



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 10/05/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 29311/2015
Customer ماجد حجي احمد المزراق
Remarks Sett. Claim No:106662/2015-Advice No:16204

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No:106662/2015-Advice No:16204	2,937.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque No:312281- Majed haji		2,937.00
Total	Saudi Riyals Two Thousand Nine Hundred Thirty Seven Only		2,937.00	2,937.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(16204/2015)	Motor-Third Party-Payment No(15991/2015) on Clm.No (106662/2015)- Pol.No (95/1/317946/2014) Insured: .	SAR	2,937.00	2,937.00
Total.			2,937.00	2,937.00

Cheque No.	Date	Bank
312281	10-MAY-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : ماجد حجي احمد المزراق : اشعار دائن الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 16204 : رقم الإشعار
Advice Date : 29/04/2015 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/317946/2014	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 106662/2015	: رقم المطالبة		
Payment No. : 15991/2015	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SAR	2,937.00
The Sum of : Saudi Riyals Two Thousand Nine Hundred Thirty Seven Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألفان و تسعمائة و سبعة و ثلاثون ريال سعودي		

محمد
5
4

samba سامبا

10/05/2015

Date: التاريخ

00312281

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة

فرع الأندلس جدة
ANDALUS BRANCH JEDDAH

يصرف للمستفيد الأول فقط

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر
مأجد جي أحمد المزراق

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألفان وتسعمائة وسبعة وثلاثون ريالاً
سعودي

ريال 2,937.00
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00312281 2040 0004272455 0

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ 2015/4/11 م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (٢٩٣٧) كالتالي:

٢٩٣٧	قيمة قطع الغيار
٨٠٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٤٣٧	نسبة المسئولية
٢٩٣٧	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

محمد العارفي

3) 79 46 (2) 4

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
مملكة بن علي بن أحمد الخازن

1. 1723257
1222/03/74
1238/05/72

101783257



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
MINKDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

1. 1723257
1222/03/74
1238/05/72

1GNSK6E0XOR000543

5263 G D J



Kasim S. Al Anazi Workshop
 For Car Repairing
 Mechanic - Electronic - Painting
 Oil Change - Spare Parts & Tyre
 Lice. No. 1274 - P.O. Box 872
 Tel. : 7246171
 King Abdul Aziz Str. From Easa
 Hafer Al - Batin - Saudi Arabia

ورشة قاسم شتيوي العنزي

الصيانة للسيارات
 ميكانيكا - كهرباء - صبغ - ميكسورة - كهرباء - بنتر
 تبييض زسوتات - ويصق قطع غيار الكفريات
 قوخميس رقم ١٢٧٤ - ص. ب. ٨٧٢
 المملكة العربية السعودية - حفر الباطن - الصناعية

Date / / 201
 0070

تقرير إصلاح سيارة فقط

التاريخ ١١ / ٦ / ١٤٣٦ هـ

إلى من يهمه الأمر : مورعز الباطن

بعد الفحص على السيارة رقم : ج د ح ا ك م نوعها : شيفروليه موديلها : ٢٠١٢
 وجد أن تكلفة إصلاحها / بدون قطع ضيق ومسكرة فقط بمبلغ وقدره / ٨٥٠ / ألفاً وخمسة مئة ريال
 وتحتاج إلى قطع الغيار التالية ؛ علماً أن تأمين القطع على صاحب السيارة

- | | |
|----|-------------------------|
| ٢٠ | ١- هوائيات أمامية |
| ٢١ | ٢- قلوقة هوائيات أمامية |
| ٢٢ | ٣- شمسجية توراتر أمامية |
| ٢٣ | ٤- لوحة زخرفية أمامية |
| ٢٤ | ٥- |
| ٢٥ | ٦- |
| ٢٦ | ٧- |
| ٢٧ | ٨- |
| ٢٨ | ٩- |
| ٢٩ | ١٠- |
| ٣٠ | ١١- |
| ٣١ | ١٢- |
| ٣٢ | ١٣- |
| ٣٣ | ١٤- |
| ٣٤ | ١٥- |
| ٣٥ | ١٦- |
| ٣٦ | ١٧- |
| ٣٧ | ١٨- |
| ٣٨ | ١٩- |



هذا ما لزم والله ولي التوفيق
 [Signature]

