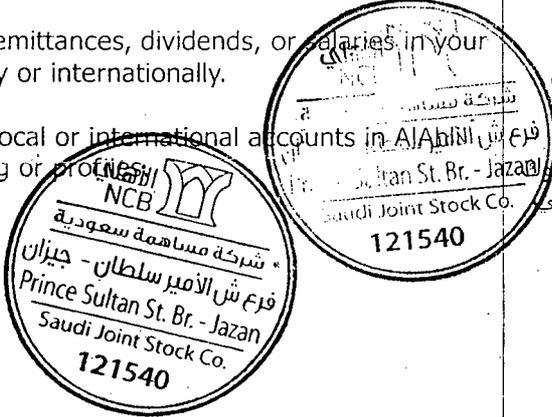


FROM	من	Description	توضيح	Contents	وصف المحتوى	To	إلى
Saudi Arabia	المملكة العربية السعودية			Food <input type="checkbox"/>	مواد غذائية	Country:	البلد:
City:	المدينة/ لوكريش			Germents <input type="checkbox"/>	ملابس	City:	المدينة:
Sender Name:	اسم المرسل منه: عبد الله حسي			Medical Equip <input type="checkbox"/>	أجهزة طبية	Consignee Name:	اسم المرسل إليه: للتأمين التعاوني
ID No.	رقم الهوية: ١٠٩٨٨-٧٧٣٨٩			Electrical Appliances <input type="checkbox"/>	أجهزة كهربائية	Address:	العنوان:
Address:	العنوان:			Electronic devices <input type="checkbox"/>	أجهزة إلكترونية		
Mobile No:	رقم الاتصال: ٠٥٥٦٣٦٥٦٦١			Medications <input type="checkbox"/>	أدوية		
Extended Code:	الرمز البريدي: عنوان واصل الحي / اسم الشارع Street Name Bldg. No.	Value	قيمة المحتوى	Toys <input type="checkbox"/>	العاب أطفال	Postal Code:	ص. ب.:
	الرمز البريدي: الرمز البريدي الإضافي	SR	ر. س.	Papers & documents <input type="checkbox"/>	أوراق ومستندات	Mobile No:	رقم الاتصال:
ORIGIN POSTAL USE ONLY		تتم من قبل إدارة الإرسال فقط (الإيداع)		Others <input type="checkbox"/>	أخرى	Extended Code:	الرمز البريدي: الرمز البريدي الإضافي
INTERNATIONAL SHIPMENTS ONLY	Date of Posting	Weight	السوزن				
Documents <input type="checkbox"/>	تاريخ الإستلام	KG-ك	g-ج				
Merchandise <input type="checkbox"/>	Day	Mo	Year				
Non Merchandise <input type="checkbox"/>	Time of Posting	أقر بأن المحتوى لا يحتوي على أشياء ممنوعة أو خطيرة وأقر بأن المعلومات صحيحة وأقبل الشروط التي حدتها المؤسسة للإرسال (في الخلف).					
	AM <input type="checkbox"/>	I Certify that this item does not contain any prohibited or dangerous articles. I accept the Post Office's terms and conditions of carriage. I certify that the information is correct. (back side)					
	PM <input type="checkbox"/>	Signature of Sender					
	Postal-Charge	توقيع المرسل					
	قيمة الإرسالية	توقيع المستلم					
	S.R.	الإسم:					
	ر. س.	Name (Please print)					
	Accepting Clerk's Initials	توقيع المرسل					
	توقيع الموظف	توقيع المرسل					
	المستلم	توقيع المرسل					
	Signature of Receiver	توقيع المرسل					
	توقيع المستلم	توقيع المرسل					
	Name (Please print)	توقيع المرسل					
	الإسم:	توقيع المرسل					

CUSTOMER COPY  
نسخة المرسل منه



<p>Dear Customer,</p> <p><b>Mr. / Hamd Sa`id Abdallah Syrm</b></p> <p>We would like to thank you for banking with NCB, and would also like to assure you that we will continue to deliver premium service and maximum accuracy and security regarding your transaction; and according to your request, herein below is your IBAN number:</p>	<p>عزيزي العميل،</p> <p><b>السيد / حمد سعيد عبدالله صيرم</b></p> <p>نود أن نتقدم إليك بجزيل الشكر و الامتنان على تعاملك مع البنك الأهلي، و لنؤكد لك استمرارنا في تقديم أفضل الخدمات و ضمان أقصى حدود الدقة و الأمان أثناء إتمام تعاملاتك المصرفية. و بحسب طلبكم تم طباعة هذا النموذج و ستجدون أدناه رقم الحساب الدولي الخاص بكم (IBAN):-</p>
<p><b>Account Number at NCB</b></p> <p><b>44159669000109</b></p>	<p><b>رقم الحساب في البنك الأهلي</b></p>
<p><b>International Account Number (IBAN)</b></p> <p><b>SA05 1000 0044 1596 6900 0109</b></p>	<p><b>رقم الحساب الدولي (IBAN)</b></p>
<p>We would like to highlight that you can use your IBAN number in the following services:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ In receiving remittances, dividends, or salaries in your account locally or internationally.</li> <li>○ In uploading local or international accounts in AlAhli Phone banking or pro...</li> </ul> <p>Yours sincerely,</p> <p><b>The National Commercial Bank</b></p>	<p>و نود لفت نظرکم أن رقم الحساب الدولي (IBAN) يتم استخدامه في العمليات المصرفية التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ في حال انتظاركم حوالة أو أرباح أسهم أو إيداع رواتب من خلال بنوك محلية أو دولية يتم إخطار الجهة المنفذة.</li> <li>○ في حال أردتم حفظ بعض أرقام حسابات المستفيدين بين محلية في الأهلي أون لاین أو في هاتف الأهلي المصرفي ليتم الرجوع إليها عند الحاجة.</li> </ul> <p>مع فائق التقدير،</p> <p><b>البنك الأهلي التجاري</b></p>



