



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 303236/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /436731/2015

TP Name : عيسى عبدالله سلمان ال لوف

Nationality & ID : سعودي/1022242885

Date of Accident : 16/11/2015

Accident Place : Dammam

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota Model: Innova Plate No.: 5942 ال ي



تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,356.00	0.00		3,356.00	49490
Total to be Paid				3,356.00	

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 نتائجها معروفة او غير معروفة حاليا او 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 إقرار مني بذلك.

Date: 24/11/2015

الاسم
Name

عيسى عبدالله سلمان ال لوف

التوقيع

Signature

[Signature]



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 02/12/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 100795/2015
Customer عيسى عبدالله سلمان ال ليف
Remarks Sett. Claim No.303236/2015, C/N No.49490/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.303236/2015, C/N No.49490/2015	3,356.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 379688 عيسى عبدالله سلمان ال ليف		3,356.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Three Hundred Fifty Six Only		3,356.00	3,356.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(49490/2015)	Motor-Third Party-Payment No(49163/2015) on Clm.No (303236/2015)- SR Pol.No (95/1/436731/2015) Insured: سالم سعيد سالم القططاني		3,356.00	3,356.00
Total.			3,356.00	3,356.00

Cheque No.	Date	Bank
379688	02-DEC-15	Samba New (Branch 95 in Khb-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

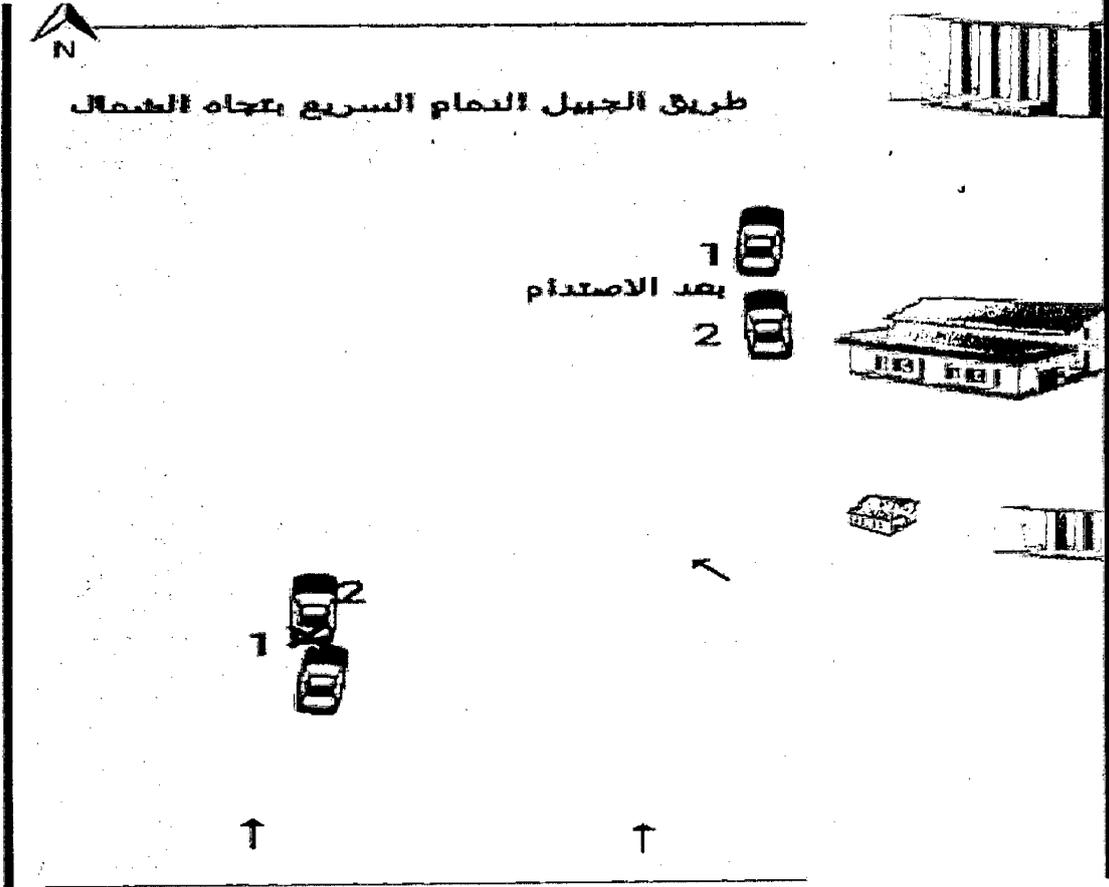
CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : عيسى عبدالله سلمان ال ليف : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 49490 : رقم الإشعار
Advice Date : 24/11/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سالم سعيد سالم القحطاني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/436731/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 303236/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 49163/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	3,356.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Three Hundred Fifty Six Only	: فقط ثلاثة آلاف وثلاثمائة وستة وخمسون ريال سعودي		
	مبلغ وقدره :		

