



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 06/12/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 32979/2017  
Customer عبدالسلام سعيد عبدالرحمن الصافي  
Remarks Sett. Claim No.107545/2017, C/N No.28266/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.107545/2017, C/N No.28266/2017	3,121.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427248	Cheque # 550676 عبدالسلام سعيد عبدالرحمن الصافي		3,121.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Three Thousand One Hundred Twenty One Only		3,121.00	3,121.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(28266/2017)	Motor-Third Party-Payment No(28748/2017) on Clm.No (107545/2017)- Pol.No (95/1/115789/2017) Insured: اكرام محمد ربيع العبد	SR	3,121.00	3,121.00
Total.			3,121.00	3,121.00

Cheque No.	Date	Bank
550676	06-DEC-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

رؤية VISION



المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

اشعار دائن

To : عبدالسلام سعيد عبدالرحمن الصافي :

Address :

Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 28266

Advice Date : 05/12/2017

Account No : 20300137

: الى

: العنوان

: الدائرة

: الفرع

: رقم الإشعار

: تاريخ الإشعار

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : اكرام محمد ربيع العبد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/115789/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 107545/2017	: رقم المطالبة		
Payment No. : 28748/2017	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	3,121.00
The Sum of	: مبلغ وقدره		
Saudi Riyals Three Thousand One Hundred Twenty One Only			
مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف ومائة وواحد وعشرون 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 : 107545/2017  
Policy No : Motor Private - 95/1 /115789/2017  
TP Name : عبدالسلام سعيد عبدالرحمن الصافي  
Nationality & ID : 2045861032  
Date of Accident : 29/11/2017  
Accident Place : Marwah  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: ح وط 1504

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,121.00	0.00		3,121.00	28266
Total to be Paid				3,121.00	

### 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 قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتاجه 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 أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 05/12/2017

الاسم  
Name

التوقيع

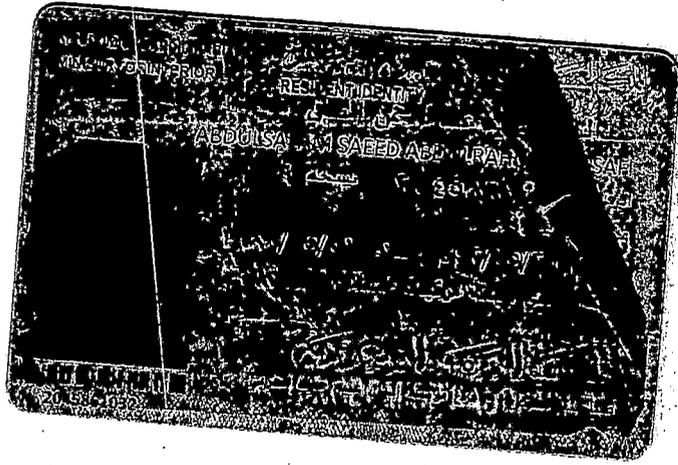
Signature

١١ / ١٢ / ٢٠١٧

عبدالسلام سعيد عبدالرحمن الصافي

Samba Financial Group  
 No: 00550676  
**samba سامبا**  
 Samba Financial Group  
 فرع الأندلس جدة  
 ANDALUS BRANCH- JEDDAH  
 Date: 06/12/2017 التاريخ:  
 Place of Issue: جدة حرا في:  
 Against this cheque  
 Pay to the order of  
 The amount of  
 مبلغ ومقدره فقط الألف و مائة و عشرين و عشرين ريالاً  
 سعودي  
 ريال S.R. 21,000  
 UNITED COOPERATIVE ASSURANCE RYADH  
 Signature التوقيع

0 1 00004272455 000 2040 00550676



Handwritten signature in Arabic script.

استلمت الاصل

## سند استلام

هذا السند يجب ان يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعبأ باليد

رقم المطالبة 95/1/107545/2017-1

رقم المطالبة

## عزيري مقدم المطالبة :

شكرا لك لتقديم مطالبتك . نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه .

## معلومات المطالبة

رقم اللوحة	تاريخ المطالبة	رقم الوثيقة	رقم الاتصال	شركة التأمين
ح و ط 1504	04/12/2017	2017 \ 115789	6530068/6530072	المتحدة للتأمين التعاوني

## حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها	<input type="checkbox"/> مكتملة	<input type="checkbox"/> المستندات المستلمة
صورة من رخصة القيادة	<input checked="" type="checkbox"/> غير مكتملة	<input type="checkbox"/> المستندات الناقصة
صورة من وثيقة التأمين	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
صورة من استمارة المركبة	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
موزج المطالبة	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
تقرير المرور	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
صور من الحادث موضح رقم اللوحة	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا

(تكون المعاينة خلال 3 ايام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال بمبادئ حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغظة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (15) خمسة عشر يوما تقويميا من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات

- يمكن للعميل تقديم شكوى الى إدارة الشكاوي بالشركة وذلك من خلال مركز الأتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه .  
- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء .

وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.sama.gov.sa

uca.com.sa

الموقع الإلكتروني

920033222

رقم الهاتف

اسم الفرع	المروة	التاريخ \ الوقت	04-12-2017 10:51
موظف خدمة العملاء	Ibrahim Fahad Mohammed	صباحا	<input type="checkbox"/>
اسم البنك		مساء	<input type="checkbox"/>
رقم الحساب البنكي		التوقيع	
الخاص بمالك المركبة (IBAN)			

(على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)

## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة ١٥٦٥٤٥/٢٠١٧

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له ٩٥/١١/٥٧٨٤/٢٠١٧ | مبلغ التعويض 3121 | ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك عبد السلام سعيد عبد الرحمن

رقم هوية المالك ٩٠٤٥٨٦١٠٢٤

رقم جوال المالك ٥٥٥٢٦٢٤٩٩٢

رقم هوية سائق المركبة ٩٠٤٥٨٦١٠٢٤

اسم السائق عبد السلام سعيد عبد الرحمن

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا  تاريخ ميلاد السائق / /

### ٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث جدة شارع صراة

تاريخ ووقت وقوع الحادث ٢٥/١١/٢٠١٧

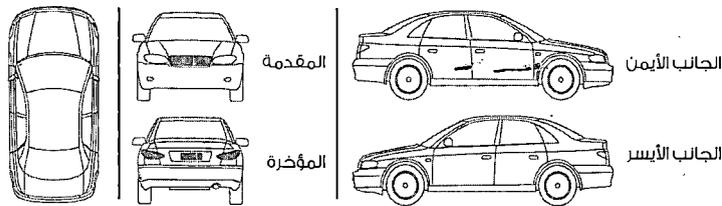
مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

رقم تقرير الحادث ٢٥١١١٧٧١

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٤٩١٢١١٧

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث



طالع من اثناء مشاة صراة الى شارع صراة وصرصني من اثناء المشاة مع العلم اثناء مشاة

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

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

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  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 عبد السلام سعيد عبد الرحمن

رقم هوية مقدم المطالبة ٩٠٤٥٨٦١٠٢٤

رقم جوال مقدم المطالبة ٥٥٥٢٦٢٤٩٩٢

تاريخ ٥٤/١١/٢٠١٧ | التوقيع

### للاستعمال الرسمي



المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا  تاريخ ٢٥/١٢/٢٠١٧ رقم الموظف ١١٤٥١ التوقيع

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



## طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : 107545/2017

اسم العميل : فهد مرضي علي الربيعي

الفرع : جدة

رقم الجوال : 0545360873

- إبلاغ العميل بضرورة دفع مطالبة استرداد ( 107545/2017 )

سبب إرسال الرسالة : استرداد

تاريخ تقديم الطلب : 04/12/2017

تاريخ الحادث : 29/11/2017

تاريخ استلام الملف : 05/12/2017

توقيع مسؤول القسم

توقيع الموظف

توقيع المدير المباشر



إرسال رسالة

إختيار جميع ارقام الجوال التابعة لحسابي

اختر المجموعة

اختر المجموعة

إسم المرسل UCA

استيراد الأرقام أرقام الجوال

عدد الأرقام = 0

الرسائل المفضلة الرسالة

عزيزنا العميل نود ابلاغكم بأنه عليكم استرداد للمطالبة رقم 107545/2017 للإستفسار الإتصال بالشركة على الرقم الموحد 92000314 وشكراً .

136 حرف 3 رسالة عربي

عدد الجوال: 0 محلي: 0 دولي: 0

التقاط: 0 مكرر: 0 مرفوض: 0

تشغيل أرقام الجوال في الأرشيف

- انشاء حسابات فرعية
- تحويل رصيد
- تفاصيل الرصيد
- أرشيف الرسائل
- متابعة الارسل
- عرض الحسابات الفرعية
- إدارة إسم المرسل
- إدارة الرسائل المفضلة
- إدارة الرسائل الجاهزة
- تعديل كلمة المرور

**DreamNet**  
your gateway to the internet

0567117761 الاستعلام  
0555682525 اتصل علي

التاريخ: / / 2017



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تقرير اتصال هاتفي بالعملاء

اسم العميل	فهد مرعي علي
رقم الهاتف	٠٥٤٥٣٦٠١٧٣
سبب الاتصال	لا يملك رقمه قياسية

تقرير مفصل عن الاتصالات

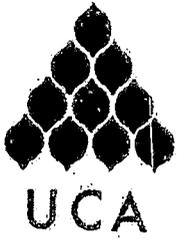
1	بتاريخ	٥٥ / ١٢ / 2017	الساعة	١٥:٤٤
2	بتاريخ	/ /	الساعة	:
3	بتاريخ	/ /	الساعة	:
4	بتاريخ	/ /	الساعة	:
5	بتاريخ	/ /	الساعة	:

ملاحظات الاتصال:

تم ابلاغ العميل -

اسم الموظف: د. هادي الرفاعي

التوقيع:



# إقرار

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

تعويض بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

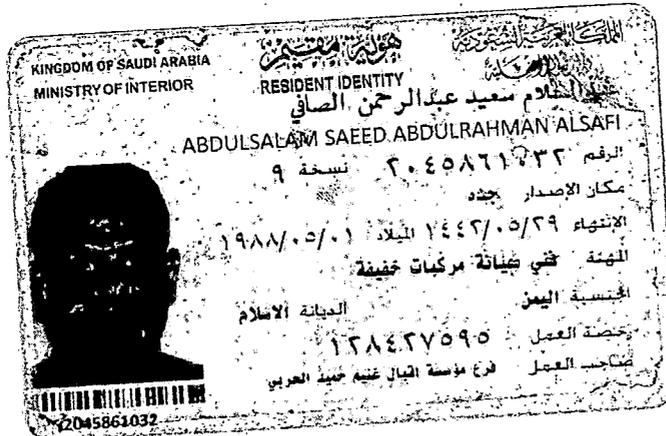
أقر أنا الموقع أدناه أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من  
شركة المتحدة للتأمين التعاوني في تعويض بشيك مصرفي بدلاً  
عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع

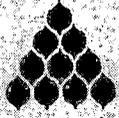
الاسم : عبد السلام سعيد عبد الرحمن الصافي

التاريخ : ٢٠١٧/١٢/٤

التوقيع :

## صورة الهوية





المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

VISION رؤية  
2030

المملكة العربية السعودية  
KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
أشعار دائن

To : عبدالسلام سعيد عبدالرحمن الصائفي

Address :  
Department : Motor

Branch : UCA Web

Advice No : 28266

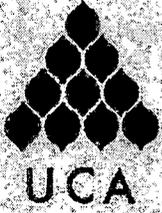
Advice Date : 05/12/2017

Account No : 20300137

السي  
البنوان  
الدائنة  
الفرع  
رقم الإصدار  
تاريخ الإصدار  
رقم الحساب

Particulars	التفاصيل	Amount	المبلغ
Insured Name : اكرام محمد ربيع العبد	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/115789/2017	رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 107545/2017	رقم المطالبة		
Payment No. : 28748/2017	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	3,121.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand One Hundred Twenty One Only	مبلغ وقدره		

*شركة*



## إقرار

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

تعويضتي بشيك مصرفي بدلاً عن الجائزة البنكية وعلى هذا أوقع .

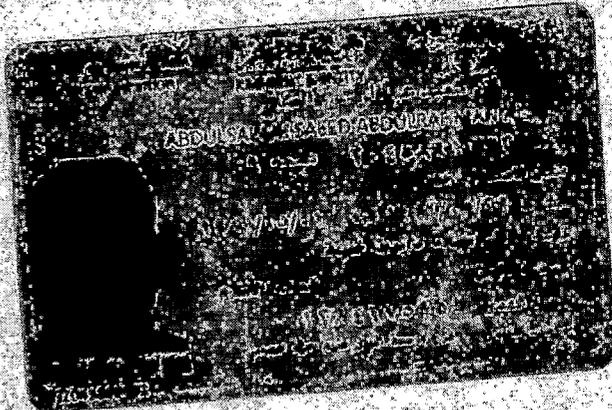
أقر أنا الموقع أدناه أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من  
شركة المتحدة للتأمين التعاوني في تعويضتي بشيك مصرفي بدلاً  
عن الجائزة البنكية وعلى هذا أوقع

الاسم : عبد السلام محمد عبد الرحمن العائلي

التاريخ : ٢٠١٧ / ١٢ / ٤

التوقيع : 

صورة الهوية





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 04/12/2017

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

الفرع: جدة

بيانات المطالبة			
107545/2017	رقم المطالبة	عبد السلام سعيد عبدالرحمن الصافي	
1504	رقم الوثيقة	2003	الحوادث
			كامري

مبالغ التسوية		
11,000	1500	أجرود الإصلاح
8,000	3895	قيمة القطع الغير
	35	نسبة الخصم %
3000	2532	قيمة القطع بعد الخصم
	130	مصاريف
	4162	إجمالي مبلغ الإصلاح
	3130	إجمالي مبلغ التقييم

موافقة العميل				
3121	إجمالي مبلغ التعويض	75	نسبة مسئولية المؤمن %	4162
	التوقيع	04/12/17	التاريخ	عبد السلام سعيد عبدالرحمن الصافي

الملاحظات	

الاعتماد			
	مبلغ تسوية المطالبات	٢١ / المبلغ النهائي	مسئول تسوية وإيداع
	التاريخ	04/12/2017	التاريخ
	التوقيع		التوقيع
	مبلغ مطالبات جهة		مصرف المطالبات
	التاريخ		التاريخ
	التوقيع		التوقيع

30/11/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
JD291117371	رقم الحالة / Case Number
29/11/2017 14:08:15	وقت الحادث / Accident Time
الزراعة حراء، تقى السبعين/الجمع تسطين الطيب، بعلب ع البيون/الكامري/الورد	مكان الحادث Accident Location
21.6198795, 39.1851995	أحداثيات الحادث / Coordinate

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report
جهة التحويل مكتب التحقيقات



معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	عبد السلام محمد عبد الرحمن	أحمد مرسي تقي
Nationality / الجنسية	يمني	
Age / العمر	30	29
Mobile No. / رقم الاتصال	0552632492	0546360873
License No. / رقم الرخصة	2045861032	1056979584
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	

معلومات المركبة Veh. Info.	عبد السلام محمد عبد الرحمن	أحمد محمد رفيع
Owner Name / اسم المالك	تويوتا / كامري	أورد / فيكتوريا
Make/Model / طراز المركبة	أخضر / 2013	أبيض / 2000
Year & color / سنة وارن	ج 1504	ب 4912
Plate No / رقم اللوحة		

التأمين Ins. Info.	شركة بروج للتأمين التعاوني	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Company Name / اسم الشركة	40/11B/2017/007617	95/1/115789/2017
Policy No. / رقم الوثيقة	15/05/2018	21/08/2018
Expiry Date / تاريخ الانتهاء		

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0		
	سبب الحادث / Cause of Acc.	عدم الانتباه / Lack of attention	مخلة الاضلاع / Failed to yield
القائمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD% المؤشرات / indicators	25%	75%	
جهة الصدمة / Damage Area	ممكن متفرقة / different places	ممكن متفرقة / different places	
الممتلكات / Properties			
إمكانية حق الرجوع / Recovery		نعم / Yes	
سبب إمكانية حق الرجوع / Recover Reason		السائق لا يمتلك رخصة	

