



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 101186/2017
Policy No : Motor Private - 95/1 /298954/2016
TP Name : عبدالحكيم حسام الدين عبدالله خان
Nationality & ID :
Date of Accident : 01/02/2017
Accident Place : Marwah
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 8527 ب ن ط

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	13,426.00	0.00		13,426.00	5104
Total to be Paid				13,426.00	

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 و اضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا و لقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتائجها معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 05/02/2017

الاسم
Name

عبدالحكيم حسام الدين

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNIFIED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 12/02/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 4976/2017
Customer عبدالحكيم حسام الدين عبدالله خان
Remarks Sett. Claim No.101186/2017, C/N No.5104/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.101186/2017, C/N No.5104/2017	13,426.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 542615 عبدالحكيم حسام الدين عبدالله خان		13,426.00
Total	Saudi Riyals Thirteen Thousand Four Hundred Twenty Six Only		13,426.00	13,426.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(5104/2017)	Motor-Third Party-Payment No(4861/2017) on Clm.No (101186/2017)- Pol.No (95/1/298954/2016) Insured: علي محمد علي اليانعي	SR	13,426.00	13,426.00
Total.			13,426.00	13,426.00

Cheque No.	Date	Bank
542615	12-FEB-17	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عبدالحكيم حسام الدين عبدالله خان

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 5104

: رقم الإشعار

Advice Date : 05/02/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : علي محمد علي اليافعي	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/298954/2016	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 101186/2017	رقم المطالبة		
Payment No. : 4861/2017	رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals Thirteen Thousand Four Hundred Twenty Six Only	قيمة الدفعة	SR	13,426.00
	مبلغ وقدره : فقط ثلاثة عشر ألفا وأربعمائة وستة و عشرون ريال سعودي		



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ : 1 / 1 / 14 هـ
الموافق : 2017/12/12 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٣٤٤٦) كالتالي :

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
١٤٪ ١٥٪	٨٤٤٦	
	٤٥٠٠	أجور الإصلاح
	٥٠٠	مصاريف
	—	تقييم شيخ المعارض
	٠/١٠٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا
	١٣٤٤٦	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح .

التوقيع :	اسم المستفيد : عبد الحكيم حاتم الدين
التوقيع : عبدالله الزهراني الرقم الوظيفي ١١٣١٥	مسئول المطالبات : عبدالله الزهراني الرقم الوظيفي ١١٣١٥
التوقيع :	إدارة المطالبات :

الملاحظات :



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

تعميد منح خصم قطع
غيار نقدا

اسم الشركة/ مجموعة منيف النهدي التجارية القابضة
Workshop Name\ وبعدهم
السلام عليكم ورحمة الله

بناء على الاتفاقية المبرمة مع سيادتكم ونسبة خصم قطع الغيار المحددة لعميل المتحدة نعدكم بمنح نسبة الخصم وقدرها % لعميلنا وفقا للبيانات التالية :-

اسم الطرف الثالث /	لبد الحكم حسام الدين
رقم الوثيقة /	
رقم المطالبة /	١٠١١٨٦ - ٢٠١٧
تاريخ الحادث /	٢٠١٧ / ٩ / ١

بيانات السيارة :-

الموديل / Model	اللوحة / Plat No	نوع السيارة / Type of Vehicle
٢٠١٣	٨٥٢٧	هيو اندي - الشرا

مع تحصيل مبلغ قطع الغيار من العميل نقدا وفقا للاتفاق .

وتقبلوا فائق التحية والتقدير،،،،،

الشركة المتحدة للتأمين التعاوني

التاريخ:

٢٠١٧ / ٩ / ٢

الرقم الوثائقي
١١٣١٥

عبدالله الزهراني

التوقيع:



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

2017/ 02 / 01

السادة / إدارة مرور جنوب جده المحترمين

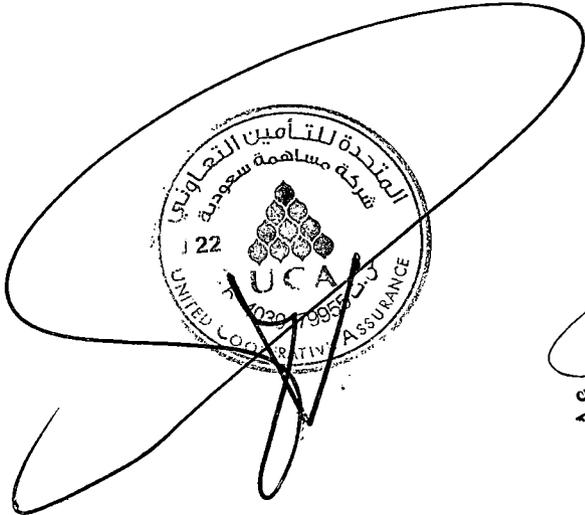
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الموضوع / حادث المركبة من نوع (نيسان - تيدا) لوحة رقم (ب وه 8397) وثيقة رقم -
1- 95/1/298954/2016) بتاريخ 01 / 02 / 2017 م (مطالبة رقم (بدون)

إشارة إلى الموضوع بعالية نفيد سيادتكم أنه تقدم ألينا الطرف الثالث السيد/ عبدالحكيم خسام الدين بتعويض وقدره (14000) ريال وذلك مقابل الإضرار الحاصلة في مركبته من نوع (هونداي - النترا) موديل (2013) لوحة رقم (ب ن ط 8527) وبعد مراجعة المستندات الثبوتية للمطالبة ومعاينة الإضرار تبين أن مبلغ التعويض الخاص بالمركبة لا يتناسب مع حجم الإضرار الواقعة واستنادا إلى التعميم الصادر من الإدارة العامة للمرور إدارة الدراسات المرورية شعبة الحوادث رقم 31385/7 بتاريخ 1427/08/18 هـ علىية نأمل من سعادتكم التكرم بإعادة تسعير المركبة أعلاه من قبل (شيخ المعارض) ليتسنى لنا إنهاء إجراءات المطالبة حسب شروط وأحكام وثيقة التأمين

تقبلوا وافر التحية والتقدير

محمد بن عبد الله بن محمد



01
02
03



إقرار

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

الاسم : عبد الحكيم حسام الدين

التاريخ : ٢٠١٧ / ٢ / ١

التوقيع :

صورة الهوية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

عبد الحكيم حسام الدين عبد الله خان
ABDUL HAKEEM HUSAMUDDIN ABDULLAH KHAN

No. 2225287966

الرقم ٢٢٢٥٢٨٧٩٦٦

DOB 01/01/1995

تاريخ الميلاد ١٤١٥/٠٧/٣٠

Exp 26/04/2019

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٨/٢١

B+

فصيلة الدم ١٤٣٥/٠٨/٢١

النوع خاصة

القبود بدون قيود

الجنسية أفغانستان

01/02/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
JD01021748	Case Number / رقم الحادثة	
01/02/2017 02:27:51	Accident Time / وقت الحادث	
النزلة اليمانية، الملك خالد، انوار الخيمه ع اليمين، هوداي، نيسان		مكان الحادث Accident Location
		جهة التعويض مرور جدة

