



Advice Receipt

SAMBA FINANCIAL GROUP
(Saudi Joint Stock Company)
Capital S. R. 9,000,000,000 Fully Paid up
Head Office : Riyadh, C. R. 1010035319

Transaction Date: 21-02-2017

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1080161

Ext Ref: 1071044185

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:

Your Account has been debited against the following:

Currency: SAR Amount: 16765.00 Rate: 0.0000000

SA7780000412608010086223 سلمان خلف راشد العتيبي

Clm No 808 2017 Ad No 2289

/REF/ MTS00181

IBAN Account No: SA*****2455

Account No: *****2455 SAR 16,765.00

* A M O U N T *

Value Date: 21-02-2017

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

Print

Close

21-02-2017 10:13:22



UCA0598926

Make a Local SARIE Transfer

Transfer funds to an account with Local Banks through SARIE

[Help](#)

Please Select

Transaction Type

New Repeat / View

Beneficiary Details

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

IBAN Account Number * SA7780000412608010086223

Beneficiary Name * سلمان خلف راشد العتيبي

Amount * 16,765.000 SAR

Amount in Words Saudi Riyals sixteen thousand seven hundred sixty five only

Value Date 21-02-2017 (DD-MM-YYYY)

Beneficiary Bank * Al-Rajhi Banking And Investment Cor

Purpose of Remittance * others

Please Specify POR Details * 7087 N N B

Payment Details Clm No 808 2017 Ad No 2289

Beneficiary Email Address

Debit From

Account* *****2455 SAR

Name UNITED COOPERATIVE

Authorization Combination ID 02

Amount 16,765.000

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 MTS00181

Status Pending Authorization

Record created successfully.

21 FEB 2017



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 808/2017
Policy No : Motor Private - 1/1 /1699/2016
TP Name : سلمان خلف راشد العتيبي
Nationality & ID : 1034911006
Date of Accident : 09/02/2017
Accident Place : Riyadh
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make: Ford Model: Taurus Plate No.: 7087 بن ن

تفاصيل التعويض DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	16,765.00	0.00		16,765.00	2289
Total to be Paid				16,765.00	

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 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 إقرارمني بذلك.

