



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 : 106892/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /370901/2015
TP Name : شركة التعاونية للتأمين التعاوني
Nationality & ID : 1097215212
Date of Accident : 26/11/2015
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 8835 ح ك ن

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	54,000.00	0.00		54,000.00	1664
Total to be Paid				54,000.00	

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 الأوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، أنني 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 أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 18/01/2018

الاسم
Name

التوقيع
Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية الأمن العام
رقم الحادث المروري

٢١٢٤٢١٠٨



عقابه
الرجائي

حوادث طرق
ضاحي

القسم :
المنطقة :
إدارة الحياة :
قسم المركز :

مخطط الحادث :

الجهة : الجنوب

الارتفاع : 0

العرض : 0

التوجيه : شمال N-0
شرق E-0

الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث				١٤٣٨ / ٧ / ١٩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤٣٨ / ٧ / ١٩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مياضرة الحادث				١٤٣٨ / ٧ / ١٩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤٣٨ / ٧ / ١٩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

المدينة / المحافظة / الحي : الرياض - حي النور

قراءة الأعدادات : 0

اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث : طريق الملك عبدالعزيز

اسم ورقم الطريق المتقاطع مع اسم معلم : طريق الملك عبدالعزيز

المسافة بالمتري من التقاطع : 0

أو معلم ثابت : 0

الإتجاه : قراءة العلامة الكيلو مترية

تسجيل المركبة	رقم اللوحة	نوع التسجيل	نوع الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصدمه	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
١	٥٤٢ - ١١٨٥	شخصي	١١٨٥	الرياض	أصفر	تويوتا	تويوتا	سيارة	الجزء الخلفي	مقلوب	عبدالله بن محمد	٥٤٢ - ١١٨٥	

تسجيل مركبة	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرفه	الحاله الصدمه (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	نوع الإحتواء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	عبدالله بن محمد	سعودية	١٠٨٧٤١٧٥٤١٤	الجزء الخلفي	١٠٠	التأمين السعودي	٥٣٩٤٩٤٥٤	شخصي	شخصي
٢	عبدالله بن محمد	سعودية	١١٠٦٥٤٨٩٦٧	الجزء الخلفي	١٠٠	التأمين السعودي	٥٠٣٦١٥٩٣٩	شخصي	شخصي

ملخص الحادث : حوادث طرق بين سيارة تويوتا رقم ٥٤٢ - ١١٨٥ و سيارة تويوتا رقم ٥٠٣٦١٥٩٣٩ في طريق الملك عبدالعزيز

الإسم : عقابه الرجائي

الجهة : الرياض

رقم الحاسب : ١١٠٥٩٣٩٤١٤

رقم الوثيقة : ٥٠٣٦١٥٩٣٩

رقم البطاقة : ٥٤٢ - ١١٨٥

الإسم	رقم الهاتف	الإسم	رقم الحاسب	توقيعات
عبدالله بن محمد		عقابه الرجائي	٥٤٢ - ١١٨٥	عقابه الرجائي
عبدالله بن محمد		عبدالله بن محمد	٥٠٣٦١٥٩٣٩	عبدالله بن محمد

سبب الحادث : تجاوز السرعة

حالة الأضرار : واضح

حالة الجرح : لا يوجد

حالة الحوادث : خاصة

نوع الصدمه : عكس

توقيت الحادث : عكس

مستلم التقرير : عقابه الرجائي

تاريخ وقت استلام التقرير : ١٤٣٨ / ٧ / ١٩

في حال عدم معرفة أي من الحقول في هذا النموذج أذ الدليل لإيضاح أكثر الأساس يسلم مع ملف الحادث لتسجيله بالحاسب الآلي

13040486/2
10/11/2013

الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية
إدارة الجوازات
القاهرة

مستشار الجوازات
مدير الجوازات
مدير إدارة الجوازات
مدير إدارة الجوازات

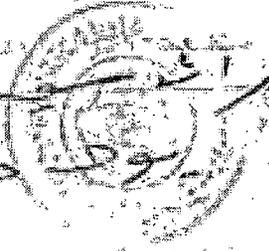
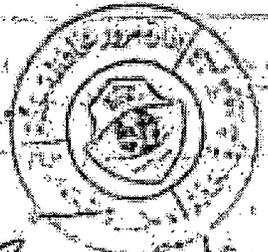
13040486/2

10/11/2013



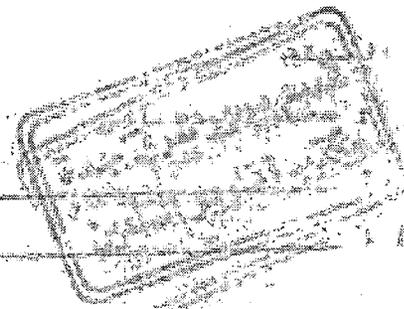
رقم الجواز: 1127111/13
تاريخ الصلاحية: 12/12/2013
مدير الجوازات

الجنسية: سورية
رقم الجواز: 1127111/13
تاريخ الصلاحية: 12/12/2013
مدير الجوازات



المدى في الإصدار
حالة الترخيص

ARCHIVING
08 JUN 2013
DONE



Advice Receipt

samba سamba

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: 31-01-2018

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1051261

Ext Ref: 1084593171

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 54000.00 Rate: 0.0000000

SA244500000004060331935 شركة التعاونية للتأمين

PV 1494

/REF/ MTS00440

IBAN Account No: SA*****2455

Account No:	*****2455	SAR	54,000.00

			* A M O U N T *

Value Date: 31-01-2018

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

Print

Close

01-02-2018 09:37:51



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 30/01/2018
Currency Saudi Riyals
Voucher 1494/2018
Customer شركة التعاونية للتأمين التعاوني
Remarks Sett. Claim No.106892/2017, C/N No.1664/2018

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.106892/2017, C/N No.1664/2018	54,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Cheque #	شركة التعاونية للتأمين التعاوني		54,000.00
Total	Saudi Riyals Fifty Four Thousand Only		54,000.00	54,000.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(1664/2018)	Motor-Third Party-Payment No(1341/2018) on Clm.No (106892/2017)- Pol.No (95/1/370901/2015) Insured: مشعل عيسى سالم المحمادي	SR	54,000.00	54,000.00
Total.			54,000.00	54,000.00

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 *

SA244500000004060331935

Beneficiary
Name *

شركة التعاونية للتأمين

 Add to Pre-defined Beneficiary list.

Amount *

54,000.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals fifty four thousand only

Value Date

31-01-2018 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Saudi British Bank

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

Sett Claim 106892

Payment Details

PV 1494

adel

Beneficiary Email Address

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount 54,000.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remit Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.Relationship between Sender
And BeneficiaryBusiness **Transaction Details**

Transaction ID

MTS00440

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1084593171

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

Transaction Date (DD-MM-YYYY) *

31-01-2018



Search

Beneficiary DetailsIBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number * SA2445000000004060331935

Beneficiary Name * شركة التعاونية للتأمين

Amount * 54,000.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals fifty four thousand only

Value Date 31-01-2018 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Saudi British Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 106892

Payment Details PV 1494

adel

Beneficiary Email Address

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 54,000.000

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 MTS00440

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

Clear

Validate

Approve

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 * SA2445000000004060331935

Beneficiary Name * شركة التعاونية للتأمين

Amount * 54,000.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals fifty four thousand only

Value Date 31-01-2018 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Saudi British Bank

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Sett Claim 106892

Payment Details PV 1494

adel

Beneficiary Email Address

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 54,000.000

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 MTS00440

Status Pending Authorization

Record created successfully.



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVISE

Comp name :
Address :
TRN :
Cust.name :
Cust.address :
TRN :
Advice No :
Account No :
Advice Date :
Branch Name :

Tax Invoice

Invoice No : 954/1664/2018

United Cooperative Assurance
Saudi Arabia
300059064900003
شركة التأمين التعاوني

الشعار دائرن

اسم الشركة :
العنوان :
الرقم الضريبي :
رقم العميل :
العنوان :
الرقم الضريبي :
رقم الاضلاع :
رقم الحساب :
تاريخ الاضلاع :
اسم الفرع :

Particulars	المسئ	Amount	المبلغ
Insured Name : مشعل عيسى بن محمد المحمدي	التأمين له		
Policy No. : Motor Private -954/370901/2018	رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 106892/2017	رقم المطالبة		
Payment No. : 1341/2018	رقم الدفعة		

Taxable Value	المجموع قبل الضريبة	SR	54,000.00
Value Added Tax %	الضريبة المضافة	SR	0.00
Final Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	54,000.00
The Sum of	Saudi Riyals Fifty Four Thousand Only		

مبلغ وخمسة وأربعون ألف ريال سعودي



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

Tax Invoice

اشعار دائن

Invoice No : 95/4/1664/2018

Comp name : United Cooperative Assurance : اسم الشركة
Address : Saudi Arabia : العنوان
TRN : 300059064900003 : الرقم الضريبي
Cust.name : شركة التعاونية للتأمين التعاوني : رقم العميل
Cust.address : : العنوان
TRN : : الرقم الضريبي
Advice No : 1664 : رقم الاشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب
Advice Date : 18/01/2018 : تاريخ الايصال
Branch Name: : UCA Web : اسم الفرع

Particulars	البيانات	Amount	المبلغ
Insured Name : مشعل عباس سالم المصاوي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/370901/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106892/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 1341/2018	: رقم الدفعة		
Taxable Value	: المجموع قبل الضريبة	SR	54,000.00
Value Added Tax %	: الضريبة المضافة	SR	0.00
Final Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	54,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Fifty Four Thousand Only	: مبلغ وقدره : فقط أربعة وخمسون ألفاً ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ : 2018-01-01

الفرع : شركات

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة			
رقم المطالبة	شركة التأمين للتأمين	الرقم التوثيقي	نوع الخطأ
ح ك ن 8885	هوندي	2015	
النترا			

مبالغ التسوية			
قيمة استرداد قبل الخراف	58000	0	الجور الاصلاحي
قيمة المشاركة بعد الخراف	4000	0	قيمة قطع العتار
الفستري	54000	0	مبلغ الخصم %
مضاريف	0	0	قيمة القطع بعد الخصم
احتمالي مبلغ التعويض	54000	0	مضاريف
			الاحتمالي مبلغ الاصلاحي

التسوية النهائية			
مبلغ التسوية	نسبة مسؤولية المؤمن %	100	احتمالي مبلغ التعويض
54,000 ر.س.			54,000 ر.س.
الملاحظات			

