



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 11/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 19594/2016
Customer سلطان عبدالرحمن العمري
Remarks Sett. Claim No.100770/2016, C/N No.7414/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.100770/2016, C/N No.7414/2016	2,070.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 428996 سلطان عبدالرحمن العمري		2,070.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Seventy Only		2,070.00	2,070.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(7414/2016)	Motor-Third Party-Payment No(57659/2016) on Clm.No (100770/2016)- SR Pol.No (95/1/440461/2015) Insured: سميحه منصور حمود البلوي		2,070.00	2,070.00
Total.			2,070.00	2,070.00

Cheque No.	Date	Bank
428996	11-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

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



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : سلطان عبدالرحمن العمري : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 7414 : رقم الإشعار
Advice Date : 04/02/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سميہ منصور حمود البلوي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/440461/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100770/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 57659/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	2,070.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Seventy Only			
	: فقط ألفان و سبعون ريال سعودي		

٢٠١٦

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سلطان بن عبدالرحمن بن جهمان العمري

الاسم

هوية السائق ١٠٣٧٣٠٩٥٢١

هوية السائق

رقم الترخيل LB37954Z4CJ003644

رقم الترخيل

نوع التسجيل ٨٩٠٧ ط م

نوع التسجيل

نوع الترخيل 8107 T Z B

نوع الترخيل

طراز المركبة (في حال وجوده) جنيبي

طراز المركبة

حمولة المركبة ١٥٥٠

حمولة المركبة

سنة الصنع ٢٠٢٢

سنة الصنع

تاريخ الترخيل ١٤٤٩/٠٩/١٠

تاريخ الترخيل

٨٧٩٥٨٦١١٠

رقم الترخيل

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

سلطان بن عبدالرحمن بن جهمان العمري

SULTAN ABDULRAHMAN J ALAMRI

الرقم 1037309621 ١٠٣٧٣٠٩٥٢١

تاريخ الانتهاء Exp 25/03/2023 ١٤٤٥/٠٦/٢٩

تاريخ الميلاد DOB 10/2/1978 ١٣٩٨/٠١/١٢

الجنس بدون قيود

النوع خاصة

حالة عدم

٨٧٩٥٨٦١١٠



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٠٧٠٠) كالتالي:

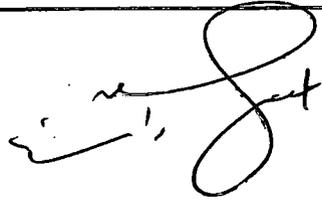
٢٠٧٠٠	قيمة قطع الغيار
١٧٠٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٣٧٠٠	نسبة المسئولية
٢٠٧٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



07/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report
TB22121535	Case Number / رقم الحالة	
22/12/2015 13:58:08	Accident Time / وقت الحادث	
السليمانية , شـ الخمسين --- مكتبة قرطاسية تبوك الكبرى ع يمين---محلات الكمبيوتر -- جبلي-- ا	مكان الحادث Accident Location	



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
سلطان عبدالرحمن العمري	حمود بشير البلوي		
سعودي	سعودي		الجنسية / Nationality
37	20		العمر / Age
0555379787	0546725095		رقم الاتصال / Mobile No.
1037309521	1094225727		رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة		نوع الرخصة / License Type

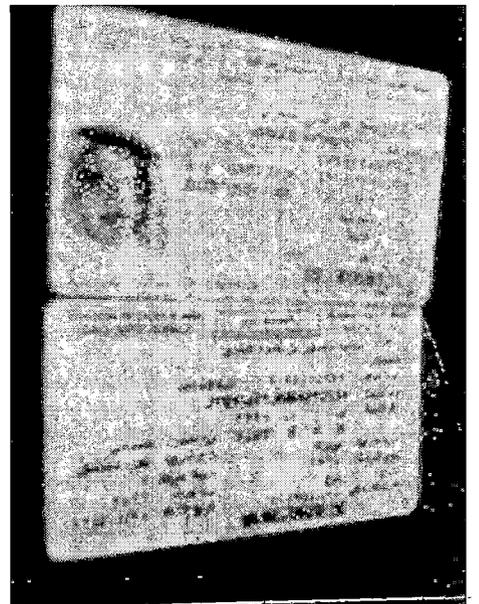
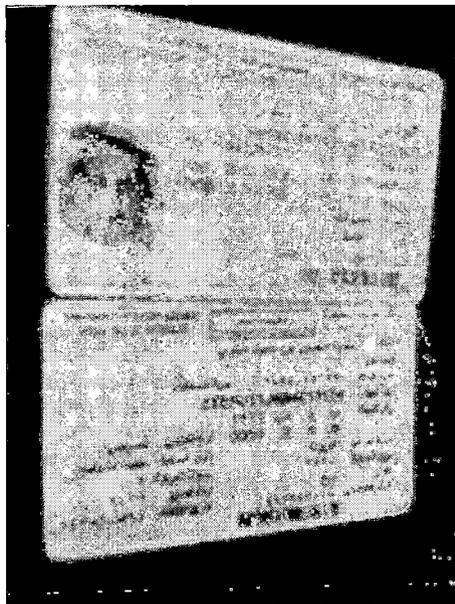
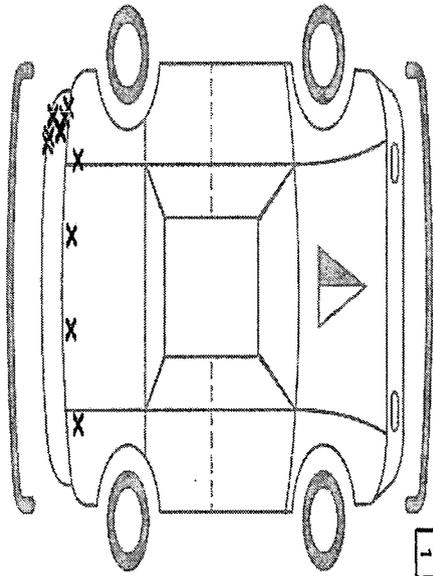
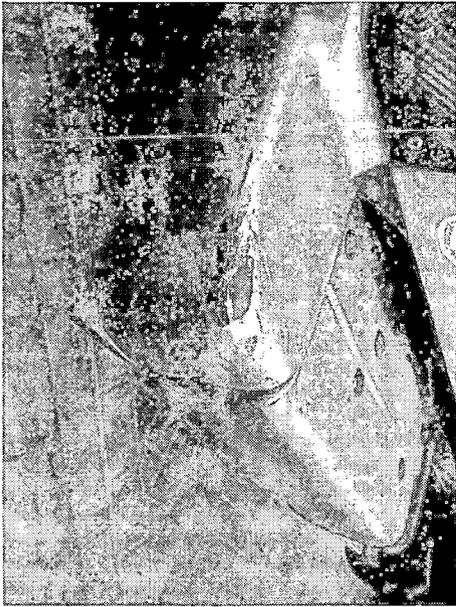
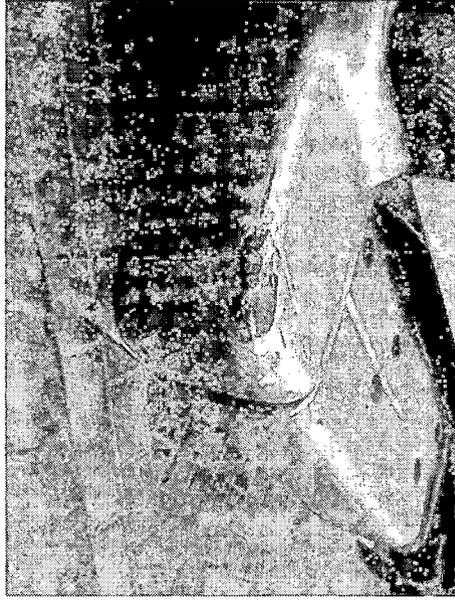
اسم المالك / Owner Name	اسم الموديل / Make/Model	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Vehicle Info.
سلطان عبدالرحمن العمري	سميه منصور البلوي		
اي سي 8	جيب مصندق		طراز المركبة / Make/Model
2012 / ابيض	بيج / 2011		سنة ولون / year & color
ب م ط 8107	ب ع هـ 3329		رقم اللوحة / Plate No.

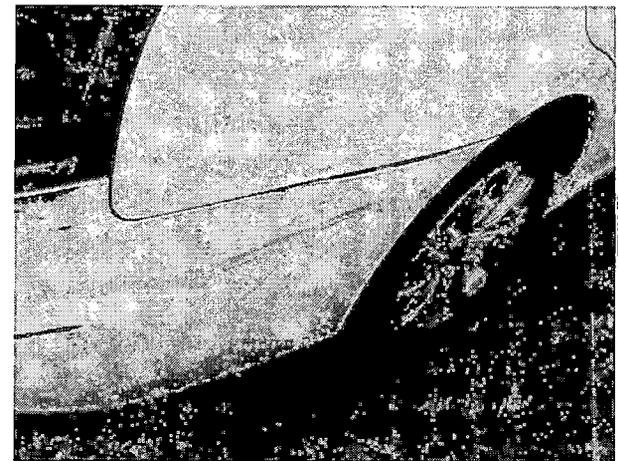
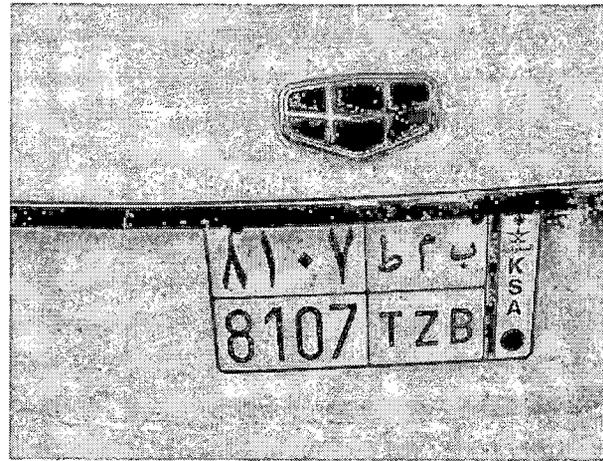
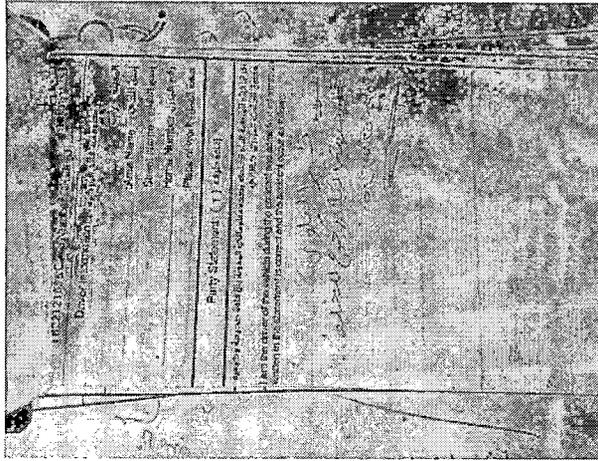
اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	اسم الشركة / Company Name	التأمين Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/440461/2015-1		
	23/07/2016		تاريخ الانتهاء / Expiry Date
/ / 1			

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0	سبب الحادث / Cause of Acc.	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	معلومات الحادث Accident Info
	أخرى, others		
			نسبة المسؤولية / LD%
			المؤشرات / indicators
			جهة الصدمة / Damage Area
			الممتلكات / Properties
			حق الرجوع / Recovery

اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description	اسم المحقق Surveyor Info
3059		
	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع إلى أقوال الطرفين تبين لي بأن الطرف الأول بسبب عدم الانتباه والرجوع إلى الخلف اصطدم بالطرف الثاني الذي كان يسير فيه مساره الصحيح مما نتج عنه اضرار مادية كما هو موضح لديكم بالتصوير الفوتوغرافي	

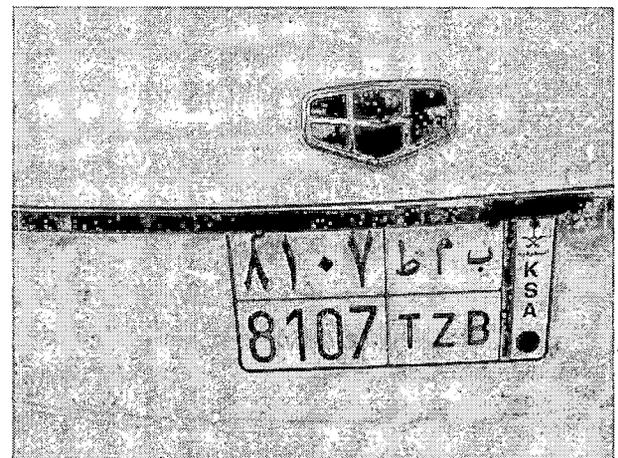
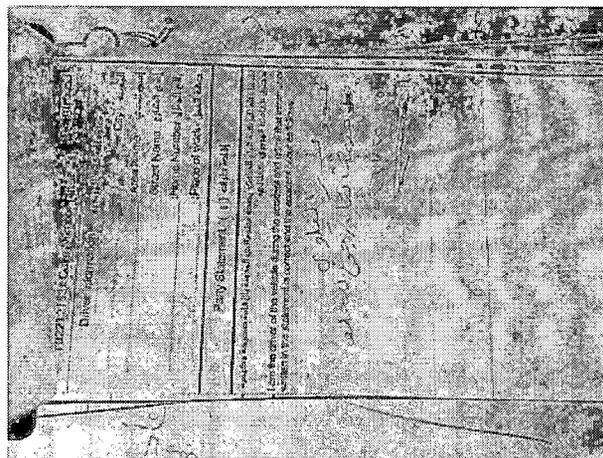
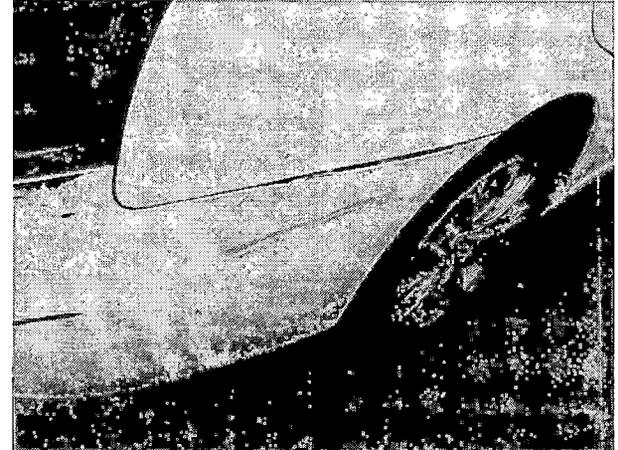


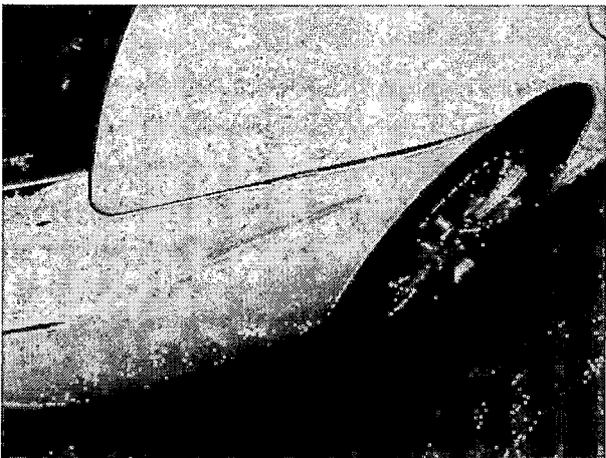
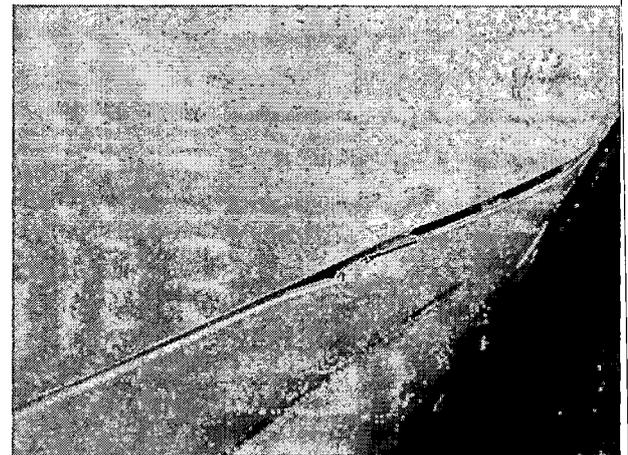
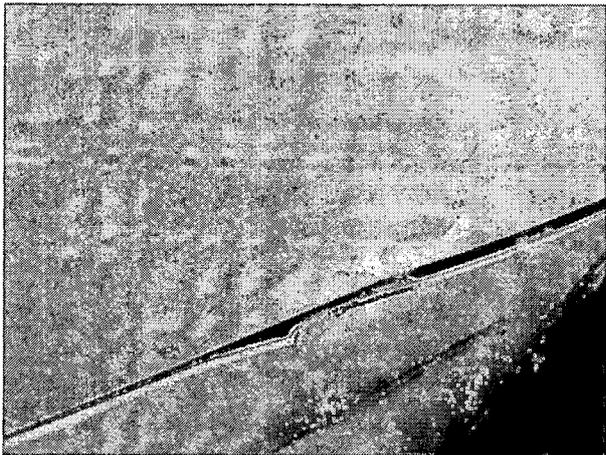
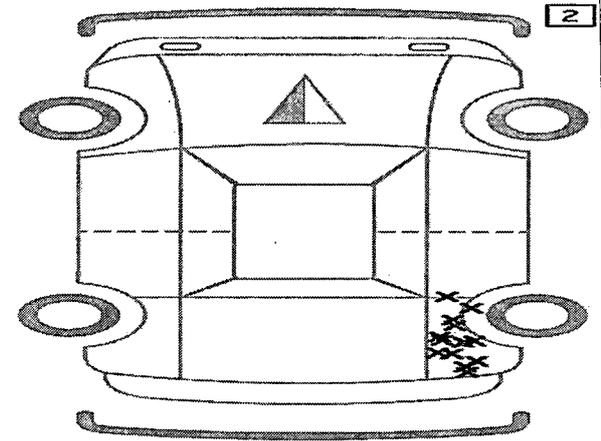
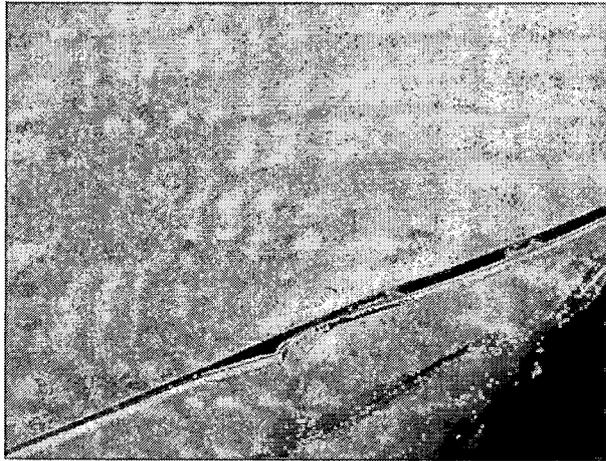




رقم	3329
العنوان: TB22121535	
رقم الترخيص	ب ع ه 3329
اسم المالك	سعيد منصور حمود الهادي
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2011
تاريخ الفاعلية	24/07/2015
تاريخ الانتهاء	23/07/2016
رقم الوثيقة	95/1/440461/2015-1

1





إحصاء عمال
92000560

إحصاء عمال
92000560

naajm

رقم الترخيص: IB22121535

الشركة المتبعة للتأمين التعاوني - UCA

رقم الحساب: 920033222

0175

تقرير تقدير

١١ / ٣ / ١٤٣٧ هـ

نوع السيارة وموديلها جيب ايجي ٨ / ٤ رقم اللوحة ب م ط ٨١٠٧ اسم السائق الطاهر العريفي

