



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 302160/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /536030/2014  
TP Name : محمد هادي محمد اليامي  
Nationality & ID : 1015140906 سعودي  
Date of Accident : 28/07/2015  
Accident Place : Khafji  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Suburban Plate No.: 6610 ك ه ر

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	9,276.00	0.00		9,276.00	35541
Total to be Paid				9,276.00	

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 الارصاف 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: 31/08/2015

1015140906

الاسم  
Name

محمد هادي محمد اليامي

التوقيع

Signature



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

**Branch** UCA Web  
**Date** 03/09/2015  
**Currency** Saudi Riyals  
**Voucher** 66231/2015  
**Customer** محمد هادي محمد اليامي  
**Remarks** Sett. Clam No. 302160/2015 Adv. 35541

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Clam No. 302160/2015 Adv. 35541	9,276.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Chq. 347582	محمد هادي محمد اليامي 347582		9,276.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Nine Thousand Two Hundred Seventy Six Only		9,276.00	9,276.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(35541/2015)	Motor-Third Party-Payment No(35259/2015) on Clm.No (302160/2015)- SAR Pol.No (95/1/536030/2014) Insured: طابع وسام سعيد التوسري		9,276.00	9,276.00
Total.			9,276.00	9,276.00

Cheque No.	Date	Bank
347582	03-SEP-15	Samba New (Branch 95 in Khb-01)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : محمد هادي محمد اليامي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 35541 : رقم الإشعار  
Advice Date : 31/08/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طابع وسام سعيد الدوسري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/536030/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 302160/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 35259/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	9,276.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Thousand Two Hundred Seventy Six Only			
	: مبلغ وقدره		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : محمد هادي محمد اليامي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 33740 : رقم الإشعار  
Advice Date : 20/08/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طابع وسام سعيد الدوسري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/536030/2014	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 302160/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 33477/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SAR	11,589.00
The Sum of : Saudi Riyals Eleven Thousand Five Hundred Eighty Nine Only	: مبلغ وقدره		

22/8

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 302160/2015  
 Policy No : Motor Private - 95/1 /536030/2014  
 TP Name : محمد هادي محمد اليامي  
 Nationality & ID : سعودي 1015140906  
 Date of Accident : 28/07/2015  
 Accident Place : Khafji  
 Accident Desc. :  
 Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Suburban Plate No.: 6610 ح ك ر

تفاصيل التعويض  
DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	11,589.00	0.00		11,589.00	33740
Total to be Paid				11,589.00	

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 ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية اضرار 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 نتائجه 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 اومطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع اقرار مني بذلك.

Date: 20/08/2015

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

No.: 00347582 رقم

يصرف للمستفيد الاول فقط

samba سامبا

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية  
فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Date: 03/09/2015 التاريخ

Place of Issue: الخبر حذري

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

محمد هادي محمد الياحي

The amount of

مبلغ وقدره ثمانمائة ألف ومائتان وستة وسبعون ريال سعودي

ريال  
S.R. 9,276.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

التوقيع  
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00347582 2040 100 00004272455 0



Handwritten signature

الرقم :  
التاريخ :  
المشرف على :  
الموقع :

تقرير احداث لشركة تاهمين

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
١٥ من العام  
الادارة العامة للمرور  
ادارة

تاريخ الاحداث الزمن  
١٤٣٦/١٠/١٢ دقيقة ٠٥/٥٥ / ساعة م / ليلة/نهارا  
مكان الاحداث  
موقع احداث : ٤٠٠ :  
عدد اطراف الاحداث : ٤٠ :  
رقم الاحداث : ١١٢١٨٨٥ :  
عدد اطراف الاحداث : ٤٠ :  
محمّد الجبالي

نوع الاحداث : عدم مركبة متحركة  
عدي الوفيات : ٠٠ :  
عدي الاصابات : ٠٠ :  
عدي كل من : سعيّد الدوسري

٧٥  
المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة

عنوان :  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة

المركبة رقم : (١٢١) - المسائق : سعيّد الدوسري  
النوع المركبة  
اللون  
الاسم  
نوع المركبة  
سبب اصابة ركوب  
نوع الاحداث : عدم مركبة متحركة  
عدي الوفيات : ٠٠ :  
عدي الاصابات : ٠٠ :  
عدي كل من : سعيّد الدوسري

٧٥  
المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة

عنوان :  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة

المركبة رقم : (١٢١) - المسائق : محمد الجبالي  
النوع المركبة  
اللون  
الاسم  
نوع المركبة  
سبب اصابة ركوب  
نوع الاحداث : عدم مركبة متحركة  
عدي الوفيات : ٠٠ :  
عدي الاصابات : ٠٠ :  
عدي كل من : سعيّد الدوسري

٧٥  
المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة

عنوان :  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة  
رقم المنطقة



نوع الاحداث : عدم مركبة متحركة  
عدي الوفيات : ٠٠ :  
عدي الاصابات : ٠٠ :  
عدي كل من : سعيّد الدوسري



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سباق  
DRIVING LICENSE

سعيد بن طايح بن وسام الدوسري  
SAEED TAYI WESAM ALDAWSARI

No. 1091941268

DOB 06/08/1996

Exp 06/06/2017

B+ فصيلة الدم

القبول بدون قيود

الرقم ١٠٩١٩٤١٢٦٨

تاريخ الميلاد ١٤١٧/٠٣/٢٦

تاريخ الانتهاء ١٤٣٨/٠٦/٠٦

تاريخ الاصدار ١٤٣٦/٠٦/١٨

النوع خاصة



١٤٣٨/٠٦/٠٦

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

الملك  
المستخدم

طايح وسام سعيد الدوسري

هوية المالك ١٠٩١٩٠١٨٥٨

رقم الهيكل JTDBW23E633019603

رقم الوحدة ١٤٠٠ ع ه ا

نوع التسجيل 1400 E H A خصوصي

طراز المركبة كورولا

مركبة المركبة تويوتا

وزن المركبة

لون اللون

سنة الصنع ٢٠٠٣

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٢/٠٤

١٤٣٩/٠٢/٠٤

١٤٣٩/٠٢/٠٤

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/536030/2014	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	30/01/1436 هـ الموافق م 23/11/2014
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	01/02/1436 هـ الموافق م 24/11/2014	الساعة / 12:00 م
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	البيق مرور (E-11)
الى تاريخ / Date To	29/01/1437 هـ الموافق م 11/11/2015	الساعة / 12:00 م	

بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1009001858		
اسم المؤمن له/Insured Name	طليح وسام سعيد الدوسري	رقم الهاتف / Mobile No	0503864310
العنوان / Address			

بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم هوية مالك المركبة Vehicle ID	اسم مالك المركبة Vehicle Owner Name	طليح وسام سعيد الدوسري	
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	رقم الهيكل Chassis No.	JTDBW23E633019603	1400 ع ا ه
الرقم التسلسلي Sequence No.	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0	876360600
لون المركبة Color	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	كورونا	أبيض
نوع هيكل المركبة Type of Body	موديل المركبة Vehicle Model		ميدان
عدد الركاب Number of Passengers	سنة الصنع Make Year	2003	0
ماركة المركبة Vehicle Make	سنة الصنع Make Year	2003	تويوتا
غرض الاستعمال Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة		
نوع التغطية / Policy Type	المسؤولية المدنية تجاه الغير (طرف ثالث)		

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 رخصة القيادة Driving License No	اسم السائق Driver Name	رقم رخصة القيادة Driving License No
الحدود الجغرافية Geographical Area			
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	625	القسط الإضافي Additional Premium	0
رسوم الإصدار / Issue Fee	25	إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	650
ملاحظات هامة		ملاحظات هامة	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Only the original certificate is accepted</li> <li>Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.</li> <li>This policy is subject to the terms &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as printed on the back of the policy.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>تقبل الشهادة الأصلية فقط</li> <li>نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي إختلاف تصحيحها.</li> <li>تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة بالخلف.</li> </ul>	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

توتال

مبلغ إجمالي 2300

Unit Price	S.R. Price	Description	Qty.	Total Amount
		PARONY BURN PORE	1	2300
		BURN PORE GRESK	1	
		BURN PORE G.P.	2	
		GREASE	2	
		HAD LIGHT (2) ST	1	
		FACTORY MOUNT GAT (2)	1	
		BURN PORE HASSAS (2)	1	
		BURN PORE LIGHT (2)	1	
		ST HAD + NEW (2)	1	
				2300

Mr./Messrs SUBAR BEVER MIDDLE JORDAN

Date 29/12/2015

0068

1 / 1 / 14

ورشه انترناشيونال للخدمات  
 ميكانيك وصيانة سيارات وصيانة وتجهيز السيارات  
 تركيب وصيانة اير كنديشن - ديزل وينزولين - مكيفات هوائى  
 رديتير وبنزينه كيربولى  
 07172224 فاكس و 0176 ص.م. - 189 رقم راسون  
 01122229 فاكس و 01122229 راسون  
 الجاهة الصناعية - الجاهة الصناعية - الجاهة الصناعية

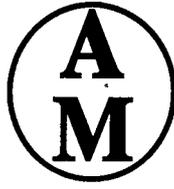
**Workshop**  
 Mechanic, Painting, Electricity, & Cars Upholstery.  
 Radiator & Filling of Finyon  
 Licence No. 779 - P.O. Box 106 - Fax & Tel: 5662324  
 Tel: 5663339 A/C  
 Abqah - Ind. Area - South St. - Saudi Arabia

# Al-Madina Workshop

For Repair & Maint Cars

Tel.: 5652898

Abqaiq - Kingdom of Saudi Arabia



# ورشة المدينة

لإصلاح وصيانة جميع أنواع السيارات

هاتف: ٥٦٥٢٨٩٨

أبقيق - المملكة العربية السعودية

0102

تسوية  
Quotation

التاريخ ١٤٣٦/١١/٣٠ هـ

Date / /200

المحترم.

المطلوب من المكرم /

رقم اللوحة / ٦٦١١

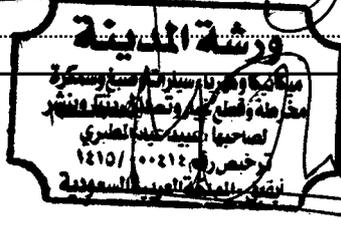
٩١٥

نوع السيارة / سبرين

البيان	المبلغ
	ريال
تغيير زيت سيارة امام + لويسيار	
عزل امام من كراسي ٢ + زنجي لسيارة	
امام + جسر امام + جسر خلف	
شبكة امام + جسر فابريك	
٣٥٠٠	
٣٥٠٠	
المجموع /	

فقط لاغير

أمين الصندوق



● ملاحظة / جميع قطع الكهرباء لا تستبدل.

# Al-Hadi For Cars Paint

Abqaiq City Indus.  
Area Lote No. 17  
Lic. Shop No. 235 - Tel.: 5662060



# الحادي لصبغ السيارات

مدينة بقيق - المنطقة الصناعية  
قطعة رقم ١٧  
رخصة محل رقم ٢٣٥ - تلفون: ٥٦٦٢٠٦٠

0580

تسعيرة عمل

WORK ESTERNATION

ريال

2000

التاريخ: / /

الموافق: / /

29.7.2015

NAME : ..... الاسم :

CAR TYPE : SUBURBAN ..... نوع السيارة :

MODEL : 2015 ..... الموديل :

COLOR : BLACK ..... اللون :

PLATE NO. : 6610 102 ..... رقم اللوحة :

SPARE PARTS : ..... قطع الغيار المطلوبة :

FRONT BUMPER CHAINA

BUMPER CLIP CHAINA

L.H. HEAD LAMP CHAINA

L.H. FENDER CHAINA

GRILL CHAINA

SANSER-1 CHAINA

2000

تكلفة عمل اليد :

PS

التوقيع :



AL-MARRI FOR CAR SPARE PARTS

المرى لقطع غيار السيارات



GMC



ISUZU

Branch : 01  
Customer Name : SUBURBAN 2015

Quotation #2825  
Date : 29/07/2015

Page : 1/1

#	Description	Price	Disc.	Quantity	Total
1	BUMPER FR ASSY	2845.00		1	2845.00
2	REINSFORSMET FR	954.00		1	954.00
3	BRACKET FR BUMPER	245.00		2	490.00
4	GRILLE	1865.00		1	1865.00
5	HEAD LAMP ASSY LH ZNON	3678.00		1	3678.00
6	FENDER FR LH	1856.00		1	1856.00
7	SENSOR FR BUMPER	785.00		1	785.00
8	FOG LAMP	560.00		1	560.00

Salesman :  
Remarks: By :

Grand Total : 13033.00

9355  
2500  
60

270

11915

9027

Mob.: 0540771435 / Telefax: 013 5662204  
Abqaiq - Industrial

جوال : ٠٥٤٠٧٧١٤٣٥ / تلفاكس : ٠١٣ ٥٦٦٢٢٠٤  
ابقيق - الصناعية

**Ibrahim Abdullah Bu Anaz**  
**Workshop**  
**Mechanic, Painting, Electricity,**  
**& Cars Upholstery, Radiator**  
**& Filling of Firiyon**

Licence No. 179 - P.O. Box 106

Fax & Tel.: 5662324

Tel.: 5663339 A/C

Abqaiq - Ind. Area - South St.  
Saudi Arabia

**ورشة ابراهيم عبدالله بوغنز**

ميكانيكا - سمكرة - دهان وكهرباء وتنجيد السيارات

تريبط وميكانيكا - ديزل وينزين - مكيفات منازل

رديتروعبنة فريون

ترخيص رقم ١٧٩ - ص.ب ١٠٦

فاكس وتلفون : ٥٦٦٢٣٢٤

تلفون ورشة المكيفات : ٥٦٦٣٣٣٩

بقيق - المنطقة الصناعية - الشارع الجنوبي

المملكة العربية السعودية

Nº 1183

سند قبض

ريال

هـ

30

استلمنا من المكرم / ..... الحترم .

مبلغ وقدرة / ..... فقط لا غير .

وذلك لقاء / .....

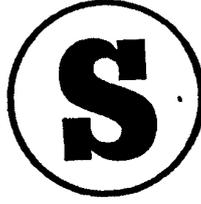
توقيع المستلم

التاريخ ٢٩/٧/١٤٢٩ هـ

## Salim Ali Al-Miry Trad. Est.

To Make Technical Works Car  
Mechanic, Electric Works, Welding  
Import All Kinds of Equipments Car  
Spare Parts, Tenders Ironsmiths, Car  
Body Repair & Paint

C. R. 362 - P. O. Box 29  
Tel. Off. 5660655 - Telex ( )  
Abqaiq Indust. Area Opp. To Nazarco  
Saudi Arabia



## مؤسسة سالم علي المري التجارية

لقيام بالاعمال الفنية وتشمل ميكانيكا السيارات  
وسمكوتها واعمال الكهرباء واللحام والسباكة  
واستيراد جميع المعدات والادوات وقطع الغيار  
لللازمة والناقصات

ص.ب. ٢٩ - ص.ب. ٢٩

تلفون المكتب ٥٦٦٠٦٥٥ - تليكس ( )

ابقيق - المنطقة الصناعية مقابل تزاركو  
المملكة العربية السعودية

№ 1176

سند قبض

ريال هـ

30

المحترم

GMC - 2015

وصلنا من المكرم

فقط لاغير

Spare parts repair

مبلغ وقدره

علي بنك

تقدا/ بموجب شيك رقم

وذلك عن

توقيع المعلم

Account Royal Order

٥١٤ ١٥٩ / ١٥٧ / ١٥

**Al-Madina Workshop**

**For Repair & Maint Cars**

Tel.: 5652898

Abqaiq - Kingdom of Saudi Arabia



**ورشة المدينة**

لإصلاح وصيانة جميع أنواع السيارات

هاتف: ٥٦٥٢٨٩٨

أبقيق - المملكة العربية السعودية

Nº 00475

إيصال تحصيل



وصلنا من السيد / السادة .....

المبلغ المرقوم أعلاه قدرة .....

نقداً / بموجب شيك رقم ..... على بنك ..... بتاريخ .....

وذلك مقابل .....

أمين الصندوق



التاريخ ١٤٣٦/١١/١٣ هـ

## Al-Hadi Workshop Cars Repair

For Mechanic - Painting & Elctric - Cars  
Welding - Iron sales Cars Spare Parts  
& Oil Change - Puncture  
Licence Shop No. 235 - Tel.: 5662060  
Abqaiq - Industrial Area No. 17  
Saudi Arabia

## ورشة الحادي لإصلاح السيارات

ميكانيكيا - سمكرة - صبغ وكهرباء سيارات - لحام  
حدادة - قطع غيار السيارات - تغيير زيوت وينشر  
رخصة محل رقم ٢٣٥ - تلفون : ٥٦٦٢٠٦٠  
ابقيق - المنطقة الصناعية - قطعة رقم ١٧  
المملكة العربية السعودية

NO. 0180

سند قبض  
RECEIPT VOUCHER

S.R. ريال H. هـ

30

٣٠

المحترم ..... استلمنا من المكرم :

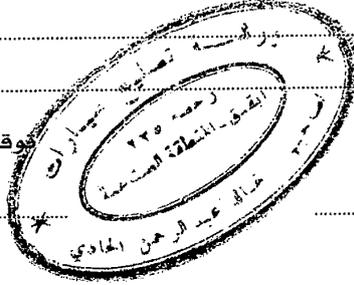
فقط لاغير ..... مبلغ وقدره

T.HARTY. S.P.L.

بتاريخ ..... على بنك ..... نقداً/شيك رقم

وذلك مقابل ..... 6610- ر.س

توقيع المحاسب



أمين الصندوق

التاريخ ١٤ / / هـ

Date 29/7 /2015



# Voucher Backdate/Voucher Cancel/Un-Post Form



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Request For	<input type="checkbox"/> Backdate Voucher <input checked="" type="checkbox"/> Cancel Voucher <input type="checkbox"/> Un-Post					
Location Code	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 91 <input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 95 <input type="checkbox"/> 99 <input type="checkbox"/> 88					
Applicable to Voucher cancellation & Voucher Backdating only						
Type	<input type="checkbox"/> Receipt Voucher <input type="checkbox"/> Payment Voucher <input type="checkbox"/> Bank Advise Receipt <input type="checkbox"/> Bank Advise Payment <input type="checkbox"/> Journal Voucher <input type="checkbox"/> General CN <input type="checkbox"/> General DN					
No/Year		Date		Amount		
Applicable to Un-Post requests only						
Department	<input checked="" type="checkbox"/> Motor <input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> FGA <input type="checkbox"/> Medical <input checked="" type="checkbox"/> Life					<input type="checkbox"/> R/I Slip No:
Type	<input type="checkbox"/> Policy <input type="checkbox"/> Endorsement <input checked="" type="checkbox"/> Claim Payment <input type="checkbox"/> Claim Recovery					
Please fill the columns in the correct format (Policy: Branch/Class/PoL_no/Yr and all others to be entered with the Year.)						
Issue Date	Policy No.	Endt. No.	Claim No.	Clm Payment No.	Clm Recovery No.	Amount
2015/08/20	2014/536030/1/95		2015/302160	2015/33345		11715.00
Reason	Revised TPL Amt.					
Approved By	Name				Signature	
User (Initiator)	Abdul Rahiman K					
User Dept. Head	Alaa uddin Al filata					
Accounts (If applicable)						
R/I (If applicable)						
IT						
For IT use only						
Action Taken	<input type="checkbox"/> Solved <input type="checkbox"/> Rejected		Reason			
Date Processed						



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار داتن

To : محمد هادي محمد اليامي : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 33605 : رقم الإشعار  
Advice Date : 20/08/2015 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : طابع وسام سعيد الدوسري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/536030/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 302160/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 33345/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	11,715.00
The Sum of : Saudi Riyals Eleven Thousand Seven Hundred Fifteen Only			
	: مبلغ وقدره : فقط أحد عشر ألفاً وسبعمئة وخمسة عشر ريال سعودي		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

### TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 302160/2015  
Policy No : Motor Private - 95/1 /536030/2014  
TP Name : محمد هادي محمد اليامي  
Nationality & ID : سعودي 1015140906  
Date of Accident : 28/07/2015  
Accident Place : Khafji  
Accident Desc. :  
Vehicle Details : Make: Chevrolet Model: Suburban Plate No.: 6610 ح ك ر

### تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	11,715.00	0.00		11,715.00	33605
Total to be Paid				11,715.00	

### 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 ونهائيا 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 نتائجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر 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 وإبراء الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 20/08/2015

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد هادي محمد الهادي

الملك  
المنتظم

هوية المستفيد ١٠١٥١٤٠١٠١

١GNSC8KC6FR651280

هوية الملك  
رقم الهياكل

ج ل ر ١١١

رقم الترخيص

6610 R K J

نوع الصمود  
طراز المركبة

شوفورلية

موتور المركبة

سويديان

وزن المركبة

حمولة المركبة ٩

٢٥٠٠

سنة الصنع ٢٠١٥

رقم الترخيص

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٨/٢٩

٥٢٥١٢٤٤١

الرقم التسلسلي





