



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 20/03/2017
Currency Saudi Riyals
Voucher 8131/2017
Customer محمد عبدالشكور عبدالعزيز عطيه
Remarks Sett. Claim No.300272/2017, C/N No.9088/2017



| Account No | Account Name | Description | Debit | Credit |
|--------------|--|--|----------|----------|
| 20300137 | Grouping Cash Policies | Sett. Claim No.300272/2017, C/N No.9088/2017 | 8,694.00 | |
| 13101021 | Samba Financial Group - Sar A/C 427245 | Bank Transfer Ref: ID # MTS00157 | | 8,694.00 |
| Total | Saudi Riyals Eight Thousand Six Hundred Ninety Four Only | | 8,694.00 | 8,694.00 |

Allocation Details:

| Advice No | Description | Currency | Amount | Paid Up |
|--------------------------|--|----------|----------|----------|
| CN (Claim) No(9088/2017) | Motor-Third Party-Payment No(9139/2017) on Clm.No (300272/2017)- Pol.No (95/1/289639/2016) Insured: ناصر احمد ناصر باحجاز | SR | 8,694.00 | 8,694.00 |
| Total. | | | 8,694.00 | 8,694.00 |

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



Advice Receipt

**SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 20,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319**

Transaction Date: 20-03-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1080328

Ext Ref: 1072642262

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 8694.00 Rate: 0.0000000

SA8680000166608010319424 MOHD ABDUL SHUKUR ABDUL AZ

ADV NO 9088 2017

/REF/ MTS00157

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 8,694.00

* A M O U N T *

Value Date: 20-03-2017

*This is a computer generated advice and does not require signatures

20-03-2017 10:47:17

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**

IBAN*

 Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number *

SA8680000166608010319424

Beneficiary
Name *

MOHD ABDUL SHUKUR AI

Amount *

8,694.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals eight thousand six hundred ninty four only

Value Date

20-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank *

Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance *

others

Please Specify POR Details *

CLAIM NO 300272 2017

Payment Details

ADV NO 9088 2017

PLATE NO 3201 VLB

Beneficiary Email Address

Matta@uca.com.sa

Debit From

Account*

*****2455 SAR

Name

UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID

02

Amount

8,694.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter & Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.Relationship between Sender
And Beneficiary

Business

Transaction Details

Transaction ID

MTS00157

Status

Authorized

Transaction Reference Number 1072642262

Transaction Successfully completed..



Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

H

Please Select

Transaction Type

 New Repeat / View**Beneficiary Details**IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN

Account Number * SA8680000166608010319424

Beneficiary Name *

MOHD ABDUL SHUKUR ABDUL AZIZ

Amount * 8,694.000 SAR

Amount in Words

Saudi Riyals eight thousand six hundred ninety four only

Value Date 20-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please

Specify POR Details * CLAIM NO 300272 2017

Payment Details ADV NO 9088 2017

PLATE NO 3201 VLB

Beneficiary

Email Address Matta@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 02

Amount 8,694.000

Undertaking I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship

between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00157

Status Pending Authorization

Record created successfully.

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Hi](#)

Please Select

Transaction Type

New Repeat / View

Beneficiary Details

IBAN* Yes No [What is IBAN ?](#)

IBAN Account Number * SA8680000166608010319424

Beneficiary Name * MOHD ABDUL SHUKUR ABDUL AZIZ

Amount * 8,694.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals eight thousand six hundred ninty four only

Value Date 20-03-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * CLAIM NO 300272 2017

Payment Details ADV NO 9088 2017

PLATE NO 3201 VLB

Beneficiary Email Address Matta@uca.com.sa

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 02

Amount 8,694.000

Undertaking

I confirm that I am aware that the regulations in the Kingdom prohibits the Transfer of Funds without the remitter knowing the Beneficiary or if there is no regular relation between the Remitter and the Beneficiary or for an unlawful purpose.

Relationship between Sender And Beneficiary Business

Transaction Details

Transaction ID MTS00157

Status Pending Authorization

Enter user name and password to approve the transaction..

Supervisor Override ID



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد عبدالشكور عبدالعزيز عطيه

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 9088

: رقم الإشعار

Advice Date : 15/03/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

| Particulars | البيان | Amount | المبلغ |
|---|---|--------|----------|
| Insured Name : ناصر احمد ناصر باجدار | المؤمن له | | |
| Policy No. : Motor Private -95/1/289639/2016 | رقم البوليصة | | |
| Policy Type : Third Party | الفئة | | |
| Claim No. : 300272/2017 | رقم المطالبة | | |
| Payment No. : 9139/2017 | رقم الدفعة | | |
| Amount Credited | قيمة الدفعة | SR | 8,694.00 |
| The Sum of Saudi Riyals Eight Thousand Six Hundred Ninety Four Only | مبلغ وقدره | | |
| | فقط ثمانية آلاف و ستمائة و أربعة و تسعون ريال سعودي | | |

٤٨٣١



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إسقاط حق وإبراء ذمة

الموافق: / /

التاريخ: ١٥ / ٣ / ٢٠١٧

| رقم المطالبة | نوع السيارة | رقم اللوحة | سنة الصنع |
|--------------|----------------|------------|-----------|
| 300272/17 | سيارة الكورسيه | ٢٢٠١ | ٢٠١١ |

أنا / نحن محمد بن عبد العزيز أقر / نقر باستلام مبلغ وقدره 8694 (رسم SAR) ثمانة آلاف وأربعمائة وتسعون ريالاً ريال سعودي فقط لا غير). وبهذا نخلي طرف الشركة المتحدة للتأمين التعاوني ونحررها من كافة الإجراءات القانونية والمطالبات والإدعاءات بأي شكل كانت، الحالية منها والمستقبلية بما فيها تلك المتعلقة بالإصابات الجسدية أو الأضرار المعلومة أو غير المعلومة أو غير متوقعة. ووافق الموقعون أدناه بمحض الإرادة والرضا على اعتبار ذلك تسوية شاملة ونهائية لكافة المطالبات في الحقوق المدنية أو القضايا الجنائية التي قد تنشأ بسبب الحادث المذكور أعلاه، وأن ذلك لن يفسر على أنه إقرار بالمسؤولية من قبل الطرف أو الأطراف الذين حررت معهم هذه المخالصة.

وإضافة إلى ذلك أوافق (نوافق) نحن الموقعون أدناه على إحلال الشركة المتحدة للتأمين التعاوني في جميع حقوق الإسترداد الخاصة بكافة المطالبات والحقوق في القضايا المتعلقة بالخسارة أو الضرر أو الإصابة الجسدية التي تكون نتيجة الحادث المذكور بعاليه والتي يقيمها أي شخص أو أشخاص أو مؤسسات مهما كانت. كما أننا نوافق بهذا على تحويل الشركة المتحدة للتأمين التعاوني بمباشرة رفع القضايا أو إجراءات التسويات أو التخلي من كافة الإجراءات القانونية التي يمكن أن تكون ضرورية في سبيل الحصول على تلك المطالبات بصرف النظر إن كان ذلك يتم بإسمي (بأسمائنا) أو باسمها.

على ان تودع في حسابي ببنك : آيبان / IBAN رقم :

SA 8680000166608010319424

وإشهاداً لما سبق تم التوقيع من جانبنا ،

الإسم بالكامل : محمد بن عبد العزيز

إسم البنك : الراجحي

بصفتي / بصفتنا : مواطن حساب

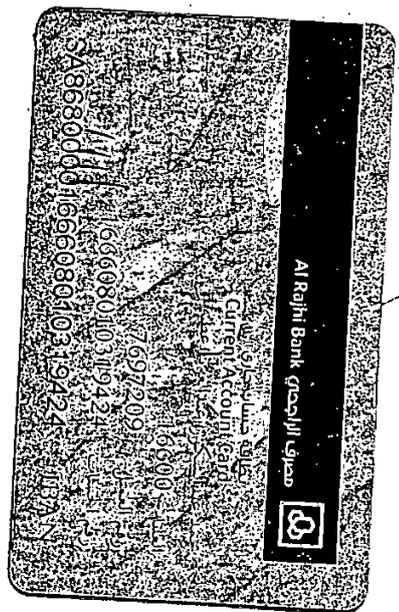
التاريخ : ١٥ / ٣ / ٢٠١٧

رقم الهوية / الإقامة : ٢٢٦٧٧٨٧٩٢٩

رقم الجوال : ٠٥٥١٧٨٠١٥٩

التوقيع : [Signature]

يرجى قراءة هذه المخالصة بعناية قبل التوقيع
هذا التحويل بناء على رغبة العميل



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1438 هـ

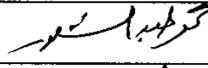
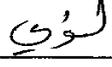
التاريخ ٢٨٥ / 2017 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ 300 272/17 (كالتالي:

| | |
|------|-----------------------------------|
| 6844 | قيمة قطع الغيار |
| 1700 | أجور الإصلاح |
| 150 | مصاريف |
| — | تقييم شيخ المعارض |
| %100 | نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا % |
| 8694 | الإجمالي |

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

| | |
|----------|---|
| التوقيع: | اسم المستفيد:  |
| التوقيع: | مسئول المطالبات:  |
| التوقيع: | إدارة المطالبات: |
| ملاحظات: | |

سند استلام

رقم المطالبة 3201/17

هذا السند يجب أن يكون مطبوع من نظام الشركة ولا يعنى باليد

عزيزي مقدم المطالبة،
شكرا لك لتقديم مطابقتك، نود اشعارك بأنه قد تم تقديم المطالبة الخاصة بكم وفي حالة وجود أي استفسار أو توضيح يمكنك التواصل مباشرة على رقم الاتصال الموضح أدناه.

معلومات المطالبة

| رقم اللوحة | تاريخ المطالبة | رقم الوثيقة | رقم الاتصال | شركة التأمين |
|------------|----------------|-------------|-------------|--------------|
| 3201 | 15/3/17 | 289639/16 | 920033222 | UCA |

حالة المطالبة

المستندات التي تم تقديمها مكتملة المستندات المفقودة
المستندات الناقصة غير مكتملة
هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا (تكون المعاينة خلال 4 أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

معلومات هامة - دون اخلال بمبادئ حماية العملاء

- تلتزم الشركة بتسوية مبالغ المطالبات المقررة من الإدارة العامة للمرور أو من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المرخص لها بذلك المغطاة بموجب الوثيقة الموحدة للتأمين الإلزامي على المركبات بكل نزاهة وعدالة دون أي مساومة خلال مدة أقصاها (10) خمسة عشر يوما تقويمياً من تاريخ استلام المطالبة مكتملة المستندات.
- يمكن للعميل تقديم شكوى إلى إدارة الشكاوى بالشركة وذلك من خلال مركز الاتصال أو موقع الشركة الإلكتروني المبين أدناه.
- في حال عدم تجاوب الشركة يمكن تقديم شكوى لمؤسسة النقد العربي السعودي من خلال إدارة حماية العملاء:
وذلك باستخدام الهاتف: 8001256666 أو الموقع الإلكتروني: www.sama.com.gov.sa

الموقع الإلكتروني LOAY.AWWAD@UCA.COM.SA

رقم الهاتف 013/8640744 .. ex# 3350

اسم الفرع صابحا مساء
الخبر مساء
موظف خدمة العملاء لؤي عواد
إسم البنك التراجعي

رقم الحساب البنكي الخاص بملك المركبة (IBAN)

(على العميل التأكد من صحة رقم الايبان عند استلام هذا السند)



Al Shabri Car Maintenance Center Branch (2)

Denting - Painting - By Over

Machanic - Electric

Mobile : 0508044391

Thoqbah - Al-Khalij Industrial
Kingdom of Saudi Arabia

No. 0012

Date / / 200

Received From

The Sum Of

Cash Check No.

For

Manager المدير

مركز الشهري لصيانة السيارات فرع (٢)

سمكرة وصنغ بالفرن

ميكاالیکا وكهریانی

جوال: ٥٠٨٠٤٤٣٩١

الثقیبة - صنایعیة الخلیج
المملكة العربية السعودية

S.R. ریاال H.هـ

٤٥٠٩٣

التاریخ / / ١٤٢٢هـ

استلمنا من السيد / السادة

مبلغ وقدره

نقداً شيك رقم

مقابل

استلم Receiver



سند قبض
١٤٢٢

Receipt Voucher

السادة محمد السويح

مبلغ وقدره

Bank

على بنك

Accountant المحاسب

١٥٠٠ ريال

مستلم



نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل للإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

مبلغ التعويض ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك محمد عبد الله بن محمد بن عبد العزيز

رقم هوية المالك ٩٤٩ ٨٦٦ ٦٦٦ ٢٢٢

البريد الإلكتروني

رقم جوال المالك ٩٠١٥٩ ٨٠١٥٩ ٠٥٥١٦

صندوق البريد / الرمز

رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق تاريخ ميلاد السائق ٥ / ٦ / ١٣٧٥

السائق هو مالك المركبة نعم لا

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث ١٣ / ١٣ / ٢٠١٤

تاريخ ووقت وقوع الحادث

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

رقم تقرير الحادث ١٣٨

نسبة مسؤولية مقدم المطالبة 0% 25% 50% 75%

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٢٠١

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث

الجانب الأيمن الجانب الأيسر المقدمة المؤخرة

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك أو بواسطة شيك، فلنني أخلي وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً، كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/مُعتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها، كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة

مقدم المطالبة مالك المركبة شخص آخر

اسم مقدم المطالبة محمد عبد الله بن محمد بن عبد العزيز

رقم هوية مقدم المطالبة ٩٤٩ ٨٦٦ ٦٦٦ ٢٢٢

رقم جوال مقدم المطالبة ٩٠١٥٩ ٨٠١٥٩ ٠٥٥١٦

تاريخ التوقيع ٥ / ٦ / ١٣٧٥

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة نعم لا تاريخ

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

19 Motor Policy

Policy Vehicle Vehicle Details REG DOCS

Location: CAJONVILLE Branch: 015 CA VED Office: 017 Antelope Policy Year: 2015/2016

Class of Business: Motor Vehicle Pol Type: Used Equip First: 0 Change

Main Parcel No. Calculations

Calc. Basis: Pro Rate

Calculation Basis: Pro Rate

Currency: Saudi Riyals Exchange Rate: 1,0000 List Day End

| | Local | Original | | Local | Original |
|------------|----------|----------|----------------|----------|----------|
| Gr | | | Travel Assist | 0.00 | 0.00 |
| Rate | | | Tax | 0.00 | 0.00 |
| Order Prem | 1,220.00 | | ICF Fees | 0.00 | 0.00 |
| Loadings | 0.00 | | Storage Fees | 0.00 | 0.00 |
| Discounts | 0.00 | | Issue Fees | 30.00 | 30.00 |
| AGU Prem | 0.00 | | Service Charge | 0.00 | 0.00 |
| Net | 1,220.00 | | Total | 1,250.00 | 1,250.00 |
| Rate | | | | | |
| Used | 0.00 | 0.00 | Remarks: | | |

Post: 1 RN: 1 Prod: 0 Cancel: 0 Agent: 0 Funds: 0 Claims: 0 Traffic: 0

| | | | |
|---|----------------------------|--|---|
| 14/03/2017 | تاريخ طباعة / Print Date | تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report |  نجم الخدمات التأمينية Insurance Services |
| DM130317138 | رقم الحالة / Case Number | | |
| 13/03/2017 13:38:22 | وقت الحادث / Accident Time | | |
| الباقية الامير بايف بن عبدالغفور... داخل النسي... مقابل الشراخ تموزي... 2 | | مكان الحادث Accident Location | جهة التحميل سجنت لنجم |

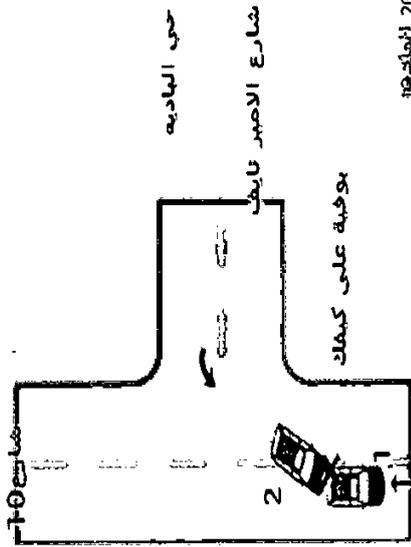
| | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| معلومات السائق Driver Info. | الطرف (1) | الطرف (2) |
| | محمد ناصر باجنداني | محمد عبدالشكور عطيه |
| | Name / الاسم | |
| | Nationality / الجنسية | مصري |
| | Age / العمر | 40 17 |
| | Mobile No. / رقم الاتصال | 0534311802 0551780159 |
| | License No. / رقم الرخصة | 2245921578 2267787949 |
| License Type / نوع الرخصة | رخصة خاصة | |

| | | | |
|-------------------------------|---------------------------|--------------------|---------------------|
| معلومات المركبة Veh. Info. | اسم المالك / Owner Name | ناصر احمد باجنداني | محمد عبدالشكور عطيه |
| | نظام المركبة / Make/Model | GXR / تويوتا | فورد / الفورد |
| | سنة واتن / year & color | 2007 / بيضاء | 2011 / رمادي |
| | رقم اللوحة / Plate No | ب ص ر 8585 | ب ل ن 3201 |

| | | | |
|-----------------------|------------------------------|--|-------------------|
| التأمين Ins. Info. | اسم الشركة / Company Name | UICA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني | التعاونية للتأمين |
| | رقم الوثيقة / Policy No. | 954/289639/2016-1 | 12859028 |
| | تاريخ الانتهاء / Expiry Date | 10/06/2017 | 17/06/2017 |

| | | | |
|---|--|------------------|---------------|
| معلومات الحادث Accident Info | حدد أطراف الحادث : 2 حدد الاصطبات : 0 حدد التوقيات : 0 | | |
| | سبب الحادث / Cause of Acc. | رجوع خلف go back | |
| | الأنظمة المخالفة / Laws-Violated | | |
| | نسبة المسؤولية / LD% | 100% | 0% |
| | المؤشرات / Indicators | 1/H-88HNF | 1/H-95NHF |
| | جهة الصدمة / Damage Area | الخلفية Rear | المقدمة front |
| | الممتلكات / Properties | | |
| | احتمالية حل الرجوع / Recovery | نعم/Yes | |
| Recover Reason / سبب احتمالية حل الرجوع | عمر السائق اقل من 21 سنة | | |

| | | |
|---------------------------------|--|------|
| معلومات المحقق Surveyor Info | رقم المحقق / Surveyor ID | 1643 |
| | Accident Description / وصف الحادث  بعد المعاينة والاطلاع والاستماع واخذ القوال الطرفين بموقع الحادث تبين لي ان حي الهاديه شارع 10 باتجاه جنوب الطرف الأول رجوع لتخلف لي المسار الامين وبسبب عدم التباد حتم التصادم مع الطرف الثاني الذي كان يسير في نفس الشارع ونفس الاتجاه ونفس المسار وتنج عن ذلك اضراراً للطرفين الطرف الأول المتأخره يسار والطرف الثاني المقدمه وبموجب المادة 50/ 1 / 38 تم ادانة الطرف الأول بنسبة 100 % والطرف الثاني صفر | |



1407 قسم الماكادنة

رقم العادة: DM130317138

| | |
|---------------|----------------------------|
| رقم اللوحة | 9595 ب ص ز |
| اسم المالك | ناصر احمد ناصر باجحاو |
| شركة التأمين | الشركة المتحدة للتأمين UCA |
| التصنيف | تأمين طرف ثالث |
| الموديل | Toyota |
| تاريخ الصنع | 2007 |
| تاريخ التخليد | 11/06/2016 |
| تاريخ الفحص | 10/06/2017 |
| رقم الكفيل | 95/1/289639/2016-1 |
| رقم التمسلي | 241093010 |

13 Mar 2017 1355

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيارتين
DRIVING LICENSE

محمد ناصر احمد باجحاو
MOHAMMED NASSER AHMED BAJHAW

الرقم ٢٢٤٥٩٢١٥٧٨
No. 2245921578

تاريخ الميلاد ١٤٢١/٠٤/١٤
DOB: 16/07/2000

تاريخ الانتهاء ١٤٢٦/٠٦/٠٦
Exp 22/02/2018

تاريخ الاصدار ١٤٢٨/٠٦/٠٦
O: فصيلة الدم

النوع رخصة مؤقتة (تصريح) القبول بدون قيود

التمسلي رقم ٢٤١٠٩٣٠١٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيارتين
VEHICLES REGISTRATION

ناصر احمد ناصر باجحاو

رقم التمسلي ٢٤١٠٩٣٠١٠

رقم الهيكل 9595 R X B

رقم اللوحة ب ص ز ٩٥٩٥

رقم التسجيل ٢٠٤٧٢٢٢٨٢٧

رقم التمسلي ٢٤١٠٩٣٠١٠

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة جيم اكس ار

صناعة المركبة ٧

سنة الصنع ٢٠٠٧

تاريخ الاثبات ١٤٤١/٠٦/٢٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

13 Mar 2017 1355

DUBAI CENTER FOR CAR MAINT

Mechanic - Electrical - Denting - Bainting
Lice. No. 424/00510
Al-Khaleej Industrial
Thoqbah - Saudi Arabia



مركز دبي لصيانة السيارات

ميكانيك - سمكرة - صبغ - كهرباء
ترخيص رقم ٤٢٤ / ٠٠٥١٠
صناعية الخليج
الثقة - المملكة العربية السعودية

No. 1605

تسعيرة
ESTIMATE

Date ١٧/٣/١٤

To Mr. / Messrs

السيد / السادة السيد / السيد

رقم السيارة ٣٢١٠٤ موديلها ٢٠١٢ نوعها قرد أكسيد تشن لونها رمادي
Vehicle No. Model Type Colour

Kind Of Repair

نوع الإصلاح صيانة المحرك، الصيانة العامة، الصيانة الكهربائية، الصيانة الميكانيكية، الصيانة الكهربائية، الصيانة الميكانيكية

اجرة اليد فقط ١٧٠٠ / الساعة و صيانة زغال

| | |
|--------------------|-----------------|
| Auto Electric Fare | أجرة الكهرباء |
| Mechanic | أجرة الميكانيك |
| Winch | أجرة ونش |
| Balancing | أجرة ميزان |
| Spare Parts | أجرة قيمة القطع |

Particular Parts To Be Use:

| | | | |
|----|----|---|--------------------|
| ١٧ | ٩ | ١ | صدام أمامي |
| ١٨ | ١٠ | ٢ | شوك أمامي |
| ١٩ | ١١ | ٣ | كميوت |
| ٢٠ | ١٢ | ٤ | قواعد لسيارة لومفا |
| ٢١ | ١٣ | ٥ | |
| ٢٢ | ١٤ | ٦ | |
| ٢٣ | ١٥ | ٧ | |
| ٢٤ | ١٦ | ٨ | |

القطع اللازمة هي :



ملاحظة :

توقيع صاحب السيارة
Car,s Owner Sig.

توقيع مسئول الورشة
Workshop Foreman Sig.

No. 1605

سند قبض
Receipt Voucher

S.R. ريال H. هـ
01

Date: / / 201

Received From Mr./Ms

استلمنا من السيد / السادة صاحب السيارة

The Sum Of

مبلغ وقدره خمسون ريال

Bank Cash / Cheque No.

For

نقداً / شيك رقم ذلك عن قيمة تسعيرة

Accountant

المحاسب

Receiver

المستلم

مركز الوعد القاطع للسيارات

لصيانة السيارات

صبغ بالفرن الحراري - سمكرة

جوال : موبايلى / ٥٦١٥٥٧٢٢٩

٥٥٥٨٢٩١٨٢ / STC

الثقة - صناعية الخليج

المملكة العربية السعودية

١٤ / ٢ / ٢٠١٦

التاريخ : ١٤ / / ٢٠١٦

Date : / / 20

سند قبض

H.هـ ريلال S.R.

#٥٠#

استلمنا من السيد :

مبلغ وقدره :

No. 00890

رقم

تقدير
ESTIMATE

Mr. / M/s

السيد / السادة : السيد محمد الامر

| لونها Colour | نوعها Kind | موديلها Model | رقم السيارة Vehicle No. |
|--|---------------|------------------|----------------------------|
| صاوي | خودا كيريشن | ٢٠١١ | ٢٤٠١٠ |
| نوع الإصلاح | | | |
| المقدمة الامامية سمكرة + جها بالفران الحراري | | | |
| اجرة يد فقط : #١٨٠٠ الف دشمناعة ريلال | | | |

| | |
|--------------------|-----------------|
| Auto Electric Fare | اجرة كهرباء |
| Mechanic Fare | اجرة الميكانيك |
| Winch Fare | اجرة الونش |
| Balancing Fare | اجرة الميزان |
| Spare Parts Fare | اجرة قيمة القطع |

Particular Parts To Be Use :

| | | | | | |
|----|----|----|----|----|---------------|
| 21 | 21 | 11 | 11 | 1 | ١ |
| 22 | 22 | 12 | 12 | 2 | ٢ كوت |
| 23 | 23 | 13 | 13 | 3 | ٣ |
| 24 | 24 | 14 | 14 | 4 | ٤ شيبك امامي |
| 25 | 25 | 15 | 15 | 5 | ٥ |
| 26 | 26 | 16 | 16 | 6 | ٦ شيراز امامي |
| 27 | 27 | 17 | 17 | 7 | ٧ |
| 28 | 28 | 18 | 18 | 8 | ٨ صاعرة لوده |
| 29 | 29 | 19 | 19 | 9 | ٩ |
| 30 | 30 | 20 | 20 | 10 | ١٠ |

Garage Will Not Responsible For Any Thing Inside The Car

أي شيء داخل السيارة الورشة غير مسئوله عنه

For Spare Parts Price Near About

تقدر قيمة القطع تقريبا

Garage Will Not Responsible For Parts Available Or Not

الكراج غير مسئول عن القطع ان وجدت أم لا

توقيع صاحب السيارة

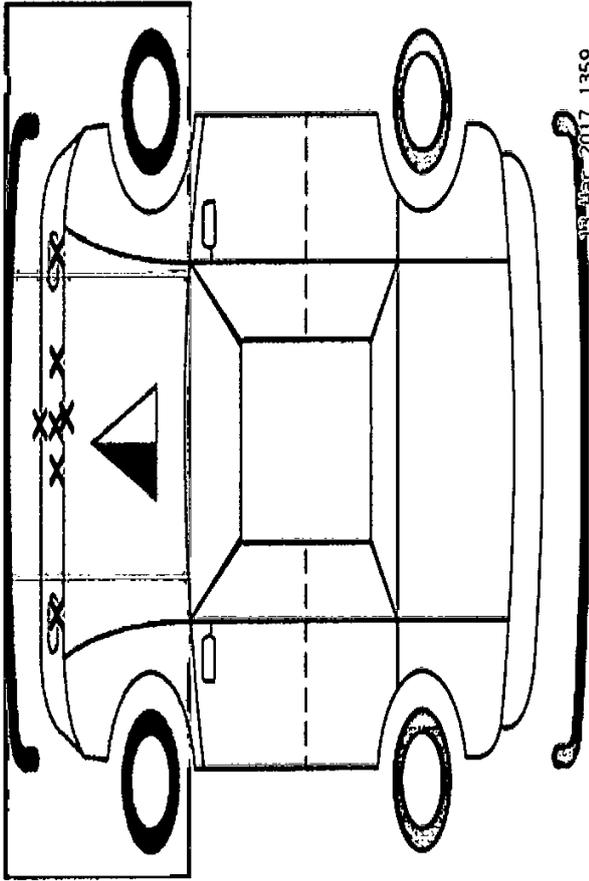
Car's Owner Sig.



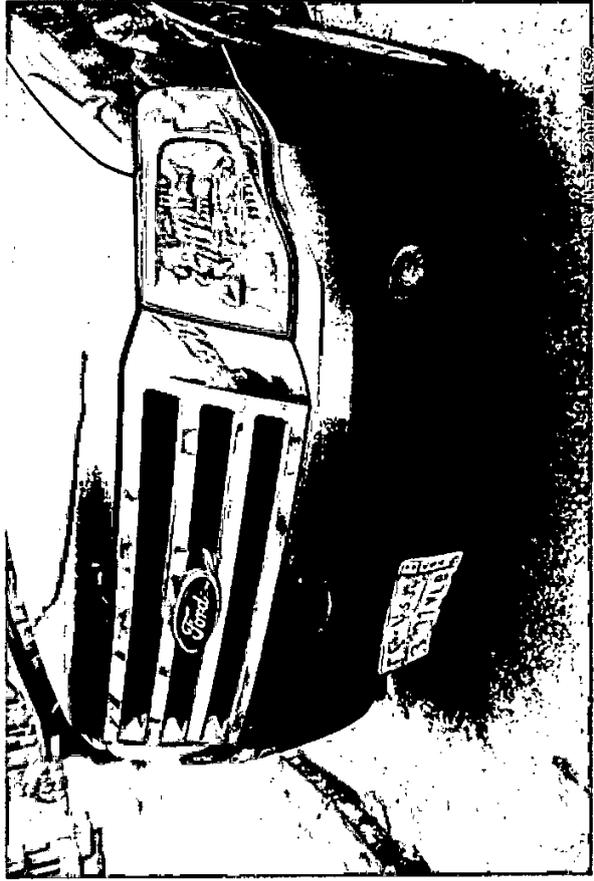
توقيع مسئول الورشة و الختم

Workshop Foreman Sig.

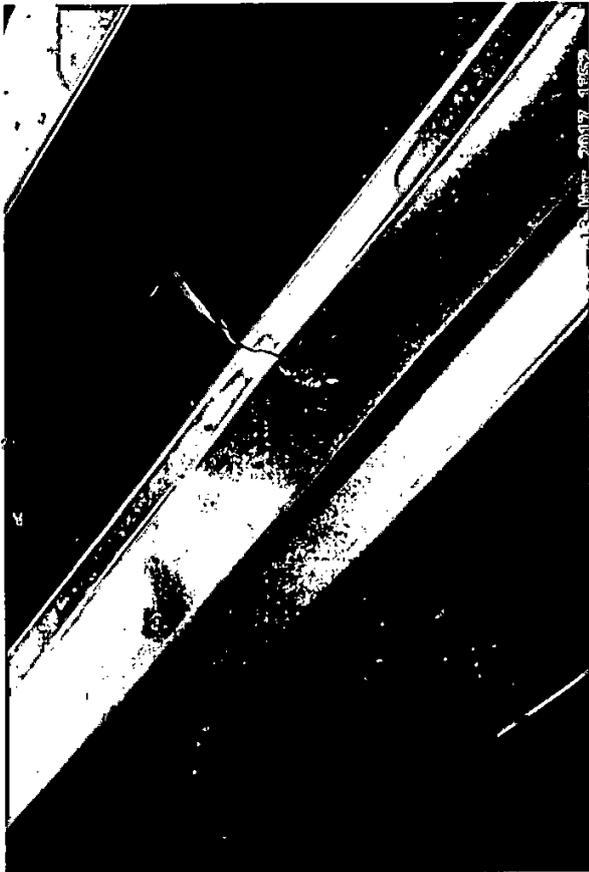




SR BRONCO 1980



SR BRONCO 1980



SR BRONCO 1980



SR BRONCO 1980

Debit Note

No : DN-LD-6660907

Date : 14/03/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

| Reference | Particulars | Amount | SR |
|----------------------------|--|--------|--------|
| Report No : DM130317138 | Accident Date : 13/03/2017 Insured Name : ناصر احمد باجناو Your Policy No : 95/1/289639/2016-1 Plate No : ر ص ب 9595 LD Fees with 100 %Liability | 280.00 | |
| Total Amount Due | | SR | 280.00 |

Total Amount (In Words) :

SR - Two hundred eighty only



Signed for and on behalf of the Company

Al Shahri Car Maintenance Center Branch (2)

Denting - Painting - By Over

Machanic - Electric

Mobile : 0508044391

Thoqbañ - Al-Khalij Industrial

Kingdom of Saudi Arabia

No. 01146



مركز الشهري لصيانة السيارات فرع (٢)

سمكرة وصبغ بالفرن

ميكانيكا وكهرباني

جوال: ٥٠٨٠٤٤٣٩١

الثقبة - صناعية الخليج

المملكة العربية السعودية

التاريخ: ١٤ / ١٢ / ٢٠١٧
Date

تسعيرة

ESTIMATE

Mr./MS

السيد / السادة
الحمد من ربه الرحمن

| لونها Colour | نوعها Kind | موديلها Model | رقم السيارة Vehicle No. |
|-----------------|---------------|------------------|----------------------------|
| رصاص | فورد اكسپرين | ٢٠١١ | ٣٠١ |

Kind of Repair

نوع الإصلاح

المفترمة الرصاصية مسكده + مسكده بالفرش
الكهربائي

اجرة يد فقط: ١٥٠٠ + الف وثمان مائة

| | |
|--------------------|-----------------|
| Auto Electric Fare | اجرة الكهرباء |
| Mechanic Fare | اجرة الميكانيك |
| Winch Fare | اجرو الونش |
| Balancing Fare | اجرة ميزان |
| Spare Parts Fare | اجرة قيمة القطع |

Particular Parts To Be Use :

القطع اللازمة هي :

| | | | | | |
|----|----|----|----|----|--------------|
| 21 | ٢١ | 11 | ١١ | 1 | ١ |
| 22 | ٢٢ | 12 | ١٢ | 2 | ٢ كيو٢ |
| 23 | ٢٣ | 13 | ١٣ | 3 | ٣ سبك خاص |
| 24 | ٢٤ | 14 | ١٤ | 4 | ٤ |
| 25 | ٢٥ | 15 | ١٥ | 5 | ٥ صدام أمامي |
| 26 | ٢٦ | 16 | ١٦ | 6 | ٦ قاعدة لوجه |
| 27 | ٢٧ | 17 | ١٧ | 7 | ٧ |
| 28 | ٢٨ | 18 | ١٨ | 8 | ٨ |
| 29 | ٢٩ | 19 | ١٩ | 9 | ٩ |
| 30 | ٣٠ | 20 | ٢٠ | 10 | ١٠ |

Garage Will Not Responsible For Any Thing Inside The Car

أي شيء داخل السيارة الورشة غير مسئولة عنه

For Spare Parts Price Near About

تقدر قيمة القطع تقريبا

Garage Will Not Responsible For Parts available or not

الكراج غير مسئول عن القطع إن وجدت أم لا

توقيع صاحب السيارة

Car's Owner Sig.

توقيع مسئول الورشة والختم

Workshop Foreman Sig.

Handwritten signature of the Workshop Foreman.