17/11/2015	Print Date / تاريخ طباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report		 نجم خدمات التأمين
DM161115256	Case Number / رقم الحادثة			
16/11/2015 17:30:07	Accident Time / وقت الحادث			
مكان الحادث Accident Location اختار الجيب // بالقرب من السواق التقى على اليسار // نج تقابل // ليل / ليلة / لا ك / لا / حسب / آ				
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0				
سبب الحادث / Cause of Acc. / التشغل عن القيادة Distracted				
الأنظمة المخالفة / Laws Violated / 0%				
نسبة المسؤولية / LO% / 100%				
المؤشرات / Indicators / 1111111111				
جهة الضربة / Damage Area / المتقدمة front				
الممتلكات / Properties / المتقدمة front				
حق الرجوع / Recovery / نعم/Yes				
اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID / 1850				
وصف الحادث / Accident Description / بعد الإطّلاع والمعاينة بتوقع الحادث والإسراع إلى احوال الطرفين تبين لي ان الطرف الأول فتح الصندوق بالطرف الثاني من العكس بسبب عدم ترك مسافة كافية حتى طويق المبتل الدماء السريع باتجاه الشمال تحت كبري القلعة هناك بينهم وتتح من ذلك احداث جارية لديهم كذا هو موضع بالرسم التوضيحي ويشتمل الطرف الاول المسؤولية كاملة 100% بموجب المادة 1/37/1/50				
 نجم خدمات التأمين				



1

رقم الحادث: DM161115256

رقم اللوح	3835 ارق
اسم المالك	سالم سعيد سالم القحطاني
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	نيسان
تاريخ الصنع	2008
تاريخ الفاعلية	15/07/2015
تاريخ الانتهاء	14/07/2016
رقم الوثيقة	95/1/436731/2015-1

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

الملك
سالم بن عبدالعزيز آل سعود

المستلم
هوية المالك ١٠٢٣٦٤٧٨٥٠

هوية المالك
JN1CC11C08T010673

رقم الهيكل
أ ر ق ٢٨٢٥

رقم اللوحة
3835 G R A

نوع التسجيل
تقديراً

طراز المركبة
٥

حمولة المركبة
٢٠٠٨

سنة الصنع
١٤٣٨/٠٦/١٢

تاريخ الانتهاء

مركبة المركبة
نيسان

وزن المركبة
١١٣٠

اللون
أبيض

الرقم التسلسلي
١١٥٢٠٧٨٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

SURESH MANGRAY MANGRAY

سوريش مانريكه مانريكه

رقم الإقامة ٢٢٢٢٢٢٢٢٢٢٢٢

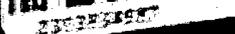
تاريخ الميلاد ١٤٣٥/١٢/٢٢

تاريخ انتهاء الإقامة ١٤٤٠/٠٦/٢٢

محل الإقامة

رقم الهوية

رقم الترخيص

AL-SUBTAIN WORKSHOP

SUBTAIN
WORKSHOP

ورشة السبطين

No. 1586

تسمية إصلاح سيارة
Car Repairing Quotation

التاريخ : ١١/١١/٢٠١٥

Messrs السيد / عيسى عبد الله العلي

After Mechanical Exam. On below Mentioned Car :

بعد الكشف عن السيارة الموضحة أدناه :

Colour اللون Plate No. رقم اللوحة Model No. الموديل Car Type نوع السيارة

دماري دماري ٢٠١٥ ٢٠١٥ صمغ صمغ

ميكانيكيا كهرباء صمغ صمغ

We Inform you, Body Repair & Paint Needs Follows :

نفيدكم بأنه يلزم صمغ صمغ التالي:

Spare Parts Needs:

قطع الغيار المطلوبة

- ١٠ - ١ - ٢ - ٣ - ٤ - ٥ - ٦ - ٧ - ٨ - ٩
- ١١ - ٢ - ٣ - ٤ - ٥ - ٦ - ٧ - ٨ - ٩
- ١٢ - ٣ - ٤ - ٥ - ٦ - ٧ - ٨ - ٩
- ١٣ - ٤ - ٥ - ٦ - ٧ - ٨ - ٩
- ١٤ - ٥ - ٦ - ٧ - ٨ - ٩
- ١٥ - ٦ - ٧ - ٨ - ٩
- ١٦ - ٧ - ٨ - ٩
- ١٧ - ٨ - ٩
- ١٨ - ٩

	C	R
Front Bumper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Front Grill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hood	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Right Front Fender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Left Front Fender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Front R. Door	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Front L. Door	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rear R. Door	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rear L. Door	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rear R. Fender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rear L. F Fender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wheel Alignment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trunk	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
R. Grill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R. Bumper	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Capain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wind Shields Fix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Front Sesbansion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Body Straightening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Complte Body Pain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hard Polish	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soft Polish	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Towing Fee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fereon Changing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R * Repair C * Change		

هذا وستكون المصنعية (شغل يد فقط) بدون قطع الغيار وهو مبلغ

الضمان و همسلكه بريال لافتر

Free For Repairing only without spare Parts change

(Sum S.R.)

عدا ما يظهر من قطع بعد الفك

هذا وتقبلوا فائق الاحترام

Except Parts Which Be need After unite
With Best Regards

❖ قيمة التسعيرة (٥٠) ريال

* Quotation Cost (Sr. 50).

س.ت : ٢٠٥٣٠١١٧٥٢ - القطيف - ص.ب ٧٧٢ - الرمز البريدي ٣١٩١١ - تلفون : ٨٥١٤٧٤٢ - فاكس : ٨٥٥١٨٨٦

C.R. 2053011752 - Al-Qatif - P.O.Pox 772 , P.C. 31911 Tel. : 8514742 - Fax : 8551886

AL-BASHRAWI MOTORS



Al-Bashrawi
SERVICE CENTER
مركز الخدمة

البشراوي للسيارات

No. 5848

Date : 17-11-2015 التاريخ

تسعيرة إصلاح سيارة
Car Repairing Quotation

Messrs

السادة / عيسى الريع

After Mechanical Exam. On below Mentioned Car :

بعد الكشف عن السيارة الموضحة أدناه :

Colour اللون	Plate No. رقم اللوحة	Model No. الموديل	Car Type نوع السيارة
درمادى	ال ٥٦٤٢	٢٠٠٩	كوديوك - أوتو
ميكانيكيا	كهرباء	صبغ الموتره	سمكرة الموتره

We Inform you, Body Repair & Paint Needs Follows :

نفيدكم بأنه يلزم سمكرة وصبغ التالي:

Spare Parts Needs:

قطع الغيار المطلوبة

- ١٠
- ١١
- ١٢
- ١٣
- ١٤
- ١٥
- ١٦
- ١٧
- ١٨

- ١- درام حلة
- ٢- حواء درام
- ٣- درام
- ٤- حاكس درام
- ٥-
- ٦-
- ٧-
- ٨-
- ٩-

	C	R
Front Bumper	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Front Grill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hood	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Right Front Fender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Left Front Fender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Front R. Door	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Front L. Door	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rear R. Door	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rear L. Door	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rear R. Fender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rear L. F Fender	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wheel Alignment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trunk	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
R. Grill	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R. Bumper	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wind Shields Fix	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Front Sesbansion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Body Straightening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Complte Body Pain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hard Polish	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soft Polish	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Towing Fee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fereon Changing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
صدام أمامي	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
واجهة أمامية كاملة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
كبوت	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
رفرف أمامي أيمن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
رفرف أمامي أيسر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
باب أمامي أيمن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
باب أمامي أيسر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
باب خلفي أيمن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
باب خلفي أيسر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
رفرف خلفي أيمن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
رفرف خلفي أيسر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ميزان كضرات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
شنطة خلفية	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
واجهة خلفية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
صدام خلفي	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
غمارة كاملة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تركيب زجاج	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
هيئة أمامية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
سحب شاسيه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
صبغ كامل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بولش خشن	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
بولش ناعم	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أجور سحب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تعبئة فريون	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

هذا ويستكون المصنعية (شغل يد فقط) بدون قطع الغيار وهو مبلغ

الطرف والربح

Free For Repairing only without spare Parts change

(Sum S.R.)