Date: 19/02/2017

الاسم
Name

التوقيع
Signature



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : سلمان خلف راشد العتيبي

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : Jeddah

: الفرع

Advice No : 2289

: رقم الإشعار

Advice Date : 19/02/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

Particulars	المبلغ
-------------	--------

Insured Name : Al - Tawi for Ready Mix Concrete & Cement Product : المؤمن له

Policy No. : Motor Private -1/1/1699/2016 : رقم البوليصة

Policy Type : Third Party : الفئة

Claim No. : 808/2017 : رقم المطالبة

Payment No. : 1870/2017 : رقم الدفعة

Amount Credited : قيمة الدفعة SR 16,765.00

The Sum of : Saudi Riyals Sixteen Thousand Seven Hundred Sixty Five Only

مبلغ وقدره : فقط ستة عشر ألفا و سبعمائة و خمسة و ستون ريال سعودي



UCA

الجمعية التعاونية الزراعية
Urabi's Cooperative Assurance

إشعار تسوية مطالبية

التاريخ: 2017 / ٢ / ٢٢ م

الموافق: ١٥ / ١٥ / ١٤٣٨ هـ

المطالبة

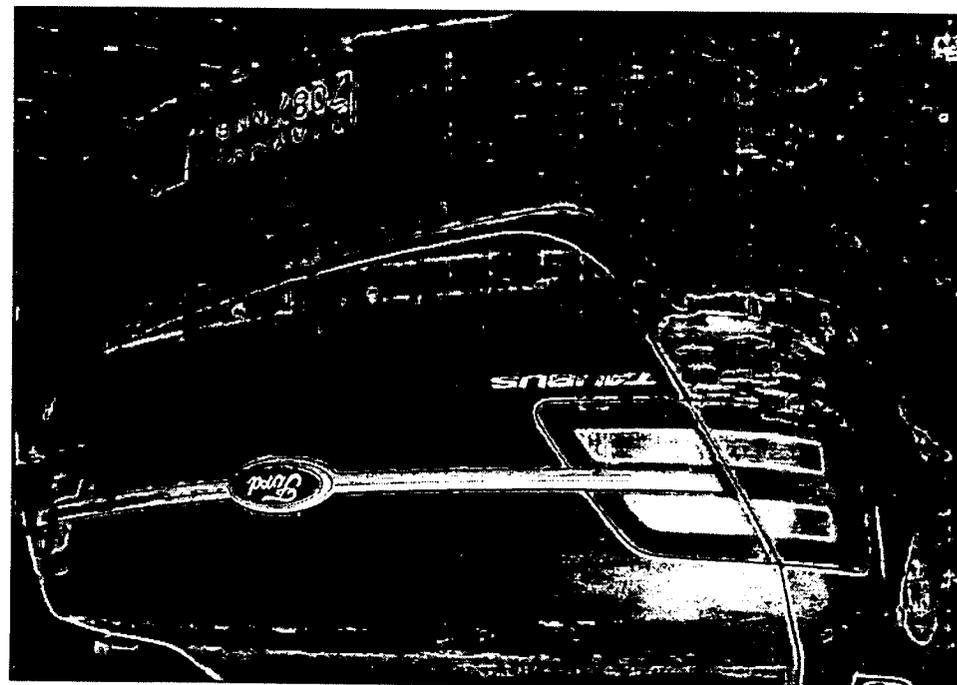
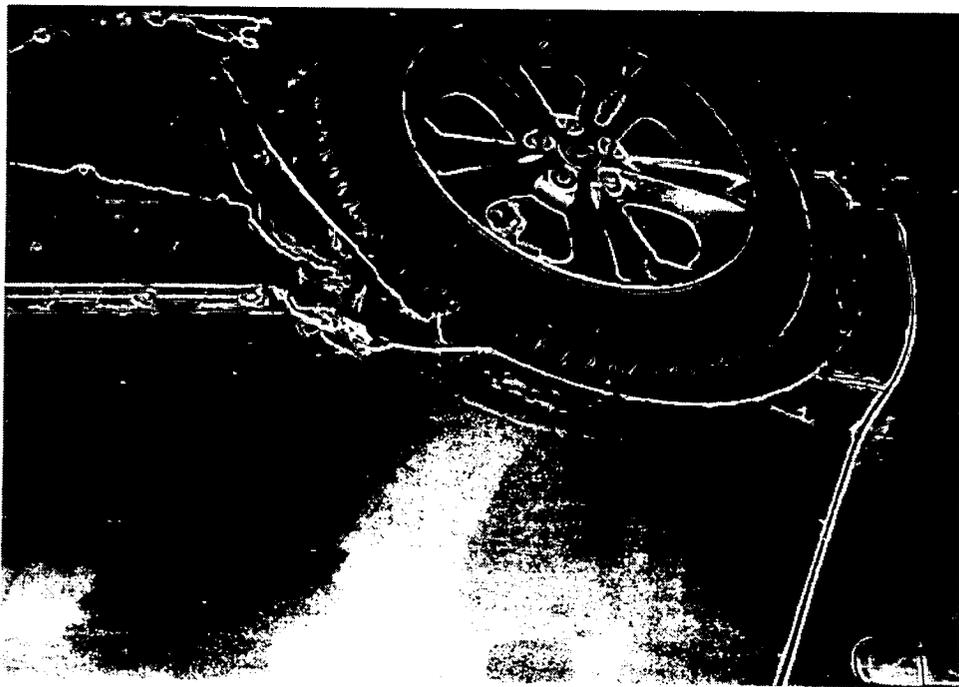
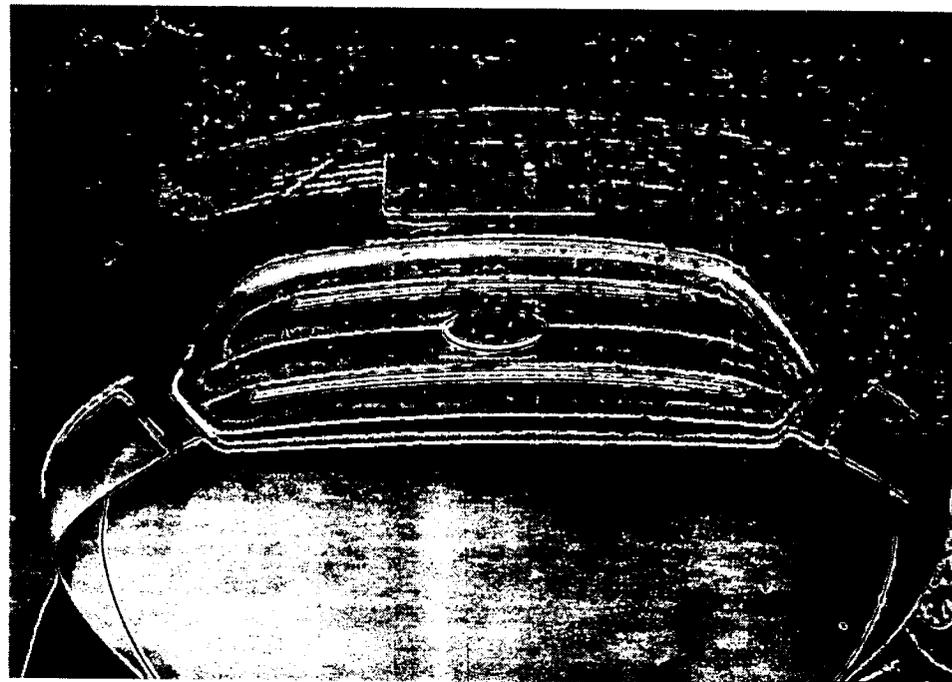
نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٦,٧٦٥) كالتالي:

٣٥٠٠	أجور الإصلاح
١٣,٢٣٥	قيمة قطع الفيار بعد الخصم
٣٠	المصاريف
	تقييم شيخ المراض
%	نسبة المسئولية على المؤمن لدينا %
١٦,٧٦٥	الإجمالي

نرجوا الالتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

	التوقيع:		التوقيع:
	التوقيع:	من خرق ساحة لصني	أسم المستفيد:
	التوقيع:	مطالبات الرياض	إدارة المطالبات:
			مسؤول المطالبات:

ملاحظات :





نموذج مطالبة التأمين الإلزامي
للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له

مبلغ التعويض ريال سعودي

نوع المطالبة مركبة إصابات حريق ممتلكات وفيات أخرى

اسم المالك رقم هوية المالك

البريد الإلكتروني رقم جوال المالك

صندوق البريد / الرمز رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق تاريخ ميلاد السائق لا نعم هو مالك المركبة لا

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث

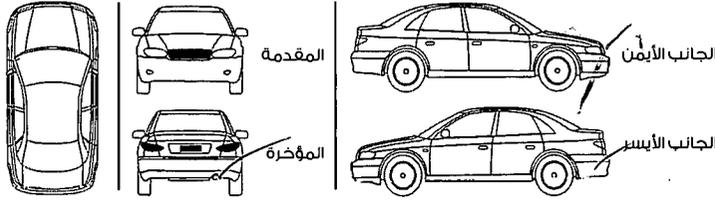
تاريخ ووقت وقوع الحادث

مباشرة الحادث من قبل نعم أخرى

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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



مكتوب قولي أو شهادة عند الضرر لضرر المركبة
في الطرف الذي ما رطم بالاجانب
الاجانب من جهة مما أدى إلى ضرر المركبة

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) SA7780000412608010086223
أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تخون من مسؤولية مقدم المطالبة.

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، فإنني 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/معتمدة 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

رقم هوية مقدم المطالبة

رقم جوال مقدم المطالبة

التوقيع

تاريخ

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة نعم لا المستندات الناقصة

هل يتطلب معاناة المركبة نعم لا تاريخ

رقم الموظف التوقيع

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

Debit Note

No : DN-LD-6513728

Date : 11/02/2017

M/S: United Cooperative Assurance (UCA)

Please note that we have debited your account as follows:

Reference	Particulars	Amount	SR
Report No : RD0902171122	Accident Date : 09/02/2017 Insured Name : شركة ال طاوي للاجزاء Your Policy No : 1/1/1699/2016-108 Plate No : ن س ا 9659 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

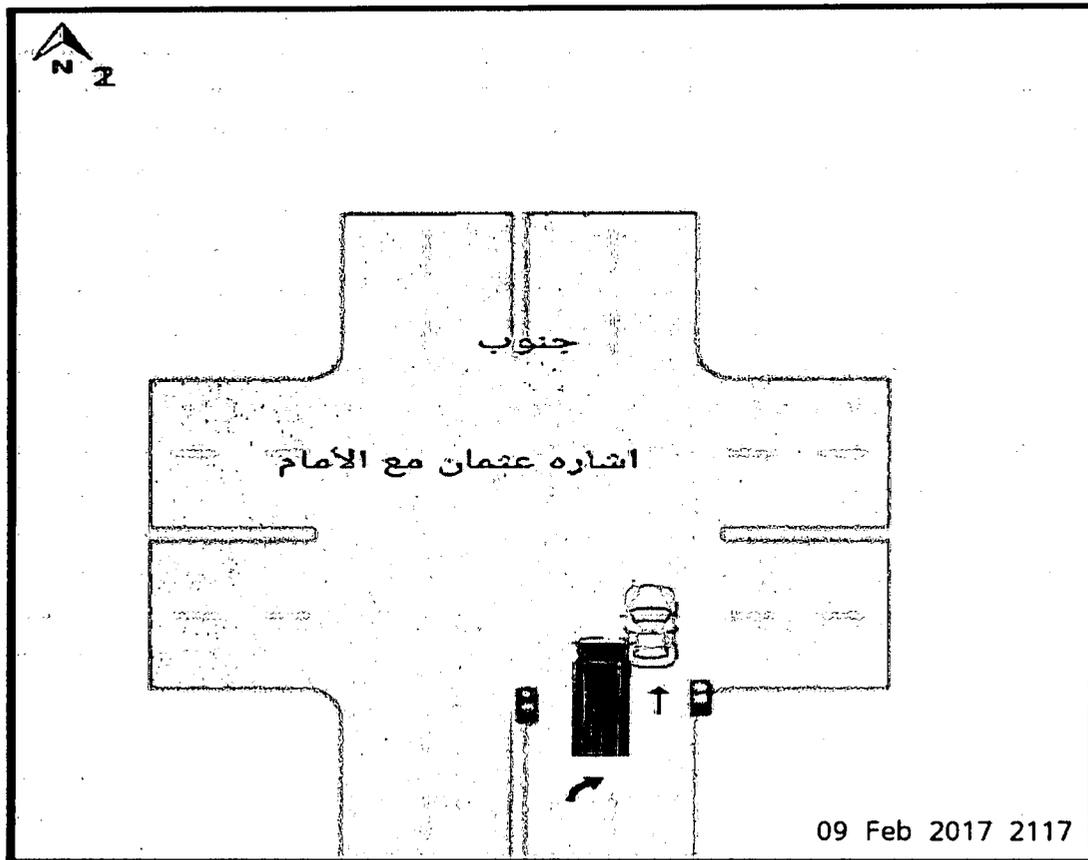
11/02/2017	Print Date / تاريخ الطباعة	تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report تقرير نهائي Final Report	 نجم Najm Services لخدمات التأمين
RD0902171122	Case Number / رقم بطاقة		
09/02/2017 20:50:01	Accident Time / وقت الحادث		
المخزات، الإمام سعود عبدالعزيز بن محمد // نوي عثمان بن جنان // طلي سنة الخطأ من أ. ب. // ق. ب. // تلحقه	مكان الحادث Accident Location	جهة التحميل سحبت للجم	

	الطرف (2) Party (2)	الطرف (1) Party (1)	
	اسم / Name	اسم المالك / Owner Name	
	سلطان خلف العتيبي	شركة فن طاري للأجزاء	
	جنسية / Nationality	تولوس / تولوز	
	سعودي	فرنسا / فرنسا	
	العمر / Age	سنة اللون / year & color	
	37	2009 / أبيض	
	رقم الاتصال / Mobile No.	رقم اللوحة / Plate No	
	0595221174	9659	
	رقم الرخصة / License No.		
	1034911006		
	نوع الرخصة / License Type		
	رخصة خاصة		

	اسم الشركة / Company Name	اسم الشركة / Company Name	
	شركة العربية السعودية للتأمين - مسقط	شركة المتحدة للتأمين التجاري	
	رقم الوثيقة / Policy No.	رقم الوثيقة / Policy No.	
	P/102/24/5011/2016/501/236-26	1/11699/2016-108	
	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	تاريخ الانتهاء / Expiry Date	
	31/03/2017	22/03/2017	

عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0			
	سبب الحادث / Cause of Acc.	سبب الحادث / Cause of Acc.	
	sudden change of lane, الحرفاء	سبب الحادث / Cause of Acc.	
	مطلوب	سبب الحادث / Cause of Acc.	
	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	الأنظمة المخالفة / Laws Violated	
	نسبة المسؤولية / LD%	نسبة المسؤولية / LD%	
	0%	100%	
	المؤشرات / indicators	المؤشرات / indicators	
	2/2-49HHFF	1/1+6NHFF	
	جهة الضميمة / Damage Area	جهة الضميمة / Damage Area	
	Rear Left, الركن الخلفي الأيسر, Rear, المؤخرة	الركن الأيمن الأمامي, Front Right	
	الممتلكات / Properties	الممتلكات / Properties	
	احتمالية من الرجوع / Recovery	احتمالية من الرجوع / Recovery	
	نعم/Yes	احتمالية من الرجوع / Recovery	
	سبب احتمالية من الرجوع / Recover Reason	سبب احتمالية من الرجوع / Recover Reason	
	السائق لا يملك رخصة	سبب احتمالية من الرجوع / Recover Reason	

3723	رقم المحقق / Surveyor ID	
	وصف الحادث / Accident Description	
	بعد المعاينة والإطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي الطرفين يسيرون باتجاه الجنوب على طريق حُفَاف بن صفان رضي الله عنه و عدد الحزاف الطرف الأول على الثاني وقع التصادم مما سبب اضرار بالمركبتين مرضحا ذلك بالرسم التوضيحي و الصور. وبذلك تكون نسبة الإذانة على الطرف الأول 100% لانحراله المتماحي محيطة تم تحريك المركبتين من قبل المرور. وقيل وصول محقق نجم	
	 نجم Najm Services لخدمات التأمين العماليات	



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

وزارة الداخلية
السعودية

RESIDENT IDENTITY
DHARMENDRA MANUHI YPGENDRA MANUHI

داميندرا مانهي بيغيندرا مانهي

رقم ٢٣٩٢٥٠٦٢٠٦ نسخة ٢

مركز الإصدار الرياض

تاريخ الميلاد ١٩٨٣/٠٥/٠٥

تاريخ انتهاء الصلاحية ١٤٤٣/١٢/١٤

جنسية الهند

الديانة غير ذلك

حصة العمر ١٣٤٨٢٨٧٢١

صحة العمل فرع شركة ال طاوي للاجزاء الخرسانية
والمنتجات الاسمنتية

٢٥٠٢٥٠٦٢٠٦

09 Feb 2017 21:10

1	رقم الحادث: RD0902171122
رقم اللوحة	ام ن 9659
اسم المالك	شركة ال طاوي للاجزاء الخرسانية
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	116
تاريخ الصنع	2009
تاريخ الفاعلية	04/02/2017
تاريخ الانتهاء	22/03/2017
	1/1/1400/2014 100
	09 Feb 2017:21:10

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المالك شركة ال طاوي للاجزاء الخرسانية لأصحابها مشرف وسعيد أحمد طاوي

المستخدم

هوية المالك ٧٠٠٠٠٤٤٦٦٤

رقم الهيكل YV2JSG0G29A679044

رقم النوع أ س ن ٩٦٥٩

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة فولفو

حمولة المركبة ٢

سنة الصنع ٢٠٠٩

تاريخ الانتهاء ١٤٣٣/٠٧/٠٦

هوية المالك ٧٠٠٠٠٤٤٦٦٤

رقم الهيكل YV2JSG0G29A679044

رقم النوع أ س ن ٩٦٥٩

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة فولفو

حمولة المركبة ٢

سنة الصنع ٢٠٠٩

تاريخ الانتهاء ١٤٣٣/٠٧/٠٦

٥٦٤٤٣٤٠٠

09 Feb 2017:21:10

Rwidan M. Al Harbi Center

For Cars Maintenance
Mechanic & Electric
Denting - Painting

P.O.Box 92087 Riyadh 11653
Al Oroba Ind.Comp. Center 66 -67
Lic.No.:2145 - Mob.:0508352829



مركز رويضان مرشد الخربي

لصيانة السيارات

ميكانيكا - كهرباء - سمكرة - بوية
ص.ب ٩٣٠٨٧ الرياض ١١٦٥٣

مجمع العروة الصناعي - مركز رقم ٦٦-٦٧
ترخيص رقم ٢١٤٥ - ج : ٥٠٨٣٥٢٨٢٩

١١٦١٥

رقم الهيكل

رقم السجل

تقرير حادث

0078

التاريخ ١٥ / ٥ / ١٤٣١ هـ

قسم مرور /

نوع السيارة كورولا لون الياص الموديل ٢٠٠٤ رقم السيارة ٧٠٨٧٧٧

شيخ المعارض

قطع غيار

قطع الغيار المطلوبة:

١٥	١	بيلد موردي
١٦	٢	عجلة بونجول
١٧	٣	كاسه شورون
١٨	٤	مخروط
١٩	٥	مخروط
٢٠	٦	بات
	٧	
	٨	
	٩	
	١٠	
	١١	
	١٢	
	١٣	
	١٤	

قيمة التقرير عشرة ريال

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة:

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدره

الاجمالي

اسم فني التقدير: نصر الصيفي

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً. عشرة ريال قيمة التقرير.

Al-sago Center

All Cars Maintenance
Mechanic - Denting - Paintis - Electric
License No. 153452
Riyadh - Dairi Ind.
Mob.: 0534350885

مركز السجو

لصيانة السيارات
ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء
ترخيص رقم ١٥٣٤٥٢
الرياض - صناعية الدائري
جوال: ٥٣٤٣٥٠٨٨٥

تقدير حادث

0636

التاريخ / / ١٤٢٣ هـ

رقم الهيكل ١١٤١٥١

رقم السجل

مدير إدارة مرور الرياض - شعبة الحوادث قسم مرور

نوع السيارة: هوندا اللون: الموديل: ١٢

قطع الغيار المطلوبة

قطع غيار شيخ المعارض

- ١- ريل صدمات
- ٢- صدمات
- ٣- صدمات
- ٤- قامة صدمات
- ٥- بطانة صدمات
- ٦- صدمات
- ٧-

فحص ميكانيك نعم لا

مبلغ وقدرة

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة

أجرة السمكرة والبوية

مبلغ وقدرة

الإجمالي

اسم فني التقدير: بدر الحري

توقيعه

فحص ميكانيكا مجاناً

عشرة ريالاً قيمة التقرير

AL RAHEELE CENTER

For Car Maintenance

Mechanic - Denting - Painting - Electrician

Riyadh - Al-Aroba Ind

Licence No. 1939

مركز الرحيلي

لصيانة السيارات

ميكانيكا - سمكرة - بوية - كهرباء

الرياض - مجمع العروبة الصناعي

ترخيص رقم: ١٩٣٩

تقرير حادث

رقم الهيكل ١١٤١٥١

رقم السجل

0340

التاريخ ١٥ / ٥ / ١٤٤٣ هـ

قسم مرور /

نوع السيارة رقم السيارة رقم الموديل اللون

قطع الغيار المطلوبة: قطع غيار شيخ المعارض

١٥
١٦
١٧
١٨
١٩
٢٠

١
٢
٣
٤
٥
٦

قيمة التقرير عشرة ريال

فحص ميكانيك نعم لا

إجمالي أجور الميكانيك

مكان الصدمة: الجانب الأيسر

أجرة السمكرة والبوية مبلغ وقدره

الإجمالي

اسم فني التقدير: صادق محمد علي

توقيعه

فحص ميكانيك مجاناً. عشرة ريال قيمة التقرير.



قطع الغيار
SPARE PARTS

س.ت. ٢٠٥٠٠١٧٦٠٨ ٢٠٥٠٠١٧٦٠٨ C.R. 2050017608



ESTIMATE

ACCOUNT C0001320
CUSTOMER Arouba Branch Parts Cash Sales

Page 1
DATE : 12/02/2017
TIME : 08:15
BRANCH: Aruba Branch

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 36995

SALES PERSON Mohammed Awad Bintia
0039

WIP NUMBER: 47854

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
2	BRACKET - BUMPER MO قاعدة صدام	1	81.62	81.62
3	PANEL - QUARTER - O هيكل خارجي	1	6746.52	6746.52
4	SHIELD - SPLASH - W بطانة كفر	1	349.73	349.73
5	BUMPER ASY - REAR صدام خلفي	1	988.81	988.81
6	DOOR ASY - REAR - L باب - خلفي	1	4787.37	4787.37
1	COVER غطاء	1	2616.22	2616.22

1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 15570.00
TOTAL SURCHARGE % 15 0.00
NET TOTAL SAR 15570.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by..... 13, 23, 5.

Please turn over for terms and conditions

Signature. يرجى الإطلاع على الشروط خلف الفاتورة

Khorais Rd. طريق خريس	Sanaeya الصناعية	Sanaeya II الصناعية	Al-Arouba العروبة	Olaya 30 العليا الثلاثين	Badeeh البديعة	Al-Kharj الخرج	Branches الفروع
+966 11 231 9944	+966 11 448 4733	+966 11 204 2048	+966 11 481 2146	+966 11 460 5889	+966 11 431 5736	+966 11 547 6901	Tel. هاتف
+966 11 231 1811	+966 11 448 2888	+966 11 204 0807	+966 11 482 0838	+966 11 460 6229	+966 11 430 6060	+966 11 547 6902	Fax. فاكس