مركز المصري للسيارات

لصاحبه / عبدالله بن عصري الخريصي الشمري

ترخيص رقم ١٩٨٥٩

٧٧١٢٠٥٦٠٥٦ - س.ب.ا

المملكة العربية السعودية - جسر الياقوت - الصناعية

التاريخ ١١ / ٦ / ١٤٣٦ هـ

الجوانب ١ / ١ / ٢٠١٦ م

0487

تقرير اصلاح

الى من يهمه الامر في مبرور جفر الياقوت

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بعد الكشف على السيارة رقم ١٦٤٥٠٠٠٠ موديل كاديلاك نوعها شيفروليه

قدرت الورشة اصلاحها بمبلغ وقدره ١٠٠٠٠٠٠٠ الف ريال بدون قطع غيار والقطع كالتالي:

اسم القطع المطلوبة

- ١. مرواح افرام
- ٢. مرواح افرام
- ٣. مرواح افرام
- ٤. مرواح افرام
- ٥. شبهة نور افرام
- ٦. مرواح افرام
- ٧. مرواح افرام
- ٨. مرواح افرام
- ٩. مرواح افرام
- ١٠. مرواح افرام
- ١١. مرواح افرام
- ١٢. مرواح افرام
- ١٣. مرواح افرام
- ١٤. مرواح افرام
- ١٥. مرواح افرام
- ١٦. مرواح افرام
- ١٧. مرواح افرام
- ١٨. مرواح افرام
- ١٩. مرواح افرام
- ٢٠. مرواح افرام
- ٢١. مرواح افرام
- ٢٢. مرواح افرام
- ٢٣. مرواح افرام
- ٢٤. مرواح افرام

علما بان تأمين قطع الغيار على صاحبه السيارة

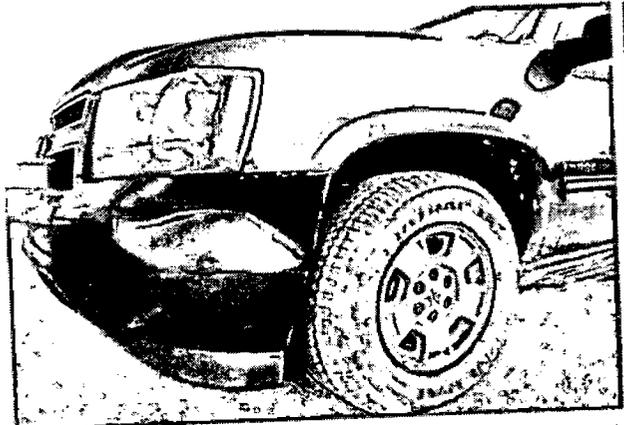
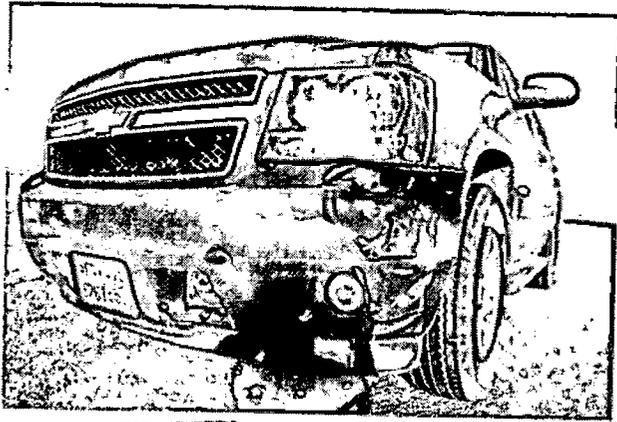
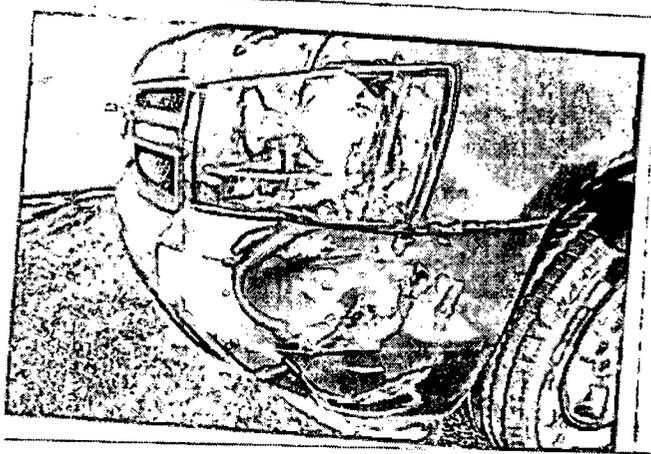
ولكم خالص تحياتنا

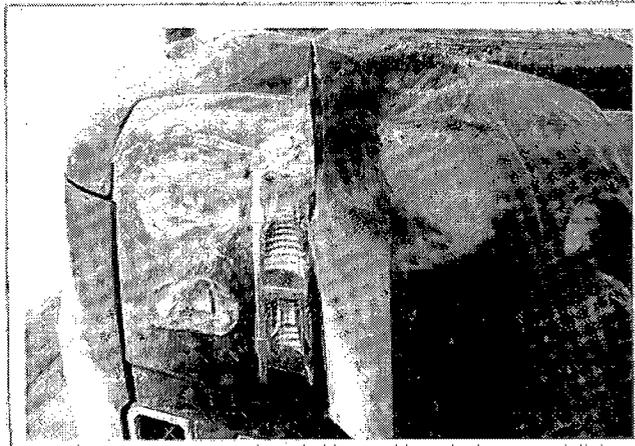
مدير الورشة

مركز المصري للسيارات

عبدالله عصري الشمري







مؤسسة صالح محمد المحييد التجارية

لبيع قطع غيار السيارات الأمريكية

Tel: / 7213333

Fax: 7246616



Molincraft

ACDelco



GMC

٧٢١٣٣٣٣/٥

٧٢٤٦٦٦٦/٥

0344222/٧٨

فاتورة ائتمانية
CREDIT INVOICE

١١٤٢

Date

التاريخ

/ 201

MR.

محمد بن محمد صالح

الطلب من العميل

NO RETURN NO EXCHANGE

التفاصيل	العدد Qty.	السعر الإفرادي Unit Price	المبلغ الإجمالي Total Amount
معدني	1	11	11
قلمون صوام	1	28	28
صقعة تور	1	95	95
بطانة رنة	1	25	25
Total Only			159

AL. INDUSTRIAL PRINT. PAGES 01 0722386



اسم المشتري

التوقيع

١١٤٢ / ١

اسم البائع

التوقيع

تاريخ التسليم



المتحدة للتأمين التعاوني
U.C.A. UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities Motor Insurance Policy / وثيقة تأمين المسؤولية تجاه الغير للسيارة

Policy No. / رقم الوثيقة	14-W-1519734	Issue Date / تاريخ الإصدار	15/05/2014
Vehicle No. / رقم السيارة	1489566	Make / الماركة	Toyota
Model / النموذج	Land Cruiser	Year / السنة	2014
Color / اللون	White	Engine No. / رقم المحرك	
Registered Owner / المالك المسجل		Insured / المؤمن	
Address / العنوان			
City / المدينة			
State / الولاية			
Country / البلد			
Vehicle Type / نوع السيارة			
Insured Name / اسم المؤمن			
Insured Address / عنوان المؤمن			
Insured City / مدينة المؤمن			
Insured State / ولاية المؤمن			
Insured Country / بلد المؤمن			

Driving License No. / رقم رخصة القيادة	Driver Name / اسم السائق	Driving License / رخصة القيادة	Driver Name / اسم السائق
Valid in the Kingdom of Saudi Arabia / صالحة في المملكة العربية السعودية The insured must carry this license only for the purpose covered and insured for. / المؤمن يجب أن يحمل هذه الرخصة فقط للغرض الذي تغطيه الوثيقة والتأمين عليه.			
Additional Premium / الأقساط الإضافية	20	Issue Fee / رسوم الإصدار	470
Total Premium / إجمالي الأقساط		490	

Important Notes / ملاحظات هامة:
 Only for motor liability is covered. / التغطية تقتصر على المسؤولية تجاه الغير للسيارة.
 Please read and the regulations and conditions in the policy is covered and note the liability amount and any conditions. / يرجى قراءة شروط الوثيقة والظروف والتغطيات الواردة في الوثيقة والالتزام بها.
 The policy is subject to the motor & conditions & the general conditions & terms and conditions set forth in attached to the policy. / الوثيقة تخضع لشروط التأمين للسيارة وشروط وأحكام التأمين العامة والظروف والشروط الواردة في الوثيقة المرفقة مع الوثيقة.

Company Stamp & Signature / ختم الشركة وتوقيع مدير العمليات



توقيع مدير العمليات / مدير العمليات