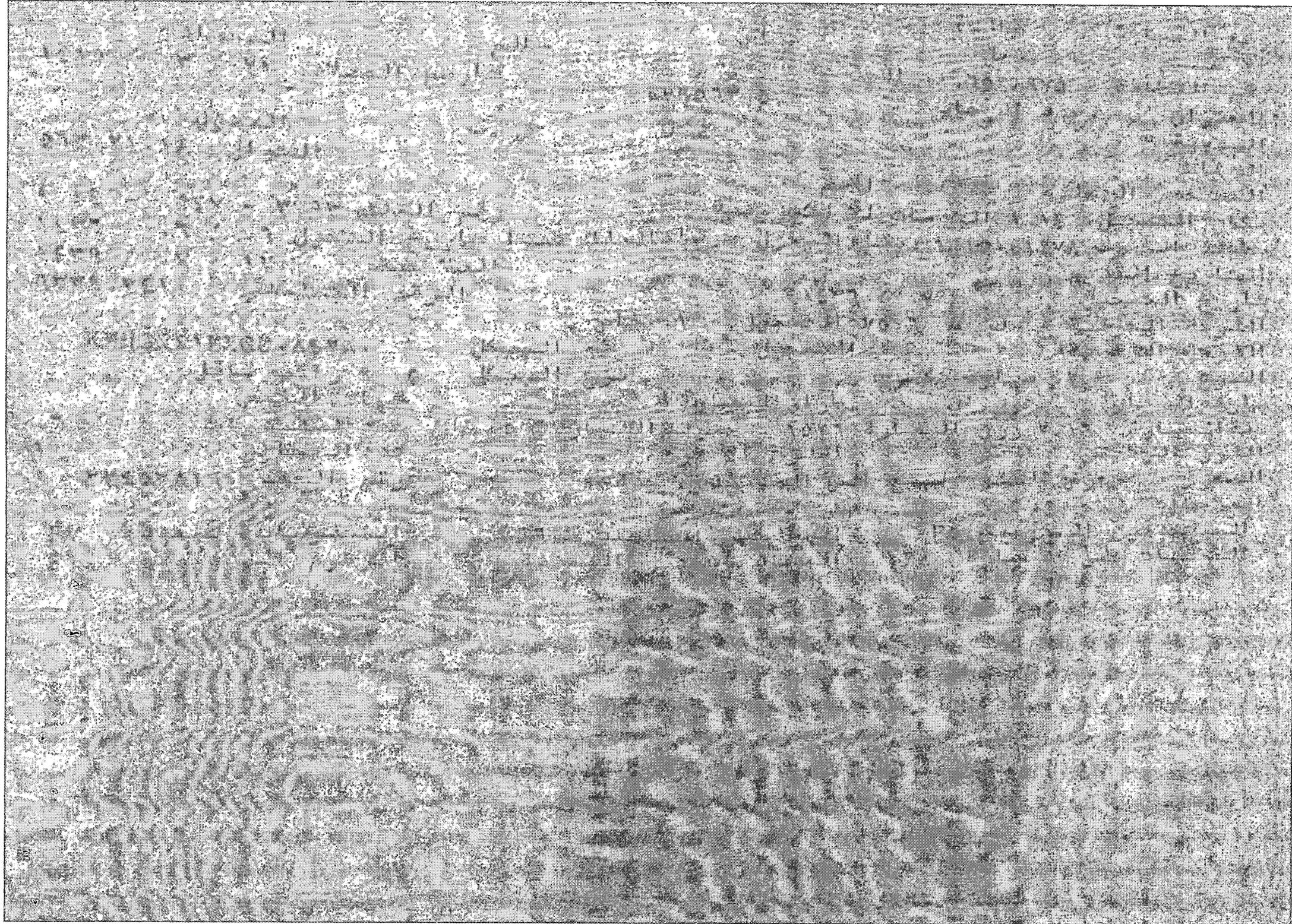
استرداد
Recovery

استرداد عمر السائق اقل من 21 سنه

الاعتماد			
مستوفى تسوية المطالبات	وليد غيبين	التاريخ	01/01/18
التاريخ		التوقيع	
مستوفى تسوية المطالبات	نايف العتيبي	التاريخ	
التاريخ		التوقيع	

عبدالله الحياء

ع.ا.ا



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

١٠١٤٢٠٩٨١٩

هوية المستخدم

المالك
البنك الاهلي التجاري

المستخدم
حسين خاتم مسلم النفيعي

٧٠٠٠٠٠٢٥٨٨٧

هوية المالك

KMHDH41F3GU624734

رقم الهيكل

٨٨٨٥

رقم اللوحة

8885 N K J

نوع التسجيل

خصوصي

طراز المركبة

النقرا

حصول المركبة

٢٠١٦

سنة الصنع

١٤٤٠/٠١/٢٢

تاريخ الانتهاء

مركبة المركبة

هونداي

وزن المركبة

١٣٠٠

اللون

بنّي غامق

٦٨٣٠٩٧٤١٠

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ثامر بن حسين بن خاتم النفيعي

THAMER HUSSAIN KHATIM ALNEFAIE

No. 1097215212

الرقم ١٠٩٧٢١٥٢١٢

DOB 29/05/1996

تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠١/١٢

Exp 20/06/2020

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٦/٢٨

A+

تاريخ الاصدار ١٤٣٧/١٠/٢٨

فصيلة الدم

النوع

القيود

خاصة



المملكة العربية السعودية

قسم تقدير الجنوح

هـ ٢٠١٣/٠٨/٢٠ الصناعية الشمالية

رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة

هـ ٢٠١٣/٠٩/٢٠ الصناعية الجنوبية

تقرير بتقدير حادث جديد

الاثنين ١٨/٠٢/١٤٣٧ ٣٠/١١/٢٠١٥

٠٥:١٤:٠٧ م ج ١

كمال عبد القادر العيتاني

تالفة

عدد الحوادث

أجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث شرق جدة

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالإشارة الى ان سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتي

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
هونداي	٢٠١٦	بنى	ح ك ن ٨٨٨٥	كامل العربة
ورشة ١	مركز افاق لتطوير السيارات	٢	مركز الجاوي	ورشة العربة
عنوان	جدة-حي الامير متعب-غرب قصر الروابي		شارع بن لادن-معرض الامير متعب	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن
جوال	٠٥٠١٦٧١٢٨٠		٢٦٢٠١٥٨	٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣
الأجور				
صفر			صفر	صفر

تاليف

اتلفت السيارة بسبب تلف كامل العربة وتلف المقدمة وتلف الشاص وتحتاج الى قص الشاص وهذا متافى لوسائل السلامة المرورية



ضابط الحوادث

١٨/٠٢/١٤٣٧ ٠٥:١٥:١٣

طبع الاثنين في

مخرج يعتمد فقط

جوال ٠٥٠٢٥٦٧٢١

سائق سيطرة ابوقضل

الجور الشامر

١٨٨٦

رقم سيطرة

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الإدارة العامة
محافظة جدة

الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث

ورقة تقدير

تقدم من مكتب الحوادث
مكتب الحوادث

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الضدمة
هوندا	٢٠١٦	بني غامق	٨٨٥٥٥	جميع الجوانب

اسم السائق / المر المضيبي / الفنون /

المكرم / رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلقيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ...

ضابط حوادث المرور
الرائد
عبد الرحمن العبدان

الختم الرسمي

مستلم الحادث

المكرم ضابط حوادث مرور:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٢) ورش على تليقيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها أعلاه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () وكذلك قطع الغيار بمبلغ () كما ترفق لكم أوراق تقدير السيارة الموضحة بقطع الغيار وعلى ذلك تم التصديق.



الختم
الختم

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

كمال بن عبد القادر العبداني

١١ / ٦ / ٨٦ السامر ابراهيم ٥٩٠٥٦٧٤

بيع وشراء وتأجير المقارات
والسيارات والمعدات

4626

MSL

معرض مطر الحبيبي للسيارات

Mater Al - Otaibi Exhibi. for Cars

تصريح مرور رقم (١٠١) د/م

جدة المملكة العربية السعودية - طريق مكة ك ٨ شرق مجرى السيل - ص.ب ٣٠٤١٨ جدة ٢١٤٧٧ - ت : ٢٨٨٣١٨٨ ص.ت ١٦٥٦٢ - ٤٠٣٠٠
حي الجوهرة - المعارض الجديدة - تليفون : ٦٣٢٢٤٤٢ - فاكس : ٦٨٠٢٠٧٥

Date : / / 20

التاريخ ٢٨ / ٩ / ١٤٤٤ هـ

الموقر

سعادة مدير قسم الحوادث - مرور جنوب جدة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناء على طلبكم بخصوص تامين السيارة التالية نفيد سعادتكم بما يلي:

نوع السيارة	رقم اللوحة	رقم الهيكل	السعر قبل الحادث	السعر بعد الحادث
هوندا	٨٨٨٦	/	٥٠٠٠	٥٠٠٠

٥٦

وفقكم الله لما فيه الخير للجميع...

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام...

معرض مطر الحبيبي

التوقيع

الختم

Owaidah M. Al Jehani

President for Cars Exhibitions,
Auctions & Spare Part Store
Jeddah, Saudi Arabia

80628

عويضة محمد الجهني
رئيس أصحاب معارض ودلائي السيارات
ومحلات قطع غيار السيارات
بمحافظة جدة

التاريخ: ١١ / ١ / ٢٠١١
الموافق: ١ / ١ / ٢٠١١

المحترم

[Handwritten signature]

المكرم

بفد التحية والإحترام

بناء على خطابكم الوارد التنا برقم: *٥١٦*
بخصوص السيارة: *٥١٦* موديل: *٥١٦*
ورقم الهيكل: *٥١٦*
يقدر بمبلغ قدره: *٥١٦*
وبعد الحادث يقدر بمبلغ وقدره: *٥١٦*

ولكم تحياتنا

[Handwritten signature]

رئيس أصحاب معارض ودلائي السيارات
ومحلات قطع غيار السيارات
بمحافظة جدة

[Handwritten signature]
التوقيع: *[Signature]*

فرع شرق جدة

أمر سحب وإيداع

4455

رقم السند

التاريخ: ١٤ / ٢٧ / ١٤٤٥ هـ

اليوم: (الخميس)

السادة تقليات السامر لخدمات السيارات إتمدوا نقل السيارة الموضحة أوصى

حتى إشعار آخر.