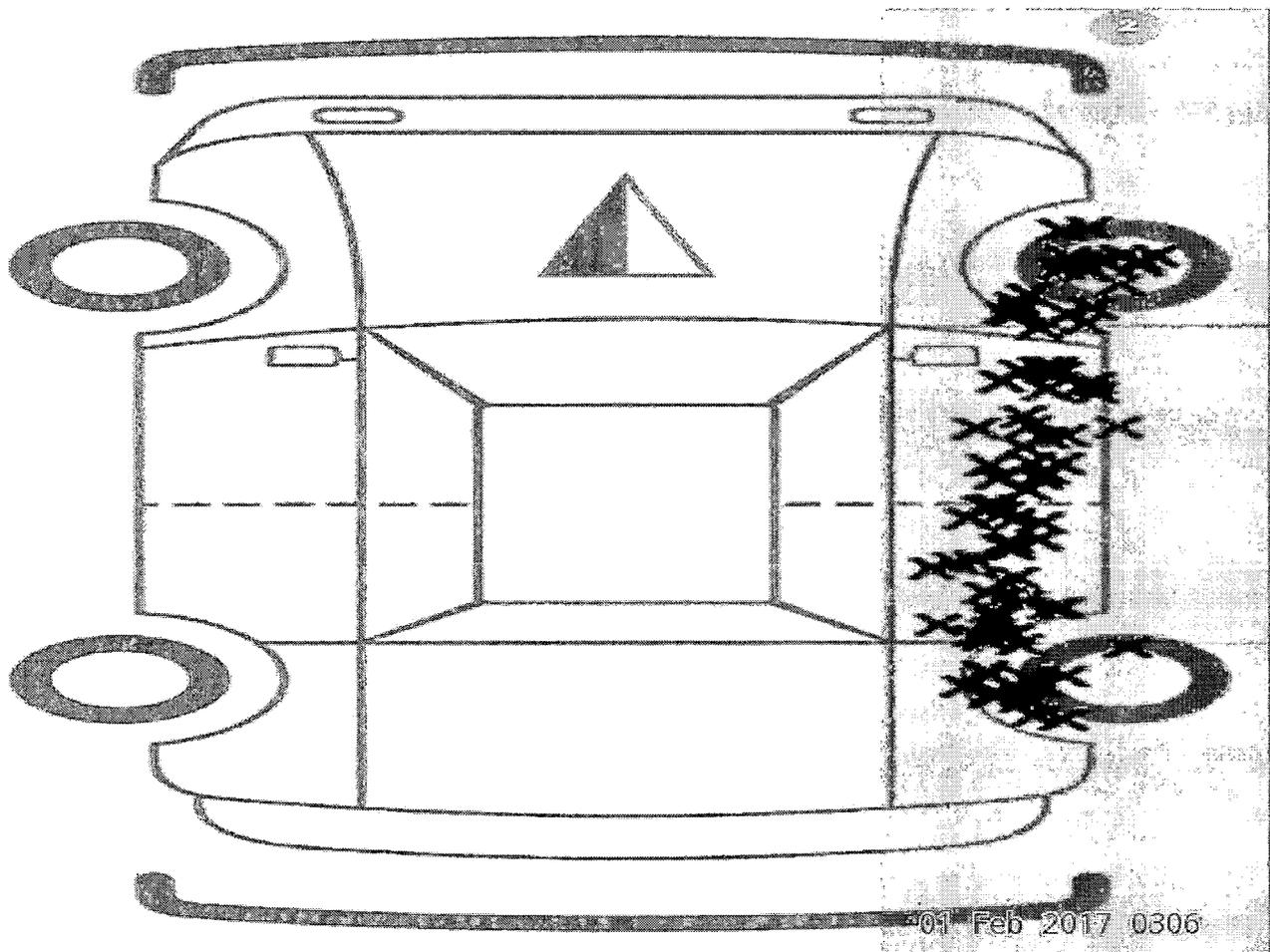
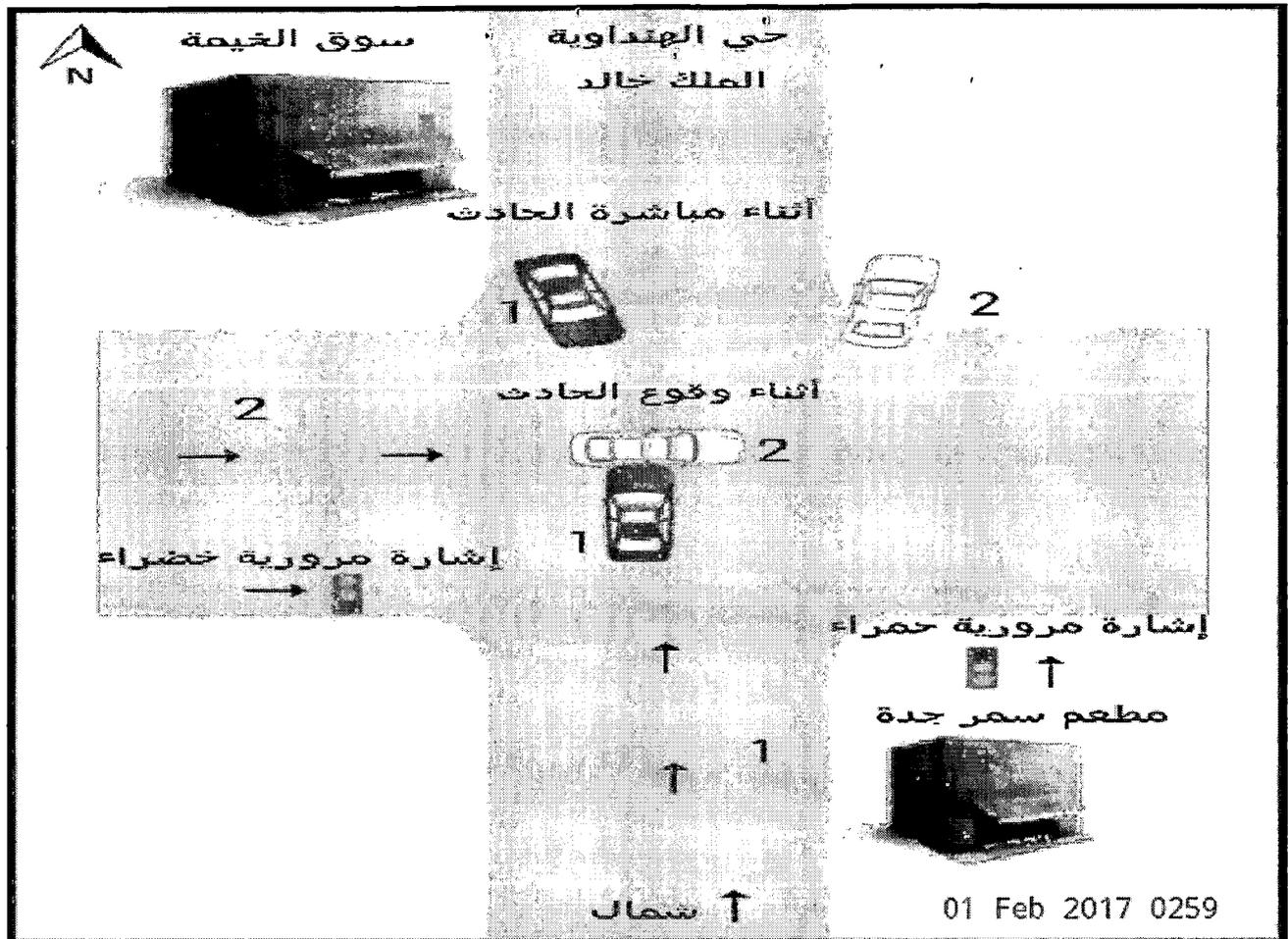
معلومات السائق Driver Info.	الطرف (1) Party (1)	الطرف (2) Party (2)
Name / الاسم	علي محمد علي	عبدالحكيم حسام الدين
Nationality / الجنسية	يمني	القطري
Age / العمر	41	22
Mobile No. / رقم الاتصال	0561445972	0541302379
License No. / رقم الرخصة	2155489921	2225287966
License Type / نوع الرخصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة

معلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	عبدالحكيم حسام الدين
Make/Model / طراز المركبة	علي محمد اليمني	هونداي / النرا
Year & color / سنة ولون	نيسان / 2007	أبيض / 2013
Plate No / رقم اللوحة	بي د 8397	بي ن ط 8527

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني
Policy No. / رقم الوثيقة	UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/280081/2016-1
Expiry Date / تاريخ الانتهاء	95/1/298954/2016-1	04/06/2017

معلومات الحادث Accident Info	حدد أطراف الحادث : 2 حدد الاصابات : 0 حدد الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	تجاوز الإشارة الحمراء، crossing redlight	
Laws Violated / الأنظمة المخالفة		
LD% / نسبة المسؤولية	100%	
indicators / المؤشرات	1/1-123NFFF	
Damage Area / جهة التمدد	front, الركن الأمامي الأيمن، Front Right، الركن الأمامي الأيسر، Front Left، المقعد	
الممتلكات / Properties		
احتمالية حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes	
Recover Reason / سبب احتمالية حق الرجوع	تجاوز الإشارة الحمراء	

معلومات المحقق Surveyor Info	3136	Surveyor ID / رقم المحقق
بدأ المعاينة والإطلاع والاستماع إلى الأتوال يبين لي أن الأطراف هي حي اليمانية حتى مزبوق الملك خالد الطرف 2 يسير في مساره الصحيح في ميدان الإشارة والطرف 1 قام بقطع الإشارة المرورية الحمراء وحتم التصادم بينهم معا أدى إلى أضرار للمركبات الطرف 2 الجانب الأيمن والحجلات والركن الخلفي الأيمن والطرف 1 المقعد والأركان الأمامية وبذلك تكون نسبة الاتانته 100 % على الطرف 1 بموجب المادة رقم 1 / 1 / 4 / 50 من نظام المرور السعودي.	Accident Description / وصف الحادث	
 <p>نجم Life's passage Services الخدمات</p>		



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

علي محمد علي الياضي

ALI MOHAMMED ALI ALYAFIE

No. 2155489921 الرقم ٢١٥٥٤٨٩٩٢١

Exp 17/04/2019 تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٨/١٢

DOB 01/01/1977 تاريخ الميلاد ١٣٩٧/٠١/٠١

بدون قيود القيود

خاصة النوع

٦٤٨٤٩٤٩

مانع

O+

الدم



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك علي محمد علي اليفعي

المستخدم
هوية المالك ٢١٥٥٤٨٩٩٢١
رقم الهيكل JN1CC11C97T009293
رقم اللوحة ٨٣٩٧ م و ب
نوع التسجيل ٨٣٩٧ م و ب
طراز المركبة 8397 H U B
مركبة نيسان
وزن المركبة ١٠٣٠
لون فضي
هوية المستخدم ٢٩٤٨٢٢٨٠٠
نوع التسجيل خصوصي
طراز المركبة تيدا
جولة المركبة ٥
سنة الصنع ٢٠٠٧
تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٩/٢١
الرقم التسلسلي





المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/298954/2016	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	10/09/1437 هـ الموافق م 15/06/2016
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 11/09/1437 هـ الموافق م 16/06/2016 الساعة / 12:00 Noon م		
	الى تاريخ / Date To 20/09/1438 هـ الموافق م 15/06/2017 الساعة / 12:00 Noon م		
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة معارض 1 (WV-06)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	2155489921	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له Name	علي محمد علي اليافعي	رقم الهاتف / Mobile No	0509942999
Residential Address / H.O Address / عنوان السكن \ عنوان مقر المنشأ الرئيسي			
Building NO:6546, Additional NO:5465, Zip Code:46546, City:Hannover, Germany, Neighborhood:Arriyadh Region, District:Marwah			
Wasei Address / عنوان البريد الواصل			
Building NO:6546, Additional No :5465, Zip Code:46546, City:Hannover, Germany, Neighborhood:Arriyadh Region			
Postal Address / العنوان البريدي			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ب و ه 8397	رقم الهيكل Chassis No.009293
الرقم التسلسلي Sequence No.	694862800	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	فضي	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيدان	موديل المركبة Vehicle Model	تيدا
ماركة المركبة Vehicle Make	فيسان	سنة الصنع Make Year	2007
غرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	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	
		01/01/0001	
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الإستعمال Restrictions of the use			
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			
مبلغ القسط التأميني Premium	970	رسوم الأصدار Issue Fee	30
مبلغ القسط الإضافي Additional Premium	0	القسط الإضافي Additional Premium	0
اجمالي مبلغ التأمين Total Premium	1000		
ملاحظات عامة		Important Notes	
نقل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلافات تصحيحها. تخضع هذه الوثيقة للظروف والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.		<ul style="list-style-type: none"> Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy. 	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



نوع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-W- 102756

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

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

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

مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ت ٤٠٣٠١٧٩٩٥

ز الرئيسى: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٣٣ فاكس ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

نوع العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

السلطنة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيار
VEHICLE REGISTRATION

المالك
المستخدم
هوية المالك
رقم الهيكل
رقم اللوحة

علي محمد علي اليافعي

هوية الممتلكم ٢١٥٥٤٨٩٩٢١

JN1CC11C97T009293

٨٢٩٧ هـ و ب

8397 H U B

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة تيدا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٩/٢١

مركبة المرعبة نيسان

وزن المركبة ١١٣٠

اللون فضي

٦٩٤٨٦٢٨٠٠

الرقم التسلسلي



01 Feb 2017 0308

رخصة سيار
DRIVING LICENSE

علي محمد علي اليافعي
ALI MOHAMMED ALI ALYAFIE

No. 2155489921

Exp 17/04/2019

DOB 01/01/1977

رقم ٢١٥٥٤٨٩٩٢١

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠-٠٨/١٢

تاريخ الميلاد ١٣٩٧/٠١/٠١

النوع خاص

٦٤٨٤٩٤٩

٥٠



01 Feb 2017 0308

رقم اللوحة	8397 ب و هـ
اسم المالك	علي محمد علي الياقعي
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Nissan
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعلية	16/06/2016
تاريخ الانتهاء	15/06/2017
رقم الوثيقة	95/1/298954/2016-1
رقم الهيكل	
الرقم التسلسلي	694862800



01 Feb 2017 0251



01 Feb 2017 0250



01 Feb 2017 0250



01 Feb 2017 0250

تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الجنوبية

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

التاريخ: الاربعاء في 1438/05/04 هـ الموافق: 2017/02/01 م الساعة: 08:54

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
النترا	2013	ابيض	ب ن ط 8527	الجانب الايمن

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	ورشة العديّة	مركز الحاوي	ورشة الشبح
الجوال	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن		جدة-حي النزهة - شارع بن الهيجاء
الأجور	0509395553	4300	4700
	فقط أربعة آلاف وثلاثمائة ريال	فقط أربعة آلاف وخمسمائة ريال	فقط أربعة آلاف وسبعمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
1.	باب امامي يمين + يد خارجي + مكينة قزاز + نيكل تحت + جلدة هواء + قفل داخلي
2.	باب خلفي يمين + مكينة قزاز + نيكل تحت + جلدة هوا + قفل داخلي + فرش داخلي
3.	بطانه رفرف خلفي يمين + عتبه تحت الابواب يمين
4.	جنط عدد اثنين + كفر عدد اثنين 50% + طاسه عدد اثنين
5.	قاعده مع فلنجه ورمان + مقص + مساعد + ذراع داخلي وخارجي + مسمار توازن امامي يمين
6.	كمر خلفي + قاعده مع فلنجه ورمان + مساعد خلفي يمين
7.	=====
8.	اصلاح ودهان الجانب الايمن وتركيب القطع والميكانيكا
9.	
10.	
11.	
12.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سائق السطحة	الجوال
11 ع 5071	السامر	محمد المولد	0597272173

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: الاربعاء في 1438/05/04 هـ الموافق: 2017/02/01 م الساعة: 09:15 (X-52-48-27661-17)



TOYOTA

مركز العربية

المركز العربي لقطع غيار السيارات



١٠١٧/٠١/٠١

التاريخ

نوع المستند رقم أسعار

نوع المستند

رقم العميل

رقم العميل

١٤٢٨/٠٥/٠٤

الصفحة

طريقه الدفع

طريقه الدفع

اسم العميل

اسم العميل

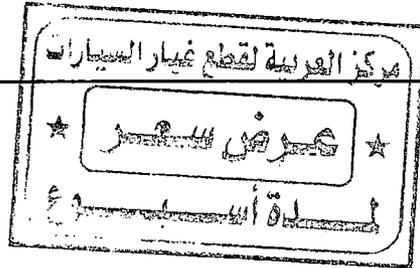
رقم المستند

رقم المستند

الختراء ٢٠١٣

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
215/70R14	كفر	١	٣٠٠,٠٠	٥٠٦٠٠,٠٠
76842-2F000	جلدة هواء باب امامي اصلي	١	١٦٦,٠٠	١٦٦,٠٠
75730-22060	نيكل باب خلفي اصلي	١	١٠٩,٠٠	١٠٩,٠٠
75731-12870	نيكل باب امامي اصلي	١	١٠٣,٠٠	١٠٣,٠٠
51715-3R010	قاعدة فلنجة هوب امامي هونداي ص	١	٩٥١,٠٠	٩٥١,٠٠
51716-2D010	فلنجة هوب امامي هونداي اصلي	١	٥٥٠,٠٠	٥٥٠,٠٠
52720-3R020	قاعدة فلنجة هوب خلفي هونداي اص	١	٨٩٠,٠٠	٨٩٠,٠٠
52730-2G300	فلنجة هوب خلفي هونداي اصلي	١	٤٥٠,٠٠	٤٥٠,٠٠
52910-3X300	جنط كفر هونداي اصلي	١	٥٩١,٠٠	١١٨٢,٠٠
52960-3S000	طاسة كفر هونداي اصلي	١	١٦٠,٠٠	١٦٠,٠٠
54500-3X000	مقص امامي هونداي اصلي	١	٤٣٦,٠٠	٤٣٦,٠٠
54661-3S060	مساعد امامي هونداي اصلي	١	٤٢٨,٠٠	٤٢٨,٠٠
54830-1G500	مسمار عمود توازن امامي هونداي	١	١١٢,٠٠	١١٢,٠٠
55311-3S060	مساعد خلفي هونداي اصلي	١	٤٥٥,٠٠	٤٥٥,٠٠

المستلم





TOYOTA

مركز العربية

مركز العربية للسيارات



التاريخ ١٠/١٧/٢٠١٧

نوع المستند برص اسعنان

رقم العميل

الصفحة ٣

طريقه الدفع نقدية

اسم العميل

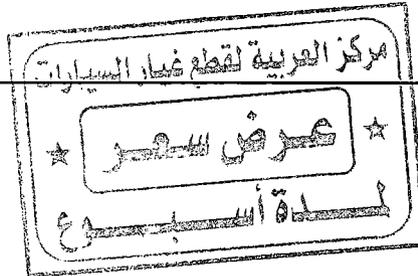
١٤٢٨٧/٠٥/٠٤

رقم المستند ١٢١١٥

الشتراء ٢٠١٣

رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
	ما قبله			٦٥٩٢,٠٠
55410-3S000	كمر خلفي هونداي اصلي	١	١٥٠٧,٠٠	١٥٠٧,٠٠
56820-2T000	ذراع دركسون خارجي هونداي اصلي	١	١٠٦,٠٠	١٠٦,٠٠
57724-2T000	ذراع دركسون داخلي هونداي اصلي	١	١٦٩,٠٠	١٦٩,٠٠
76003-3X000	باب امامي هونداي اصلي	١	١٥٤٠,٠٠	١٥٤٠,٠٠
77003-3X000	باب خلفي هونداي اصلي	١	١٣٨٢,٠٠	١٣٨٢,٠٠
81320-3S020	قفل باب امامي هونداي اصلي	١	٣٦٦,٠٠	٣٦٦,٠٠
81420-3S000	قفل باب خلفي هونداي اصلي	١	٣٦٤,٠٠	٣٦٤,٠٠
82471-3X000	مكيئة قزان امامي هونداي اصلي	١	٤٠٦,٠٠	٤٠٦,٠٠
82650-4B000	يد باب امامي خارجي هونداي اصلي	١	١٠٣,٠٠	١٠٣,٠٠
83120-3S000RY	جلدة هواء باب خلفي هونداي اصلي	١	١١٧,٠٠	١١٧,٠٠
83302-3S030YDA	فرش باب خلفي هونداي اصلي	١	٧٤٦,٠٠	٧٤٦,٠٠
83404-34011	مكيئة قزان خلفي هونداي اصلي	١	٣٢٥,٠٠	٣٢٥,٠٠
86822-3S000	بطانة رقرق خلفي هونداي اصلي	١	٥٦,٠٠	٥٦,٠٠
87754-3K000	عتبة تحت الابواب هونداي اصلي	١	٣٦٤,٦٢	٣٦٤,٦٢

المستلم



الإجمالي ١٤١٤٣,٦٢
الخصم ٤٢٤٣,٠٩
الصافي ٩٩٠٠,٥٣

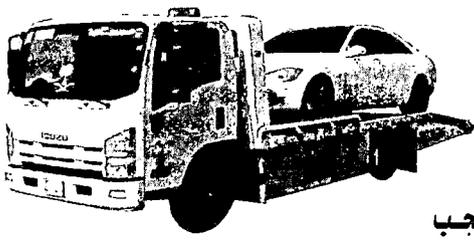
فقط تسعة الاف وتسعمائة ريال و ٥٣ هلله

جدة - حي الجوهرة - جوار رئيس طائفة ورش وصيانة السيارات - تليفون: ٦٥٥٠٢٧٥ - جوال: ٠٥٤٥٥٣٢٢٥١ - س.ت.رقم: ٤٠٣٠١٣٤٧٨٣

Jeddah - Johra Dist. - Near Shaik Alwarsh Vehicles - Tel.: 6550275 - Mob.: 0545532251 - C.R. 4030134783

Web: www.moora-auto.com Email: moora-auto@hotmail.com

نقل سيارات



فاتورة خدمات السحب
Touchan Services Invoice

التاريخ: ١٤٣٨/٥/٤

Date:

0109

رقم اللوحة: ٨٥٢٧
اسم العميل: عبدالكريم حسام الدين
نوع السيارة: الشرا
لون السيارة: الأبيض
الموديل: ٢٠١٣
جوال: ٥٤١٣٠٢٣٧٩
التوقيع: [Signature]

أخرى

قضية

حادث



من: هوك الحادغ
إلى: هرو
من: قديم ورتة
إلى: قديم ورتة
من: لوصول الاكلان
إلى: / /

مقدماً (٥٠٠) الإجمالي: [Signature]

توقيع العميل	<input type="checkbox"/>
توقيع السائق	<input type="checkbox"/>

ملاحظات:

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 رقم المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك **عبدالحكيم حسام الدين**
رقم هوية المالك **٢٢٢٥٢٨٧٩٦٦**
البريد الإلكتروني **amaanjaan@hotmail.com**
صندوق البريد / الرمز **١٥٤١٣٠٢٣٧٩**
رقم هوية سائق المركبة **٢٢٢٥٢٨٧٩٦٦**
اسم السائق **عبدالحكيم حسام الدين**
تاريخ ميلاد السائق **١٩٩٥ / ١١** لا نعم السائق هو مالك المركبة

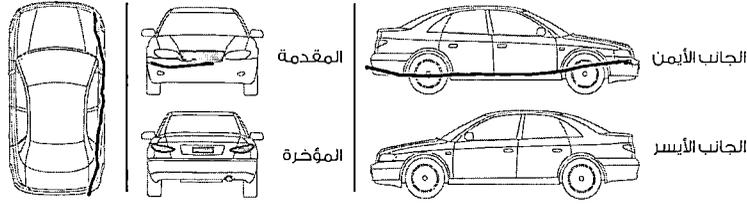
٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث **جدة - الهنداوية**
مباشرة الحادث من قبل نجم أخرى

تاريخ ووقت وقوع الحادث **١٥.١٧ / ٢.٣٥ مساءً**
رقم تقرير الحادث **٢٥١٥٢١٧٤٨**
نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75% ١٠٠%

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث **٨٥٢٧ بن ط**
يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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



أنا حركت من إشارة لمن صار خضراً والياره ثابته من جمبي وطلعت إشارة وضربت سيارتي وملاحداث : وشكراً

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 حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويض 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 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

اسم مقدم المطالبة **عبدالحكيم حسام الدين**
رقم هوية مقدم المطالبة **٢٢٢٥٢٨٧٩٦٦**
رقم جوال مقدم المطالبة **٠٥٤١٣٠٢٣٧٩**
التوقيع **عبدالحكيم حسام الدين**
تاريخ **٢٠١٧ / ٢ / ١١**

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة **عبدالله الزهراني**
الرقم الوظيفي **١١٣١٩**

التوقيع

رقم الموظف

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا (تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

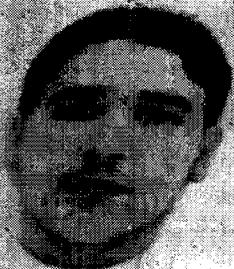
رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

عبد الحكيم حسام الدين عبد الله خان
ABDUL HAKEEM HUSAMUDDIN ABDULLAH KHAN

No. 2225287966 : ٢٢٢٥٢٨٧٩٦٦
DOB 01/01/1995 : ١٤١٥/٠٧/٢٠ تاريخ الميلاد
Exp 26/04/2019 : ١٤٤٠/٠٨/٢٦ تاريخ الانتهاء
B: فصيلة الدم : ١٤٣٥/٠٨/٢٦ تاريخ الاصدار

المسوخ : خاصة
النسبة : أفغانستان

الفنود : بدون قيود

01 Feb 2017 0307

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

عبد الحكيم حسام الدين عبد الله خان
ABDUL HAKEEM HUSAMUDDIN ABDULLAH KHAN

هوية المستلم : ٢٢٢٥٢٨٧٩٦٦
KMHDG41C9DU502545
٨٥٢٧ ب ن ط
8527 T N B

نوع التسجيل : خصوصي
نظام النقل : عجلة المركبة
صناعة المركبة : ٢٠١٣
تاريخ الانتهاء : ١٤٣٩/٠٧/٢١

نوع المركبة : هونداي
لون المركبة : ١٢٤٦
اللون : ابيض

رقم التسجيل : ٩٠١٢٧٥١١٠



01 Feb 2017 0307