عدا ما يظهر من قطع بعد الفك

هذا وتقبلوا فائق الاحترام

Except Parts Which Be need After unite
With Best Regards

قيمة التسعيرة (٥٠) ريال

* Quotation Cost (Sr. 50).

R * Repair C * Change

س.ت. ٢٠٥٣٠١١٧٥١ - القطيف - شارع الرياض - ص.ب. ٧٧٢ الرمز البريدي ٣١٩١١ - مركز الصيانة : تلفون : ٨٥٢٣٣٢٠ - ٨٦٣٠٤٥١ فاكس : ٨٥٢٥٩١٠

C.R. 2053011751 - Al-Qatif - Riyadh St. - P.O.Pox 772 , P.C. 31911 - Tel. : 8523320 - 8630451 - Fax : 8525910

Al-Taleb Cars Maint. Center

Mechanic - Denting - Painting - Electric

Licence No.: 158/S

Tel.: 8242289

P.O.Box 61238 - Pin Code 31911

Turkiya Industrial

Kingdom of Saudi Arabia



تسييرة

مركز آل طالب لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - صبغ - كهرباء

ترخيص رقم: ١٨٥ / ص

تلفون: ٨٢٤٢٢٨٩

ص.ب ٦١٢٣٨ - القطيف ٣١٩١١

تركية الصناعية

المملكة العربية السعودية

No. 0274

Date: _____

التاريخ ١٤٢٧/٩/٥

المكرم ~~رئيس~~ عيسى اللفي

نفيدكم بأن السيارة المرسله من قبلكم رقم اللوحة الدي ٥٩٤٤ اللون ريادلي

الموديل ٢٠٠٩ والتي بها اضرار في العوادم

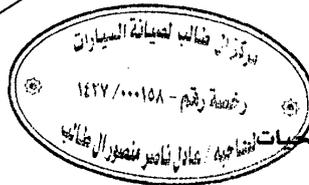
تقدير قيمة الصيانة بالآتي

اجور عمل اليد مبلغ وقدره الطائر وشماتة ريال

قطع الغيار

٢	قواعد حزام	١	حزام حبله
٤	عكس حزام حبله	٣	الكابلات
٦		٥	
٨		٧	
١٠		٩	

Amal



قيمة التسعيرة ٣٠ ريال

وتفضلوا بقبول خالص التحيات لشركتكم. عمالنا يحرصون على توفير أفضل الخدمات

شركة عبد اللطيف جميل مركز القطيف : 1: اسم الضيف
هاتف: 013-8550515/223 : 1: هاتف الضيف
فاكس: 013-8555988
الوقت : 10:28:57 : أصدر بواسطة : QTTPMGR
Quotation valid only for a week. مدة الأسعار المقدمة أسبوع واحد فقط

الوكالة	نوع المستند	رقم	التاريخ	رقم العميل الرئيسي	رقم العميل الفرعي	نوع الطلبية	الموظف	رقم المجموعة	رقم الصفحة
FR.	DOCUMENT TYPE	NUMBER	DATE	MAIN CUST NO.	D. BATCH CUST NO.	ORDER NO.	C/M	BATCH NO.	PAGE NO.
	عرض أسعار	006986	17/11/2015	980300		ARIP			

البند	رقم الطلبية	رقم القطعة	وصف	رقم الصندوق	ملاحظات	الكمية المطلوبة	الكمية المصدرة	سعر الوحدة	نسبة الخصم	السعر الصافي الإجمالي
ITEM	ORDER NO.	PART NUMBER	IDC	CASE	RMK.	QUANTITY ORDERED	QUANTITY ISSUED	UNIT PRICE	DISC. RATE	TOTAL NET PRICE
** 88888888	52155-0K020	كليبس صد ام خلفي				1		126.00	.00	126.00
** 88888888	52156-0K020	كليبس صد ام خلفي				1		127.00	.00	127.00
* 88888888	52159-0K910	صد ام خلفي				1		809.00	.00	809.00
** 88888888	52161-0K040	كليبسات				10		7.50	.00	75.00
** 88888888	81920-48012	عاكس نور				1		86.00	.00	86.00

3%

856
2400
3256
100
3356

شركة
QUOTATION

Received by:	المستلم:	مجموع الصفحة	1223.00
		PAGE TOTAL	
		يخصم مبالغ مقدما	
		LESS DEPOSIT	
		مابعد	
		CARRIED FORWARD	
		المبلغ المطلوب	1223.00
		BALANCE DUE	