رقم اللوحة: ١١٨٥

نوع السيارة: سندر اي الشترا

اللون: خيري

الموديل:

الوقت:

الموقع:

سبب السحب والإيواء:

هروب

إشتهاء

مستأجرة

حادث وفاة

مسروقة

أخرى لا يوجد (أشياء بلينة داخل العربة)

ملاحظات العربة المسحوبة:

الرجاء وضع علامة (X) على الأماكن التي بها صدمات أو خدوش أو كسور:



لا يوجد

يوجد

المفتاح

لا يوجد

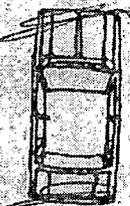
يوجد

المنجل

لا يوجد

٢

عدد اللوحات



ملاحظات أخرى لا يوجد الأشياء

داخل العربة

رقم الوثق:

اسم سائق الوثق: هاشم ماجد

الرتبة:

اسم قائد الدورية:

رمز قائد الدورية:

القسم المسلم له: شرق جدة

المستلم للمحضر بالقسم:

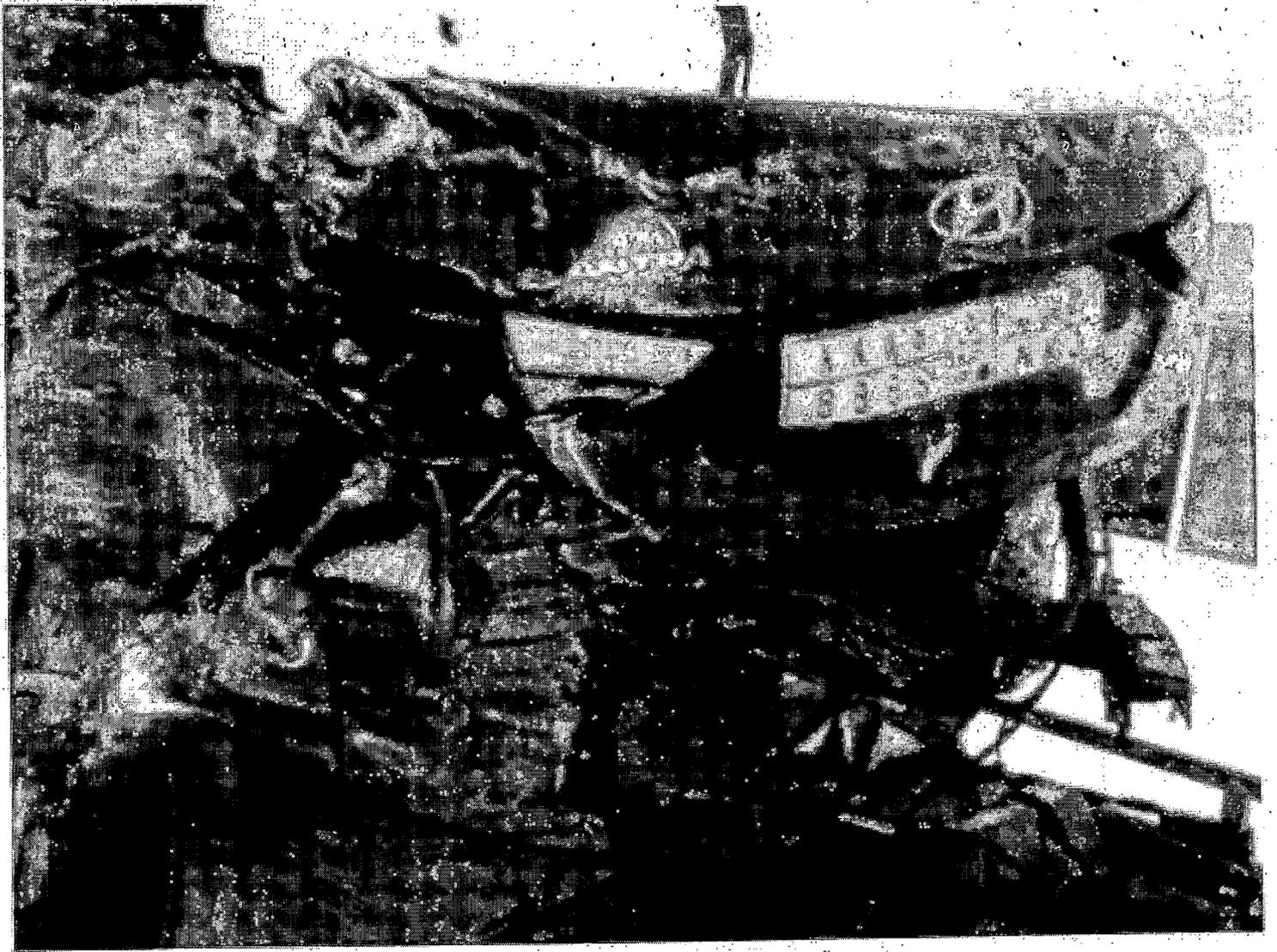
التوقيع:

الرقب:

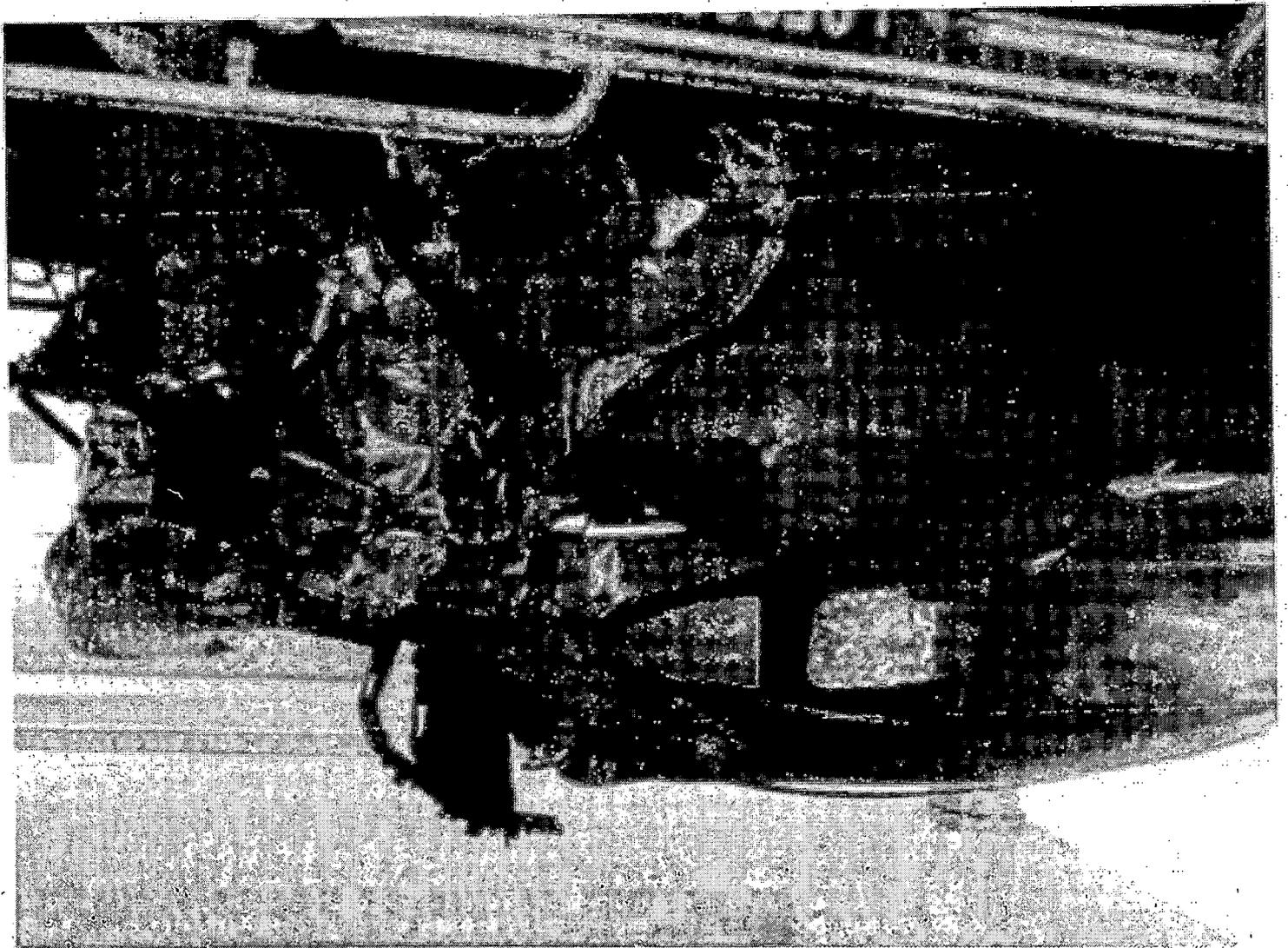
الإسم:

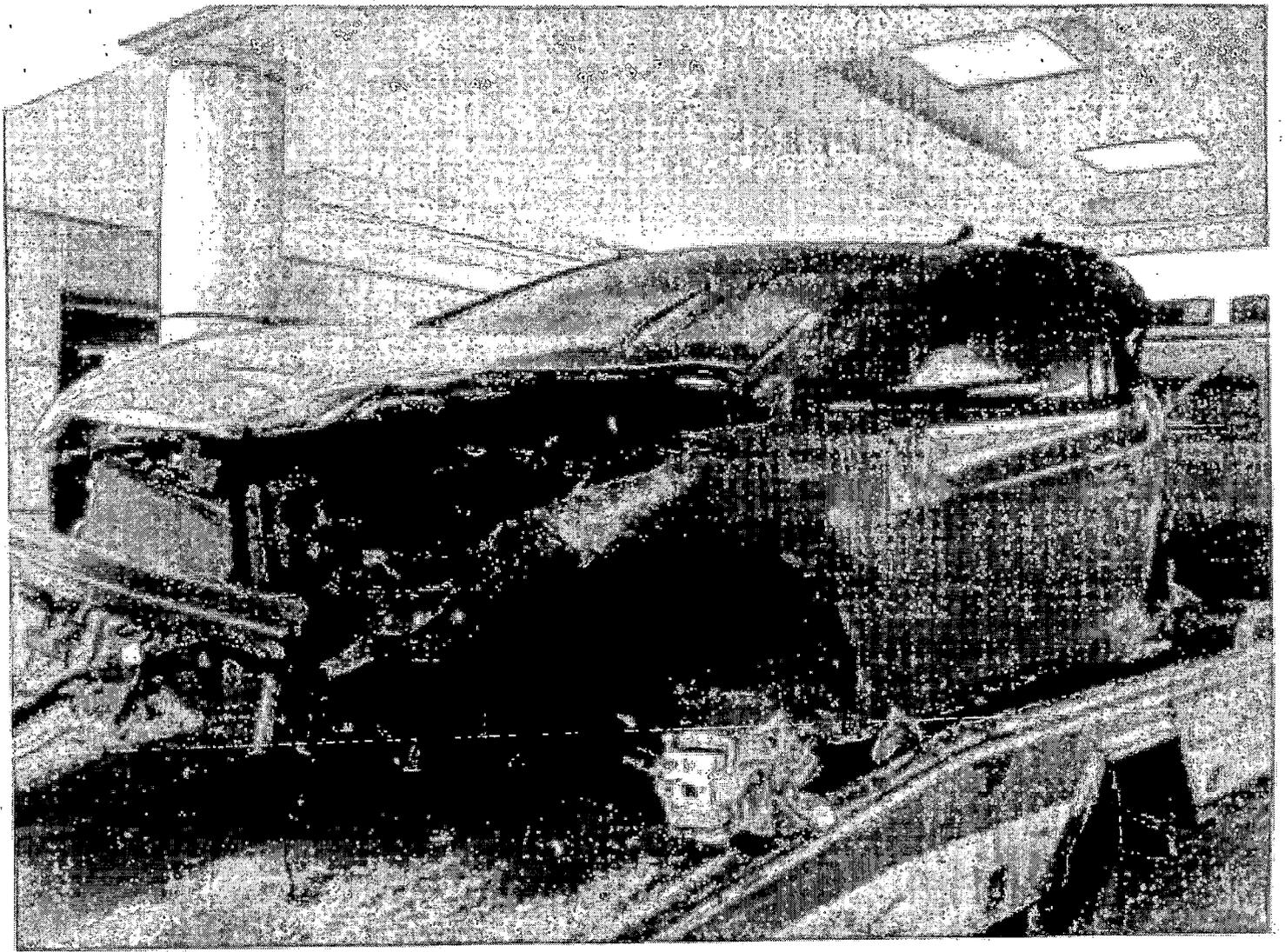
خط الحرمين - شرق كبرى فلسطين - أول دوار باتجاه شرق - مقابل محطة ماسة - جوال: ٠٥٦٦٩٩٢٩٥٢ / ٠٥٥٨٥ / ٠٥٥٥٤

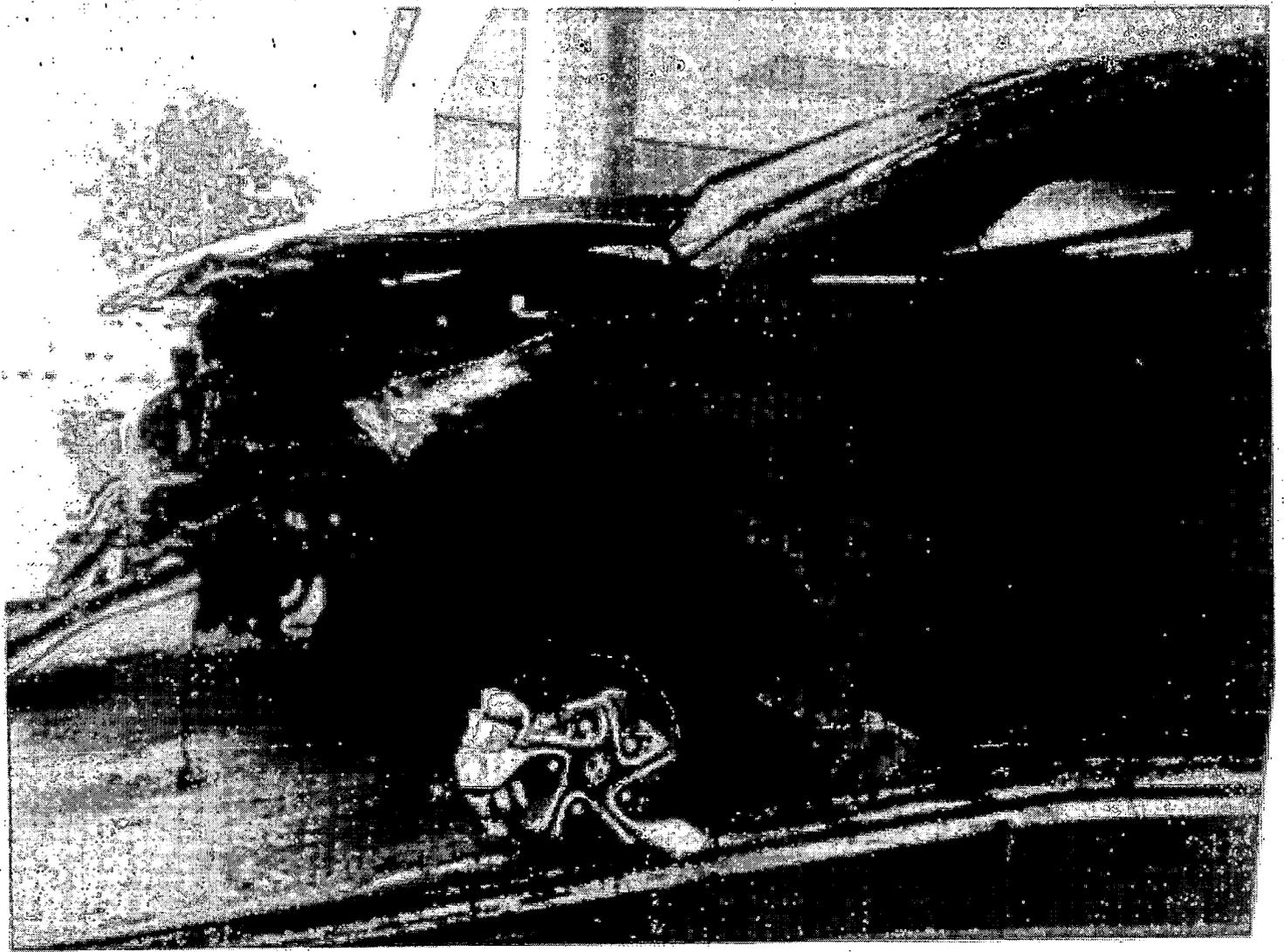
لصاحبها: عادل حمدان المزمومي

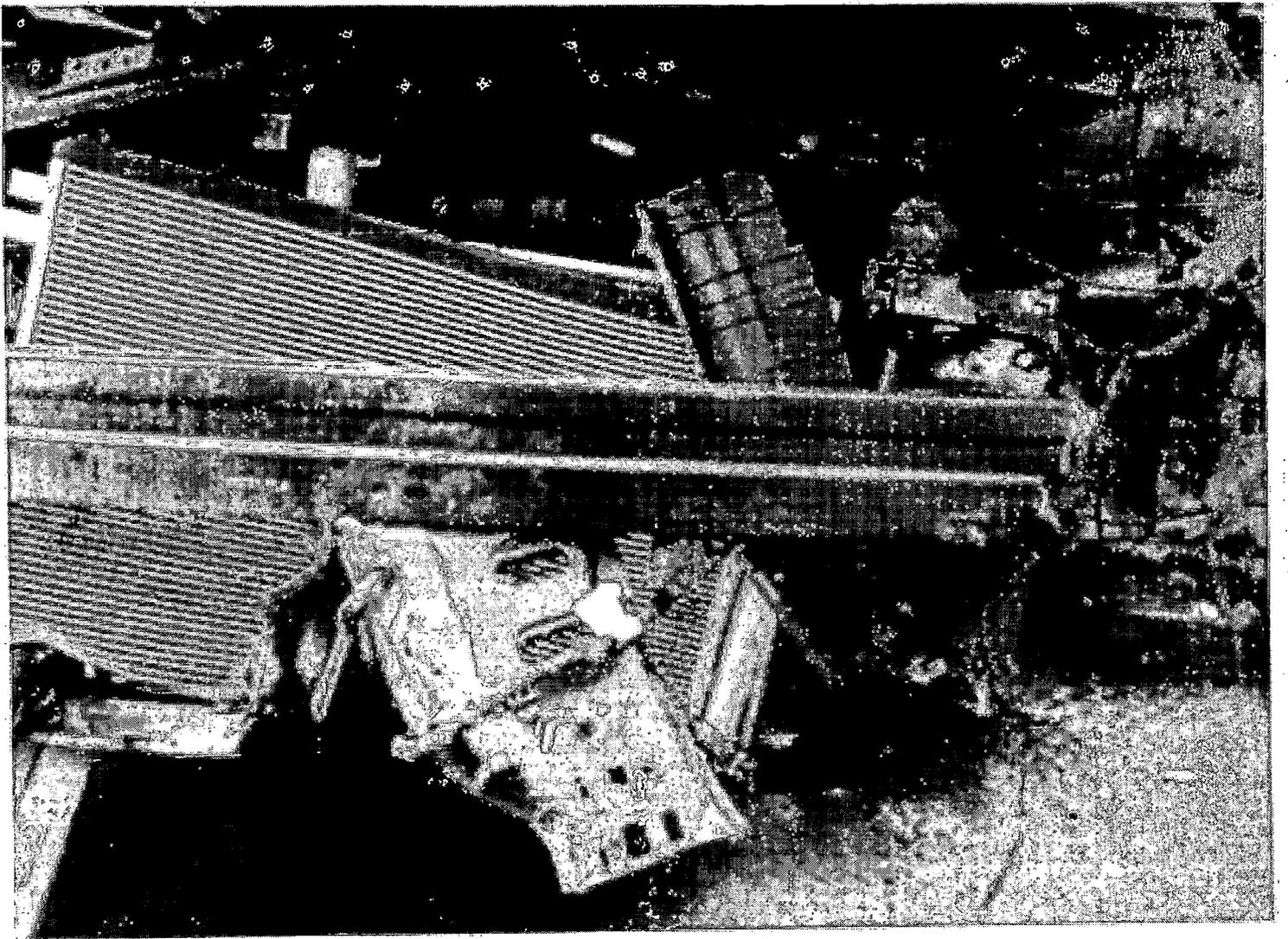




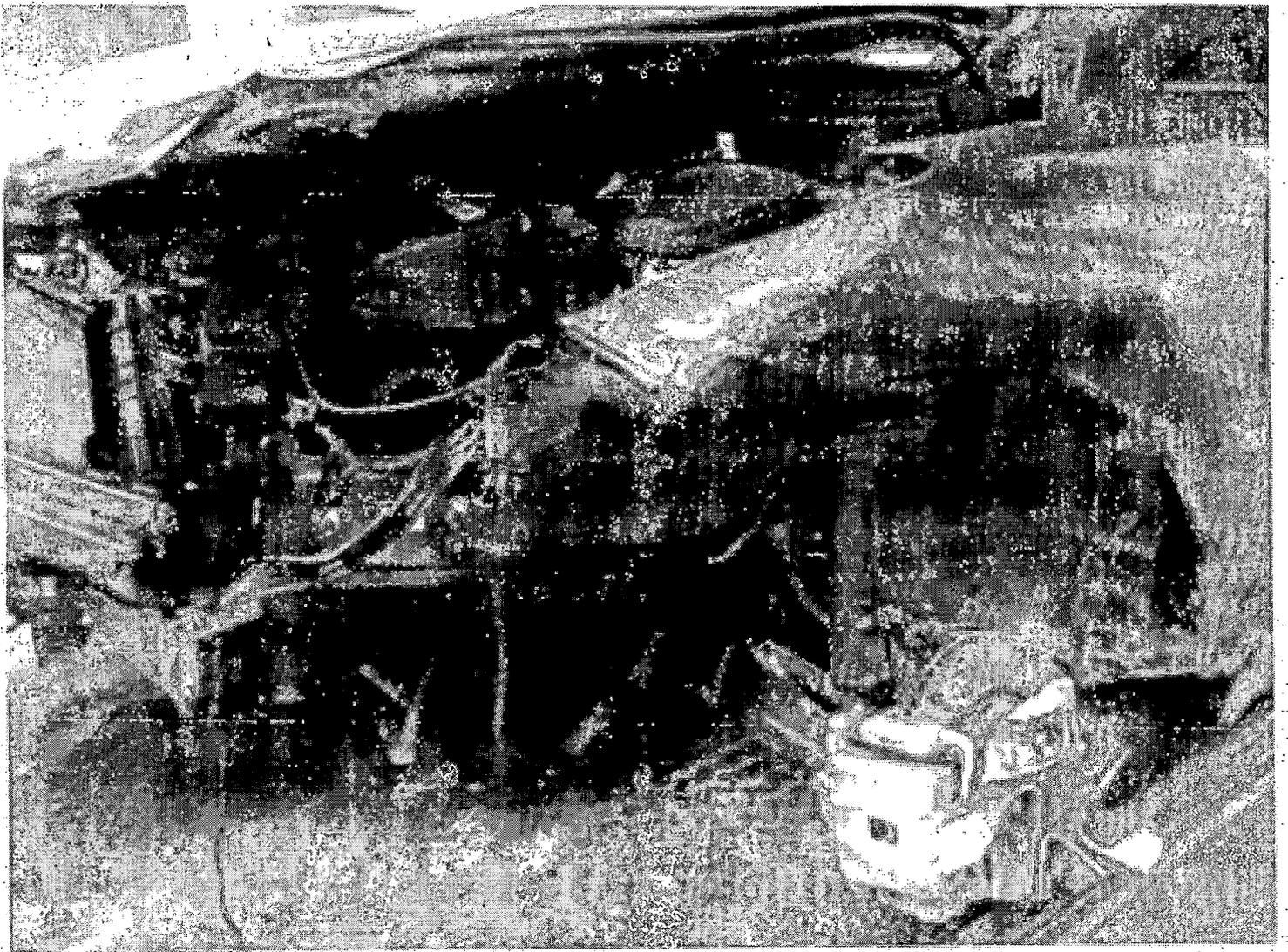














AUG/2015

kg

kg

kg امامي

طنى كل محور: خلفي

مركبة جميع اللوائح الفنية الخليجية

رات التي صدرت حتى تاريخ الانتاج

KMHDH41F3GU624734

MADE IN KOREA

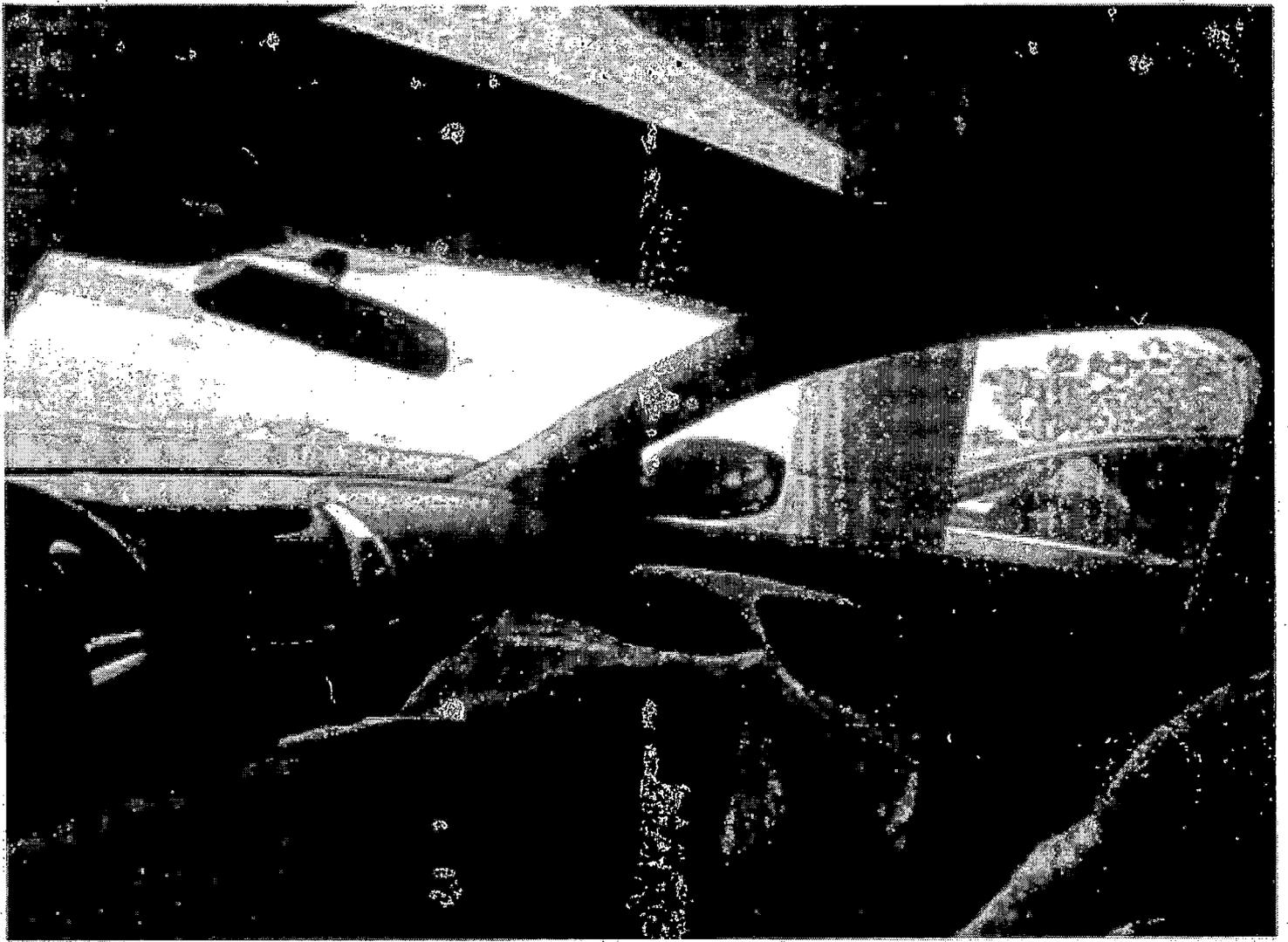
PASSENGER CAR

رقم التسجيل

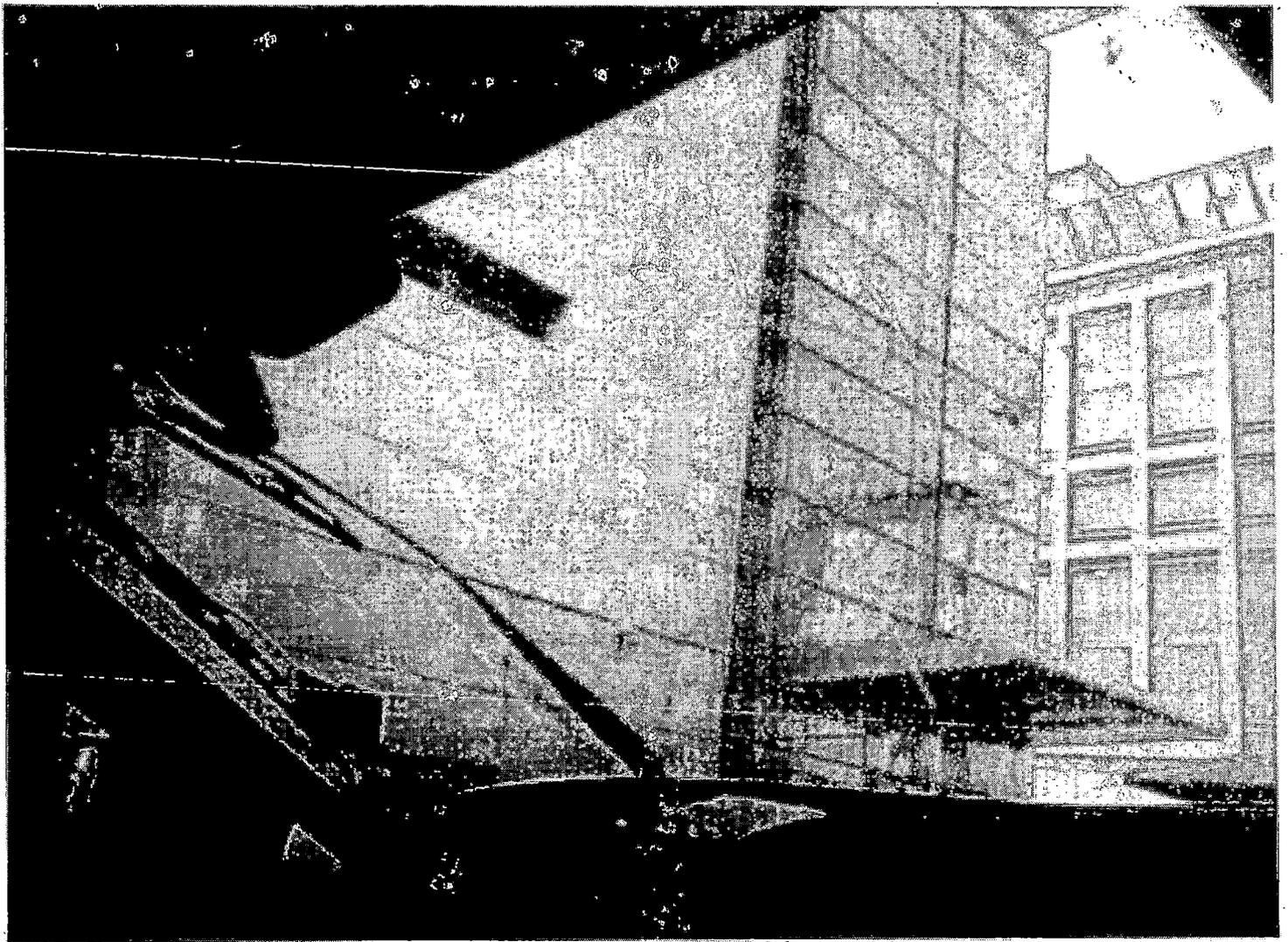
رقم المحرك

رقم الهيكل

رقم الترخيص







TARIQ AL GHAZI

From: TARIQ AL GHAZI <Tghazi@uca.com.sa>
Sent: Monday, January 22, 2018 11:01 AM
To: (nithin@uca.com.sa)
Cc: 'Naif shwahet Al Otaibi'
Subject: 106892/2017
Attachments: Folder(2018-1-22)0001.PDF

Dear Nithin,

Please change the legal formula that the driver is less than 21 years (تحت سن 21 سنه)

Claim NO: 95/106892/2017

Tariq Ghazi jamal allail

Claims Department

P.O.Box 5019 Jeddah 21422

Tel : +966 2 6068633 Ext.: 2270

Fax : +966 2 6068612

Mob:+0534747993

www.uca.com.sa

