



Payment Voucher

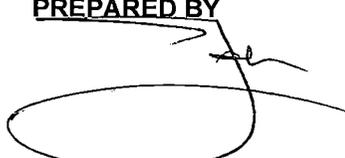
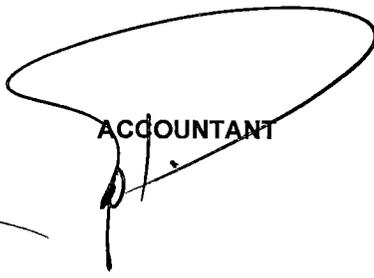
Branch UCA Web
Date 27/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 77874/2016
Customer حمد حسين صالح ال منصور
Remarks Sett. Claim No.116224/2016, C/N No.38511/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.116224/2016, C/N No.38511/2016	12,464.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 495561 حمد حسين صالح ال منصور		12,464.00
Total	Saudi Riyals Twelve Thousand Four Hundred Sixty Four Only		12,464.00	12,464.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(38511/2016)	Motor-Third Party-Payment No(88618/2016) on Clm.No (116224/2016)- SR Pol.No (95/1/651925/2015) Insured: رفعان مهدي رفعان القحطاني		12,464.00	12,464.00
Total.			12,464.00	12,464.00

Cheque No.	Date	Bank
495561	27-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY  ACCOUNTANT  MANAGEMENT  RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : حمد حسين صالح ال منصور : السى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 38511 : رقم الإشعار
Advice Date : 23/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : رفغان مهدي رفغان القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/651925/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 116224/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 88618/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	12,464.00
The Sum of : Saudi Riyals Twelve Thousand Four Hundred Sixty Four Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط اثنا عشر ألفا وأربعمائة وأربعة وستون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (12,464) كالتالي:-

قيمة قطع الغيار	9,464	%30
أجور الإصلاح	3,700 - 3,000 - 2,500	
مصاريف	X	
تقييم شيخ المعارض	جز	
نسبة المسؤولية	جز	
الإجمالي	12,464	

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

راكان الدريبي

15 JUN 2016

التوقيع:

MOTOR Vehicle Claim Form



٤٧١٢٢٥٥١٦١٥

نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

Credit Use only

مبلغ التعويض Claim amount: SR ٦٧٥٠٢ رقم الوثيقة Policy No. شركة التأمين Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0%

طرف الثالث Third Party شامل Comprehensive

مبرح التأمين نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION Please fill the form completely

معلومات المطالبة (الرجاء ملئها بدقة بشكل كامل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No. N/ 12051624
 رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ٥٥٩٥ ٢٤١
 رقم هوية المالك Owner ID No. ١٠٣٧٧٧٥٨١٦
 رقم جوال Mobile No. ١٥٥٧٢٧١٦١٨
 رقم هوية قائد المركبة Driver I.D.No.

اسم العالق Owner Name: محمد حسين هاراج الظهور
 البريد الإلكتروني Email:
 تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth:
 السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle: YES / NO

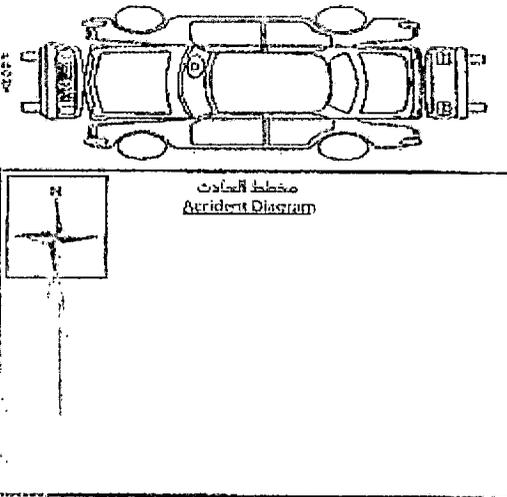
نوع المطالبة Type Of Claim: Vehicle Damage / Death / Injury / Property Damage / Fire / Theft / Natural Disasters (Flood etc.)

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

وصف تفصيلي للحادث

ضع علامة (X) لإظهار مناطق التضرر في المركبة بسبب الحادث
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث
Please Describe the Accident in your own words



كتبه امسير في خط قصير واوضحنا
 على القرنة اركول طاعة لصاحبكم
 واحسنكم بهو البركن كما ما به اليه
 مع بقدره

3. DECLARATION

إقرار

رقم الحساب البنكي لتأمين المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)
 هل ترغب باستلام الشيك في فرع آخر من فروع نجم؟ Do you want to receive the check in another region branch?
 هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?

أقر أنا الموقع أدناه أن المعلومات المدونة أعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D.No. محمد حسين هاراج الظهور
 تاريخ Date ٥٥٩٥٢٤١
 مقدم المطالبة Claimant Name
 التوقيع Signature

DOGHMAL TRADING CO. LIMITED

Dealer of TOYOTA in Najran
 Head Office: Najran - King Abdulaziz Rd.
 Tel. 5223816 Industrial Branch 5441033
 Industrial Branch (3) 5445655
 Industrial Branch (4) 5444085

**شركة دغمل للتجارة المحدودة**

موزعي تويوتا المعتمدون بمنطقة نجران
 المركز الرئيسي: نجران - طريق الملك عبد العزيز
 س.ت. ٥٣٠ ب ٤٨
 ت: ٥٢٢٣٨١٦ - فرع الصناعية : ٥٤٤١٠٣٣
 فرع الصناعية (٣) : ٥٤٤٥٦٥٥
 فرع الصناعية (٤) : ٥٤٤٤٠٨٥

رقم الفاتورة

٩٣٥٤٦

Date	التاريخ	رقم العميل	Customer Code
٢٠١٦	٥	١٨	

طلب مواد من المستودع
 Part Picking Sheet

اسم العميل: محمد بن علي

رقم الموقع Location No.	رقم القطع Part Number	البيان Description	الكمية المطلوبة Qty Ord.	الكمية المصدرة Qty Issue	الخصم Disc %	سعر الوحدة Unit Price	ملاحظات Remarks
		مفاتيح	١			١٠٦١	
		مكبوت	١			١٢٨٠	
		شبكة امام	١			١١٢٨	
		شعيرة امامية ايسر	١			٢٧٧	
		دينامو ماء	١			٢١٥٧	
		رولر مبريد	١			٢٩٠	
		قطر حوسر بنزخا ايسر	١			٢٨٠	
		اصطبات امامية	١			٢٩٥	
		صدام امام كامل	١			٢٤٨٢	
		صندوق تبريد	١			١٦٩١	

ORDER RECEIVED BY

ORDER PICKED BY

ORDER INVOICED

١٣٥٠

- التوقيع: محمد بن علي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة بياقة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن حسين بن صالح المنصور

HAMAD BIN HUSSAIN BIN SALEH ALMANSOUR

No. 1037775416

الرقم ١٠٣٧٧٧٥٤١٦

Exp 08/10/2024

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٦/٠٤/٠٥

DOB 05/11/1964

تاريخ الميلاد ١٣٨٤/٠٧/٠١

بدون قيود

القيود

خاصة

النوع

صاحب

A+

الدرجة



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
حمد بن حسين بن صالح ال منصور

المستخدم

هوية المستخدم

١٦ ٤١٦ ٥٤١٦ ٣٧٧٧

هوية المالك

RN855083556

رقم الهيكل

٥٥٩٥ ح م أ

رقم اللوحة

5595 J Z A

نوع التسجيل

نقل خاص
بكب غمارتين

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

١٩٩٣
تاريخ الإنتهاء
١٤٣٨/٠٦/٢٩

تويوتا

ماركة المركبة

وزن المركبة

البييض

اللون

٣١٤٦٨٨١٠٥

الرقم التسلسلي



الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية السورية
الرجوع

محمد بن حسين بن صالح بن شامان ال منصور



الرقم	١٠٣٧٧٧٥٤١٦
تاريخ الانتهاء	١٤٥٧/٠٥/١٥ هـ
جهة الإصدار	نجران
مكان الميلاد	نجران
تاريخ الميلاد	١٣٨٤/٠٧/٠٩ هـ