١ - بيان بالتطعم المطلوب أبدائها :

صدام خلفي + كليات صدام + قاعدة صدام خلفي بين *

٢ - التعميلات والإصلاح :

رقم خلفي ريا مع التعديل والرشش بوية تحت اللون
ونكيب صدام خلفي مع الرشش بوية *

٢ اجرة العمل # ١٨ # ريال فقط مبلغ الفواتير عائد بال حفظ

المحترم

الكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبوك

بعد التحية ،

بالإشارة الى خطاب سعادتكم بخصوص السيارة الصدمية والوضحة في الخطاب المرسل من سعادتكم فلقد تم الكشف

عليها واليكم التقرير

وتفضلوا سعادتكم بقبول هائق الاحترام

مركز سعودي لصيانة السيارات
لصاحبها / عبدالله إبراهيم عبد الكريم
تبوك - رخصته رقم ١٢٢٣٥
مركز سعودي لصيانة السيارات

center

ABU-JUNAIB INTEGRATED

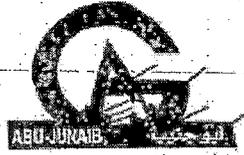
for the Maintenance of All types of vehicles

One of Al Abu Junaib branches

BUDY CAR

Mechanice - Plumbing - Painting
electricity - the balance

التاريخ ١١ / ٣ / ١٤٤١ هـ 0083



تقرير تقدير

مركز

أبو جنيب المتكامل

لصيانة جميع أنواع السيارات

إحدى فروع مؤسسة أبو جنيب

بودي كار

ميكانيكا - سبكرة - دهان - كهرباء - ميزان

الموافق ٢٠ / /

نوع السيارة وموديلها حلي رقم اللوحة ١٤١٤ اسم السائق عبدالله العريس

بيان بالقطع المطلوب ابدالها

١- صدام خلفي + قاعدة هيداميمين كلتا الترسات

٢-
٣-
٤-
٥-
٦-
٧-
٨-
٩-
١٠-

٢. التعديلات والإصلاحات: تركيب الهسام مع تعديل الرخا

والرخا

٣. اجرة العمل ١٦٠٠ ريال فقط مبلغ الف وستة مائة ريال

المحترم

المكرم رئيس قسم الحوادث بمرور منطقة تبوك

بعد التوجيه

بالإشارة إلى خطاب سعادتكم بخصوص السيارة المصدومة والموضحة في الخطاب المرسل

من سعادتكم فلقد تم الكشف عليها واليكم التقرير

وتفضلوا سعادتكم بقبول فائق الاحترام





الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000
Head Office: Jeddah - P.O. Box 40 Jeddah 21411
Tel : 012-804-8444 - Fax : 012-803-5435
Tlx : 601221 HUSREZ SA Teleg. : HUSEINREZA
E-mail : cartsa@ihm.com.sa
Jeddah Main Parts Jeddah: P.O. Box 40 Jeddah 21411
Tel : 012-820-2020 - Fax : 012-820-7070
Riyadh Main Parts P.O. Box 87108 Riyadh 11662
Tel : 011-493-4444 - Fax : 011-493-5200

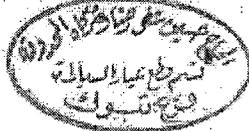
سويت 1533 رأس المال المدفوع 150,000,000 ريال سعودي
المكتب الرئيسي: جدة، ص.ب 40، ج.د 21411
هاتفون 012-804-8444 - فاكس 012-803-5435
تلغراف 601221 HUSREZ SA
بريد إلكتروني cartsa@ihm.com.sa
جدة قطع الغيار: ص.ب 40، ج.د 21411
هاتفون 012-820-2020 - فاكس 012-820-7070
الرياض قطع الغيار: ص.ب 87108 الرياض 11662
هاتفون 011-493-4444 - فاكس 011-493-5200

GMPTF: 004

فاتورة لأمر Invoice to

تسليم لأمر Deliver to

Cash Invoice



QUOTATION

Validity :

Terms of Payment :

Customer Sales Location :

Cash

HASHANE ATTE ASSON

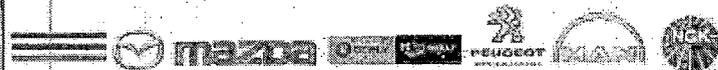
رقم الصفحة Page No.	رقم الفاتورة Invoice No.
310	QT100033740
1477 100 CASH SALES	

تاريخ الفاتورة Invoice Date	رقم الطلبية Order No.	رقم العميل Customer No.	رقم الاخطار Advice No.
2015/10/11	113c		

رقم القطع والاقسام Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المتوفرة Qty. Suppl.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Doc Code	مجموع الإجمالي Total Net
1013011306 REAR BUMPER,REV	1	1	450.00		450.00
1012017438 BRACKET LEFT REA	1	1	48.00		48.00
1013017137 BRACKET RIGHT RE	1	1	48.00		48.00
1012000041 RETAINER REAR BU	1	1	48.00		48.00
1012000112 RETAINER REAR BU	1	1	48.00		48.00

سعر التجزئة Total Retail	تخفيض الخصم Less Discount	مجموع الإجمالي Total Net	تأشرا التأمين Less Deposit	المبلغ المطلوب Amount Due
642.00	0.00	642.00	0.00	642.00

ملاحظة: الفاتورة الاجمالية ان كانت غير مدفوعة
لا يجوز طلب التسليم من الشركة
Note: Payment of Credit Invoice must
be supported with official Receipt.



توقيع العميل
Customer's Sign.

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only) / معلومات بوليصة التأمين الخاصة بالمطالبة (للإستخدام الرسمي فقط)

SR 2349 مبلغ التعويض Claim amount 951/44046/90152 رقم البوليصة Policy No. شركة التأمين Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة التضامن Liability %

طرف ثالث Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION / معلومات المطالب (الرجاء ملأه بالتفصيل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No. TB22121535

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ٨٦٧ ٥ ٤٤٤

رقم هوية المطالب Claimant ID No. ١٠٣٧٢٠٩٥٢٧

اسم المطالب Claimant Name: سلطان عبدالرحمن الفرس

تاريخ الحادث Accident Date: ٢٠١٥/١٢/٢٢

تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth: ١٣٩٩/١١/١٦

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

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT / وصف تفصيلي للحادث

موقع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر على المركبة بسبب الحادث / Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident

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

قام بالرجوع اليي الحلقه نوع حسيه
تقريباً حسيه حتى اليالي نجر الحزمه
ثم اصطدم الي الرافعة الخلفي الاليسه

3. DECLARATION / اقرار

هل تريد ان تطلب الفحص المالي للمركبه (BANK) / Bank Account No. of the Vehicle Owner (BANK)

هل ترغب باستبدال الشيك في فرع اخر من فروع Najm / Do you want to receive the check in another Najm branch?

هل لديك تأمين اخر للمركبه ؟ / Do you have another insurance for this vehicle ?

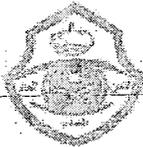
I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT. / اقر ان المرفق ادائه ان البيانات المبينه اعلاه صحيحه.

رقم هوية مقدم المطالب Claimant ID No. ١٠٣٧٢٠٩٥٢٧

تاريخ Date: ٢٠١٥/١٢/٢٤

مقدم المطالبه Claimant Name: سلطان عبدالرحمن الفرس

التوقيع Signature: [Signature]



الجمهورية العربية السورية
 وزارة الداخلية
 المديرية العامة للأمن العام
 المديرية العامة للأمن الوطني

الرقم: ١٠٠٠٠٠٠٠٠٠
 التاريخ: ١٠/١٠/٢٠٢٠
 الموضوع: ...

السيد ...

الموضوع: ...
 السيد ...
 السيد ...
 السيد ...
 السيد ...
 السيد ...

السيد ...
 السيد ...
 السيد ...

السيد ...

السيد ...



مديرية الأمن الوطني