



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 17/02/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 6406/2015
Customer عبدالله حسن عبدالله الغامدي
Remarks Sett. Clam No. 300430/2015 Adv. 4854

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Clam No. 300430/2015 Adv. 4854	3,090.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Chq. 284742	عبدالله حسن عبدالله الغامدي		3,090.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Ninety Only		3,090.00	3,090.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(4854/2015)	Motor-Third Party-Payment No(4770/2015) on Clm.No (300430/2015)-	SAR	3,090.00	3,090.00
Account No	Pol.No (95/1/93179/2014) Insured: SALEH HADI			Credit
Total			3,090.00	3,090.00

Cheque No.	Date	Bank
284742	17-FEB-15	Samba New (Branch 95 in Khb)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Paid Up
3,090.00
Credit
3,090.00



FORWARDED BY

Paid Up
3,090.00
3,090.00



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن :
الى :
العنوان :
الدائرة :
رقم الإشعار :
تاريخ الإشعار :
رقم الحساب :
To : عبدالله حسن عبدالله الغامدي ✓
Address :
Department : Motor
Advice No : 4854
Advice Date : 10/02/2015
Account No : 20300137

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : SALEH HADI	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/93179/2014	: رقم الوثيقة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 300430/2015 ✓	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4770/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited :	: قيمة الدفعة	SAR	3,090.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Ninety Only			
	مبلغ وقدره : فقط ثلاثة آلاف و تسعون ريال سعودي		

16/2/2015



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

١. بيانات المؤمن له

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

٢. بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الاستمارة):	رقم الهوية:	نوع السيارة:
موديل السيارة:	رقم اللوحة:	رقم الجوال:

٣. المرفقات

<input type="checkbox"/> أصل تقرير المرور	<input type="checkbox"/> صورة استمارة الطرف الثالث	<input type="checkbox"/> صورة وثيقة التأمين لدينا
<input type="checkbox"/> تقديرات الورش الأصل	<input type="checkbox"/> صورة كروكي الحادث	<input type="checkbox"/> صورة السيارة المتضررة
<input type="checkbox"/> صورة استمارة المؤمن له	<input type="checkbox"/> تسعيرة قطع الغيار	<input type="checkbox"/> صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

٤. المرفقات

ماهي طريقة الدفع التي ترغب استلام المبلغ بها:

<input type="checkbox"/> شيك	<input type="checkbox"/> تحويل على الحساب	اسم البنك Bank	رقم الحساب الدولي IBAN No
Cheque	Transfer to account		

في حال اختياركم لطريقة الدفع عن طريق التحويل إلى رقم الحساب الخاص بكم يرجى إرسال مخالصة نهائية
In case you choose to transfer the payment method to your bank account please make sure to send us a clearance letter.

هل سبق وأن تقدمت بمطالبة لشركة المتحدة للتأمين لا نعم Have you submitted any claim to UCA ?