1037775416

رقم الحفظ	٢٩٧١٦
جهة الحفظ	نجران
تاريخه	١٤٠٢/٠٤/٠٦ هـ



CNJ22051610

Receipt

سند إستلام

Najm Claim No

CNJ22051610

CNJ22051610

رقم المطالبة

Dear **محمد حسين صالح**,

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

عزيز محمد حسين صالح،،،

شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم ، نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

Claim Info.

Insurance Company: الشركة المتحدة للتأمين
التعاوني-UCA

Tel No: 920033222

Claim Policy No: 95/1/651925/2015-1

Claim Date: 22/05/2016 10:25:02 AM

Vehicle Owner Name: محمد حسين صالح

Plate No: 5595 J Z A

الشركة المتحدة للتأمين
التعاوني-UCA

920033222

95/1/651925/2015-1

AM 10:25:02 22/05/2016

محمد حسين صالح

5595 ا م ج

معلومات المطالبة

شركة التأمين:

رقم الهاتف

رقم الوثيقة

تاريخ المطالبة

إسم مالك المركبة

رقم اللوحة

Important INFO:

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
2. ID is required if and when collecting check payment.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.

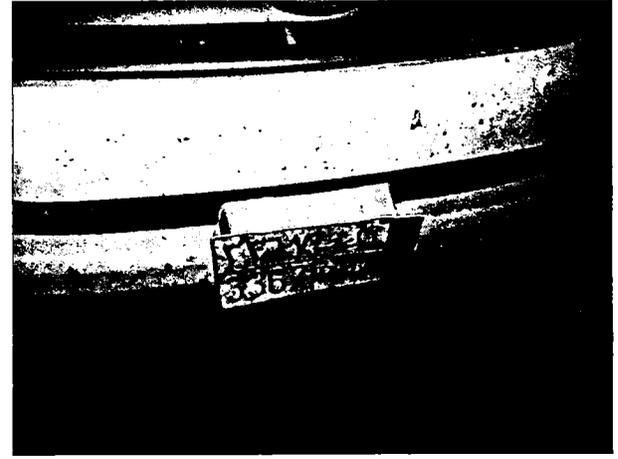
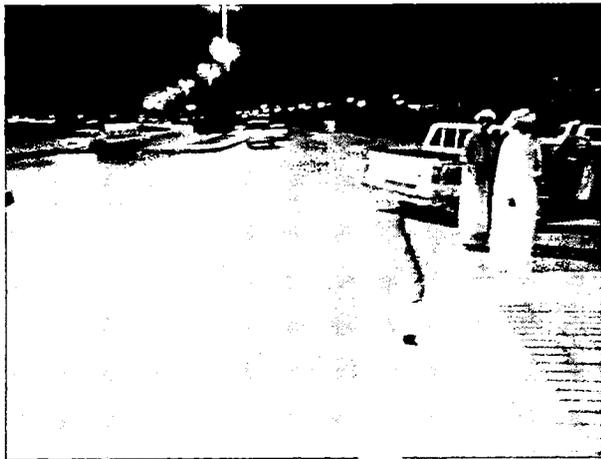
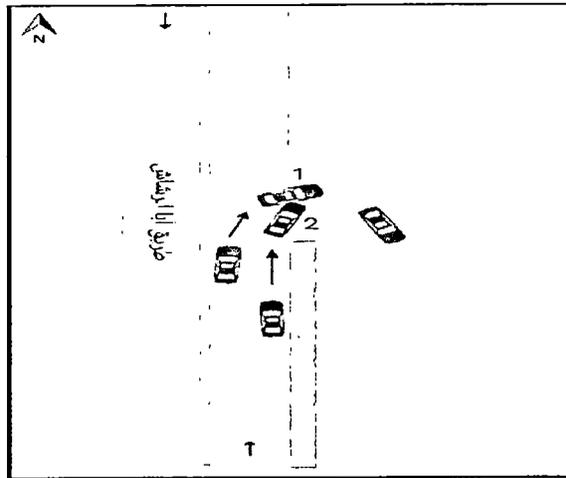
معلومات مهمة:

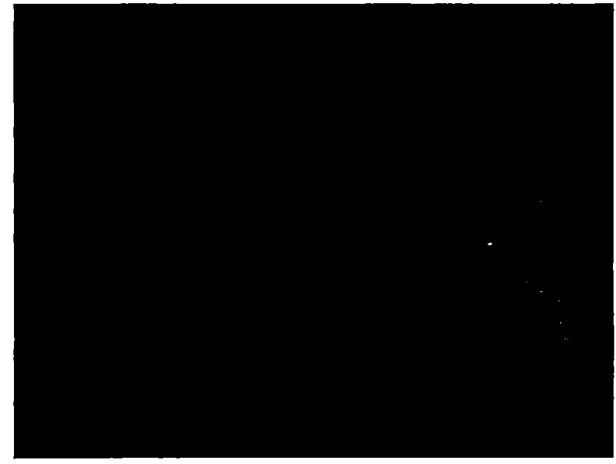
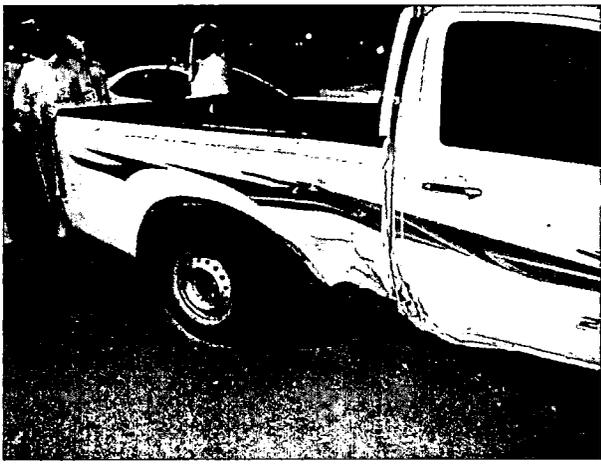
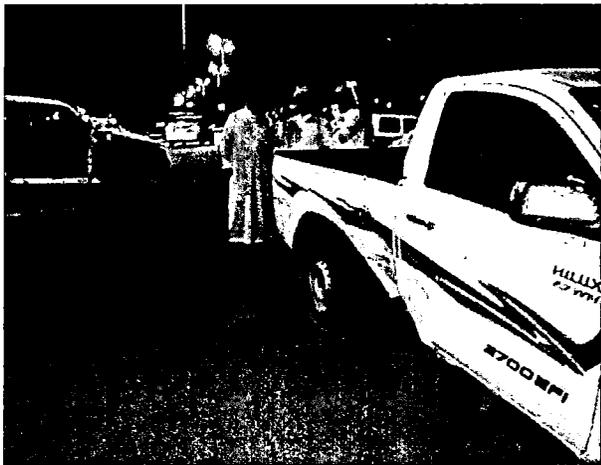
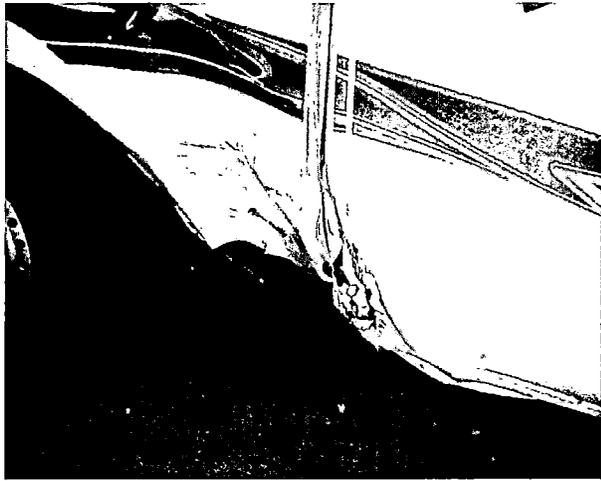
1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيستلم الشيك
3. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة ، يلزم احضار توكيل رسمي من المالك .
4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل انتهاء إجراءات هذه المطالبة
5. يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سعة أو أي جهة ذات علاقة
6. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعويضي الخاص بهذه المطالبة