معلومات المحقق Surveyor Info	2302	رقم المحقق / Surveyor ID
<p>بعد المعاينة والإطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين أن الطرف الأول كان قائم من إشارة السبعين مع إجراء بتجاه التمثال بضوء الأخضر والطرف الثاني كان يسير في طريق السبعين باتجاه الطرف وعدم إعطاء الافضلية للطرف الأول تم حتم التصادم اضربان الطرف الأول الباب الأمامي والخلفي يمين اضربان الطرف الثاني الرافز الأمامي يسار وحاليه لأن نسبة الإذابة تقع على الطرف الثاني 75 % والارل 25 % لعدم إعطاء الانفضليه للطرف الأول</p>		<p>Accident Description / وصف الحادث</p>

**Debit Note**

No : DN-LD-7854200

Date : 30/11/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

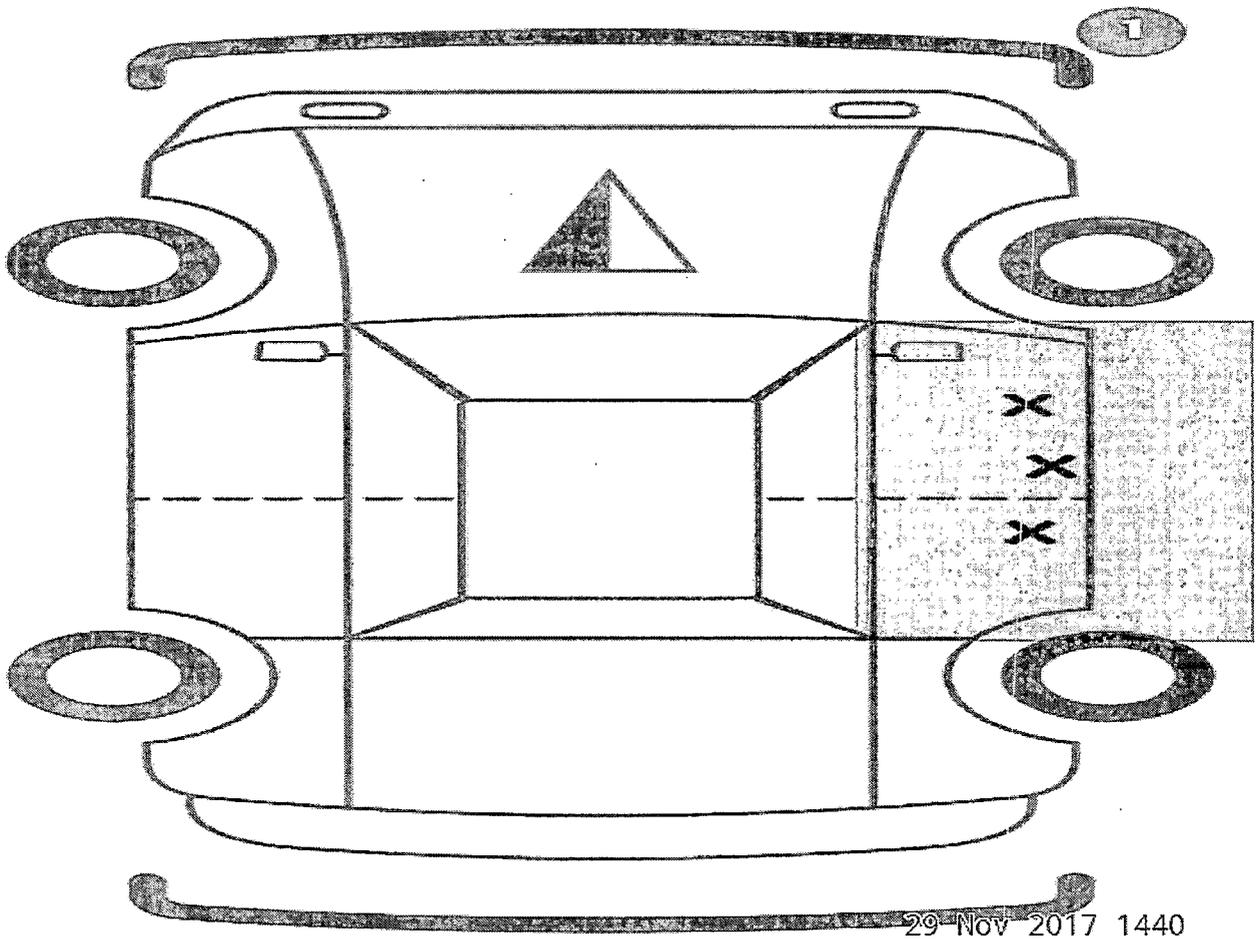
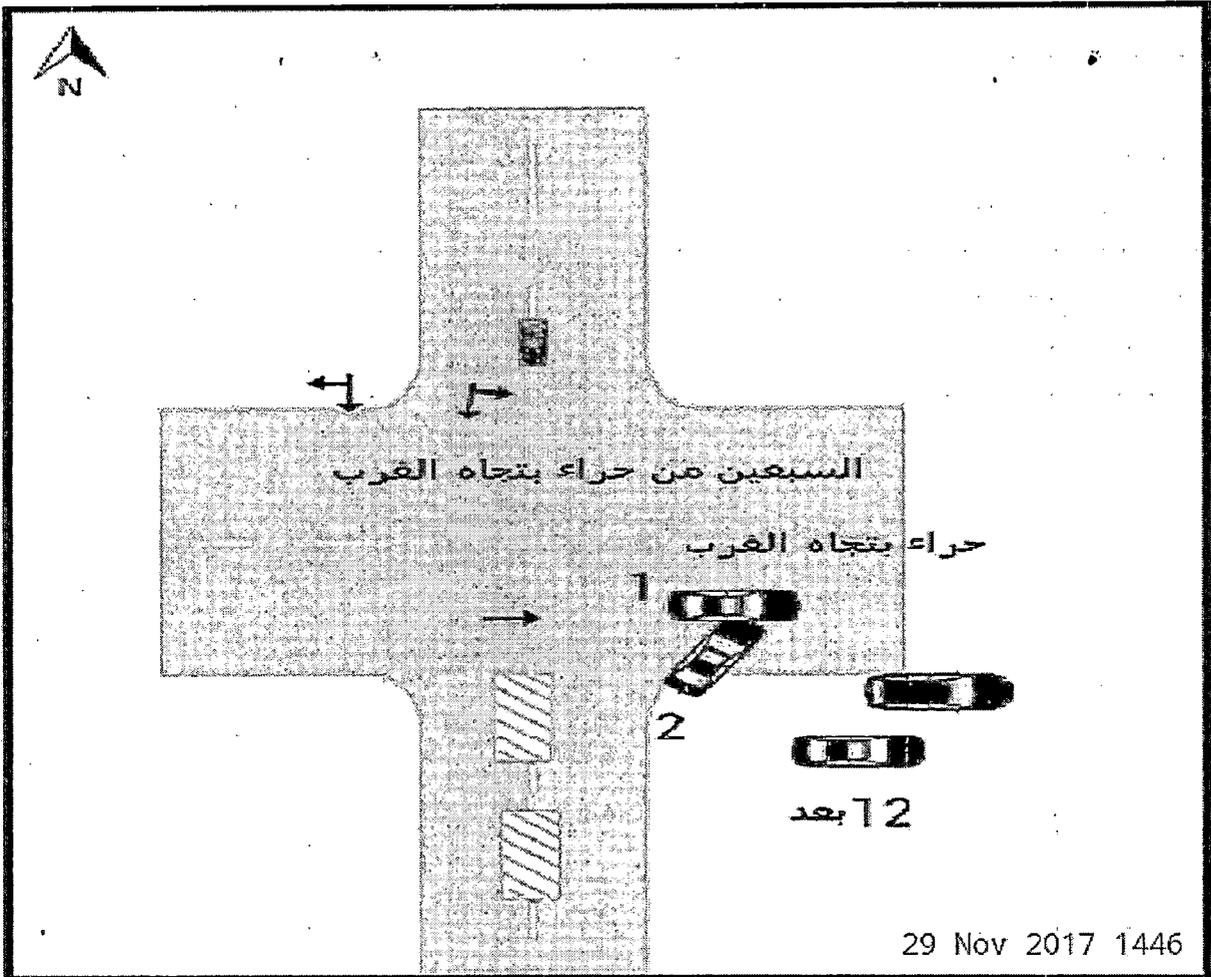
Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD291117371	Accident Date : 29/11/2017 Insured Name : اكرم محمد ربيع Your Policy No : 95/1/115789/2017 Plate No : 4912 ر ر ب LD Fees with 75 %Liability	210.00	
Total Amount Due		SR	210.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred ten only



Signed for and on behalf of the Company



رقم اللوحة	4912 ب ز و
اسم المالك	اكرام محمد ربيع العبد
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	109
تاريخ الصنع	2000
تاريخ الفاعلية	22/08/2017
تاريخ الانتهاء	21/08/2018
رقم الوثيقة	95/1/115789/2017
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	828620800

مملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

فهد بن مرضي بن علي الزبيدي



الرقم ١٠٥٦٩٧٩٥٨٤

الرقم

١٤٤٢/١٠/٢٧

تاريخ الاصدار

جهة

جهة الاصدار

عدد

مكان الاصدار

١٤٠٩/٠٤/٢٥

تاريخ الميلاد



1056979584

١٤٤٢/١١/٠١

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك  
المراد محمد ربيع العبد  
المستخدم  
فهد مرضي بن علي الزبيدي

١٠٥٦٩٧٩٥٨٤

رقم الهوية المستخدم ١١٠١٩٩٢٦٩

رقم المالك

2FAFP73WXYX145791

رقم الهيئ

٤٩١٢

رقم الترخ

4912 R R B

مركبة العربة فور

نوع التسجيل  
طراز العربة  
عمولة العربة

والعربة

اللون  
ابيض

سنة الصن

الرقم القسطن

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠٤/٢٥



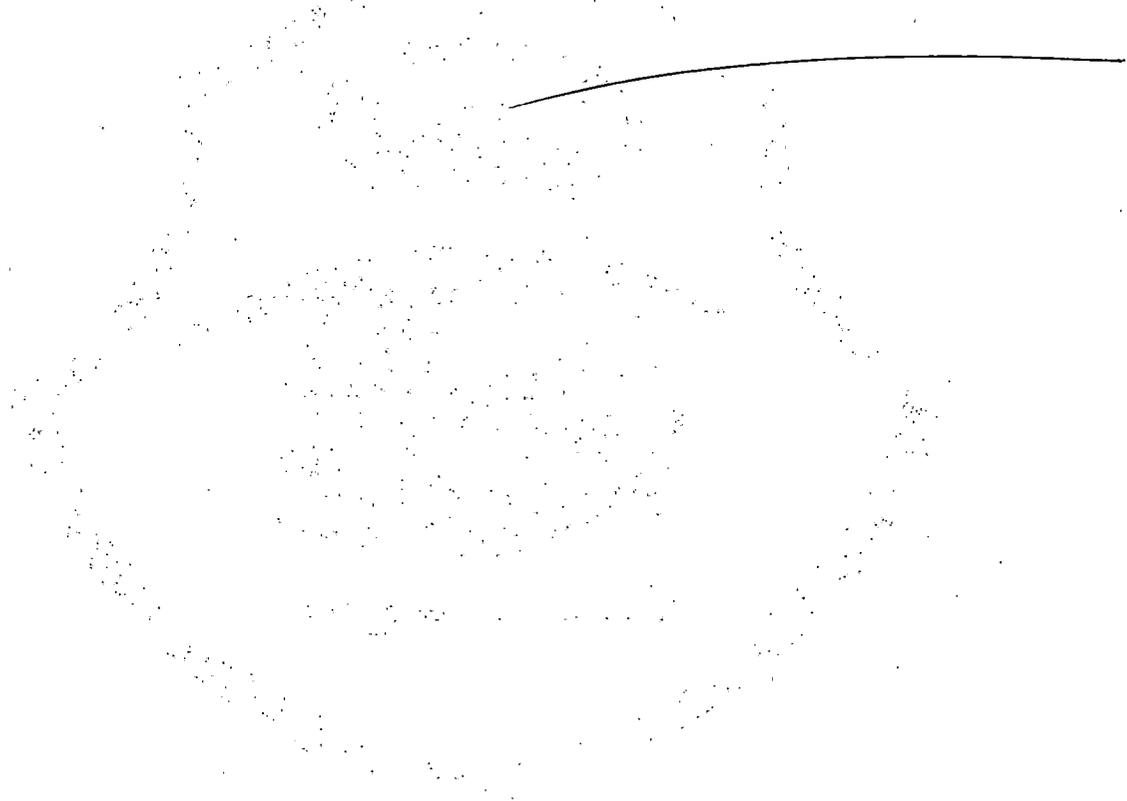
4912 R R B

١.٥٦٩٧٩٥٨٤ .:

قيد رقم رخصة القيادة

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

DL٦١٤.E: هذا الشخص ليس لديه رخصة



تقرير بتقدير حادث  
المنطقة الصناعية الشمالية

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

حسب تعليمات  
الإدارة العامة للمرور بمحافظة جدة  
يجب التوجه إلى رئيس طائفة المعارض  
لتقدير المركبة قبل وبعد الحادث

التاريخ: الاحد في 1439/03/15 هـ الموافق: 2017/12/03 م الساعة: 11:10  
الموضوع: تقدير حادث جديد  
نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كامري	2003	اخضر	ح و ط 1504	الجانب الايمن

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	ورشة الشبح لصيانة السيارات جدة - حي النزهة - شارع بن الهيجاء	الورشة السعودية لصيانة السيارات جدة- المنطقة الصناعية الشمالية شارع الخزندار	مركز غيث للسيارات الراقية جدة- المنطقة الصناعية الشمالية
الجوال	0559766575	0553598283	0506605265
الأجور	1400	1500	1600
	فقط ألف وأربعمائة ريال	فقط ألف وخمسمائة ريال	فقط ألف وستمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
1.	باب امامي يمين + مفصلات + جلدة وسط
2.	=====
3.	اصلاح ودهان الرفرف الامامي يمين والباب الخلفي يمين مع دهان وتركيب قطع
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال

عدد الحوادث: 1

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 30 (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاحد في 1439/03/15 هـ الموافق: 2017/12/03 م الساعة: 11:11 (14-15223-148-33-)



قطع غيار السيارات  
AUTO SPARE PARTS

الغازمي  
AL HAZMI

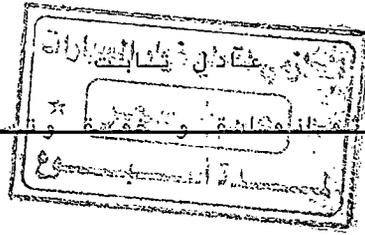


رقم العميل:  نوع المستند:  نقديّة:  التاريخ:

اسم العميل:  طريقه الدفع:  رقم المستند:  الصفحة:

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
67001-06050	باب امامي تويوتا كامري اصلي	1	3174,00	3174,00
68710-22050	مفصلة باب تويوتا اصلي	2	166,00	332,00
75731-YC111-A0	جلدة باب امامي تويوتا اصلي	1	389,00	389,00
		4	الاجمالي	3895,00

2,532



المستلم

الاجمالي 3895,00  
الخصم 779,00  
الصافي 3116,00

فقط ثلاثة الاف ومائة وستة عشرة ريال

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل



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

التاريخ 15 / 03 / 39 هـ  
الموافق 17 / 12 / 03 م

2017638

سند قبض  
Receipt Voucher

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

H.هـ ريال S.R.

100.00

Received From Mr / Messrs :

Amount :

Bank :

Being :

Cash / Cheque No : بنك :

وذلك مقابل : مقابل تقييم سيارة ح و ط 1504 و نوعها تويوتا كامري موديل 2003 بسند 2017638

استلمنا من السيد / السادة : تقدير  
مبلغ وقدره : مائة ريال

نقدأ / شيك رقم :

Received By المستلم

Manager المدير

Accountant المحاسب

المملكة العربية السعودية - جدة - قليضون : ٠١٢٢١٦٠٥٠٠

