



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 22/11/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 31863/2017  
Customer شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتأجير المحدوده  
Remarks Sett. Claim No.107116/2017, C/N No.27084/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.107116/2017, C/N No.27084/2017	3,497.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 550549 شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتأجير المحدوده		3,497.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand Four Hundred Ninety Seven Only		3,497.00	3,497.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(27084/2017)	Motor-Third Party-Payment No(27501/2017) on Cim.No (107116/2017)- SR Pol.No (95/1/663848/2015) Insured: تاليف سعيد عمر مرتع		3,497.00	3,497.00
Total.			3,497.00	3,497.00

Cheque No.	Date	Bank
550549	22-NOV-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

رؤية VISION  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

اشعار دانن

To : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتأجير المحدوده  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 27084  
Advice Date : 19/11/2017  
Account No : 20300137

الى :  
العنوان :  
الدائرة :  
الفرع :  
رقم الإشعار :  
تاريخ الإشعار :  
رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : نادية سعيد عمر مرتع	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/663848/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107116/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 27501/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	3,497.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Four Hundred Ninety Seven Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ثلاثة الاف و اربعمائة و سبعة و تسعون ريال سعودي		

*شكري*



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 : 107116/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /663848/2015  
TP Name : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتأجير المحدوده  
Nationality & ID : 7001715155  
Date of Accident : 09/01/2016  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Yaris Plate No.: 3544 ح ر

**تفاصيل التعويض**

**DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,497.00	0.00		3,497.00	27084
<b>Total to be Paid</b>				<b>3,497.00</b>	

**OBSERVATIONS**

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

**ملاحظات**

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و نهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 19/11/2017

الاسم  
Name

التوقيع

Signature



## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة 107116/2017

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له 95/1/663848/2017

مبلغ التعويض 3,232 ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك شركة عبد العزيز جميل

البريد الإلكتروني

صندوق البريد /

الرمز

اسم السائق منة إبراهيم

رقم هوية المالك ٧٠٠١٧١٩٠٥٥

رقم جوال المالك ٥٠٠٢٥٦٦٦٧٩

رقم هوية سائق المركبة ٤٠٣٤٤٠٢١٢٧

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا  تاريخ ميلاد السائق / /

## ٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث جدة

مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٢٤٧ / ٤ / ٢

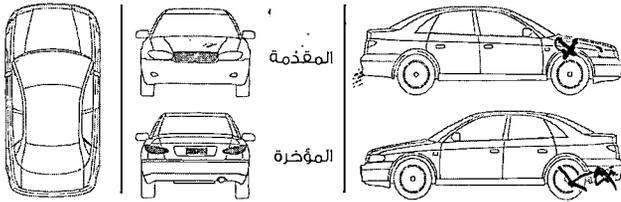
رقم تقرير الحادث ٢١٢٤-٩٥٢

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٣٥٤٤ هـ ٢

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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



تأكد من صحة الإيميل وكلاهما مع وجود كرتي

## ٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

اي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

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 سك أو بواسطة شيك، فإنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضي 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 إبراهيم حبيبي

تاريخ ١١/١١/٢٠١٧

رقم هوية مقدم المطالبة ٩٠٢٩٤٠٢٧٨٥

رقم جوال مقدم المطالبة ٥٠٠٢٥٦٦٦٧٩

التوقيع

## للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا  تاريخ 2017/11/14 رقم الموظف 11399 التوقيع

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)



التاريخ: ١٤ / ١١ / ١٧  
الفرع: جدة

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة			
رقم المطالبة	١٧ / ١١ / ١٧	اسم المتضرر	عبد العزيز بن عبد الله
رقم الوثيقة	٣٥٤٤	نوع السيارة	سيارة

مبالغ التسوية	
قيمة السيارة قبل الحادث	١٧٥٠
قيمة السيارة بعد الحادث	٢١٨
الفرق	٣٥
مصاريف	٣٥
إجمالي مبلغ التعويض	٣٤٩٧