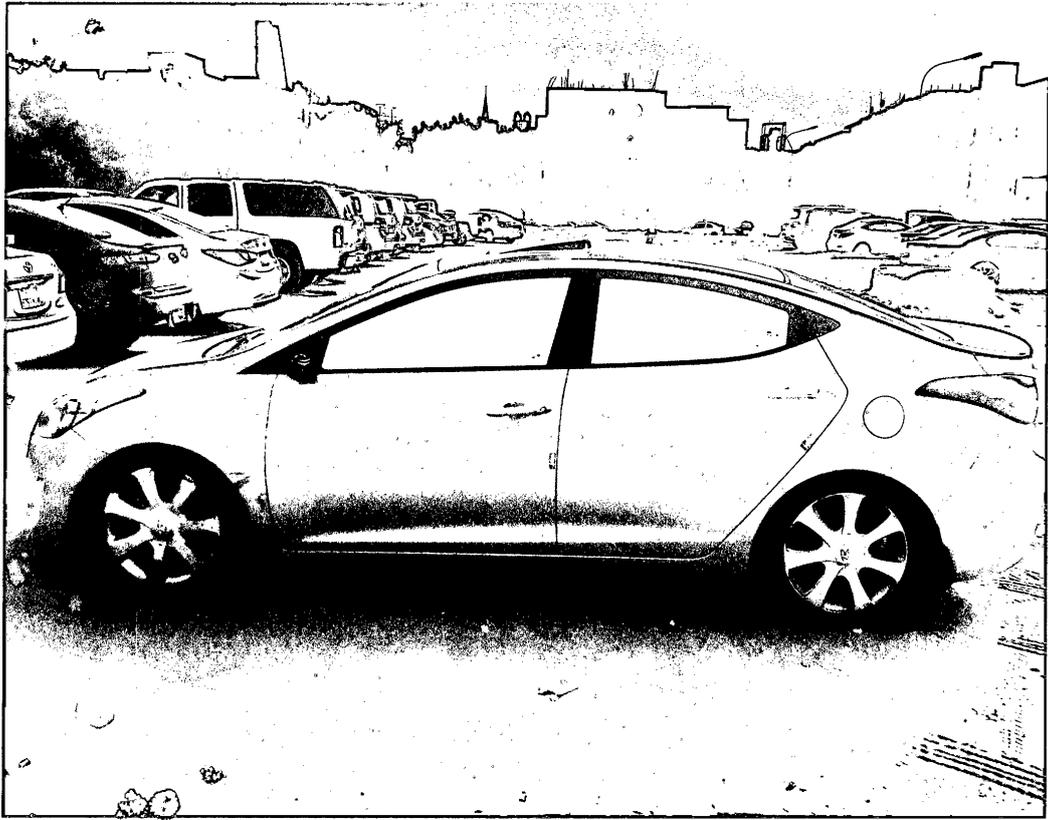
٥. إقرار

كما أقر أيضاً بأنه فور قبضي مبلغ التعويض عن طريق شيك أو تحويل إلى حساب بنكي ذلك يعتبر بمثابة إسقاط حق وبراءة ذمة للشركة ومالك السيارة المؤمنة لديكم وبالتالي لم يعد لي أي حق أو مطلب اتجاه الشركة وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة.

مقدم الطلب: _____ التاريخ: _____ التوقيع: _____

٦. للاستعمال 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
عبدالله حسن عبدالله الغامدي

المستخدم
هوية المالك ١١.٢.١٢٦٥٣

رقم الهيكل KMHDH41E8DU799192

رقم اللوحة ٢٨٠٢ ج ب ج 3806 R B J

نوع التسجيل خصوصي
طراز المركبة هونداي

الفترة ٥
حمولة المركبة ١٢٤٦

سنة الصنع ٢٠١٣
اللون الأزرق

تاريخ الانتهاء ١٤٣٧/٠٩/٠٢
الرقم التسلسلي ٢٩٥١٦٥٢١



مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 300430/2015
 Policy No : Motor Private - 95/1 /93179/2014
 TP Name : عبدالله حسن عبدالله الغامدي
 Nationality & ID : 1102012653/سعودي
 Date of Accident : 06/09/2014
 Accident Place : Dahran
 Accident Desc. :
 Vehicle Details : Make: Hyundai Model: Elantra Plate No.: 3806 ح بر

تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	3,090.00	0.00		3,090.00	4854
Total to be Paid				3,090.00	

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 الغائبة لي من جراء الحادث، المذكور بعاليه، مهما كانت نتاجه 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: 10/02/2015

U C A

الاسم
Name

A

التوقيع
Signature

٢٠١٥/٢/١٠

عبدالله حسن عبدالله الغامدي



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

تقرير حادث لشركة تامين

تاريخ الحادث الزمن مكان الحادث
١٤٣٦/٠٤/١٧ دقيقة ٠٥/٠٠ ساعة / م / ليلا/نهارا طريق الخبر

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : .. عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ٩٦٩٩٩٤٥
عدد أطراف الحادث : ٠٤
محمد الغامدي



عنوان :
رقم اللوحة :
ع س ل ٠٦١٧ خصوصي
تاريخ انتهاء التامين (٠١/٠٥/١٤٣٦)

المرحلة رقم (٠١) السائق : محمد ال عبيه
الطراز : اللون :
شركة التامين : شركة التامين المتحدة للمحيطات
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :

تكلفة اضرار الحادث المادية

عنوان :
رقم اللوحة :
ح ب ر ٣٨٠٦ خصوصي
تاريخ انتهاء التامين (٠٢/٠٩/١٤٣٦)

المرحلة رقم (٠٢) السائق : محمد الغامدي
الطراز : اللون :
شركة التامين : الشركة السعودية المتحدة للمحيطات
نوع التامين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :

تكلفة اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والا سباب : مخالفة التحاوز
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

مدير ادارة

Handwritten signature and stamp of the official.

المضابط المحقق

الإسم

Handwritten signature and stamp of the official.





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/93179/2014	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	29/04/1435 هـ الموافق 03/03/2014 م الساعة 12:00 م
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 02/05/1435 هـ الموافق 03/03/2014 م الساعة 12:00 م إلى تاريخ / Date To 01/05/1436 هـ الموافق 19/02/2015 م الساعة 12:00 م		
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	رأس تنورة (E-05)

بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1047094501		
اسم المؤمن له / Insured Name	صالح بن هادي بن حمد آل عبيه	رقم الهاتف / Mobile No	0503831677
العنوان / Address	رأس تنورة		

بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID	صالح بن هادي بن حمد آل عبيه	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	صالح بن هادي بن حمد آل عبيه
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ع من ل 617	رقم الهيكل Chassis No.	6T1BG23K21X433387
الرقم التسلسلي Sequence No.	447341500	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	أخضر	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيدان	موديل المركبة Vehicle Model	كامري
عدد الركاب Number of Passengers	0	سنة الصنع Make Year	2001
ماركة المركبة Vehicle Make	تويوتا	معلومات خاصة Class of Use	سيارات خاصة
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة	نوع التغطية / Policy Type	المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)

أسماء المافقين 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 المافق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No	اسم المافق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No
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			
مبلغ القسط التأميني Premium	475	القسط الإضافي Additional Premium	0
رسوم الإصدار / Issue Fee	25	إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	500
ملاحظات هامة			
تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي إختلاف تصححها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخط.			
ملاحظات هامة			
تقبل الشهادة الأصلية فقط. نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي إختلاف تصححها. تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخط.			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

E- 0346199

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 200 million - C.R. 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622
RIYADH : P.O.Box 2041 RIYADH 11451 Tel: 2175335 Fax: 4640329
KHOBAR : P.O.Box 4588 KHOBAR 31952 Tel: 8640744 Fax: 8649744
MAKKAH : P.O.Box 17194 MAKKAH 21955 Tel: 5300633 Fax: 5300588

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٠٠ مليون ريال سعودي - س.ج. ٤٠٣٠١٧٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢
الرياض: ص.ب ٢٠٤١ الرياض ١١٤٥١ هاتف: ٢١٧٥٣٣٥ فاكس: ٤٦٤٠٣٢٩
الخبير: ص.ب ٤٥٨٨ الخبر ٣١٩٥٢ هاتف: ٨٦٤٠٧٤٤ فاكس: ٨٦٤٩٧٤٤
مكة: ص.ب ١٧١٩٤ مكة ٢١٩٥٥ هاتف: ٥٣٠٠٦٣٣ فاكس: ٥٣٠٠٥٨٨

١٤٣٦/٠٤/٢٠
مرور الظهران

تقرير مفصل عن سيارة

(٧١٣٢) ٦١٧٨

٩٦١٩ ١٠٤٨٤٦١٦٤٢

ال عبيه بن حمد
تاريخ الميلاد ١٣٧٩ / ٠٧ / ٠١

بن هادي

وضع السيارة صالح
الاسم صالح

المنزل ٦٦٧.٧٩٦ ص ب
الجوال ٥٠٣٨٣١٦٧٧

رقم البطاقة ١٠٤٧.٩٤٥٠١ الجنسية سعودي
العنوان رأس تنوره ارامكو ت ٧٢٢٩٨٧٦ رمز

المدينة رأس تنوره
النشاط ارامكو ٦٧٨٩٠٠٠

رقم الملف ٦٥٣٤ - ٠٠٥٥ - ٢٠٤٣
تاريخ الدخول ٢١ / ١٢ / ١٤٢١
الصلاحيه ١٠ / ٠١ / ١٤٢٧
الرقم التسلسلي ٤٤٧٣٤١٥٠٠

المستخدم الفعلي الاسم

مكان التسجيل ٢٠٤٣ مرور الشرقية

بطاقة الجمرك ٧/١٣٧٥٦٧ ميناء الدخول ميناء الملك عبدا

التاريخ القديم ١٠ / ٠١ / ١٤٢٢

تاريخ التسجيل ١٠ / ٠١ / ١٤٢٢

اللوحة الحرفية ع س ل ٦١٧ التسجيل

اللوحة الرقمية التسجيل

النوع ٠٢٠٠٠ سيارة ركوب

مركبة السيارة تويوتا

سنة السيارة ٢٠٠١ وزن السيارة

اللون الرئيسي اخضر

المعرض المدينة

الملاحظات

المستخدمين المفوضين F٥

العمليات على السيارة F٨

٦T1BG23K21X433387

٥. سيارة صغيرة ٤ باب

٢٧١ شهادة الفحص

٠٤ عدد السندرات

١ عدد المحاور

رقم العقد

المعلومات المعدلة F٧

الرسوم المستحقة F١٠

رقم الهيكل

نوع الهيكل

طراز السيارة كامري

حمولة السيارة

اللون الاخر

المدينة

المالكين السابقين F٦

المخالفات غير المسددة F٩



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن صالح ابن هادي آل عبيه

MOHAMMED SALEH HADI AL ABYAH



No. 1079336358

الرقم ١٠٧٩٣٣٦٣٥٨

Exp 16/09/2019

تاريخ الانتهاء ١٦/٠٩/٢٠١٩

DOB 18/02/1991

تاريخ الميلاد ١٨/٠٢/١٩٩١

بدون قيود - القيود

خاصة النوع

١٦٨٢٤٨٤ مانف

A+ الدم



مكتبة شيخ معارض السيارات بالدمام
تقدير الحوادث المرورية

تسعيرة ثلاثه معارض

ريال S.R.

No.: 51647

90 S.R.

سند قبض
Receipt Voucher

Date:

التاريخ ١٤٣٦ / ٤ / ١٩

Received From Mr/Messrs.

استلمنا من السيد / السادة عبدالله بن الفاهري

The Sum of (Ninety Riyal Only)

مبلغ قدره (فقط تسعون ريال لا غير)

ذلك عن تسعيرة سياره من نوع لنزا موديل ٢٠١١ لوحه رقم ح ٤٠٠ ٧٨ اللون اللون ا. زرقه

Accountant المحاسب

Receiver المستلم

معرض الميموني - الدمام - حي المعارض طريق أبو حدريه - تلفون : ٨١٨١٨٣٠ - ٨١٨١٨٤٠ - فاكس : ٨٢٢٠٦٤٧ - ص.ب.٢٣٢ - الخبر ٣١٩٥٢
Memuni Showroom - Dammam - Exhibitions Area Abo Hadriyah Road - Tel: 8181830 / 8181840 - Fax: 8220647 - P.O.Box 232 - Al-Khobar 31952