**ABDULAZIZ H. QAHAL**  
121540

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٩/٠٢/٢٠  
الزمن : ١٩ دقيقة / ١١/٥٩ ساعة / م / ليلا/نهارا  
مكان الحادث : طريق جازان ابو عريش

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ٠٠  
عدد الاصابات : ٠١  
رقم الحادث : ١١١٢٥٤  
عدد اطراف الحادث : ٠٦  
بين كل من : عبدالله معشي  
: احمد مشافي

المركبة رقم (٠١) السائق : عبدالله معشي  
الطراز : اللون : نوع المركبة :  
بيكب فمارتين : ابيض : نقل  
شركة التامين : شركة ايبك السعودية للتأمين التعاوني (سلامة)  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكاليف اضرار الحادث المادية :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
النسبة :  
٨٣٦٠ نقل خاص  
تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٤/٠٢/٢٨

المركبة رقم (٠٢) السائق : احمد مشافي  
الطراز : اللون : نوع المركبة :  
السنترال : فضي : سيارة ركوب  
شركة التامين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكاليف اضرار الحادث المادية :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
النسبة :  
٢٧٢٦ خاص  
تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٨/٠٨/٠٦

المركبة رقم (٠٣) السائق : عبدالله صيرم  
الطراز : اللون : نوع المركبة :  
اكسنت : فضي : سيارة ركوب  
شركة التامين : شركة بروج للتأمين التعاوني  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
تكاليف اضرار الحادث المادية :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
النسبة :  
٤١٨٧ خاص  
تاريخ انتهاء التامين ٢٠١٨/٠١/٠٣

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد  
مسئولية الحادث والا سباب : انشغال عن القيادة  
انتهى الحادث :

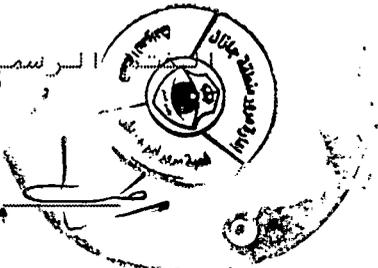
الضابط المحقق

الاسم : حمود حكمي

الرتبة :

التوقيع :

الرسمي  
مدير الادارة  
[Signature]



[Signature]

# AI - FOUZ MALL

Mobile : Body - Repair - Electric & Mechanic

مجمع الفـوز

سمكرة - كهرباء - ميكانيكا

ت : ٠١٧ / ٣٢٢٧٧٨٠

جـوال : ٠٥٠٧٦٣٢٦٠١

Mobile.: 0507632601

1954

Date



نوع السيارة : الك

رقم اللوحة : ٤١٨٧٥٥١

التاريخ : ١٤٣٩ / ٢ / هـ

Istener Bargealer  
قطع الغيار المطلوبة للسيارات

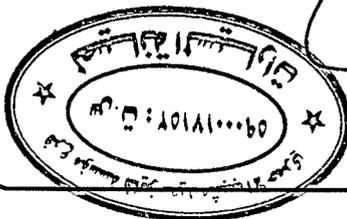
Kaporta Boya Fiatr  
قيمة سمكرة والبوية وميكانيكا

بالتفصيل

نرجو من زبائننا الكرام دفع نصف القيمة حسب الإتفاق

تقدير السيارة بالورشة ٥٠ ريال

تقدير السيارة خارج الورشة ١٠٠ ريال



Car Wark Shop Technical Center  
Sainkara Painting Mechanic & Electric  
Mob. 0555662264  
Jazan - Industry - Work Shop 82  
Kingdom Of Saudi Arabia

المركز الفني لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا - كهرباء

جوال: ٥٥٥٦٦٢٢٦٤

جازان - الصناعية - ورشة رقم ٨٢

المملكة العربية السعودية

1955

Date 20/11/2017

موديل السيارة: (C.A.)

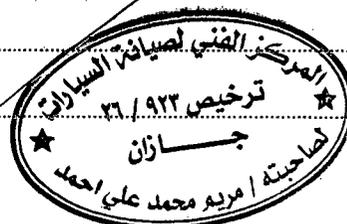
التاريخ: ٢٧ / ١٤٣٩ هـ  
نوع السيارة: صيد  
رقم اللوحة: ٤١٨٧ ٥٥١

قطع الغيار المطلوبه

القطعة المطلوبة

Handwritten signature and scribble

\*قيمة التسعيرة داخل الورشة ٥٠ وخارجها ١٠٠







١٤٣٩/٠٣/٠٨  
مرور جازان

تقرير مفصل عن سيارة

٦١٧٨ (٧١٣٢)

٠٣٣٦٩٨٩٣٤٥ ١٠٥٨٣٨٩٣٤٥ ٨٩٠٧

وضع السيارة صالحه

الاسم علي

الاسم احمد

الاسم حسن

الاسم مشافي

رقم البطاقة ١٠١٥٩٨٦٨٨٦

الجنسية سعودي

تاريخ الميلاد ٢٢ / ٠٣ / ١٣٨٩

العنوان قرضه عليكم عسير الشيخ عبدالله عاشق حامد

الاسم حامد

المدينة

رمز

ب. ص

المنزل

النشاط

الجوال ٥٠٣٧٦١١٢٧

المستخدم الفعلي

الاسم

مكان التسجيل ١٠١٤ الخدمات الالكترونية

رقم الملف ٦٨٥١ - ٠٥٦٤ - ١٠١٤

بطاقة الجمرك ٣٠١٥١٧٩٩٢٦ ميناء الدخول الدمام

تاريخ الدخول ٢٨ / ٠٩ / ١٤٣٦

التاريخ القديم

الملاحة ٠١ / ١١ / ١٤٣٩

تاريخ التسجيل ٠١ / ١١ / ١٤٣٦

الرقم التسلسلي ٠٧١٦٧٥٤١٠

اللوحة الحرفية ح ل ي ٢٧٢٦ التسجيل ٠١ خاص

رقم الهيكل

KMHDG٤١C١GU٥٥٥٥٥٨١

النوع

٠٢ سيارة ركوب

نوع الهيكل

٠٥ راكب فاقل

ماركة السيارة هونداي

طراز السيارة

النوع

شهادة الفحص

سنة السيارة ٢٠١٦ وزن السيارة ٠١٢٤٦

حمولة السيارة ٠٠٠٠٥

عدد السجلات ٠١

اللون الرئيسي فضي

اللون الآخر

عدد المحاور ١

المعرض مؤسسة الفرصة الدولية المدينة جدة

رقم العقد ٤٨٦٠٨١٨

المستخدمين المفوضين F٥

المالكين السابقين F٦

المعلومات المعدلة F٧

العمليات على السيارة FA

المخالفات غير المسددة F٩

الرسوم المستحقة F١٠

رقم اللوحة : ح ل ي ٢٧٢٦ التسجيل ٠١ النوع : النترا  
رقم البطاقة : ١٠١٥٩٨٦٨٨٦ اللون : فضي  
الاسم : علي احمد حسن مشافي

الا سطر ١ الى ١ من ١

رقم الوثيقة : ٩٥/١/٩٦٠٥٣/٢٠١٧  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم الشركة : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
تاريخ الاصدار : ١٤٣٨/١١/١٢ تاريخ البداية : ١٤٣٨/١١/١٤ تاريخ النهاية : ١٤٣٩/١١/٢٤

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

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

١١٠٢٢٥٢٥٥٦ :

قيد رقم رخصة القيادة .

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : \_\_\_\_\_

DL٦١٤٠E : هذا الشخص ليس لديه رخصة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
حمد سعيد عبد الله صبرم

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٥٠١٦٩٦٤٦

هوية المالك

KMHCM41A0AU403885

رقم الهيكل

٤١٨٧

هـ

هـ

ا

رقم اللوحة

نوع التسجيل

خصوصي

4187

H

H

A

طراز المركبة

اكستنت

هونداي

مركبة المركبة

حمولة المركبة

٥

١١٨٨

وزن المركبة

سنة الصنع

٢٠١٠

فضي

اللون

تاريخ الانتهاء

١٤٣٩/٠٩/١٠

مملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

عبدالله بن حمد بن سعيد صيرم

ABDULLAH HAMAD SAEED SAYRAM

No. 1129384135 الرقم ١١٢٩٣٨٤١٣٥

DOB 06/07/1996 تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٢/٢٠

Exp 06/12/2021 تاريخ الإنتهاء ١٤٤٣/٠٥/٠٢

O+ فصيلة الدم تاريخ الاصدار ١٤٣٨/٠٥/٠٢

النوع خاصة

اللون قهوي

الجنسية سعودي





## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ٩٥/١١٩٦٠٥٣/٢٠١٧ | مبلغ التعويض | ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك **محمد عبد الله بن عبد العزيز**  
البريد الإلكتروني  
صندوق البريد /  
الرمز  
اسم السائق **عبد الله بن عبد العزيز**

رقم هوية المالك **١٠٥٠١٦٩٦٤٦**  
رقم جوال المالك **٥٥٣٦٠٧٤٩٤١**  
رقم هوية سائق المركبة **١١٢٩٢٨٤١٣٥**

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا تاريخ ميلاد السائق / /

### ٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

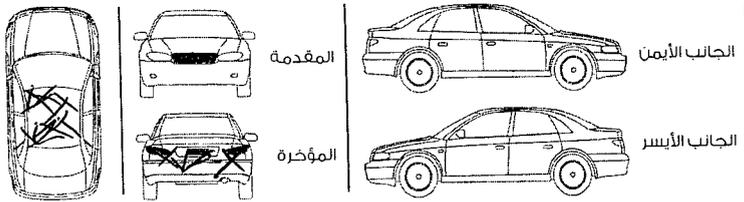
مدينة / موقع الحادث **جازان أبو عريش**  
مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى **المرور**

تاريخ ووقت وقوع الحادث **١٤٣٩/٢/٢٠**  
رقم تقرير الحادث **١١١٢٥٤**  
رقم لوحة مركبة الطرف الثالث **٤١٨٧ ~~٥٥١~~**

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



### ٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) **SA0510000044159669000109**  
أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك **الإلهي** أو بواسطة شيك، فإنني أظني وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة **محمد عبد الله بن عبد العزيز**  
تاريخ **٢٠١٧/١١/٢٨** التوقيع **محمد عبد الله بن عبد العزيز**

رقم هوية مقدم المطالبة **١٠٥٠١٦٩٦٤٦**  
رقم جوال مقدم المطالبة **٥٥٣٦٠٧٤٩٤١**

### للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا تاريخ **٢٠١٧/١١/٢٨** رقم الموظف **محمد بن عبد العزيز** التوقيع **محمد بن عبد العزيز**  
(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

بشير  
Basher



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
شعبة مرور أبي عريش

رقم الحادث: 6000111254

### معلومات الحادث

تاريخ الحادث: 20/2/1439	وقت الحادث: 11:59	تاريخ التسجيل في النظام: 2017-11-09 22:48
حالة الحادث: تقدير	سبب الحادث: انشغال عن القيادة	نوع الحادث: صدم مركبة متحركة
اتجاه سير الطريق: شمال	اسم الشارع: طريق جازان ابو عريش	نوع الموقع: مستقيم
تلفيات خاصة: لا يوجد	تلفيات عامة: لا يوجد	حالة الطقس: صحو
نطاق العمران: خارج المدينة	حالة الإضاءة: واضح	حالة سطح الطريق: جاف
وصف الحادث: صدم مركبتين على نفس المسار		

### معلومات المركبات

#### المركبة الأولى:

رقم اللوحة: 4187 أه م	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
نوع التسجيل	جديدة	1999	
خصوصي	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
اسم المالك	فأخر عبدالقادر كريم	اخضر	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
هوندا	2117568325	غرب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
وجها لوجه	MRH3A2548XP030493	تالفة	
وصف نقطة التصادم	انقلاب	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين		

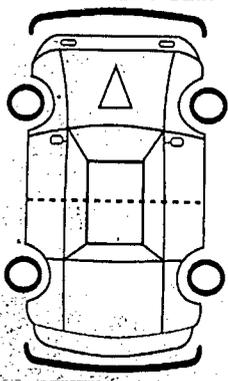
#### المركبة الثانية:

رقم اللوحة: أ ص ص 8360	نوع التسجيل	موديل السيارة	مكان الضرر:
نقل خاص	جديدة	2001	
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
محمد علي عبدالله معشي	فأخر عبدالقادر كريم	ابيض	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
نيسان	1043244266	غرب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
زاوية	JN6BD23S81X082183	غير تالفة	
وصف نقطة التصادم	تصادم مع مركبتين	تاريخ إنتهاء التأمين	
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين		

## معلومات المركبات

### المركبة الثالثة :

رقم اللوحة: ج ل ي 2726

نوع التسجيل	نوع اللوحة	موديل السيارة	مكان الضرر:
خاصي	جديدة	2016	 <p>X للاضرار المتعلقة بالحادث O للاضرار الغير المتعلقة بالحادث</p>
اسم المالك	بلد اللوحة	اللون الأساسي	
علي احمد حسن مشافي		فضي	
صانع السيارة	هوية المالك	اتجاه سير المركبة	
هونداي	1015986886	غرب	
حالة الضرر	رقم الهيكل	حالة السيارة	
وجها لوجه	KMHGDG41C1GU558581	غير تالفة	
وصف نقطة التصادم	صدم مركبتين		
شركة التأمين	رقم بوليصة التأمين	تاريخ إنتهاء التأمين	
الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (UCA)	95/1/96053/2017	24/11/1439	

## معلومات الأشخاص

### الشخص الأول :

اسم الشخص: عبدالله حمد سعيد صيرم

النوع: ذكر	رقم الهوية:	تاريخ الميلاد:
الجنسية: سعودي	1129384135	1417/02/20
نوع المشاركة: سائق	لوحة السيارة: أ ه م 4187	نسبة المسؤولية: 0%
الحالة الصحية: نقل للمستشفى	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الجوال: 966536074941
البنك:	رقم الايبان:	الايمل:

### الشخص الثاني :

اسم الشخص: أحمد علي احمد مشافي

النوع: ذكر	رقم الهوية:	تاريخ الميلاد:
الجنسية: سعودي	1102252556	1419/04/21
نوع المشاركة: سائق	لوحة السيارة: ج ل ي 2726	نسبة المسؤولية: 100%
الحالة الصحية: نقل للمستشفى	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الجوال: 966553099998
البنك:	رقم الايبان:	الايمل:

### الشخص الثالث :

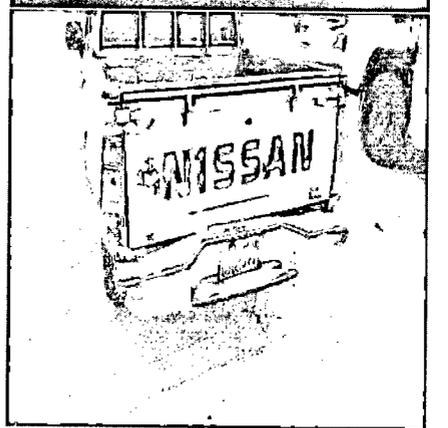
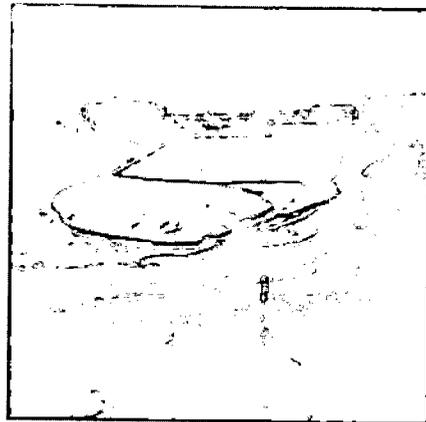
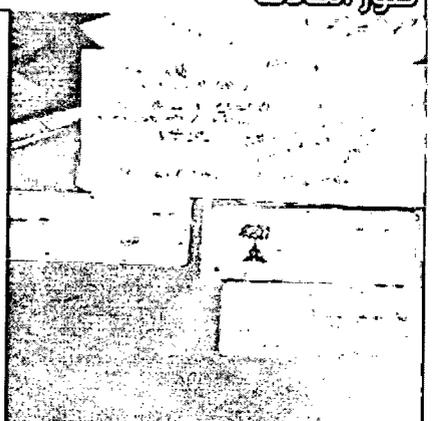
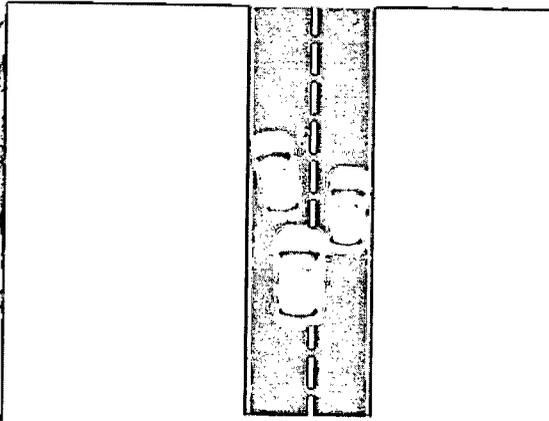
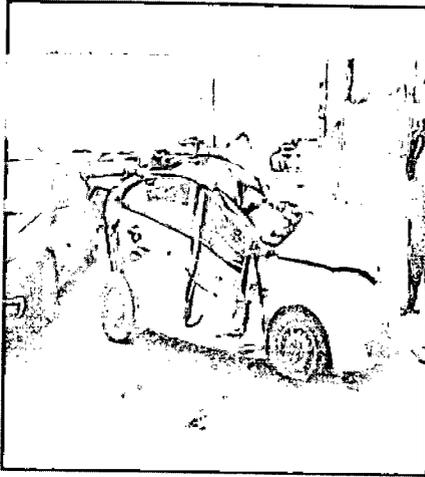
اسم الشخص: عبدالله محمد علي معشي

النوع: ذكر	رقم الهوية:	تاريخ الميلاد:
الجنسية: سعودي	1098077389	1417/09/25
نوع المشاركة: سائق	لوحة السيارة: أ ص ص 8360	نسبة المسؤولية: 0%
الحالة الصحية: سليم	هل الشخص معترض على النسبة: لا	الجوال: 966556365661
البنك:	رقم الايبان:	الايمل:



## موقع الحادث

رقم الحادث: 6000111254





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

PM 07:5505/08/2017 هـ الموافق م 13/11/1438	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/96053/2017	رقم الوثيقة Policy Number
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 06/08/2017 هـ الموافق 14/11/1438	من تاريخ / Date From	14/11/1438	فترة التغطية Coverage Period
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة م 05/08/2018 هـ الموافق 24/11/1439	الى تاريخ / Date To	24/11/1439	
جدة معارض 1 (W-06)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
المسئولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)	Policy Type نوع المؤمن له		Issued by صدرت بواسطة

بيانات المؤمن له / Insured Details			
22/03/1389	تاريخ الميلاد Of Birth / Date	1015986886	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0503761127	رقم الهاتف / No Mobile	علي احمد حسن	اسم المؤمن له / Name Insured

عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address	
Building NO:2000, Additional NO:2000, Zip Code:20000, City:Hannover, Germany. Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah	
عنوان البريد الواصل / Wasel Address	
Building NO:2000, Additional No :2000, Zip Code:20000, City:Hannover, Germany. Neighborhood:Makkah Region	
العنوان البريدي / Postal Address	

بيانات المركبة / Vehicle Details			
558581	رقم الهيكل Chassis No.	ح ل ي 2726	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	71675410	الرقم التسلسلي Sequence No.
01/11/1439	تاريخ انتهاء الاستمارة "هجري" Hijri Istimarah Expiry	فضي	لون المركبة Color
النترا	موديل المركبة Vehicle Model	سيدان	نوع هيكل المركبة Type of Body
2016	سنة الصنع Make Year	هونداي	ساركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الاستعمال Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type

اسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 25 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 25 years (with their driving license no)				
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name	
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia				
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee	1137
0	التحمل Loading	171	NCD خصم عدم وجود مطالبات	0
				996
				اجمالي مبلغ التأمين Total Premium

ملاحظات هامة	
<p><b>Important Notes</b></p> <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>	<p><b>ملاحظات هامة</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>تقبل الشهادة الأصلية فقط.</li> <li>نظراً لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها.</li> <li>تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.</li> </ul>

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-W-133305

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4030179955

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥

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

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٣٣ فاكس ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

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

خدمة العملاء / الشكاوى والتوصيات: ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ فاكس ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٣

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك علي احمد حسن مشافي  
المستخدم

هوية المالك ١٠١٥٩٨٦٨٨٦ هوية المستخدم

رقم الهيكل KMHDG41C1GU558581

رقم اللوحة ح ل ي ٢٧٢٦

2726 V L J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة النترا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٦

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/١١/٠١

ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٢٤٦

اللون فضي

الرقم التسلسلي ٧١٦٧٥٤١٠



# مركز زهرة الخليج

## لصيانة السيارات

سمكرة - ميكانيكا - كهرباء

بوية - شكمانات



أبو عريش - الصناعية الجديدة

ورشة رقم ( ٩/س) مقابل مركز المجد

### تقرير حادث

التاريخ ٢٠١٩ / ٠٢ / ١٤ هـ

0355

الموافق / / ٢٠١٩ م

مدير إدارة مرور شعبة الحوادث المحترم

نوع السيارة كيب جي ٤٠٠ موديل ٢٠١٩ رقم السيارة ٨٢٦٠ اللون

رقم هيكل

قطع الغيار المطلوبة

١ صدم خلفي + قواكد صدام  
٢ أم هب خلفي سيارة  
٣ قنطرة زخرف خلفي سيارة  
٤ حلقة زخرف خلفي سيارة  
٥ جلد صدام خلفي

١٥  
١٦  
١٧  
١٨  
١٩  
٢٠  
٢١  
٢٢

مكان الصدمة :

١  
٢  
٣  
٤  
٥  
٦  
٧  
٨  
٩  
١٠  
١١  
١٢  
١٣  
١٤

أجرة السمكرة والبوية فقط

أجرة الميكانيك

أجرة الكهرباء

مبلغ وقدره الفين وثمانمائة ريال فقط

الإجمالي :

الورشة غير مسئولة عن المشتريات والكهرباء والميكانيكا

والميزان وتعبئة الفريون وبدون فك وتركيب الزجاج إن وجد

الورشة غير مسئولة عن أعمال الميكانيكا بدون أخذ

تقرير ميكانيكا

مدير الورشة

ملاحظة هامة : يدفع العميل مبلغ ٣٠ ريال عن كل

يوم بعد مرور ثلاثة أيام في حال تخزين السيارة

في الورشة من تاريخه .

قطع الغيار الموضحة والتقرير هي الظاهرة لنا ولسنا

مسئولين عن قطع الغيار الغير ظاهرة بعد فك السيارة

قيمة التقرير ( ) ريال

# Al-Wafaa Workshop

Prop./ Mohammed Ali Shawani  
Dcning - Painting - Mechanic  
Mobile : 0507643703  
Abu Areesh - Ind.- Wrk. No. 6



## ورشة الوفاء

سمكرة - بوية - ميكانيك  
لصاحبها / محمد علي شعواني  
جوال : ٥٠٧٦٤٣٧٠٣

أبو عريش - الصناعية ورشة رقم (٦)

0791

تقرير  
Report

التاريخ ١٤٢٩ / ٢ / ٢١ هـ

Date / / 20

اسم العميل ..... تاريخ دخول السيارة ..... تاريخ خروج السيارة .....

..... Car.s Exit Date ..... Car.s Entry Date ..... Name

..... نوع السيارة كيبدا عمارة موديل ..... رقم السيارة اصلا ..... تلفون العميل

Tel Customer

Cars No.

Model

Kind Of Caars

سقل يد سمكرة + بويه  
( ٢٥٠٠ )

الصين وخسائنه طالا  
فقط لا غير

١) أسطخ رفرق خلفي يسار  
٢) صدام خلفي + قواعده الصدم  
٣) جلد الصدم الطلفي  
٤) حلة رفرق خلفي يسار  
٥) قشرة رفرق خلفي يسار



توقيع العميل

مسئول الورشة

Abu Omar Workshop

Denting - Paing

Abu I Areesh Ind.- Wrk. No.(5)

Mobile: 0509557247



ورشة أبو عمر

سمكرة - بوية

أبو عريش - الصناعية - ورشة رقم (٥)

0358

جوال : ٥٥٠٩٥٥٧٢٤٧

تسوية إصلاح

التاريخ ٢١ / ٢ / ١٤٣٩ هـ

الموافق / / ٢٠٠٠ م

رقمها	موديلها	نوع السيارة
٨٣٦-٥٥٥١	٢٠٠١ م	بكب عمارة آتين

قطع الغيار المطلوبة

١٩	
٢٠	
٢١	
٢٢	
٢٣	
٢٤	
٢٥	
مكان الصدمة	
١	
٢	
٣	

١ قشور خلفي سيارة  
٢ أسطبل قشور خلفي سيارة  
٣ حزام خلفي + قواحد صهرم  
٤ جلد صهرم خلفي  
٥ حابطة قشور خلفي سيارة

٢٠٠٠ أجره السمكرة والبوية فقط

أجره الميكانيك

مبلغ وقدره الصين ريال ٥٠٠ غير

٢٠٠٠ الإجمالي



قطع الغيار الموضحة والتقرير هي الظاهرة لنا ولنسنا  
مسئولين عن قطع الغيار الغير ظاهرة بعد فك السيارة

أبو عريش  
شارع الملك عبد العزيز  
بجوار الخزان

جوال: ٠٥٥١١٣٢٣٧٧ - ٠٥٤٧٣١٣٧٠٩



معرض الأقسام

معرض وليد عمر محمد الأقسام

لبيع وشراء السيارات

3426

تسعيرة

التاريخ / ٢ / ١٤٣٩ هـ

الموافق / / ٢٠١١ م

نوع السيارة	رقم اللوحة	الموديل	اللون
سيارة	٨٢٦٠	٢٠٠١	أبيض

المحترم

المكرم مدير / شركة أبو عريش

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على خطابكم جرى تقدير قيمة السيارة المذكورة اعلاه قبل الحادث

٢٢٠٠٠

أمان دكرتو الف ريال

مبلغ وقدره:

وبعد الحادث

١٤٠٠٠

اربع مكرتو الف ريال

مبلغ وقدره:

٨٠٠٠



معرض الأقسام للسيارات

التوقيع

# معرض الوفاء

لبيع وشراء واستبدال السيارات  
لصاحبه / يحيى موسى زقيل



أبو عريش  
تصريح مرور رقم / ٨٩  
س.ت / ٥٩٠١٠٠٧٠٦٦  
جوال : ٥٥٠٥٧٧٢٣٧٨

التاريخ ١ / ٢ / ١٤٣٩ هـ

الموافق / / ٢٠١١ م

2300

تسعيرة

نوع السيارة	رقم اللوحة	الموديل	اللون
تيسان تيه ٤٠٠٠	٨٤٦٠	٢٠٠١	البيج

المحترم

المكرم مدير / مرور ابي س

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بنا على خطابكم جرى تقدير قيمة السيارة المذكورة اعلاها قبل الحادث

مبلغ وقدره : عشرون الف ريال / ٢٠٠٠٠ ر

وبعد الحادث

مبلغ وقدره : اشا عشر الف ريال / ١١٠٠٠ ر

معرض الوفاء للسيارات

التوقيع :

الختم :

ملاحظة / اي تسعيرة لا يوجد عليها ختم المعرض لاغيه  
اي تسعيرة يوجد بها تعديل لاغيه  
اي تسعيرة مصوره تعتبر لاغيه



1377

شروط تسوية مركبة قبل وبعد الحادث

نوع المركبة	رقم اللوحة	الموديل	اللون
سيان بيك عمالتي	أ ٥٥٥٥ ٨٢٦٠	٢٠١٥	ابيض

المكرم / رئيس قسم الحوادث بمرور ..... ابي كبريت ..... المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالإشارة على خطابكم الخاص بتقدير قيمة المركبة الموضح بياناتها أعلاه  
نفيد سعادتكم بأن قيمتها قبل وبعد الحادث.

