



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 27/11/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 110344/2016
Customer خديجه عيسى عبدالله الدباغ
Remarks Sett. Claim No.127263/2016, C/N No.71546/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.127263/2016, C/N No.71546/2016	2,030.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 530914 خديجه عيسى عبدالله الدباغ		2,030.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Thirty Only		2,030.00	2,030.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(71546/2016)	Motor-Third Party-Payment No(121533/2016) on Clm.No (127263/2016)-Pol.No (95/1/755431/2015) Insured: عاطف بن عبدالرحمن بن محمد التويصر	SR	2,030.00	2,030.00
Total.			2,030.00	2,030.00

Cheque No.	Date	Bank
530914	27-NOV-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY [Signature] ACCOUNTANT [Signature] MANAGEMENT [Signature] RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : خديجه عيسى عبدالله الدباغ :

الى :

Address :

العنوان :

Department : Motor

الدائرة :

Branch : UCA Web

الفرع :

Advice No : 71546

رقم الإشعار :

Advice Date : 24/11/2016

تاريخ الإشعار :

Account No : 20300137

رقم الحساب :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عاطف بن عبدالرحمن بن محمد النويصر	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/755431/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 127263/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 121533/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 2,030.00	: قيمة الدفعة	SR	2,030.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Thirty Only	: مبلغ وقدره		
	مبلغ وقدره : فقط ألفان و ثلاثون ريال سعودي		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ / / 2016 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٠٢٠) كالتالي:

_____	قيمة قطع الغيار
٢٠٠٠	أجور الإصلاح
٢٠	مصاريف
_____	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٢٠٢٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

اسم المستفيد:

التوقيع:

مسئول المطالبات:

التوقيع:

إدارة المطالبات:

التوقيع:

ملاحظات:

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

خديجه عيسى عبدالله الدياغ

المالك

المستخدم

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

هوية المستخدم

١٠٠٠٨٣٨٠٤٧٩

JE4LZ21W8EZ701475

ح ص ب ٨٣٠٦

8306 B X J

نوع التسجيل

نوع المركبة

نوع المركبة

سنة الصنع

تاريخ الانتهاء

متسويبيشي

١٥١٥

بنفي

٩٦٥٣٧١٣١٠



ماركة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

19 Nov 2016 1905

No.: 00530914 رقم:

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية
فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 27/11/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرر في:

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان و ثلاثون ريال سعودي

ريال
S.R. 2,030.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

01 00004272455 00000000000000000000 2040 00530914

بطاقة الهوية الوطنية
نسخة

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

بيان بنتا عمر بن عبدالعزيز حليبي

الرقم ١٠٠٨٢٨٠٤٨٧

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠١/١٤ هـ

الطائف

مكان الميلاد الطائف

تاريخ الميلاد ١٤٠٤/١٠/١٩ هـ

رقم الحفظ ٢٧٦٥٠

تاريخه ١٤٣٣/٠١/١٤ هـ

1008280487

استصت اصل الشيك

D



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 127263/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /755431/2015
TP Name : خديجه عيسى عبدالله الدباغ
Nationality & ID :
Date of Accident : 19/11/2016
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Mitsubishi Model: Outlander Plate No.: ح ص ب 8306

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	2,030.00	0.00		2,030.00	71546
Total to be Paid				2,030.00	

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 نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نفر 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: 24/11/2016

الاسم
Name

التوقيع
Signature

بيان عر حلي

Debit Note

No : DN-LD-6135274

Date : 22/11/2016

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : JD191116326	Accident Date : 19/11/2016 Insured Name : عاطف عبدالرحمن محمد Your Policy No : . . النويصر . . Plate No : 95/1/755431/2015-1 LD Fees with : 6687 د ط ح 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

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

07/11/2016 هـ الموافق 05/02/1438 م	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	74114/2016	رقم ملحق للتجديد Renewal Endt No.	95/1/755431/2015	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / Date From 19/02/1438 هـ الموافق 20/11/2016 م الساعة / PM 12:00					فترة التغطية Coverage Period
الى تاريخ / Date To 01/03/1439 هـ الموافق 19/11/2017 م الساعة / PM 12:00					
جدة الادارة (W-11)			صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details					
01/01/0001	تاريخ الميلاد Birth /	1001424108			رقم هوية المؤمن له Insured ID
0545465300	رقم الهاتف / No	عاطف بن عبدالرحمن بن محمد التويصر			اسم المؤمن له/ Name
عنوان السكن \ عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address					
Building NO:2904, Additional NO:7462, Zip Code:23422, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, , District:Marwah					
عنوان البريد الواصل / Wasei Address					
Building NO:2904, Additional No :7462, Zip Code:23422, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region					
العنوان البريدي / Postal Address					
بيانات المركبة / Vehicle Details					
.....225558	رقم الهيكل Chassis No.	6687	ح ط د	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	749796310	رقم التسلسلي Sequence No.		
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أسود	لون المركبة Color		
بوكون	موديل المركبة Vehicle Model	سيارة سقيش	نوع هيكل المركبة Type of Body		
2015	سنة الصنع Make Year	جي. أم. سي.	مärke المركبة Vehicle Make		
		سيارات خاصة	غرض الإستعمال Class of Use		
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type		
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)					
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name		
	01/01/0001	1001424082	عاطف بن عبدالرحمن بن محمد التويصر		
	01/01/0001				
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia					الحدود الجغرافية Geographical Area
يجب على المؤمن له الا 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
0	التسقط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee	1060	مبلغ التسقط التأميني Premium
					اجمالي مبلغ التأمين Total Premium
					1037
Important Notes			ملاحظات هامة		
- Only the original certificate is accepted			- تليل الشهادة الأصلية فقط		
- Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.			- نظراً لأهمية لبيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة فرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها.		
- This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.			- تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المخصوص عليها بالوثيقة الأساسية لمطبوعة بالكتاب.		

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

127263 / 26

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination Report
تقرير نهائي
Final Report

22/11/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
JD1911163326	رقم الحالة / Case Number
19/11/2016 17:45:09	وقت الحادث / Accident Time
الشاطئ، الملك عبدالعزيز / مواقف السوق بوابة رقم 8 / مس تبيشي - يوكن - تويوتا - جيلي	مكان الحادث / Accident Location

جهة التحويل
سحبت لنجم

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	معلومات السائق / Driver Info.
تشارليس جريجوري	حسن محمد حبيب	بالا كريشنان	الاسم / Name
أمريكي	سعودي	هندي	الجنسية / Nationality
32 04/02/1985	45	44 01/03/1976	العمر / Age
0558994995	0503666632	0545465300	رقم الاتصال / Mobile No.
2329351924	1009138361	2258049983	رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	معلومات المركبة / Vehicle Info.
البنك العربي الوطني	حسن محمد حسن حبيب	عاطف عبدالرحمن محمد النويصر	اسم المالك / Owner Name
جيلي / اي سي 8	تويوتا / فورتنشر	جي . أم . سي / يوكن	طراز المركبة / Make/Model
ذهبي / 2014	أبيض / 2013	أسود / 2015	سنة ولون / year & color
ح د س 5437	ح د ا 8623	ح ط د 6687	رقم اللوحة / Plate No

الطرف (3) Party	الطرف (2) Party	الطرف (1) Party	التأمين / Ins. Info.
شركة ملاذ للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	شركة الدرع العربي للتأمين التعاوني	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
P/600/6501/15/10646067	ETPV1652763	95/1/755431/2015-1	رقم الوثيقة / Policy No.
24/11/2016	12/11/2017	20/11/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date

عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
لا يوجد, There is no	لا يوجد, There is no	اهمال, negligence	سبب الحادث / Cause of Acc.
0%	0%	100%	نسبة المسؤولية / LD%
1/1-4NNFF	2/2+7NNFF	1/1-0NNFF	المؤشرات / indicators
Left Side, الجانب الأيسر, Right Side, الجانب الأيمن	Left Side, الجانب الأيسر, Right Side, الجانب الأيمن	الركن الأمامي الأيسر, Front Left	جهة الصدمة / Damage Area
			الممتلكات / Properties
		Yes/نعم	احتمالية حق الرجوع / Recovery
		اهمال	Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع

رقم المحقق / Surveyor ID	معلومات المحقق / Surveyor Info.
3443	نجم
	وصف الحادث / Accident Description
	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع إلى اقوال الأطراف تبين لي ان الطرف الأول نزل من المركبة وعند نزولة حرك أحد الأطفال المركبة وحدث التصادم بينهم ونتج عن ذلك أضرار للطرف الأول في الركن الأمامي الأيسر والطرف الثاني في الجانب الأيمن للمركبة و الجانب الأيسر للمركبة و الطرف الثالث في الجانب الأيمن للمركبة و الجانب الأيسر للمركبة و الطرف الرابع في الجانب الأيسر للمركبة وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة 100% للاهمال.
	 <p>نجم لخدمات التأمين For Insurance Services</p>

0546080126

22/11/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
JD191116326	Case Number / رقم الحالة
19/11/2016 17:45:09	Accident Time / وقت الحادث
الشاطئ، الملك عبدالعزيز / مواقف السوق بواية رقم 8 / مس تبيشي - يوكن - بتويوتا - جيلي	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
جهة التحويل سحبت لنجم

معلومات السائق Driver Info.	الطرف (4) Party	اسم / Name
	.. مان خان لياش	الجنسية / Nationality
	هندي	العمر / Age
	24 10/07/1993	رقم الاتصال / Mobile No.
	0506722300	رقم الرخصة / License No.
	2406969465	نوع الرخصة / License Type
	رخصة خاصة	

معلومات المركبة Vehicle Info.	اسم المالك / Owner Name	.. خديجة عيسى عبدالله الدباغ
	طراز المركبة / Make/Model	متسويشي / اوتلاندر
	سنة ولون / year & color	بني / 2014
	رقم اللوحة / Plate No	ح ص ب 8306

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

معلومات الحادث Accident Info	عدد اطراف الحادث : 4 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
	سبب الحادث / Cause of Acc.	لا يوجد، There is no.
	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
	نسبة المسؤولية / LD%	0%
	المؤشرات / indicators	1/1-JNNFF
	جهة الصدمة / Damage Area	الجانب الأيسر، Left Side
	المتلكات / Properties	
	احتمالية حق الرجوع / Recovery	
سبب احتمالية حق الرجوع / Recover Reason		

معلومات المحقق Surveyor Info	رقم المحقق / Surveyor ID	3443
	وصف الحادث / Accident Description	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع إلى اقوال الأطراف تبين لي ان الطرف الأول نزل من المركبة وعند نزولة حرك أحد الأطفال المركبة وحدث التصادم بينهم ونتج عن ذلك أضرار للطرف الأول في الركن الأمامي الأيسر والطرف الثاني في الجانب الأيمن للمركبة و الجانب الأيسر للمركبة و الطرف الثالث في الجانب الأيمن للمركبة و الجانب الأيسر للمركبة و الطرف الرابع في الجانب الأيسر للمركبة وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة 100% للاهمال.

22/11/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD191116326	Case Number / رقم الحالة	
19/11/2016 17:45:09	Accident Time / وقت الحادث	
المسقط، الملك عبدالعزيز / مواقف السوق بولاية رقم 8 / من تيمشي - حوكا - سكة بكتا - حبل		موقع الحادث Accident Location



Party (3) / الطرف (3)	Party (2) / الطرف (2)	Party (1) / الطرف (1)	
.. تشارليس جريجوري	حسن محمد حبيب	.. يالا كريشنان	Name / الاسم
أمريكي	سعودي	هندي	Nationality / الجنسية
32 04/02/1985	45	41 01/03/1976	Age / العمر
0558994995	0503866632	0545465300	Mobile No. / رقم الاتصال
2329351924	1009138361	2258049903	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & Color / سنة ولون	Plate No / رقم اللوحة
.. عاطف عبدالرحمن محمد النويرس	جي . أم . سي / بيكوب	أحمر / 2015	ح ط 6 6687
.. حسن محمد حسن حبيب	تويوتا / تورتشور	أبيض / 2013	ح ط 4 8623
.. أبتك العربي الوهبي	جيني / أي سي 8	ذهبي / 2014	ح ط 4 5437

Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/755431/2015-1	20/11/2016
شركة اذرع العربي للتأمين التعاوني	ETPV1652763	12/11/2017
شركة ملاة للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	P/600/6501/15/10646067	24/11/2016

عدد أطراف الحادث : 4 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	negligence, اهمل	لا يوجد, There is no	لا يوجد, There is no
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	0%
المؤشرات / indicators	1/1-0IIIIFF	2/2+7IIIIFF	1/1-4IIIIFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيسر, Front Left	الجانب الأيسر, Left Side, الجانب الأيمن, Right Side,	الجانب الأيسر, Left Side, الجانب الأيمن, Right Side,
الممتلكات / Properties			
احتمالية حتى الرجوع / Recovery	نعم/Yes		
Recover Reason / سبب احتمالية حتى الرجوع	اهمال		

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
3443	بعد المعاينة والإصلاح والاستماع إلى التوال الأطراف تبين لي ان الطرف الأول نزل من المركبة وعند نزول حرك أحد الأمتدال للمركبة وحدت التصادم بينهم ونتج عن ذلك اضرار للطرف الأول في الركن الأمامي الأيسر والطرف الثاني في الجانب الأيمن للمركبة و الجانب الأيسر للمركبة و الطرف الثالث في الجانب الأيمن للمركبة و الجانب الأيسر للمركبة و الطرف الرابع في الجانب الأيسر للمركبة وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة 100% للاحمال.



22/11/2016	تاريخ طباعة / Print Date	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD191116326	رقم الحالة / Case Number	
19/11/2016 17:45:09	وقت الحادث / Accident Time	
القاضي، الملك عبدالعزيز / مواقف السوق بوابة رقم 8 / مس عيسى - سكن - سكة بونا - حبل		مكان الحادث Accident Location



معلومات السائق Driver Info.	Party (4) / الطرف	
	Name / الاسم	.. من خان لياش
	Nationality / الجنسية	سوري
	Age / العمر	24 10/07/1993
	Mobile No. / رقم الاتصال	0506722300
	License No. / رقم الرخصة	2406969465
	License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	Owner Name / اسم المالك	.. خديجة عيسى عذاته الدياغ
	Make/Model / طراز المركبة	مستوربيشي / اولاند
	year & color / سنة ولون	سنة / 2014
	Plate No / رقم اللوحة	ح عن ب 8306

التأمين Ins. Info.	Company Name / اسم الشركة	
	Policy No. / رقم الوثيقة	
	Expiry Date / تاريخ الانتهاء	/ /

معلومات الحادث Accident Info	عدد أطراف الحادث : 4 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
	Cause of Acc. / سبب الحادث	لا يوجد، There is no
	Laws Violated / الأنظمة المخالفة	
	نسبة المسؤولية LD%	0%
	المؤشرات / indicators	1/1-01111FF
	جهة الصدمة / Damage Area	الجانب الأيسر، Left Side
	المتعلقات / Properties	
	احتشائية حتى الرجوع / Recovery	
Recover Reason / سبب احتشائية حتى الرجوع		

معلومات المحقق Surveyor Info	Surveyor ID / رقم المحقق	3443
	Accident Description / وصف الحادث	بعد المعالجة والإصلاح والاستماع إلى التوال الأطراف تبين لي ان الطرف الأول نزل من المركبة وعند نزوله حرك أحد الأمتال للمركبة وحدث التصادم بينهم ونتج عن ذلك اضطرار للطرف الأول في الركن الأمامي الأيسر والطرف الثاني في الجانب الأيمن للمركبة و الجانب الأيسر للمركبة و الطرف الثالث في الجانب الأيمن للمركبة و الجانب الأيسر للمركبة و الطرف الرابع في الجانب الأيسر للمركبة وبذلك يتحمل الطرف الأول نسبة 100% للاعمال.