موافقة العميل			
إجمالي مبلغ التعويض	٣٤٩٧	نسبة مسؤولية المؤمن %	١٥٠
التاريخ		التاريخ	
اسم المتضرر		اسم المؤمن	

الملاحظات	

الاعتماد			
مصدق تسوية المطالبات		مصدق الطرف الثالث	
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	
مدير مطالبات جدة		مدير مطالبات الطرف الثالث	
التاريخ		التاريخ	
التوقيع		التوقيع	

التوقيع:



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

رؤية VISION  
2030  
المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
أشعار دائن

To : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتأجير المحدوده  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 27084  
Advice Date : 19/11/2017  
Account No : 20300137

الى  
العنوان  
الدائرة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	التفاصيل	Amount	المبلغ
Insured Name : نادية سعيد عمر مرتع	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/863848/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107116/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 27501/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	3,497.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Four Hundred Ninety Seven Only	مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف وأربعمائة وسبعة وتسعون ريال سعودي		

*شركة*



# إقرار

أقر أنا الموقع أدناه أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في

تعويضني بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

أقر أنا الموقع أدناه أنني لا أملك حساب بنكي

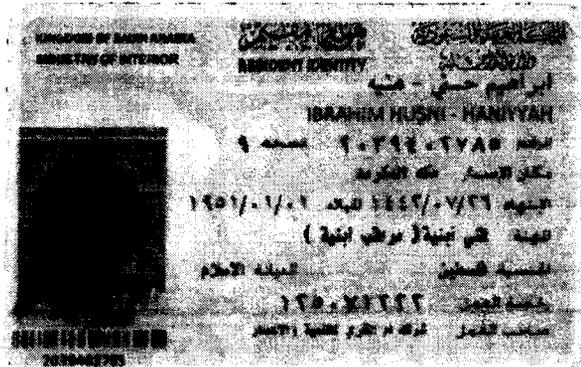
وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في تعويضني

الاسم : إبراهيم حسين حبيبة

التاريخ : ١٤ / ١١ / ٢٠١٧ م

التوقيع :

صورة الهوية



## طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : 2017/107116

اسم العميل : ناديہ سعيد عمر مرتع

الفرع : جدة

رقم الجوال : 0507957576

سبب إرسال الرسالة : استرداد - عمر السائق أقل من 21 سنة ( 3497 )

تاريخ تقديم الطلب : 2017/11/14

تاريخ الحادث : 1437/03/28

تاريخ استلام الملف : 2017/11/16

توقيع مسؤول القسم



توقيع الموظف

توقيع المدير المباشر



## نظام حسابات ومكازن سحابي يلبي كافة احتياجات الأنشطة التجارية

+966 53 815 3825

تم إرسال الرسالة بنجاح

اختر المجموعة اختر المجموعة

اسم المرسل UCA

استيراد الأرقام أرقام الجوال

عدد الأرقام = 0

الرسائل المفضلة الرسالة

عزيمنا العمل نود إبلاغكم بأنه عليكم استرداد للمطالبة رقم 107116/2017 للإستفسار الإتصال بالشركة على الرقم الموحد 92000314 وشكراً .

138 حرف 3 رسالة عربي

- إرسال رسالة
- إرسال رساله بوقت لاحق
- دفتر الهاتف
- إنشاء حسابات فرعية
- تحويل رصيد
- تفاصيل الرصيد
- أرشيف الرسائل
- متابعة الإرسال
- عرض الحسابات الفرعية
- إدارة إسم المرسل
- إدارة الرسائل المفضلة
- إدارة الرسائل الجاهزة
- تعديل كلمة المرور

**DreamNet**  
للإستعلام 0567117761  
للتصل علينا 0555682525

## طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : 2017/107116

اسم العميل : شركة عبداللطيف جميل

الفرع : جدة

رقم الجوال : 0502566679

سبب إرسال الرسالة : تسوية - ابلاغ العميل بمبلغ التسوية ( 3497 )

تاريخ تقديم الطلب : 2017/11/14

تاريخ الحادث : 1437/03/28

تاريخ استلام الملف : 2017/11/16

توقيع مسؤول القسم

توقيع الموظف

توقيع المدير المباشر

تم الأرسال بنجاح

تم ارسال الرسالة بنجاح

إختيار جميع ارقام الجوال التابعة لحسابي

إرسال

إرسال

اختر المجموعة

UCA اسم المرسل

4LL Sheets

Browse...

استيراد الأرقام أرقام الجوال

0502566679

عدد الأرقام = 0

الرسائل المفضلة

عزيزنا العميل  
أود إبلاغكم بأنه تم تسوية مطالباتكم بمبلغ ( 3497 )  
رجاء الاتصال / التوجه لفرع الشركة خلال يومين عمل  
وشكراً .

130 حرف 2 رسالة عربي

عدد الجولات: 0 محلي: 0 دولي: 0  
النقاط: 0 مكرر: 0 مرفوض: 0

إرسال تشفير أرقام الجوال في الأرشيف

تحويل رصيد

تفاصيل الرصيد

أرشيف الرسائل

متابعة الارسال

عرض الحسابات الفرعية

إدارة اسم المرسل

إدارة الرسائل المفضلة

إدارة الرسائل الجاهزة

تعديل كلمة المرور



0567117761 للإستلام  
0555682525 اتصل علي

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الإدارة العامة للمرور  
الإدارة

الرقم :  
التاريخ :  
المشغولات :  
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٤/٠٣  
الزمن : ١٠/٣٠ ساعة / ص / ليلا / نهارا  
مكان الحادث : التحليه

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ٣١٣٤.٥٩٣  
عدد اطراف الحادث : ٣  
بين كل من : فهد هنيه

المركبة رقم (٠١) السائق : فهد هنيه  
الطراز : اللون  
يارس : نوع المركبة  
شركة التامين : شركة ملاد للتامين واعادة التامين  
نوع التامين : شركة ملاد للتامين واعادة التامين  
اسم البنك : طرف ثالث  
النسبة :  
الخاصة :  
تاريخ : ١٤٣٨/٠٤/٠٢

رقم الحساب :  
المركبة رقم (٠٢) :  
الطراز :  
يوكن دينالي :  
شركة التامين : شركة التامين  
نوع التامين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
عنوان :  
رقم اللوحة : ٩٩٩٥ م م ح م  
تاريخ انتهاء التامين : ١٤٣٨  
تكلفة اضرار الحادث :  
الخاصة :  
الخاصة :  
الخاصة :

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

الضابط المحقق : احمد الشهري  
الاسم :  
الرتبة :  
التوقيع :  
مدير ادارة :  
عقده :  
التوقيع :  
التوقيع :

١١٣٤٠٥٩٣



القطاع /  
المنطقة /  
إدارة / قيادة /  
قسم / مركز

من صفحة

مخطط الحادث :

الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحاً	مساء
وقت وقوع الحادث	٧	١٨	٢١	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الإرتفاع	الموقع	الحي	المدينة / المحافظة
	شمال N- 0	جدة	قراءة الأحداثيات
	شرق E- 0	الخميس	إسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث
		الامبارج حديد	إسم ورقم الطريق المتقاطع معه-أو إسم معلم
	قراءة العلامة الكيلو مترية	الإتجاه	المسافة بالمتر من التقاطع أو معلم ثابت

تسلسل المركبة	إتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصدمة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
١	أ	٢٥٩٩ ٥/٢	حافلة	السعودية	جدة	أبيض	ميرابا	٢٠١٤	حافلة	أ	أ	أحمد		
٢	ب	٩٩٩٥ ٢٢٢	سيارة	السعودية	جدة	أبيض	ميرابا	٢٠١٤	سيارة	ب	ب	أحمد		

تسلسل مركبته	الإسم	الجنسية	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التامين	رقم الوثيقة	تاريخ الإنهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	أحمد إبراهيم حسن	سعودية	الطرف الأيمن	صحية	١٠٠	أحمد	٢٥٩٩ ٥/٢		حافلة
٢	أحمد	سعودية	الطرف الأيسر	صحية	١٠٠	أحمد	٩٩٩٥ ٢٢٢		سيارة

حادث : علم حسن افراد الطرف الاول من الطرف الثاني سقط عليه وحسب  
الركن الايسر حيث طلع على الاصفر وهايك من نفس الحرقع حيث اخذ  
المركبة من نوح حسن ح ٩٩٩٥ / الطرف الايمن الاول الركن الايمن العلم  
والركن الايسر الاطراف والركن الايسر الخلف

الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات
أحمد			مباشر الحادث
أحمد			معد التقرير



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/663848/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	07/01/1437 هـ الموافق م 21/10/2015
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	08/01/1437 هـ الموافق م 22/10/2015	الساعة / Noon 12:00 PM 12:00
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة معارض 1 (W-06)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1098747569	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له Insured Name	نادية سعيد عمر مرتع	رقم الهاتف / Mobile No	0507957576
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:2312, Additional NO:3213, Zip Code:65465, City:Abqiq, Neighborhood:Arriyadh Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO:3213, Additional No :6546, Zip Code:32132, City:Abha, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	رقم الهيكل Chassis No.	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	176699
لون المركبة Color	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	رقم التسلسلي Sequence No.	1012391891
نوع هيكل المركبة Type of Body	موديل المركبة Vehicle Model	لون المركبة Color	أسود
مزاك المركبة Vehicle Make	سنة الصنع Make Year	نوع هيكل المركبة Type of Body	حبيب
غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة	مزاك المركبة Vehicle Make	جيب. أم. سي.
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة	غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة
أسماء السائقين المجازين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)			
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	01/01/0001
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	01/01/0001
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for			
قيود الإستعمال Restrictions of the use			
مبلغ التسليم التأميني Premium	رسوم الأصدار Issue Fee	التسليم الإضافي Additional Premium	0
مبلغ التسليم التأميني Total Premium	895	30	0
ملاحظات عامة			
ملاحظات عامة			
تقبل الشهادة الأصلية فقط			
نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التمسك بها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف تصحيحها.			
تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

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

15-W- 0270036

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

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

المركز الرئيسي: ص.ب. ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢

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

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢٢ - فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢

PL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك ناديہ بنت سعيد بن عمر مرتع

المستخدم

هوية المستخدم ١٠٩٨٧٤٧٥٦٩ هوية المالك

1GKFK66877J176699 رقم الهيكل

٩٩٩٥ م م ح رقم اللوحة

9995 Z Z J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة يوكن دينالي

حمولة المركبة ٩

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠١/٠٩

مركبة المركبة جمس

وزن المركبة ٢٦٣٧

اللون اسود

١٧٣٣٥٧٤١٠

الرقم التسلسلي



المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 رخصة قيادة  
 DRIVING LICENSE

تركي بن هشام ابن سالم مرتع  
 TURKI HISHAM SALEM MARTA

No. 1093071882      الرقم ١٠٩٣٠٧١٨٨٢  
 DOB 11/11/1995      تاريخ الميلاد ١٤١٦/٠٦/١٨  
 Exp 08/06/2018      تاريخ الانتهاء ١٤٢٩/٠٩/٢٤  
 B- فصيلة الدم ١٤٢٤/٠٩/٢٤ تاريخ الاصدار  
 النوع خاصة  
 الجنسية سعودي  
 القيادة بدون قيود




١٨ / ٦ / ١٩٩٥

تاريخ الميلاد  
 تاريخ الانتهاء  
 تاريخ الاصدار  
 تاريخ الميلاد  
 تاريخ الانتهاء  
 تاريخ الاصدار  
 تاريخ الميلاد  
 تاريخ الانتهاء  
 تاريخ الاصدار  
 تاريخ الميلاد  
 تاريخ الانتهاء  
 تاريخ الاصدار

تاريخ الميلاد

١٨ / ٦ / ١٩٩٥

تقرير بتقدير حادث  
المنطقة الصناعية الشمالية

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة  
كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الاربعاء في ١٤/٠٣/٢٧ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠١/١٣ م الساعة: ٠٩:٥٩  
الموضوع: تقدير حادث جديد  
نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير مرور / قسم حوادث وسط جدة المحترم  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
يارس	٢٠١٣	ازرق	ح ر ه ٣٥٤٤	الجانب الايمن واليسر

بيانات التقدير			
الإسم	العنوان	الجوال	الأجور
الورشة الأولى	مركز افاق لتطوير السيارات	٠٥٥١٦٧١٢٨٠	١٦٠٠
الورشة الثانية	مركز زمزم لصيانة السيارات	٠٥٠٢٢٣٣٦٣	١٧٠٠
الورشة الثالثة	ورشة الاتاضول	٠٥٠٩٥٣٠٦٩٨	١٨٠٠
	جدة- جنوب شبك المطار- بجوار البسامي		فقط ألف وستمانه ريال
	جدة / المنطقة الصناعية الشمالية		فقط- ألف وسبعمانه ريال
	جدة- جنوب شبك المطار- بجوار البسامي		فقط ألف وثمانمانه ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١. شمعة نور يمين	✓
٢. رفر ف امامي يمين	✓
٣. قاعدة للصدام الامامي يمين	✓
٤. قاعدة للصدام خلفي يسار	✓
٥. اسطب خلفي يسار	✓
٦. جنط عدد ١ واحد حديد	✓
٧. =====	
٨. دهان صدام امامي وخلفي والرفرف يمين والرفرف خلفي يسار	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط.  
إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاربعاء في ١٤/٠٣/٢٧ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠١/١٣ م الساعة: ١٠:٠١ (١٤-٢٣٦٩٨-٣٤-٣٣)



مركز تويوتا، طريق المدينة، جدة  
هاتف: 012-6670025, 012-6670054  
فاكس: 012-6606287, 012-6654873  
الوقت: 10:35:59 : أصدر بواسطة : SANAWI  
Quotation valid only for a week.

مبيعات قسم الشركات  
مركز طريق المدينة، جدة

مدة الأسمار المقدمة أسبوع واحد فقط

رقم الصفحة	رقم المجموعة	الموظف	نوع الطلبية	رقم العميل الفرعي	رقم العميل الرئيسي	التاريخ	رقم	نوع المستند	الوكالة
PAGE NO.	BATCH NO.	C/M	ORDER NO.	D. BATCH CUST NO.	MAIN. CUST NO.	DATE	NUMBER	DOCUMENT TYPE	FR.
1	*****	K	1		310207	13/01/2016	Q91945	عرض اسعار	A

البند	رقم الطلبية	رقم القطعة	وصف إضافي	رقم الصندوق	ملاحظات	الكمية المطلوبة	الكمية المصدرة	سعر الوحدة	نسبة الخصم	السعر الصافي الإجمالي
ITEM	ORDER NO.	PART NUMBER	IDC	CASE	RMK.	QUANTITY ORDERED	QUANTITY ISSUED	UNIT PRICE	DISC. RATE	TOTAL NET PRICE
****	38888888	42611-52503				1	1	405.00	.15	344.25
****	38888888	52535-52131				1	1	77.00	.15	65.45
****	38888888	52576-52122				1	1	94.00	.15	79.00
****	38888888	53811-52240				1	1	726.00	.15	617.00
****	38888888	81130-52790				1	1	754.00	.15	640.90
****	38888888	81561-52560				1	1	662.00	.15	562.70

عبد اللطيف جميل  
مركز طريق المدينة  
قسم قطع الغيار

Received by: ..... المستلم:

زيوتا تويوتا سيارات تويوتا  
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة  
إلا بأصل الفاتورة

مجموع الصفحة	PAGE TOTAL	2310.30
يخصم مدفوع مقدماً	LESS DEPOSIT	
مابعد	CARRIED FORWARD	
المبلغ المطلوب	BALANCE DUE	2310.00

تمتع بقيادة هادئة وآمنة  
باستخدام قطع غيار تويوتا الأصلية  
ENJOY SMOOTH & SAFE DRIVING  
WITH TOYOTA GENUINE PARTS

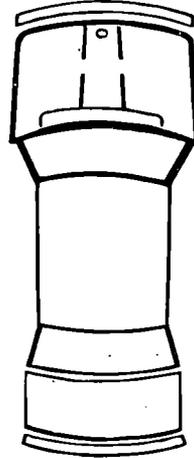
المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية - الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة مرور محافظة جدة  
شعبة الحوادث



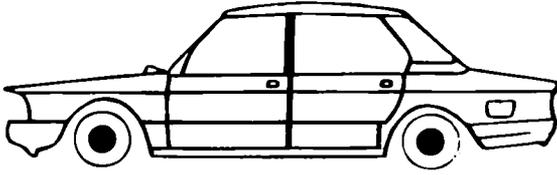
## ورقة تقدير

قسم مرور .....

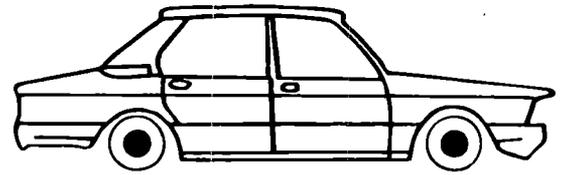
المقدمة



المؤخرة



الجانب الأيسر



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
باص	٥٠١٢	بيضا	٢٠٤٤٥٥٥	الاصطدام الخلفي

إسم السائق / فهد إبراهيم / العنوان / .....

المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

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

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

مستلم الحادث

المكرم ضابط حوادث مرور .....

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٢) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ ( ) والورشة الثانية بمبلغ ( ) والورشة الثالثة بمبلغ ( )  
علماً باننا قد أشرفنا على تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

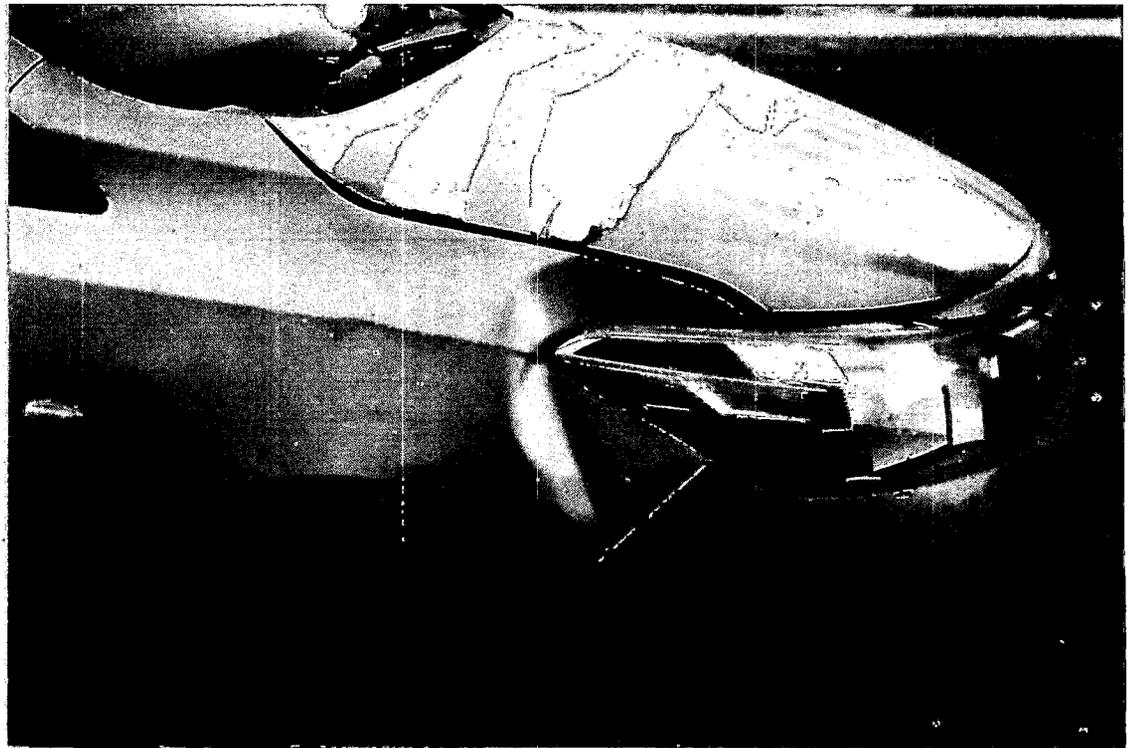
رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

ولكم تحياتي ،،،

كمال بن عبدالقادر العيثاني



رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال





KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
رخصة تصدير  
EXPORTATION PERMIT

المالك شركة عبد اللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدودة

المستفيد خليل إبراهيم حسني هنية  
هوية المالك ٧٠٠١٧١٥١٥٥  
هوية المستفيد ٧٠٠٢٩٤٠٢٨٠١

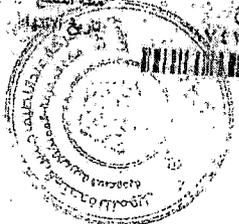
MR2BW9F34E1034238

رقم الهيكل ٣٥٤٤  
نوع التسجيل ٣٥٤٤  
طراز المركبة ٣٥٤٤ H R

مركبة الدفعية كويوتا  
وزن المركبة ١٥٠٠

اللون  
الرقم التسلسلي ٢٣٣٢٣١٠

سنة الصنع ٢٠١٤  
تاريخ ١٤٣٦/٠٥/٢٤



التاريخ : 2017/10/11م

الموافق : 1439/01/21هـ

السادة / شركة المتحدة للتأمين التعاوني المحترمين

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته , وبعد :-

نفيد سعادتم بأننا نحن / شركة عبداللطيف جميل للتمويل ( إحدى شركات عبداللطيف جميل ) قد فوضنا السيد / ابراهيم حسنى هنية , هوية رقم / 2039402785 , الصادرة من مكة . بتقديم المطالبة واستلام الشيك الصادر باسمنا وقد وقع الحادث على السيارة , من نوع / ياريس , موديل /2014, لوحة رقم / ح ر هـ 3544, و أن يعتبر توقيع المخالصة من المفوض له بمثابة إبراء ذمة نهائي وقطعي ولا يحق بعده له أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة الرجوع على الشركة باى حق أو مطلب فيما يتعلق بالحادث موضوع المطالبة .

ولكم كل الشكر والتقدير ,,,,,,,,,,

شركة عبداللطيف جميل للتمويل





# إقرار

أقر أنا الموقع أدناه أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في

تعويضني بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

مراحمنا الموقر أودعنا من أهلك في بنك  
فأرغب في إصدار شيكك من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في  
الاسم : إبراهيم حسني هنية  
التاريخ : ١٤ / ١١ / ٢٠١٧  
التوقيع :

## صورة الهوية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR  
الملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
هوية المقيمين  
RESIDENT IDENTITY

إبراهيم حسني - هنية  
IBRAHIM HUSNI - HANIYYAH

الرقم ٢٠٣٩٤٠٢٧٨٥ نسخة ٩  
مكان الإصدار مكة المكرمة

الإنتهاء ١٤٤٢/٠٧/٢٦ الميلاد ١٩٥١/٠١/٠١  
المهنة فني أبنية (مراقب أبنية)

الجنسية فلسطين  
الهيئة الامتياز

رقم الترخيص ٢٢٥٠٧١٢٢٢  
شركة ام القوي للتعمية والاعمار  
صاحب العمل

2039402785