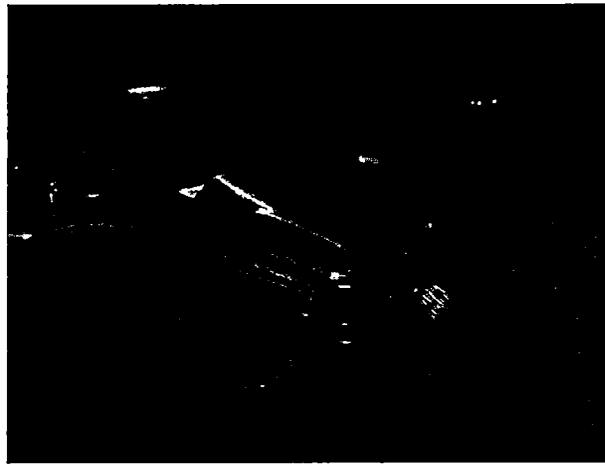
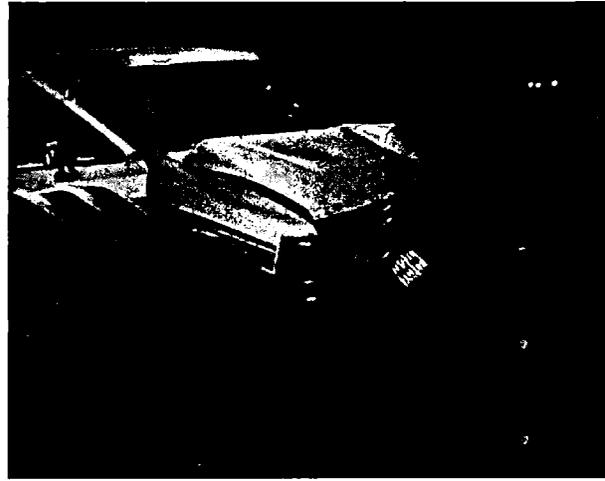


مسجلة من قبل

Nasser Manar Al Hamam



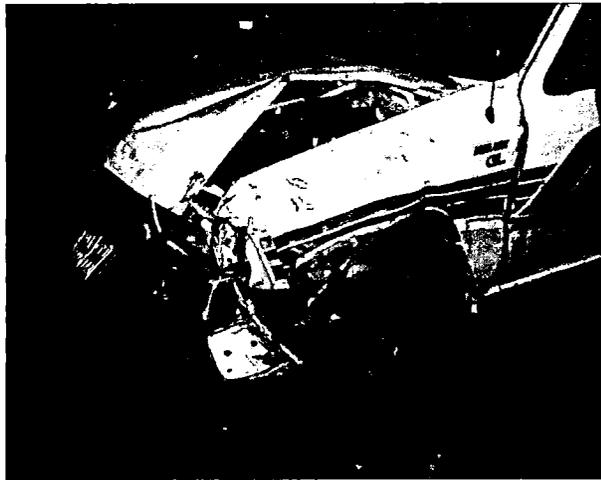




①

[Handwritten signature]





رقم الحادث: NJ12051624	
رقم اللوحة	ام ح 5595
اسم المالك	محمد حسين صالح ال منصور
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	1993
تاريخ الفاعلية	06/08/2015
تاريخ الانتهاء	05/08/2016