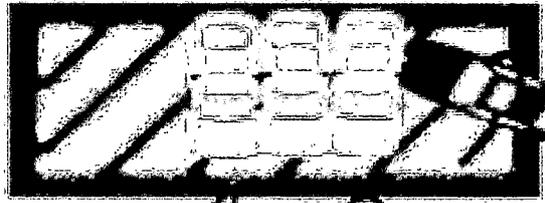
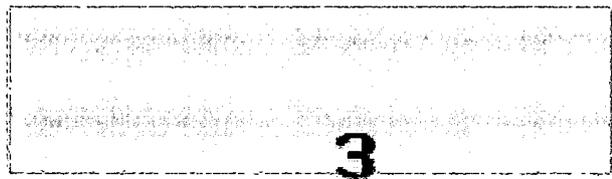


رقم اللوحة	ح ط د 6687
اسم المالك	عاطف بن عبد الرحمن بن محمد التويصر
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Gmc
تاريخ الصنع	2015
تاريخ الفاعلية	20/11/2015
تاريخ الانتهاء	<u>19/11/2016</u>
رقم الوثيقة	95/1/755431/2015-1



سوق الرسمي مول

المواقف



بوابة رقم 8



غرب



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عاطف عبدالرحمن محمد التويصر

هوية المستخدم

١٠٠١٤٢٤١٠٨

1GKS17EC9FR225558

ح ط د ٦٦٨٧

ج م ت ٦٦٨٧

نوع التسجيل

نوع التسجيل

نوع التسجيل

نوع التسجيل

نوع التسجيل

الملك

المستخدم

هوية الملك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

ج م ت

٣٠٠٠

أسود

٧٤٩٧٩٦٣١٠



مركبة المركبة

وزن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي

19 Nov 2016 1902

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

بالاتر كيزهاكي بوراكال

BALAKRISHNAN KIZHAKKE PURAKKAL

No. 2258049903

Exp 21/11/2018

DOB 01/03/1976

٢٧.٠٩.٠٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

BALAKRISHNAN - KIZHAKKE PURAKKAL

بالا كرشنان كيزهاكي بوراكال

رقم ٢٢٥٨.٤٩٩.٠٣ نسخة ٥

١٩٧٦/٠٣/٠١ ليلدا ١٤٣٨/٠٩/٢٥

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

19 Nov 2016 1901

2258049903



19 Nov 2016 1858



للإستشارة والمساعدة نجم
920000560

إتباع مراجعة



رقم الحالة: 16326

187929

الشركة المنحة: "عائوني-UCA"

رقم الاتصال: 12

تم تقييم خدمة نجم:



ممتاز

في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على
9200 00460



السادة مكاتب التقديرات

20 NOV 2016



رقم الحالة: 16326

نرجو منكم تسعير المركبة لمحديرات

المورث مع تزويده بتسعير تحطيم العار

تم التالك شداينة عيسى عبدالله الدباغ

نوع المركبة: ص

طراز المركبة: اولياندر

رقم الهيكل:

نوع المركبة: بني

رقم اللوحة: 8306 ح ص ب

مكان الضرر: الحانب الأيسر



الضرر المدمم

الضرر الجديد

تم تقييم خدمة نجم:



ممتاز

في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على

9200 00460

ح ص ب ٨٢٠٦
K S A
306 BXJ

19 Nov 2016 1856

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الشمالية

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

التاريخ: الاحد في 1438/02/20 هـ الموافق: 2016/11/20 م الساعة: 16:47

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،،

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

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
ميتسوبيشي	2014	بني	ح ص ب 8306	الجانب الايسر

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	مركز أفاق لصيانة السيارات	التخصصي لصيانة السيارات	ورشة الأناضول
الجوال	0551671280	جدة / حي الزهراء - شارع السبعين	جدة - المنطقي الصناعية - جنوب شبك المطار
الأجور	1900	2000	2100
	فقط ألف وتسعمائة ريال	فقط ألفان ريال	فقط ألفان ومائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
1.	لا يوجد قطع غيار
2.	=====
3.	اصلاح ودهان الجانب الايسر
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 للتراور، سيتم 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 1438/02/20 هـ الموافق: 2016/11/20 م الساعة: 16:49 (-33-55-13286-21)