



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 26/01/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 3331/2017
Customer حمد عوض حميد العصيمي
Remarks Sett. Claim No.500086/2017, C/N No.3252/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.500086/2017, C/N No.3252/2017	17,300.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Ref # 1080703	حمد عوض حميد العصيمي		17,300.00
Total	Saudi Riyals Seventeen Thousand Three Hundred Only		17,300.00	17,300.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(3252/2017)	Motor-Third Party-Payment No(3292/2017) on Clm.No (500086/2017)- Pol.No (95/1/250373/2016) Insured: نهائه سعيد سعيد المالكي	SR	17,300.00	17,300.00
Total.			17,300.00	17,300.00

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



Advice Receipt

SAMBA FINANCIAL GROUP (Saudi Joint Stock Company) Capital S. R. 9,000,000,000 Fully Paid up Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319	
Transaction Date: 26-01-2017	
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE	
Our Ref: 1080703	
Ext Ref: 1069789112	
WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:	
Your Account has been debited against the following:	
Currency: SAR Amount: 17300.00 Rate: 0.0000000	
SA1080000232608010359008 حمد عوض حميد العصيمي	
Settle Clm 500086 Adv 3252	
/REF/ MTS00765	
IBAN Account No: SA*****2455	
Account No:	*****2455 SAR 17,300.00

* A M O U N T *	
Value Date:	26-01-2017

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

Print

Close

26-01-2017 12:44:48

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

New Repeat / View

Transaction Date (DD-MM-YYYY) *

25-01-2017

Search

Beneficiary Details

IBAN*

Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number *

SA1080000232608010359008

Beneficiary

[Add to Pre-defined Beneficiary list.](#)

Name *

حمد عوض حميد العصيمي

Amount *

17,300.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals seventeen thousand three hundred only

Value Date

26-01-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

Settle Clm 500086 Adv 3252

Payment Details

Settle Clm 500086 Adv 3252

Plate No 8588 B N A

Beneficiary Email Address

abawazir@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

01

Amount

17,300.000

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

MTS00765

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1069789112

Record read successfully.

Clear

Validate

Copy

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 * SA1080000232608010359008

Beneficiary Name * حمد عوض حميد العصيمي

Amount * 17,300.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals seventeen thousand three hundred only

Value Date 26-01-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Settle Clm 500086 Adv 3252

Payment Details Settle Clm 500086 Adv 3252

Plate No 8588 B N A

Beneficiary Email Address abawazir@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 17,300.000

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 MTS00765

Status Partly Authorized

Authorization completed, Waiting for next level approval

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 * SA1080000232608010359008

Beneficiary Name * حمد عرض حميد العصيمي

Amount * 17,300.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals seventeen thousand three hundred only

Value Date 26-01-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * Settle Clm 500086 Adv 3252

Payment Details Settle Clm 500086 Adv 3252

Plate No 8588 B N A

Beneficiary Email Address abawazir@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 01

Amount 17,300.000

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 MTS00765

Status Pending Authorization

Record created successfully.

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: ١٧٣ | ريال سعودي

نوع المطالبة: مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك: حمد عوض العجوي

البريد الإلكتروني: / صندوق البريد / الرمز

رقم هوية المالك: ١٠٤٦٣٤٩٥٧٠

رقم جوال المالك: ٠٥٥٤٧٩٧٩٩٠

رقم هوية سائق المركبة: / / / / / / / / / /

اسم السائق: السائق هو مالك المركبة نعم لا تاريخ ميلاد السائق: ١٦٣٨٩ / ٧ / ١

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث: لطائف - طريق المطار

تاريخ ووقت وقوع الحادث: ١٢ / ٤ / ١٤٣٨ م ٨:٢٠ صباحاً مساءً

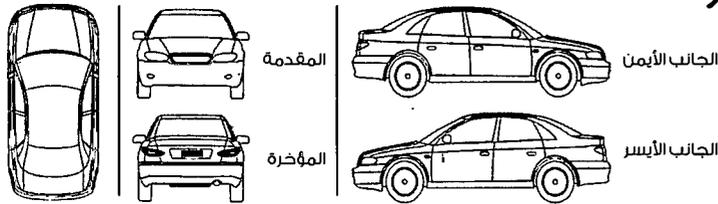
رقم تقرير الحادث: ٣٤١٢٥١١٦٦

مباشرة الحادث من قبل: نجم أخرى

نسبة مسؤولة مقدم المطالبة: 0 % 25 % 50 % 75 %

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث: كنت اسير في ليل في طريق المطار وتجاوز صاحب سيارة وتغابها بالمخس اسامه واخرق على سيارتي وصدفتني ومن قوه لصدمة اخرقت سيارتي على سياره اهزري وصدفتني

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



٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN): SA1080000232608010359008

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 أخلي 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، ولعرض 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 جوادث سابقة سواءً 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

رقم هوية مقدم المطالبة: ١٠٤٦٣٤٩٥٧٠

رقم جوال مقدم المطالبة: ٠٥٥٤٧٩٧٩٩٠

اسم مقدم المطالبة: حمد عوض العجوي

تاريخ التوقيع: ٢٠١٧ / ١ / ١٦

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة: نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة: نعم لا تاريخ: / / (تكون المعاينة خلال ٣٠ يوم من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

رقم الموظف: / / التوقيع: / /

Al Rajhi Bank مصرف الراجحي



بطاقة حساب جاري
Current Account Card

حمد عوض حميد العصيمي

23200 - الفصالية الطائف

رقم العميل: 7419546

ح/ج: 232608010359008

ايبان: SA10 8000 0232 6080 1035 9008



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : حمد عوض حميد العصيمي
Address :
Department : Motor
Branch : UCA Web
Advice No : 3252
Advice Date : 22/01/2017
Account No : 20300137

اشعار دائن

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

Particulars	التبيان	Amount	المبلغ
Insured Name : نهايه سعيد سعيد المالكي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/250373/2016	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 500086/2017	: رقم المطالبه		
Payment No. : 3292/2017	: رقم الدفعه		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Seventeen Thousand Three Hundred Only	: قيمة الدفعه مبلغ وقدره : فقط سبعة عشر الفا و ثلاثمائة ريال سعودي	SR	17,300.00

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
حمد عوض حميد العيصي

هوية المستخدم
١٠٠٤٦٢٤٢٥٧

رقم الهيكل
6T1BE42K9AX609659

رقم اللوحة
٨٥٨٨ ب ن ا

نوع التسجيل خصوصي
8588 B N A

طراز المركبة كالمري
نوع المركبة تويوتا

حمولة المركبة ٥
وزن المركبة 1990

سنة الصنع ٢٠١٠
اللون ابيض

تاريخ الإصدار ١٤٣٩/٩/٢٢
الرقم التسلسلي ١٢١٢٥٩



بطاقة الهوية الوطنية
نسخة



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حمد بن عوض بن حميد العيصي



الرقم
١٠٤٦٣٤٢٥٧٠

تاريخ الانتهاء
١٤٤٢/٠٣/٢٤ هـ

جهة الاصدار
الطائف

مكان الميلاد
بسل

تاريخ الميلاد
١٣٨٩/٠٧/٠١ هـ

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1046342570

١٤٤٠/٠٨/١٩ هـ

الطائف

١١٣٠١١

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1438هـ

التاريخ ١٨ / ٨ / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٧٣) كالتالي:

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
١٧٣	تقييم شيخ المعارض
% ١٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
١٧٣	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

التوقيع:	اسم المستفيد: محمد عوض العيسى
التوقيع:	مسئول المطالبات: حسام علي زرد
التوقيع:	إدارة المطالبات:
	ملاحظات:



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 500086/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /250373/2016

TP Name : حمد عوض حميد العصيمي

Nationality & ID : 1046342570

Date of Accident : 12/01/2017

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 8588 ان ب

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	17,300.00	0.00		17,300.00	3252
Total to be Paid				17,300.00	

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 المنكور 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 او 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: 22/01/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature

Debit Note

No : DN-LD-6387714

Date : 12/01/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : TF1201177	Accident Date : 12/01/2017 Insured Name : نهاية سعيد المالكي Your Policy No : 95/1/250373/2016-1 Plate No : اوع 643 LD Fees with 100 %Liability	280.00	
Total Amount Due		SR	280.00

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



12/01/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
TF1201177	رقم الحالة / Case Number
12/01/2017 08:19:50	وقت الحادث / Accident Time
الذمام، المطار / بعد كبري الذمام / تجاه الرياض / قبل تحويله المطار / الشارع 1	مكان الحادث Accident Location

جهة التحويل
محدث نجم

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	الاسم / Name
حمد عوض عويش	مساعدة سعد المقاطي	عائز عبيد العالقي	
سعودي		سعودي	الجنسية / Nationality
48	22 15/06/1995	22 15/06/1995	العمر / Age
0554727990	0549535615	0507921561	رقم الاتصال / Mobile No.
1046342570	1029280904	1102397245	رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة		رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	اسم المالك / Owner Name
حمد عوض العويش	مساعدة سعد المقاطي	نهية سعيد العالقي	
تويوتا / كامري	جبي، أم، جي / سوبربان	تويوتا / كامري	نوع المركبة / Make/Model
2010 / أبيض	أحمر / 1997	أزرق / 2001	سنة ولون / year & color
ان ب 8588	اب ر 5786	ع ي 643	رقم اللوحة / Plate No

شركة الصقر للتأمين التعاوني	UCA- الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
P/605/2903/16/000082	95/1/250373/2016-1	رقم الوثيقة / Policy No.
09/05/2017	/ 11	17/05/2017
		تاريخ الانتهاء / Expiry Date

عدد أطراف الحادث : 4 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية	no sufficient distance, عدم ترك مسافة كافية	Cause of Acc. / سبب الحادث	
		الأخطاء المخالفة / Laws Violated	
0%	0%	نسبة المسؤولية / LD%	
1/1-117NNFF	1/1-0NNTF	المؤشرات / Indicators	
الجانب الأيسر، Left Side	الخلفية، Rear	جهة الصدمة / Damage Area	
		الملكيات / Properties	
		إحتمالية حتى الرجوع / Recovery	
		Recover Reason / سبب احتمالية حتى الرجوع	

2806	رقم المحقق / Surveyor ID
بعد المعاينة والإصلاح والاستماع إلى أطراف تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على طريق العشار في المسار الأيسر وعدم ترك مسافة كافية اصطدام بالطرف الثاني امامه مما أدى إلى انحراف مركبة الطرف الأول واصطدامها بالطرف الثالث الذي يسير على نفس الطريق في المسار الأوسط مما أدى إلى انحراف الطرف الثالث واصطدامه بالطرف الرابع الذي يسير على نفس الطريق في المسار الأيمن مما أدى إلى انحراف مركبة الطرف الرابع وركن أمامي يمين والطرف الثاني ركن خلفي يمين والطرف الثالث جانب أيسر وركن أمامي يمين والطرف الرابع جانب أيسر وجانب يمين وعلى ذلك تكون نسبة الأدلة 100 % على الطرف الأول عدم ترك مسافة كافية. ملاحظه : تم تحريك الأضرار من موقع الحادث من قبل المرور	Accident Description / وصف الحادث
	معلومات المحقق Surveyor Info



تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report



12/01/2017	تاريخ الطباعة / Print Date
TF1201177	رقم الحالة / Case Number
12/01/2017 08:19:50	وقت الحادث / Accident Time
الدهائن، المطر / بعد كبري الدهائن / تجاه الرياض / قبل تحويله المطر / الكتا	مكان الحادث Accident Location

جهة التحويل سحبت لنجم

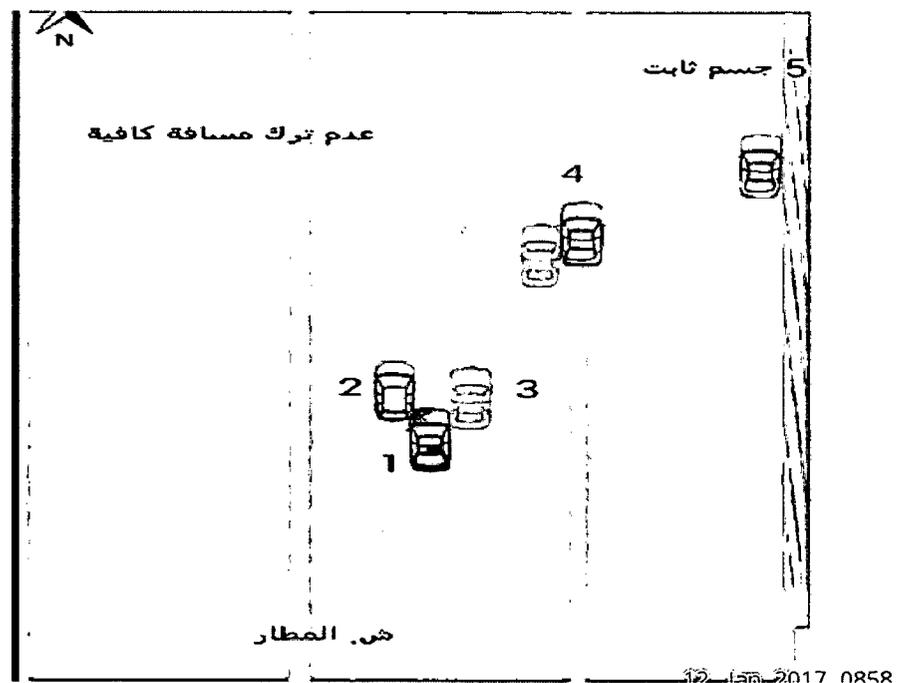
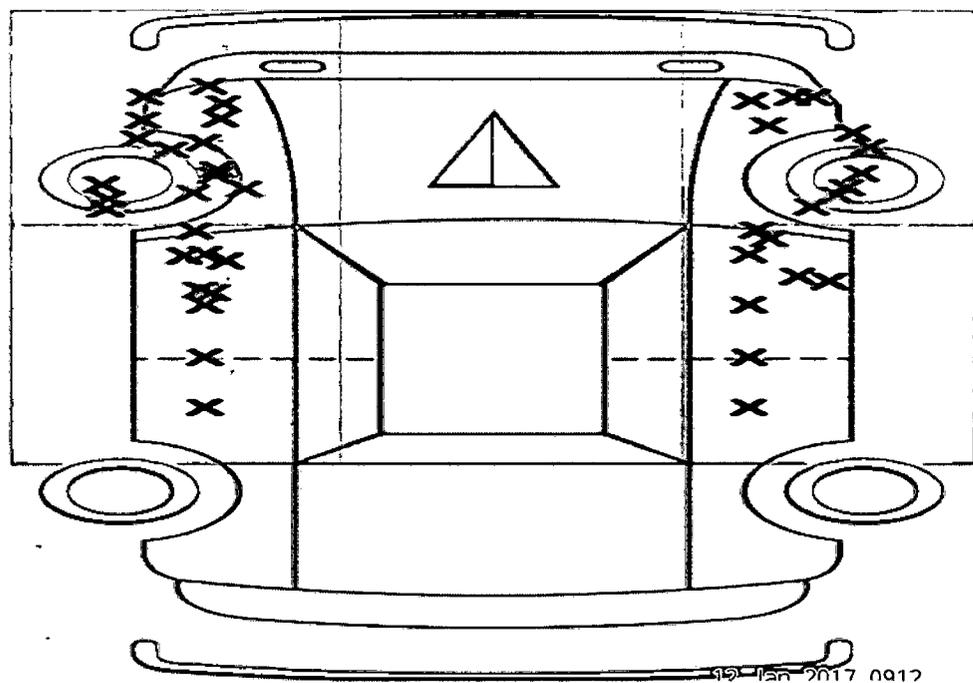
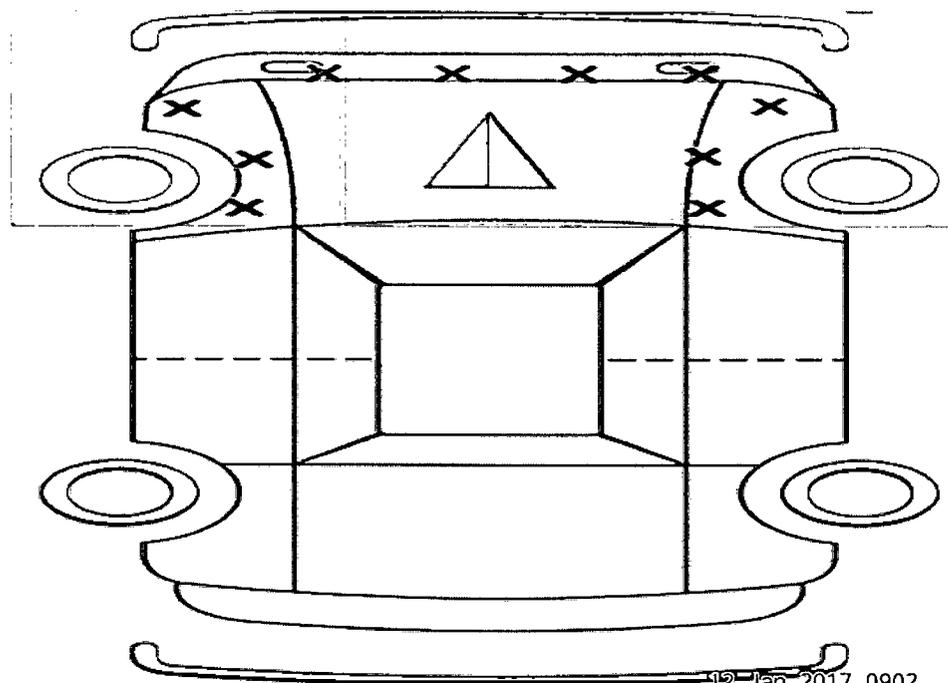
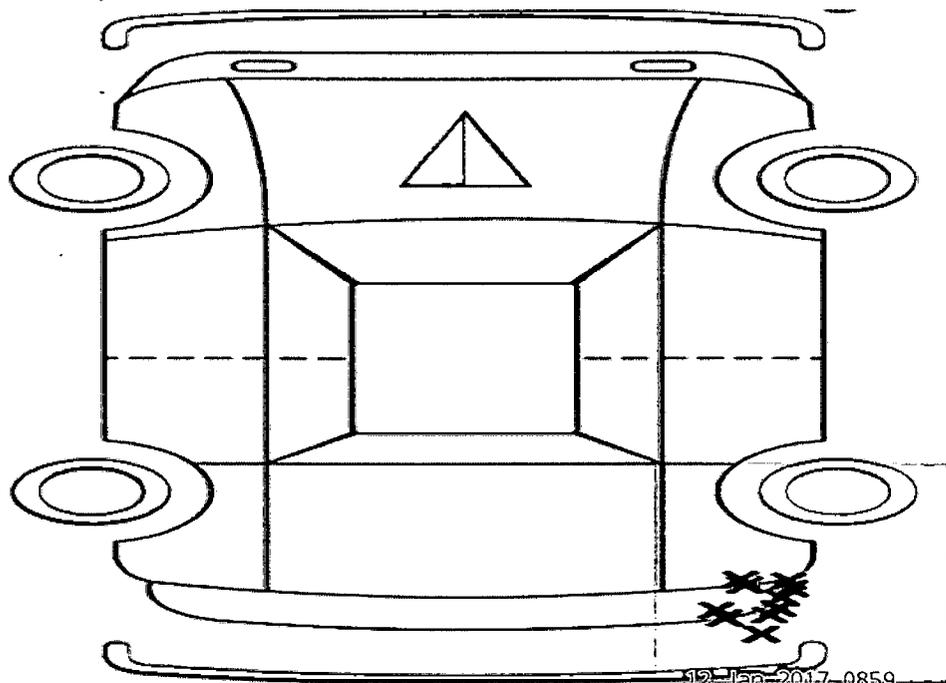
Party (4) : مستور محمد الزهراني	Name / الاسم
سعودي	Nationality / الجنسية
22 15/06/1995	Age / العمر
0549933755	Mobile No. / رقم الاتصال
1064088519	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

مستور محمد الزهراني	Owner Name / اسم المالك
بيوتدي / الفيرا	Make/Model / طراز المركبة
2013 / بيم	year & color / سنة و لون
بي 3551	Plate No / رقم اللوحة

	Company Name / اسم الشركة
	Policy No. / رقم الوثيقة
1 / 1	Expiry Date / تاريخ الانتهاء

عدد أطراف الحادث : 4 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	
Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
نسبة المسؤولية / LD%	0%
المؤشرات / indicators	1/1-0HHTF
جهة التصادم / Damage Area	Left Side, الجنب الأيسر, Right Side, عجلات, Wheels, الجنب الأيمن
الممتلكات / Properties	
احتمالية حق الرجوع / Recovery	
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	

2806	Surveyor ID / رقم المحقق	
بعد المعاينة والإصلاح والإسراع إلى أقوال الأطراف تبين لي أن الطرف الأول كان يسير على طريق العضار في المسار الأيسر ولحدم ترك مسافة كافية استخدام بالطرف الثاني امامه مما أدى إلى انحرف مركبة الطرف الأول واصطدامها بالطرف الثالث الذي يسير على نفس الطريق في المسار الأوسط مما أدى إلى انحرف الطرف الثالث واصطدامه بالطرف الرابع الذي يسير على نفس الطريق في المسار الأيمن مما أدى إلى انحرف مركبة الطرف الرابع واصطدامها بالطرف الخامس جسم ثابت من نوع سياج للطريق ونتج عنه أضرار الطرف الأول ركن أمامي يسار وركن أمامي يمين والطرف الثاني ركن خلفي يمين والطرف الثالث جانب أيسر وركن أمامي يمين والطرف الرابع جانب أيسر وجانب يمين وعلى ذلك تكون نسبة الأذاته 100 % على الطرف الأول عدم ترك مسافة كافية. ملاحظه : تم تحريك الأطراف من موقع الحادث من قبل المرور	Accident Description / وصف الحادث	
		Surveyor Info



1

رقم
الحادث: TF1201177

رقم اللوحة	ع و ا 643
اسم المالك	نهايه سعيد سعيد المالكي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2001
تاريخ الفاعلية	18/05/2016
تاريخ الانتهاء	17/05/2017
رقم الوثيقة	95/1/250373/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	229340500

12 Jan 2017 0902

Location	1	Saudi Arabia	Branch	95	UCA Web
Class of business	1	Motor Private	Policy No. / Year	250373	/ 2016
Policy Type	2	Third Party	Endt. No. / Year	250373	/ 2016
Endt. Type	0	New Policy	Issue Date	17/05/2016	
Client	0	Retail - Western Zone 2	Vehicle Serial	1	
Type of Body	1	Sedan	Effective Date	18/05/2016	
Color	1	Green	Expiry Date	17/05/2017	
Vehicle Make	10100	Toyota	Depreciation		%
Vehicle Model	10120	Camry	Compulsory Excess		0
Registration Place			Registration no.	6431 ٥٤	
Additional Covers			Sequence No.	229340500	
Tariff			Chassis No.	417383	
Engine No.	0	Owner	Estimated Value		SR
Engine Capacity	0	Ref. No. 91101	Rate		%
No of Cylinders	0	(CC) Vehicle Load	Prem. / Passenger		SR
Year of Make	2001	(Tons)	Gross Prem.	970.00	SR
Custom ID			Additional Prem	0.00	SR
Seat Capacity	0		Discounts	0.00	SR
Accessories			Loadings		SR

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

الملك

نهاية سعيد سعيد المالكي
المستخدم

١١٠٢٣٩٧٢٤٥

هوية المستظم

١٠٦٣٨٣٠١٠١

هوية المالك

١T1BG21K91X417383

رقم الهيكل

٦٤٣ و أ ع

رقم اللوحة

643 A U E

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة كاهري

مركبة المركبة تويوتا

حمولة المركبة

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠٠١

اللون ازرق غامق

الرقم التسلسلي

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٩/١٦

٢٢٩٣٤٠٥٠٠

الرقم التسلسلي



12 Jan 2017 09:13

فأدة طرف (2) Party Statement

باء الحاهك بصحة معلومالي الموهنة بال فأة صحبحة وكيفية
ي كاللالي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سياحة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عادل بن عيضة بن مسفر المالكي

ADEL EIDHAH MESFER ALMALKI

No. 1102397245

الرقم ١١٠٢٣٩٧٢٤٥

DOB 17/12/1997

تاريخ الميلاد ١٤١٨/٠٨/١٧

Exp 24/05/2017

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٨/٢٨

فصيلة الدم O+

تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٨/٢٨

القبود بدون قيود

الموع خاصة

المسبة سعودي



12 Jan 2017 09:13

3647

سعادة مدير شركة الحيم للتأمين
المحترم

تحية طيبة وبعد

إشارة إلى خطابكم الوارد إلينا بتاريخ ١٤ / ٩ / ١٤٣٨ هـ بشأن

تقدير السيارة كادى موديل ٢٠١٠ رقم اللوحة أ.أ.أ. ٨٥٨٨

العائدة ملكيتها إلى المدعو محمد عوض عبد الصمد وجد أنها

تساوي قبل الحادث مبلغ وقدره ستة وثلاثون ألفاً وستين ريالاً سعودياً تقريباً

وبعد الحادث ثمانية عشر ألفاً وستين ريالاً سعودياً

(ولكم وافق رتدي اتي)

١٧٣

رئيس مهنة المعارض

وطائفة دلالي السيارات بالطائف

عوض بن سعيد الجعير



Workshop ALaboour

Car Maintenance

Mechanics * Electricity * patriarchal *

Denting

ورشة العبور

لصيانة السيارات

ميكانيكا * كهرباء * سمكرة * بوية

لصاحبها/ ف. عوض الحمياني

For accompanied / V. awad Ahumaianar تقرير تقدير حادث مركبة

1438/04/14 التاريخ

2017/01/12 الموافق

11:38:23AM الزمن

رسوم التقدير 10 ريال

م	نوع السيارة	موديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
1	تويوتا كامري	2010	ابيض	ان ب 8588	الجانب الايسر * الجانب الايمن

صفر

0

أجور الإصلاح بدون مشتريات

القطع المطلوب تغييرها

1- تحال إلى التثمين قبل وبعد الحادث



Ahamidani Car Maintenance Center

Denting - patriarchal - Mechanics

Owner/ Noire Tmiran AL Sawat

مركز الحميداني لصيانة السيارات

سمكرة - بوية - ميكانيكا

لصاحبة / نوار ظميران السواط

تقرير تقدير حادث مركبة

التاريخ 1438/04/14

الموافق 2017/01/12

الزمن 11:38:23AM

رسوم التقدير 10 ريال

م	نوع السيارة	موديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
1	تويوتا كامري	2010	ابيض	ان ب 8588	الجانب الايسر* الجانب الايمن

صفر

0

أجور الإصلاح بدون مشتريات

القطع المطلوب تغييرها

1- تحال إلى التثمين قبل وبعد الحادث



تقرير تقدير حادث مركبة

التاريخ 14/04/1438
الموافق 12/01/2017
الزمن 11:38:23AM

رسوم التقدير 10 ريال

م	نوع السيارة	موديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
1	تويوتا كامري	2010	ابيض	ان ب 8588	الجانب الايسر*الجانب الايمن

صفر

0

أجور الإصلاح بدون مشتروات

القطع المطلوب تغييرها

1- تحال إلى التثمين قبل وبعد الحادث

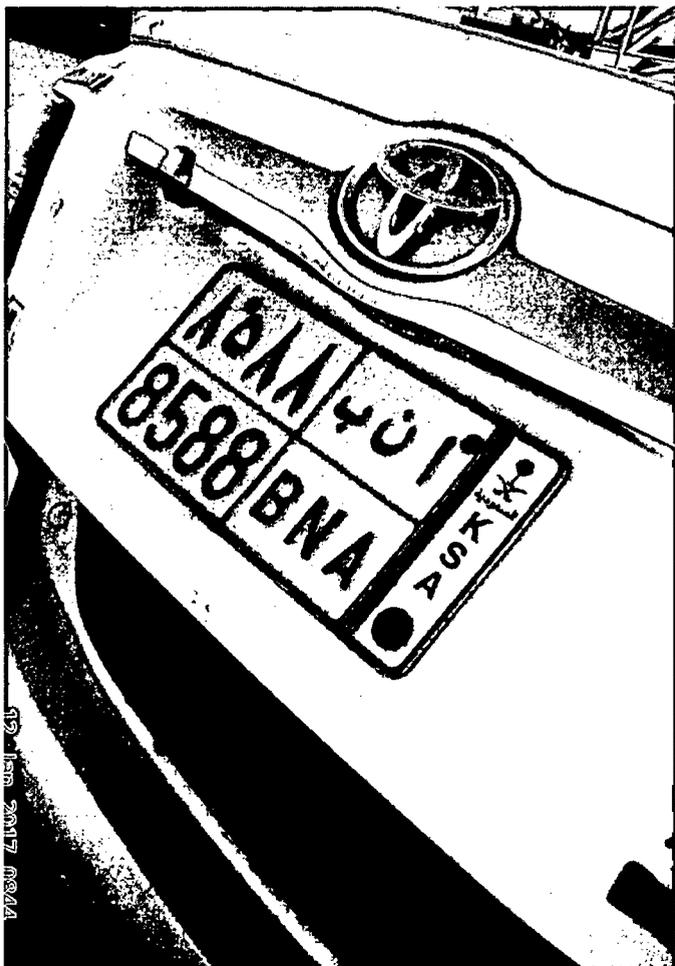




12 Jan 2017 08:48



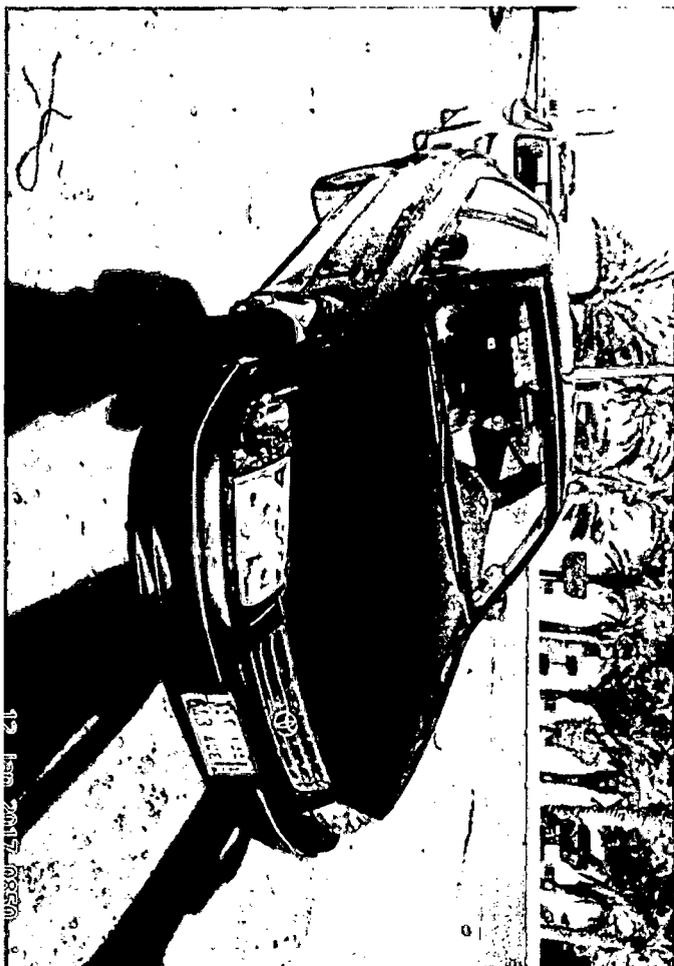
12 Jan 2017 08:44



12 Jan 2017 08:44



12 Jan 2017 08:44



ROYAL GOVERNMENT OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
مركز تسجيل المركبات
جدة

خدمة عرض عقد التصمي

هوية المستخدم

١٠٤٦٣٤٢٥٠٠

6T1BE42K9AX609659

٨٥٨٨ أ ن ب
8588 B N A

نوع التصدير

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنتهاء ١٩/٢٢

رقم الترخيص

رقم الهيكل

رقم التوحة

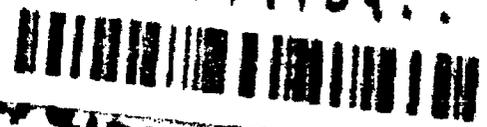
مروحة شمسية تويوتا

وزن المركبة ١٩٩٥

اللون ابيض

١٢١٩٢٥٩٠٠

الرقم التسلسلي



صححة معلوماتي المدونة

I am the driver of the vehicle during 12 Jan 2017-0913
written in the statement is correct

سلاح

TF12

حالة
الوجه
Area
itree
ome
ace
ة طراز

ه الحار
وي