



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web

Date 11/02/2016

Currency Saudi Riyals

Voucher 19717/2016

Customer راشد عواد محمد عيد العبيري

Remarks Sett. Claim No.100972/2016, C/N No.4500/2016



CLAIM

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.100972/2016, C/N No.4500/2016	5,523.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 429622 راشد عواد محمد عيد العبيري		5,523.00
Total	Saudi Riyals Five Thousand Five Hundred Twenty Three Only		5,523.00	5,523.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(4500/2016)	Motor-Third Party-Payment No(4392/2016) on Clm.No (100972/2016)- Pol.No (95/1/39846/2015) Insured: .	SR	5,523.00	5,523.00
Total.			5,523.00	5,523.00

Cheque No.	Date	Bank
429622	11-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن :
الى :
العنوان :
الدائرة :
الفرع :
رقم الإشعار :
تاريخ الإشعار :
رقم الحساب :
To : راشد عواد محمد عيد العبيري :
Address : :
Department : Motor :
Branch : UCA Web :
Advice No : 4500 :
Advice Date : 22/01/2016 :
Account No : 20300137 :

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/39846/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100972/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4392/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	5,523.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Five Hundred Twenty Three Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط خمسة الاف و خمسمائة و ثلاثة و عشرون ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية

رائد عواد محمد عبد العجيري

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٠٢١٩٩٩٦٤

هوية المالك

KMHCT41B9FU681431

رقم الهيكل

٩٧٧٨ ح ص ب

رقم اللوحة

9778 B X J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة اكسنت

هونداي

ماركة المركبة

حمولة المركبة ٥

١٠٠٠

وزن المركبة

سنة الصنع ٢٠١٥

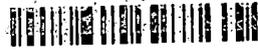
أصلي

اللون

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٨/٠٨/٠٣

٩٩٢٢٠٤٣١٠

الرقم التسلسلي





٣٨٠٥ / ٩ / خ

صك وكالة خاصة

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على نبينا محمد وبعد ..

فلدي أنا / عبدالله بن عبدالعزيز أبوزيد كاتب العدل في كتابة عدل المدينة المنورة الثانية حضر : تركي بن راشد بن عواد محمد عيد العبيري - سعودي - بموجب سجل مدني رقم ١٠٠٢١٩٩٩٩٨ الوكيل الشرعي عن راشد بن عواد بن محمد عيد العبيري بموجب صك الوكالة الصادر من هذه الادارة برقم ١٢٧٩٨ وتاريخ ١٢ / ٠٣ / ١٤٢٥ هـ جلد ٢٤٤١ وقرر بقوله إنني أقمت : أحمد عبدالعزيز الجدعاني - سعودي - وكيلا ينوب عن موكلي في المداعة والمخاصمة وسماع الدعاوى والرد عليها وإقامة البينة والدفع وقبول الحكم والاعتراض عليه وطلب حلف اليمين والصلح في اي قضية تقام موكلي أو ضده أمام أي محكمة وفي أي جهة وانهاء كافة الإجراءات الشرعية والإدارية المتعلقة بذلك وللوكيل الحق في مراجعة الدوائر الحكومية والمؤسسات والشركات والأفراد وأي جهة أخرى في جميع المعاملات الخاصة بي والتوقيع نيابة عني فيما يتطلب ذلك والاستلام والتسليم وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريرا في ١٦ / ١٠ / ١٤٢٨ هـ وصلى الله على نبينا محمد وآله وصحبه وسلم

كاتب العدل

الختم الرسمي

عبدالله بن عبدالعزيز أبوزيد

المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	بطاقة الهوية الوطنية نسخة
أحمد بن عبدالعزيز بن مقبل الجدعاني	رقم
١٠٠٧٩٦٧٣٦٥	تاريخ الانتهاء
١٤٤٣/٠٤/٣٠ هـ	جهة الاصدار
جدة	مكان الميلاد
جده	تاريخ الميلاد
١٣٩٤/٠٤/٠٣ هـ	رقم الحفظ
جدة	جده
١١٧٩٢٤	١٠٧٩٢٤
١٤١٣/١١/١٥ هـ	١٠٧٩٢٤
١٠٧٩٢٤	١٠٧٩٢٤



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 100972/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /39846/2015

TP Name : راشد عواد محمد عيد العبيري

Nationality & ID :

Date of Accident : 10/10/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Accent Plate No.: ح ص ب 9778

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,523.00	0.00		5,523.00	4500
Total to be Paid				5,523.00	

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 الأوصاف 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 أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 22/01/2016

الاسم

Name

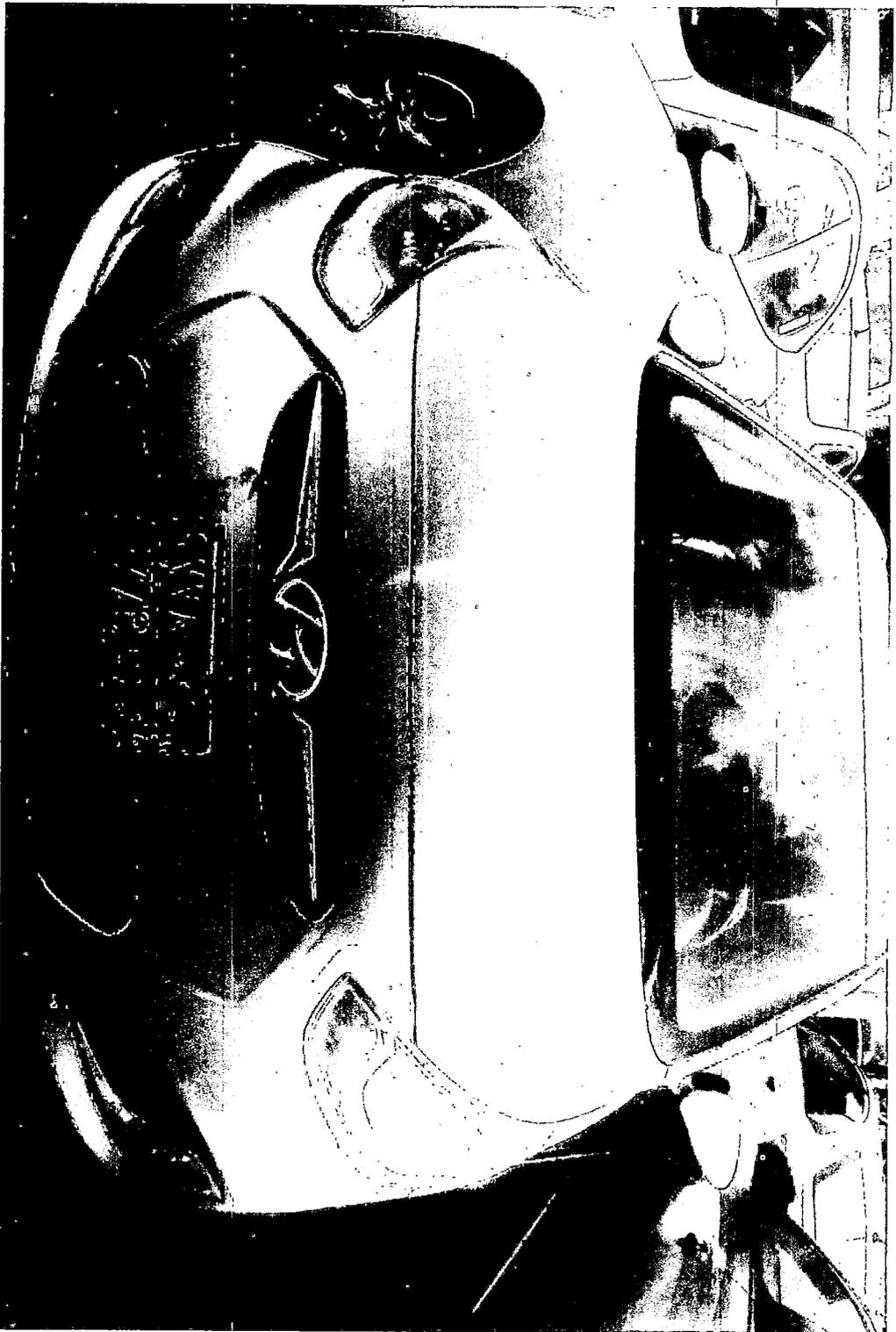
الطيب العبد الجديري

التوقيع

Signature



٩٧٧٨ ب خ ج



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٩/٢٩
الزمن : دقيقة / ٠٠ / ٠٠ ساعة / ص / ليلا / نهارا
مكان الحادث : الحرمين

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ١٠٩٠٩٥٣٩
عدد اطراف الحادث : ٠٢
بين كل من : فهد السلمي

المركبة رقم (٠٩) السائق :
الطراز : اللون :
شاهو : ابيض
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ب ٤ و ٢٥٣٩
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٩/٢٨
تكاليف اضرار الحادث المادية :

المركبة رقم (٠٢) السائق : فهد السلمي
الطراز : اللون :
اكست : فضي
شركة التأمين : شركة التعاونية للتأمين
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ح ص ب ٩٧٧٨ . خصوصي
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٨/٢٢
تكاليف اضرار الحادث المادية : ٥٥٢٣

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : اخرى
انتهى الحادث :

الضابط المحقق

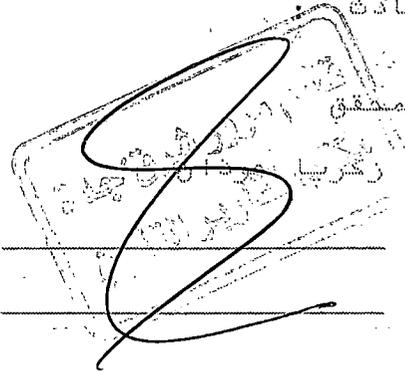
الاسم :

الرتبة :

التوقيع :

الختم الرسمي

مدير ادارة



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (كالتالي:

٢٨٤٣	قيمة قطع الغيار
٢٧٠٠	أجور الإصلاح
/	مصاريف
/	تقييم شيخ المعارض
٠١٠٠	نسبة المسئولية
٣٠٥٤٣	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

سليمان بن ثابت

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ياسر يحيى فرج المطيرى رقم البوليصا: ٩٥/١/٣٩٨٤٧٤٠٣ رقم الهوية: ١٠٩٢٤٠٦١٤٨
 نوع السيارة: GMC رقم اللوحة: ٢٥٧١ و ٥٥٧١ موديل السيارة: ٢٠٠٧
 تاريخ الحادث: ٥١٤٢٧/١/٢٩ نسبة الخطأ: ١٠٠٪ رقم الجوال: ٠٥٥٢٦٠٦٠١٧

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): راشد عوارع عبد الوهيد رقم الهوية: ١٠٠٢١٩٩٩٦٤ نوع السيارة: هوندا
 موديل السيارة: ٢٠١٥ رقم اللوحة: ٩٧٧٨٨٤٤٤ رقم الجوال: ٠٥٥٢٢٩٤٩٧٥
 هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحددة للتأمين التعاوني نعم لا

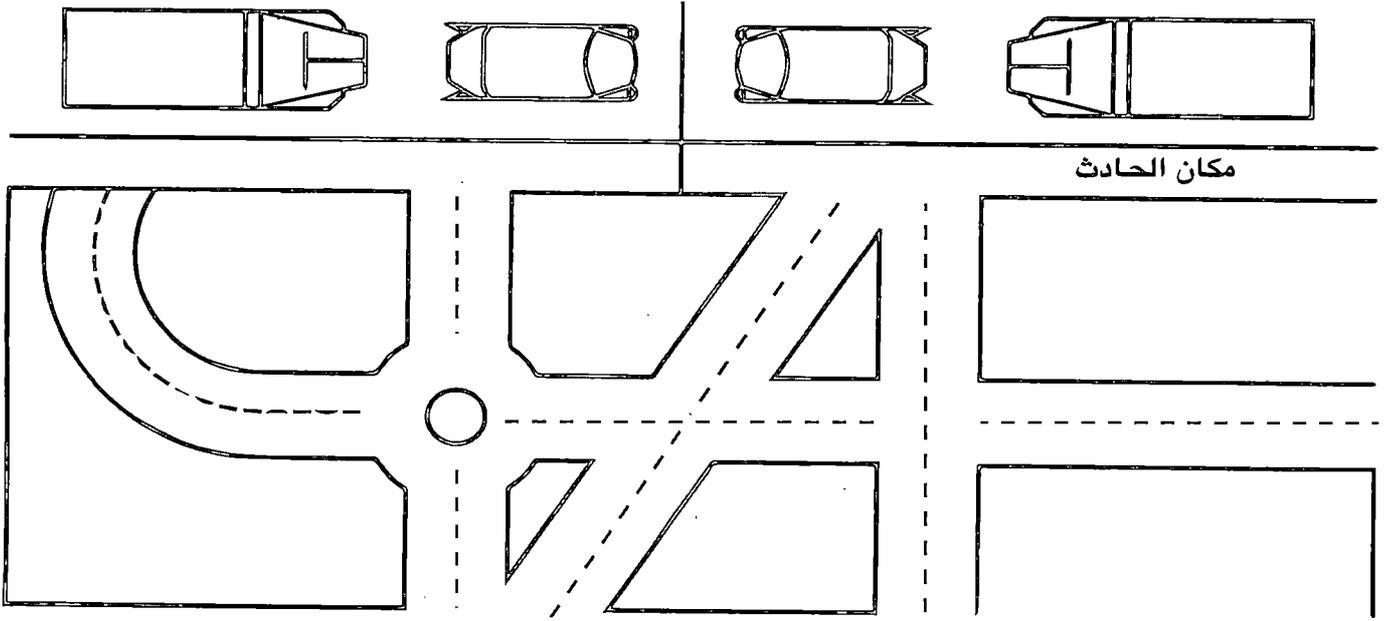
المرفقات

- أصل تقرير المرور/نجم صورة استمارة الطرف الثالث صورة وثيقة التأمين لدينا
 تقديرات الورش الأصل صورة كروكي الحادث صورة السيارة المتضررة
 صورة استمارة المؤمن له تسعيرة قطع الغيار صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

خريطة أضرار الغير T.P. Damage أضرار المؤمن Insured's Damage



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: ٥١٤٢٧/١/٢٩ التاريخ والساعة:

Location of accident: المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

حسب كروكي نرجح

مقدم الطلب: محمد عبد العزيز الطاهر عمار التاريخ: ٥١٤٢٧/٢/٢٠ التوقيع: [Signature]

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: باسم يحيى بن فرج المطيري

المستخدم

هوية المالك: ١٠٩٢٤٠٦٠٤٨

رقم الهيكل: GNFC13067R373463

رقم اللوحة: ٢٥٣١ ب هـ و

نوع التسجيل: 2531 U H B

طراز المركبة: تاهو

ماركة المركبة: شيفورليه

حمولة المركبة: ٥

وزن المركبة: ١٥٠٠

سنة الصنع: ٢٠٠٧

اللون: ابيض

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٦/١٢/٢٠

الرقم التسلسلي: ٨١٨٦٠٩١١



١٢١٠٣٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة ساقفة
DRIVING LICENSE

باسم بن يحيى بن فرج المطيري
BASIM YAHYA BIN FARAJ ALMUTAIRI

No. 1092406048 الرقم ١٠٩٢٤٠٦٠٤٨

Exp 25/12/2019 تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٤/٢٨

DOB 23/09/1989 تاريخ الميلاد ١٤١٠/٠٩/٢٣

النوع قيادة
الجنس ذكر

الدم O+

٢٢٢٨٨٥٥



اصحح باسم

٥٥٠

٥٣٠٣١٠٠٢٩
باسم المطيري



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

وزارة الداخلية - الرياض

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

19/01/2015 م الموافق 28/03/1436	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/39846/2015	رقم الوثيقة Policy Number
PM 12:00 / الساعة / م 20/01/2015	من تاريخ / Date From	29/03/1436	فترة التغطية Coverage Period
PM 12:00 / الساعة / م 08/01/2016	الى تاريخ / Date To	28/03/1437	
مرور الوزيرية (W-03)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class

بيانات المؤمن له / Insured Details

1092406048	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0552606017	رقم الهاتف / Mobile No
باسم يحي فرج المطيري	اسم المؤمن له / Insured Name
	العنوان / Address

بيانات المركبة / Vehicle Details

باسم يحي فرج المطيري	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name		رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID
00000000000373463	رقم الهيكل Chassis No.	ب و 2531	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	818609110	الرقم التسلسلي Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض	لون المركبة Color
تاخر	موديل المركبة Vehicle Model	جيب	نوع هيكل المركبة Type of Body
		0	عدد الركاب Number of Passengers
2007	سنة الصنع Make Year	شفرولية	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الإستعمال Class of Use
		سيارات خاصة	نوع تسجيل المركبة Plate Type
		المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)	نوع التغطية / Policy Type

أسماء السائقين المرخصين 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)

رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name

داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia

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

0	القسط الإضافي Additional Premium	645	مبلغ القسط التأميني Premium
		25	رسوم الإصدار / Issue Fee
		670	إجمالي مبلغ التأمين Total Premium

Important Notes

- 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.

ملاحظات هامة

- تقبل الشهادة الأصلية فقط
- نظراً لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلافات لتصحيحها.
- تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف.

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15-W-0014654

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت ٤٠٣٠١٧٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جـ ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٣١٥٠



الهيئة العامة للغذاء والدواء
[٢٧٧]

٣٨٠٥ / ٩ / خ

صك وكالة خاصة

الحمد لله وحده والصلاة والسلام على نبينا محمد وبعد ..

فلدي أنا / عبدالله بن عبدالعزيز أبوزيد كاتب العدل في كتابة عدل المدينة المنورة الثانية حضر : تركي بن راشد بن عواد محمد عيد العبيري - سعودي - بموجب سجل مدني رقم ١٠٠٢١٩٩٩٩٨ الوكيل الشرعي عن راشد بن عواد بن محمد عيد العبيري بموجب صك الوكالة الصادر من هذه الادارة برقم ١٢٧٩٨ وتاريخ ١٢ / ٠٣ / ١٤٢٥ هـ جلد ٢٤٤١ وقرر بقوله إنني أقمت : احمد عبدالعزيز الجدعاني - سعودي - وكيلا ينوب عن موكلي في المداعة والمخاصمة وسماع الدعاوى والرد عليها وإقامة البينة والدفع وقبول الحكم والاعتراض عليه وطلب حلف اليمين والصلح في اي قضية تقام موكلي أو ضده أمام أي محكمة وفي أي جهة وانهاء كافة الإجراءات الشرعية والإدارية المتعلقة بذلك وللوكيل الحق في مراجعة الدوائر الحكومية والمؤسسات والشركات والأفراد وأي جهة أخرى في جميع المعاملات الخاصة بي والتوقيع نيابة عني فيما يتطلب ذلك والاستلام والتسليم وعليه جرى التصديق والتوقيع تحريراً في ١٦ / ١٠ / ١٤٢٨ هـ وصلى الله على نبينا محمد وآله وصحبه وسلم

كاتب العدل

الختم الرسمي

عبدالله بن عبدالعزيز أبوزيد

المملكة العربية السعودية وزارة الداخلية	
بطاقة الهوية الوطنية نسخة ٤	احمد بن عبدالعزيز بن مقبل الجدعاني
	الرقم ١٠٠٧٩٦٧٣٦٥
	تاريخ الانتهاء ١٤٤٣ / ٠٤ / ٢٠ هـ
	جهة الاصدار جدة
	مكان الميلاد جدة
	تاريخ الميلاد ١٣٩٤ / ٠٤ / ٠٣ هـ
	رقم الحفظ ١١٧٩٣٤
تاريخه ١٤١٣ / ١١ / ١٥ هـ	جهة الحفظ جدة
1007967365	

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث شرق جدة

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه. فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش واتضح لنا الاتى

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
اكسنت	٢٠١٥	فضي	ح ص ب ٩٧٧٨	جنب يمين
ورشة:	ورشة العادية		٢ المشرق لصيانة السيارات	٣ ورشة الشيخ
عنوان	جدة - حي بن لادن - شارع بن لادن		جدة - المنطقة الصناعية - حي النزهة	جدة - حي النزهة - شارع بن انهيجهاء
جوان	٥٠٩٣٩٥٥٥٥٣		٥٠٦٥٧٠١٥٢	
لاشور	٢٥٠٠		٢٧٠٠	٢٩٠٠
فقط ألفان وخمسمائة ريال	فقط ألفان وسبعمائة ريال	فقط ألفان وتسعمائة ريال		

باب خلفي يمين + يد خارجي + رفر خلفي يمين + رفر امامي يمين + اصطب

ضابط الحوادث: مستلم الحادث: ١١:٤٠:٤٠ ص ٢٠/٠١/١٤٣٧

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع النيار عن التوكيل او دوزع معتمد فقط

العحوال

سائق سطحة

الاجرة

الاجرة



AL-DENSO



الدنسنسو

لقطع الغيار وتكثيف جميع السيارات



Cust. No.	رقم العميل	Inv. Type	نوع الفاتورة	Inv. No.	رقم الفاتورة	Date	التاريخ	Page	الصفحة
			عرض أسعار نقدية		694		2015/11/02		1/1

Cust. Name اسم العميل /

مسلسل S. No.	رقم القطعة Part Number	الموقع Location	اسم الصنف DESCRIPTION	الكمية Quantity	U. Price الفرادي ريال	Total الإجمالي ريال
1	77003-1R000		باب خلفي هونداي اصلي	1	1,411.00	1,411.00
2	82661-1R050		يد باب خارجي اصلي	1	110.00	110.00
3	71503-1RC25		رفرف خلفي هونداي اكسنت ٢٠١٢-٢٠١٤ يسار	1	1,316.00	1,316.00
4	82651-1R050		يد باب خارجي هونداي اكسنت ٢٠١٢-٢٠١٤ يسار	1	114.00	114.00
5	62960-2T100		طاسة كفر هونداي اصلي	1	251.00	251.00
6	66321-1R350		رفرف امامي هونداي اكسنت اصلي	1	486.00	486.00
7	92304-1R000		اسطبل رفرف هونداي اكسنت ٢٠١٢/٢٠١٤ اصلي	1	77.00	77.00

القطع الكهربائية لا ترد ولا تستبدل

AL-DENSO

الدنسنسو

الإجمالي
G. Total

3,765.00

الخصم
Discount

942.00

الصافي
Net Total

2,823.00

ألفان وثمانمائة و ثلاث و عشرون ريال

Salesman البائع

Received by المستلم