رقم	كتابة	قيمة السيارة قبل الحادث
٩١,٠٠٠	واحد وعشرون الف ريال	
رقم	كتابة	قيمة السيارة بعد الحادث
١٣,٠٠٠	ثلاثة عشر الف ريال	



هذا والله الموفق

التوقيع

ختم المعرض

MOHAMMED H. ALHAWAGY TRADING EST.

Trading Parts Cars

C.R. 5900012305

Mobile : 0532229550 - 0590808009

MHK



مؤسسة محمد حسن أحمد خواجي للتجارة

لتجارة التجزئة في قطع غيار السيارات

س.ت : ٥٩٠٠٠١٢٣٠٥

جوال : ٥٩٠٨٠٨٠٠٩ - ٥٣٢٢٢٩٥٥٠

0093

عرض سعر

Offer Price

التاريخ ١٤٣٩/١١/١٩

الموافق ٢٠١٧/١١/١٩

المحترم

المطلوب من المكرم/

رقم القطعة	اسم القطعة	الكمية	السعر الإفرادي	السعر الإجمالي
85014-35400	صدا لم	١	١٣٧٣	١٣٧٣
85064-115050	صبة فوق المحرك	١	٥٤١	٥٤١
85065-115050	صبة دسز لم	١	٢١٢	٢١٢
85210-35400	قائمة صدا	١	٢١٥	٢١٥
85211-35400	قائمة صدوم	١	٢١٥	٢١٥
26555-15572	صبة الفلتر	١	٢٧-	٢٧-
93301-25800	صبة زيتي	١	٣-٦٣	٣-٦٣
93886-25400	صبة فف	١	٢٥٤	٢٥٤

Offer Valid for 10 days only

العرض ساري لمدة (١٠) أيام فقط

المجموع:

٦١٤٣

الخصم:

—

الصافي:

٦١٤٣

المملكة العربية السعودية - جازان - الصناعية - الشارع العام - فاكس : ٠١٧/ ٢٢٢٨٠١٢

قيد رقم رخصة القيادة :

او للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الملب : \_\_\_\_\_

D: هذا الشخص ليس لديه رخصة

<SI

09/

E=> <-N

1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك محمد علي عبدالله معشي

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٤٣٢٤٤٢٦٦

هوية المالك

JN6BD23S81X082183

رقم الهيكل

أ ص ص ٨٣٦٠

رقم اللوحة

8360 X X A

نوع التسجيل

نقل خاص

طراز المركبة

نيسان

ماركة المركبة

حمولة المركبة

وزن المركبة

٢٠٠١

سنة الصنع

ابيض

اللون

٢٤٣٦/١١/٢٥

تاريخ الإنتهاء

٧١٦٦.١٥٠٠

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن علي بن عبدالله معشي

MOHAMMED ALI ABDULLAH MEASHI

No. 1043244266

الرقم ١٠٤٣٢٤٤٢٦٦

Exp 01/12/2018

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٢/٢٢

DOB 25/06/1960

تاريخ الميلاد ١٣٨٠/٠١/٠١

بدون قيود

القبوة

خاصة

النوع

هاتف

O+

الدم



بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٥



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

محمد بن علي بن عبد الله معشي



٢٨٦٩١

الرقم

١٤٥٩/٠١/١٦

تاريخ الانتهاء

أبو هريريش

جهة الإصدار

مقاب

مكان الميلاد

١٣٨٥/٠١/٠١

تاريخ الميلاد



1043244266

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤٠٢/٠١/١٦

أبو هريريش

٢٨٦٩١

بطاقة الهوية الوطنية

نسخة ٢



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

عبدالله بن محمد بن علي معشي



١٠٩٨٠٧٧٣٨٩

الرقم

١٤٤٤/٠١/١٥ هـ

تاريخ الانتهاء

أبو عريش

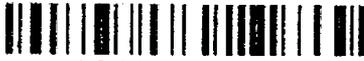
جهة الإصدار

أبي عريش

مكان الميلاد

١٤١٧/٠٩/٢٥ هـ

تاريخ الميلاد



1098077389

تاريخه

١٤٣٣/٠٧/٢٨ هـ

جهة الحفظ

أبو عريش

رقم الحفظ

٩٠١٨٥

جوال: ٥٥٦٣٦٥٦٦٦