زيت تويوتا تويوتا سيارات تويوتا
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة
إلا بأصل الفاتورة

تمتع بقيادة هادئة وأمنة
باستخدام قطع غيار تويوتا الأصلية
ENJOY SMOOTH & SAFE DRIVING
WITH TOYOTA GENUINE PARTS



فاتورة قطع الغيار PARTS INVOICE

شركة عبد اللطيف جميل للبيع بالتجزئة المحدودة
C.R. 4030111449 E. ٣. ١١١٤٤٩ سجل تجاري



عبد اللطيف جميل Abdul Latif Jameel

اسم العميل: 1:
هاتف العميل: 1:

شركة عبد اللطيف جميل مركز الرياض
هاتف: 8550515/223
فاكس: 8555988
الوقت: 10:28:57
أصدر بواسطة: PPMGR
Rotation valid only for a week.

مدة الأسعار المقدمة أسبوع واحد فقط

الوكالة FR.	نوع المستند DOCUMENT TYPE	رقم NUMBER	التاريخ DATE	رقم العميل الرئيسي MAIN. CUST. NO.	رقم العميل الفرعي D. BATCH CUST. NO.	نوع الطلبية ORDER NO.	الموظف C/M	رقم المجموعة BATCH NO.	رقم الصفحة PAGE NO.
		046986	17/11/2015	980300		AR11		*****	1

البند ITEM	رقم الطلبية ORDER NO.	رقم القطعة PART NUMBER	ملاحظات RMK.	الكمية المطلوبة QUANTITY ORDERED	الكمية المصدرة QUANTITY ISSUED	سعر الوحدة UNIT PRICE	نسبة الخصم DISC. RATE	السعر الصافي الإجمالي TOTAL NET PRICE
8	888888	52055-0K020		1		126.00	.00	126.00
		كليبس صداد خلفي						
7	888888	52056-0K020		1		127.00	.00	127.00
		كليبس صداد خلفي						
6	888888	52059-0K910		1		809.00	.00	809.00
		صداد خلفي						
5	888888	52061-0K040		10		7.50	.00	75.00
		كليبسات						
4	888888	81070-48012		1		86.00	.00	86.00
		عاكس نور						

3%

856
2400
3256
100
3356

المستلم: Received by:

زييتا تويوتا سيارات تويوتا
TOYOTA MOTOR OIL FOR TOYOTA

لا تقبل المراجعة
إلا بأصل الفاتورة

مجموع الصفحة PAGE TOTAL	1223.00
يخصم مبالغ مقدماً LESS DEPOSIT	
مأجوره CARRIED FORWARD	
المبلغ المطلوب BALANCE DUE	1223.00

تمتع بقيادة هادئة وأمنة
باستخدام قطع غيار تويوتا الأصلية
ENJOY SMOOTH & SAFE DRIVING
WITH TOYOTA GENUINE PARTS

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك عيسى بن عبدالله بن سلمان آل ليف

هوية المالك ١٠٢٢٢٤٢٨٨٥

رقم الهيكل MHFXX42G695005378

رقم اللوحة أ ل ي ٥٩٤٢

5942 V L A

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة أتوفا فاغن

حمولة المركبة ٨

سنة الصنع ٢٠٠٩

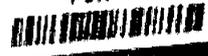
تاريخ الانتهاء ١٤٣٦/٠٦/١٠

موتور المركبة تويوتا

وزن المركبة ١٥٦٠

اللون رصاصي

الرقم التسلسلي ٣٤٨٥٣٣٤٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عيسى بن عبدالله بن سلمان آل ليف

ESSA ABDULLAH SALMAN AL LEEF

رقم ١٠٢٢٢٤٢٨٨٥

تاريخ الانتهاء ١٤٤٢/٠١/٢٦

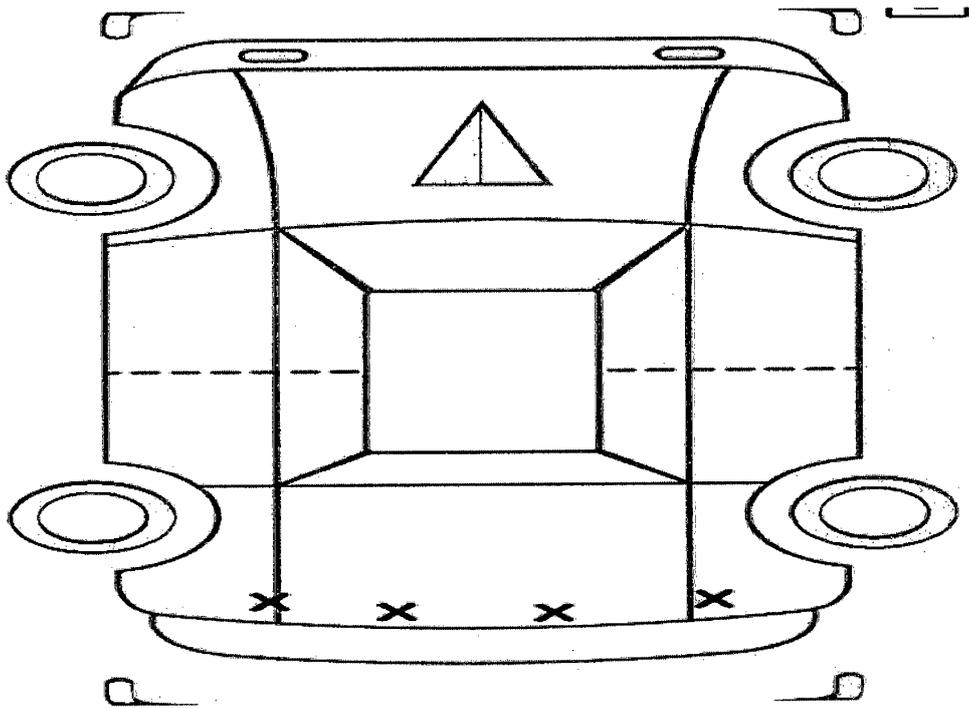
تاريخ الميلاد ١٣٨٤/٠٧/٠١

الجنس بدون قيود

النوع خاصة

الدم O+







المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إستمارة بلاغ عن حادث (طرف ثالث)
Motor Claim Form (Third Party)

بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: رقم البوليصه: رقم الهوية:
نوع السيارة: رقم اللوحة: موديل السيارة:
تاريخ الحادث: نسبة الخطأ: رقم الجوال:

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): عيسى عبدالله الليف رقم الهوية: ١٠٢٢٢٤٢٨٨٥ نوع السيارة: انوشا
موديل السيارة: ٢٠٠٩ رقم اللوحة: 5942 ال.ي. رقم الجوال: ٥٥٥٧١٤٦٦٤
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة 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

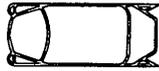
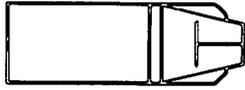
إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan

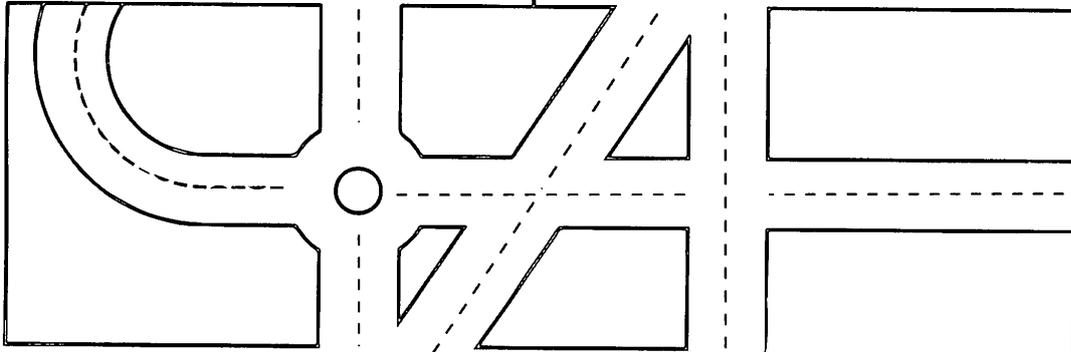
Insured's Damage أضرار المؤمن

T.P. Damage أضرار الغير

خريطة



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: 16 Nov 2015 / 6:18 PM التاريخ والساعة:

Location of accident: الطهران - الجبل المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

حريق المحرك كانه هناك زحمة سير وعندما توقفت حدث تسلم خمس سيارات من الخلف وكانه السرعة التي امتساها

مقدم الطلب: عيسى عبدالله الليف التاريخ: 19/11/2015 التوقيع: محمد

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: