



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 300529/2015
Policy No : Motor Private - 95/1 /524927/2014
TP Name : شركة عبداللطيف جميل للمتحدة للتأمين المحدودة
Nationality & ID :
Date of Accident : 14/02/2015
Accident Place : Khubar North - East. W25
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Toyota Model: Camry Plate No.: 1931 ح ط ح

**تفاصيل التعويض
DETAILS OF INDEMNITY**

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	7,462.00	0.00		7,462.00	7039
Total to be Paid				7,462.00	

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 أدناه 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 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 او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 26/02/2015

11/03/2015

الاسم
Name

ABDUL MUHAMMAD

التوقيع

Signature



02-14-2015	Print Date / تاريخ الطباعة
AK14021566	Case Number / رقم الحالة
14/02/2015 14:09:24	Accident Time / وقت الحادث
الخبر الشمالية، الخامس والعشرون - على بعد بن عبد العزيز - مطاعم نغار - بغداد - كاهن - كاهن لا	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية
Liability Determination
Report
تقرير نهائي
Final Report



Party (2)	الطرف (2)	Party (1)	الطرف (1)	الاسم / Name
	عابد احمد مخمد		مير شهيد علي	
	ياكسفاني			Nationality / الجنسية
	25		36	Age / العمر
	0544483980		0563669350	Mobile No. / رقم الاتصال
	2041352218		2246251462	License No. / رقم الرخصة
	رخصة خاصة		رخصة خاصة	License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	معلومات المركبة Veh. Info.
مير شهيد علي	اسم المالك
فوريلا	طراز المركبة / Model
أزرق / 1997	سنة ولون / year & color
350 هـ 1	رقم اللوحة / Plate No

Company Name / اسم الشركة	التأمين Ins. Info.
UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة
9511/524927/2014-1	رقم الوثيقة / Policy No.
08/11/2015	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
شركة مبرة للتأمين وإعادة التأمين التعاوني	اسم الشركة
P/500/6503/14/10471735	رقم الوثيقة / Policy No.
01/01/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date

حدد أطراف الحادث : 2 عدد الإصابات : 0 عدد الوفيات : 0	
Cause of Acc. / سبب الحادث	عكس اتجاه السير, wrong side
الأنظمة المخالفة / Laws Violated	أخرى, others
نسبة المسؤولية / LD%	100%
المؤشرات / Indicators	1/1+88NFF
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي, Front Left, المقدمة, front
الممتلكات / Properties	Wheels, Rear, الركن الخلفي, Rear Left, محط
التقديرات / DA Amount	

Surveyor Name & ID / اسم المحقق ورقمه	معلومات المحقق Surveyor Info
رائد عيسى العميري	اسم المحقق ورقمه
بند المعاينة والاطلاع والتفحص واستماع لافراد الطرفين تبين لي الطرف الاول يسير على تقاطع 25 باتجاه الغرب والثاني على شارع الامير سعد باتجاه الشمال حيث الطرف الاول اتاه سيره بعكس اتجاه السير لم يتبته للمركبة التي تسير مما ادى حتم التصادم ونتج ذلك اضرار مادية للمركبات 1 الموحرة الشنطة الركن الخلفي اليمين الاليس الخلفي الاليس علم وجود اضرار داخلية لا يمكن تصويرها الكثر بيسار 2 المقتمة الركن الامامي بيسار التور الامامي يمين الكور وعلى ذلك تكون النسبة 100 % على الطرف الاول حسب نظام المرور للماده رقم 10 / 1 / 50 يمكن سير	Accident Description / وصف الحادث

Via Najm Information System.



مطبخ

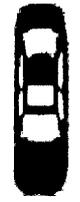


مطبخ الاغذية



1
2

25
↑



1

2



1



↑



1





المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 01/03/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 7953/2015
Customer شركة عبداللطيف جميل للتاجير المحدوده
Remarks Sett. Clam No. 300529/2015 Adv. 7039

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Clam No. 300529/2015 Adv. 7039	7,462.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245Chq. 284841	شركة عبداللطيف جميل المتحدده للتاجير المحدوده		7,462.00
Total	Saudi Riyals Seven Thousand Four Hundred Sixty Two Only		7,462.00	7,462.00

Allocation Details:

Rema. Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(7039/2015)	Motor-Third Party-Payment No(6914/2015) on Clm.No (300529/2015)-	SAR	7,462.00	7,462.00
Account No	Pol.No (95/1/524927/2014) Insured: jhj		7,462.00	7,462.00

Cheque No.	Date	Bank
284841	01-MAR-15	Samba New (Branch 95 in Khb)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY

Amount Paid Up
7,462.00 7,462.00

Page 1 of 1



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دانن

To : شركة عبداللطيف جميل المتحدة للتاجير المحدوده : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 7039 : رقم الإشعار
Advice Date : 26/02/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : jhjh	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/524927/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 300529/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 6914/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	7,462.00
The Sum of : Saudi Riyals Seven Thousand Four Hundred Sixty Two Only			
	مبلغ وقدره : فقط سبعة آلاف و أربعمائة و اثنان و ستون ريال سعودي		

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

www.uca.com.sa

شركة مساهمة سعودية - رأس المال 280 مليون ريال سعودي - س.ت 4030179955

الإدارة العامة: مركز المخمّل - شارع الروضة - حي الخالدية - ص.ب 5019 جدة 21422 - هاتف: 012 606 8633 - فاكس: 012 606 8622 - الرقم الموحد: 920003140
Head office: Al Mukmal Tower - Rawda Str. - Khaldiya Distr. - P.O.Box 5019 Jeddah 21422 - Tel: 012 606 8633 - Fax: 012 606 8622 - Unified Number: 920003140



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : Al Najm For Insurance Services : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 7040 : رقم الإشعار
Advice Date : 26/02/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 34000030 Code : 4715 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : jhjh	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/524927/2014	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 300529/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 6915/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SAR	280.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Hundred Eighty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط مائتان وثمانون ريال سعودي		

Debit Note

No : DN-LD-3500060

Date : 14/02/2015

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : AK14021566	Accident Date : 14/02/2015 Insured Name : مير شهيد علي Your Policy No : 95/1/524927/2014-1 Plate No : دها 350 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

No.: 00284841 رقم

بصرف للمستفيد الاول فقط

samba سامبا

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

Date: 01/03/2015 التاريخ

Place of Issue: الخبر : حرقى

Against this cheque
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط سبعة آلاف وأربعمائة واثنتان وستون ريال سعودي

ريال
S.R. 7,462.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

التوقيع
Signature

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

01 00004272455 100 2040 0028484 01

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT
ABIDAHSAN MOHAMMAD - AZMAIT
عابد احسن محمد عظمة

الرقم ٢٠٤١٣٥٢٢١٨ نسخة ٧
عكار الاصدار الدمام
الاشهاد ١٤٣٧/٠٦/١٦ الميلاد ١٩٨٩/١١/١٩
المهنة موظف اداري
الجنسية باكستان
صاحب العمل المجلس الثقافي البريطاني

2041352218

Received Check by
Abid Ahson
11/03/15

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك
MEER SHAHID -- ALI ANWAR

المستخدم	هوية المستخدم	٢٢٤٦٢٥١٤٦٢
هوية المالك	رقم الهيكل	JTB53EEA0V0017062
رقم اللوحة	رقم اللوحة	٢٥٠ هـ د أ
نوع التسجيل	350 H D A	تويوتا
طراز المركبة	مركبة المركبة	وزن المركبة
حمولة المركبة	اللون	أزرق
سنة الصنع	رقم التسلسلي	٦٥٤١٠٤٠٠
تاريخ الإقضاء		



DRIVER LICENSE

رخصة قيادة

DRIVER LICENSE

رخصة قيادة

HEER SHAHID ALI AHMED

HEER SHAHID ALI AHMED



No. 2246251482

رقم ٢٢٤٦٢٥١٤٨٢

Exp 23/02/2020

تاريخ الانتهاء ٢٣/٢/٢٠٢٠

DOB 04/02/1970

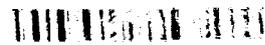
تاريخ الميلاد ٠٤/٠٢/٧٠

الجنس: بدون قيود

الرجح: خاصة

الجنس: بدون قيود

الرجح: خاصة

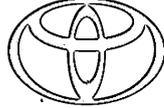


ABU MAZIN
Distributor Auto Sp. Parts

Tel. : 8648444 (5 Lines)

Fax : 8955212

TOYOTA GENUINE SPARE PARTS



TOYOTA

وكيل معتمد

AUTHORIZED DEALERS

أبو مازن

لبيع قطع غيار السيارات

تلفون : ٨٦٤٨٤٤٤ (ه خطوط)

فاكس : ٨٩٥٥٢١٢

قطع غيار تويوتا الاصلية

رقم الطلب ORDER NO.	رقم العميل CUSTOMER CODE	تاريخ الفاتورة INVOICE DATE	رقم الفاتورة INVOICE NO.	ملاحظات REMARKS	رقم الصفحة PAGE NO.	فرع BRANCH
	999	18/02/2015	3456	QUTATION	1	Head Office

M/s. / Mr. : COUNTER SALE Paid 0.00 S.R. المطلوب من المكرم :

تسلسل S. No.	رقم القطع Part No.	البيان Description	الكمية Qty.	السعر الوحدة Unit Price		السعر الاجمالي Total Amount		كود P/C
				S.R.	ريال	S.R.	ريال	
1	*****	COVER, FR BUMPER L/C	1	770.00		770.00		
2	*****	RETAINER, FR BUMPER	1	85.00		85.00		
3	*****	RETAINER, FR BUMPER	1	85.00		85.00		
4	*****	PIECE, RR BUMPE	8	6.00		48.00		
5	*****	PANEL, FR FENDER, LH *	1	586.00		586.00		
6	*****	HOOD SUB ASSY	1	1,094.00		1,094.00		
7	*****	UNIT ASSY, HEADLAMP,	1	1,497.00		1,497.00		
8	*****	GRILLE, RADIATOR L/C	1	455.00		455.00		
9	*****	GRILLE SUB ASSY, RAD	1	746.00		746.00		
10	*****	SEAL, HOOD TO FR END	1	58.00		58.00		
11	*****	GRILLE, RADIATOR, IN	1	148.00		148.00		
12	*****	EMBLEM ASSY, RADIATO	1	105.00		105.00		
13	*****	SUPPORT SUB ASSY, RA	1	979.00		979.00		
14	*****	GRILLE, RADIATOR, LW	1	233.00		233.00		
15	*****	LINER, FR FENDER, LH	1	194.00		194.00		

Continued on next page...

Sub - Total المجموع الفرعي 7,083.00

Date / Time التاريخ/الوقت	Salesman البائع	Signature Receiver توقيع المستلم	Discount الخصم	Total Amount السعر الاجمالي
Date : 17/02/2015 Time : 16:18:34	MAJID.CHOUDHRY			

Branch : Sanaya, Thuqba - Tel.: 8945491 - Fax : 8936829 فرع الصناعية الثقبية - تلفون : ٨٩٤٥٤٩١ - فاكس : ٨٩٣٦٨٢٩
C. R. 7371 - P. O. Box 726 - Al-Khobar 31952 - 30th Str., Abqaiq Str. Cross - Thuqba س.ت.٧٣٧١ - ص.ب.٧٢٦ - الخبر ٣١٩٥٢ - شارع ٣٠ تقاطع شارع ابيق - الثقبية

Electrical parts once sold will not be returned in any condition. الأجزاء الكهربائية لا ترد ولا تستبدل.
Sold goods under conditions will be returned or changed within 7 days from the date of invoice. تستبدل البضاعة المباعة خلال ٧ أيام من تاريخ الفاتورة بشرط ان تكون بحالتها الاصلية
Original Invoice should be shown while changing any parts. يجب ابراز الفاتورة الاصلية عند ترجيع أي قطعة.

ABU MAZIN
Distributor Auto Sp. Parts

Tel. : 8648444 (5 Lines)

Fax : 8955212

TOYOTA GENUINE SPARE PARTS



TOYOTA

وكيل معتمد

AUTHORIZED DEALERS

أبو مازن

لبيع قطع غيار السيارات

تلفون : ٨٦٤٨٤٤٤ (ه خطوط)

فاكس : ٨٩٥٥٢١٢

قطع غيار تويوتا الاصلية

رقم الطلب ORDER NO.	رقم العميل CUSTOMER CODE	تاريخ الفاتورة INVOICE DATE	رقم الفاتورة INVOICE NO.	ملاحظات REMARKS	رقم الصفحة PAGE NO.	فرع BRANCH
	999	18/02/2015	3456	QUTATION	2	Head Office

COUNTER SALE Paid 0.00 S.R
M/s. / Mr. : المطلوب من المكرم :

تسلسل S. No.	رقم القطع Part No.	البيان Description	الكمية Qty.	السعر الوحدة Unit Price		السعر الإجمالي Total Amount		كود P/C
				S.R.	ريال	S.R.	ريال	
16	*****	CLIP	10	5.00		50.00		
17	*****	LAMP ASSY. FOG, LH	1	351.00		351.00		
18	*****	COVER ASSY. FR BUMPE	1	118.00		118.00		
19	*****	BRACKET. FR BUMPER E	1	187.00		187.00		
20	*****	SUPPORT ASSY. HOOD. ↓	1	335.00		335.00		
***** Nothing Follows *****								

Quotation Validity in Days

Sub - Total
المجموع الفرعي 8,124.00

Date / Time التاريخ/الوقت Salesman البائع Signature Receiver توقيع المستلم

Discount
الخصم 0.00

Date : 17/02/2015
Time : 16:18:35

MAJID.CHOUDHRY

Total Amount
السعر الإجمالي 8,124.00

Branch : Sanaya, Thuqba - Tel.: 8945491 - Fax : 8936829
C. R. 7371 - P. O. Box 726 - Al-Khobar 31952 - 30th Str., Abqaiq Str. Cross - Thuqba

فرع الصناعة الثقيلة - تلفون : ٨٩٤٥٤٩١ - فاكس : ٨٩٣٦٨٢٩ -
س.ت. ٧٣٧١ - ص.ب. ٧٢٦ - الخبر ٣١٩٥٢ - شارع ٣٠ تقاطع شارع ابقيق - الثقبة

Electrical parts once sold will not be returned in any condition.
Sold goods under conditions will be returned or changed within 7 days from the date of invoice.
Original Invoice should be shown while changing any parts.

الأدوات الكهربائية لا ترد ولا تستبدل.
تستبدل البضاعة المباعة خلال ٧ أيام من تاريخ الفاتورة بشرط أن تكون بحالتها الأصلية.
يجب إيراد الفاتورة الأصلية عند ترجيع أي قطعة.

GHANI FRANCHISE CAR CARE WORKSHOP

Mechanic - Denting - Painting - Elec.

Mob.: 0544706981

Telefax : 03 8811849

Al-Thoqbah - Rakaz Industrial - Khobar
Kingdom of Saudi Arabia



ورشة عني الامتياز لخدمة السيارات

ميكانيك - كهرباء - سكرة - صبغ بالفرن

جوال : ٥٤٤٧٠٦٩٨١

تلفاكس : ٠٣ ٨٨١١٨٤٩

صناعية ركاز - الثقبه - الخبر

المملكة العربية السعودية

Date 17 / 2 / 2015

1058

تسعيرة

QUOTATION

التاريخ: ١٤٣٣ / / هـ

M/S..... السيد/السادة

بعد التحية: -

اللون Camel نوع 2015 موديل 1931 J.T. اصلاح السيارة رقم 1931 J.T. Vehicle No.
Color Kind Model

DETAILS

التصليحات التالية: Complet Front Danting and
Painting over Labor Charge only

تقدير الاجور بدون قطع الغيار مبلغ وقدره 2000 / only فقط لاغير. وبدون ميكانيك وكهرباء
Without Electrical Repair Labour Charge Without Spare Parts
New Spare Parts قطع غيار جديدة

Head	-٩	Bump Good	-١
Fender L.H	-١٠	Fordl Cass L.H	-٢
Bump	-١١	Bump Kalif	-٣
Bump Lamp L.H	-١٢	Radl Shopt L.H	-٤
Front Good	-١٣	Radial Rand	-٥
Headlnt L.H	-١٤		-٦
Bump Good	-١٥		-٧
	-١٦		-٨

تقدير قيمة القطع المذكورة اعلاه

الكراج غير مسؤول عن تبديل قطع غيار السيارة وعلى ذلك اوقع

توقيع مدير الكراج
Sig. Workshop Manager



توقيع صاحب السيارة
Sig. Car Owner

After Make Quotation Must be pay 30 Riyal

ملاحظة: قيمة التسعيرة (٣٠) ريال فقط.

GORI WORKSHOP

For Maint. All Kinds of Cars

Mechanic - Electrical - Denting - Painting

Mob.: 0507193007 - Tel.: 03 8811896

Al-Khobar - Rakaz industrial - Saudi Arabia

ورشة جوري لصيانة السيارات

لصيانة جميع أنواع السيارات

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - صبغ

جوال: ٠٥٠٧١٩٣٠٠٧ - تلفون: ٠٣ ٨٨١١٨٩٦

الخبر - الصناعية ركاز - المملكة العربية السعودية

تسعيرة Quotation

رقم NO. 17 0392

التاريخ: DATE

M/S إلى السيد / السادة

بعد التحية

2015 لونها Toyota Camry نوعها 2015 موديلها 1931 J.T. إصلاح السيارة رقم 1931 J.T. Vehicle No.
Colour Kind Model

التصليحات التالية Datailes

Denting and painting front so Labour Charge

تقدير الأجر بدون قطع الغيار مبلغ وقدره فقط لاغير بدون ميكانيك وكهرباء
Without Electrical Repair SL: 2200/- Labour Change Without Spare Parts

قطع غيار جديدة	
11 Fog lamp left side 11	1 Front Bumber 1
12 Fog lamp cover left side 12	2 Front Fender left side 2
13 13	3 Hood 3
14 14	4 Hood sack 4
15 15	5 Head light left side 5
16 16	6 Front Grill 6
17 17	7 Radiator pannel 7
18 18	8 Grill bumper 8
19 19	9 Fender Sealed left side 9
20 20	10 Clips bumper 10

تقدر قيمة القطع المذكورة اعلاه
الورشة غير مسؤولة عن تبديل قطع غيار السيارة على ذلك أوقع :

توقيع صاحب السيارة
Car,s Owner Sig.

تسعيرة (٣٠) ريال

توقيع مسئول الورشة والختم
Workshop Forcman Sig.

Hawa Workshop For Cars

Denting - Painting - Mechanic - Electrical
Prop.: Zahrah J. M. Al-Rashood
Licence No. 00678/434
Mobile : 0530030801
Thoqbah - Makkah Street
P.O.Box 2225 Al-Khobar 31952



تسعيرة إصلاح سيارة
CAR REPAIRING QUOTATION

ورشة حوا للسيارات

سمكرة - صبغ - ميكانيكا - كهرباء سيارات
لصاحبه: زهرة جعفر محمد الرشود
ترخيص رقم: ٤٣٤/٠٠٦٧٨
جوال: ٠٥٣٠٠٣٠٨٠١
الثقبة - شارع مكة المكرمة
ص.ب: ٢٢٢٥ الخبر ٣١٩٥٢

No. 0101

التاريخ / / ١٤
Date / / 20

Messrs / السادة

After Mechanical Exam. On Below Mentioned Car :

بعد الكشف على السيارة الموضحة أدناه :

اللون Colour	رقم اللوحة Plate No.	الموديل Model No.	نوع السيارة Car Type
الفضة	١٩٣١ ج ت	٢٠١٥	كاسري

We inform you body Repair & Paint needs as follows:

نفيدكم بأنه يلزم سمكرة وصبغ التالي

سمكرة صمغ اصلي رفرف كيوت ١٢١٥ اصلي وصمغ فوق

هذا وستكون شغل يد فقط بدون ثمن قطع الغيار وهو مبلغ (١٨٥٥) ريال فقط
Fee for repairing only without spare parts charge (Sum SR.) (١٨٥٥) ريال

Spare Parts Needs :

قطع الغيار المطلوبة

١٣ - شبك صدام	١ - شمع تويشار
١٤ -	٢ -
١٥ -	٣ - كيوت
١٦ - بقاته رفرف	٤ - رفرف بشار
١٧ -	٥ - صدام اصلي
١٨ - كليلق صدام	٦ -
١٩ -	٧ -
٢٠ - قاع صدمه روتير	٨ -
٢١ -	٩ - فوق لم
٢٢ - موشك كيوت بشار	١٠ -
٢٣ -	١١ - شبك اصلي
٢٤ -	١٢ -

Except Parts which be. Need affeit unite.
With Bast Regards

NOTICE : * Quotation cost (SR. 30) only

مدير الورشة
WORKSHOP MANAGER

.....



عدا ما يظهر من قطع بعد الفك
هذا وتقبلو فائق الاحترام
ملاحظة :- * قيمة التسعيرة (٣٠) ريال فقط

عبد اللطيف جميل



التاريخ 18 / 12 / 2015

المحترمين

السادة / الشركة المتحرة للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته بعد التحية

تفويض بتقديم مستندات المطالبة و إستلام شيك التعويض

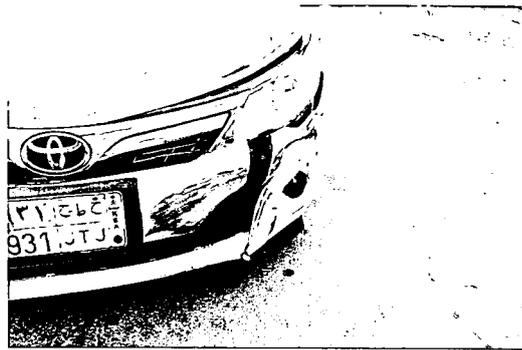
إشارة إلى الموضوع أعلاه نفوض نحن شركة عبد اللطيف جميل السيد /خايد احسن مصر ، بتقديم المطالبة و إستلام شيك التعويض الخاص بتلفيات السيارة بياناتها أدناه .

ملاحظة	هوية الفوض	اللوحة	نوع السيارة
صورة كاملة من مستندات الحادث	2041352218	1931 262	تاكسي

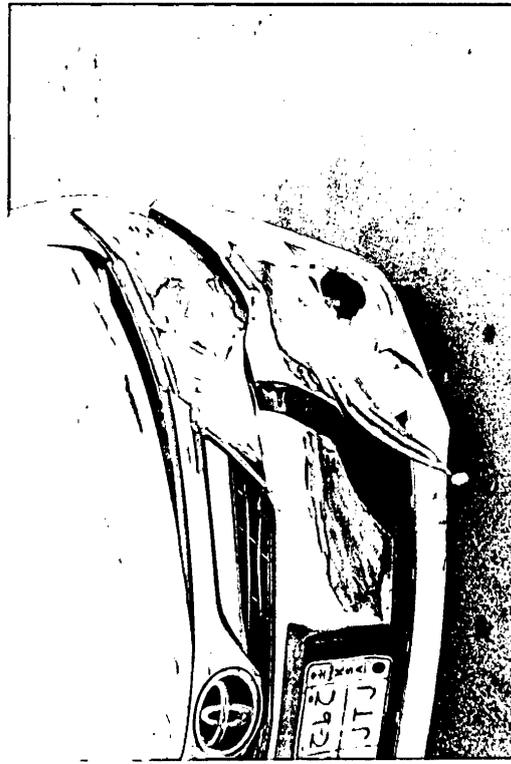
على أن يتم إصدار شيك التعويض بإسم مالك السيارة حسب الإستمارة

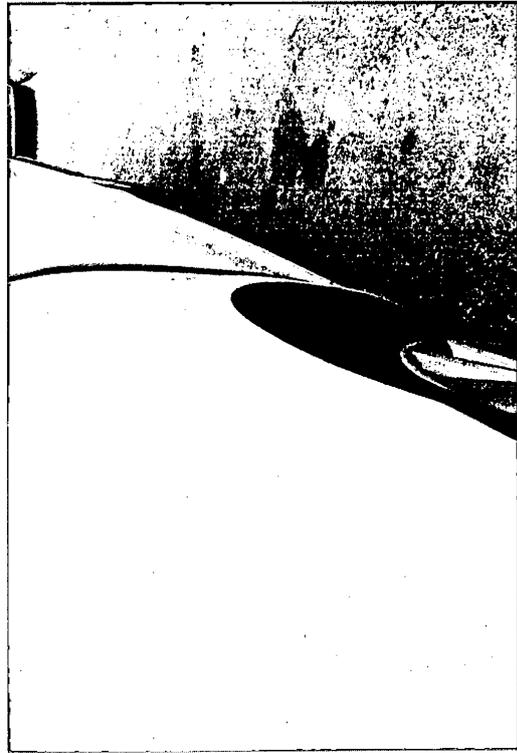
شاكرين لكم حسن تعاونكم











بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستماره): **Abdul Latif Jassal** رقم الهوية: نوع السيارة: **Camry**
 موديل السيارة: رقم اللوحه: **2015** رقم الجوال: **0544483980**
 هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة التأمين التعاوني لا نعم لا

المرفقات

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

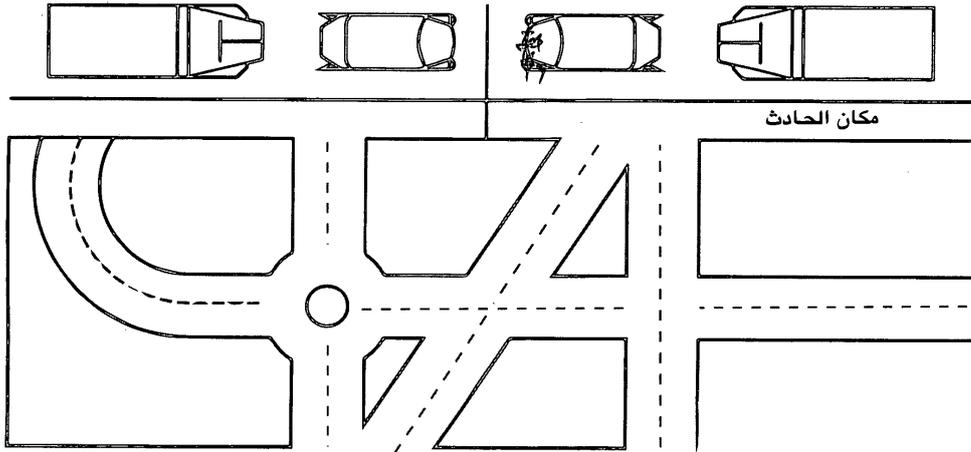
Any further information / Clarification Plan

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

أضرار المؤمن Insured's Damage

أضرار الغير T.P. Damage

خريطة



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: **14-FEB-2015 13:00 hrs** التاريخ والساعة:

Location of accident: **KHOBAN SHOMALDA** المكان:

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

The next driver was coming the wrong side and I hit car from the corner on the crossing.

مقدم الطلب: **ABID AH SAN** التاريخ: **18-Feb-2015** التوقيع: *[Signature]*

للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:
 التوقيع: التاريخ:
 ملاحظات: