



المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 19/06/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 74873/2016
Customer محمد مسلم بخيت الحجيلي
Remarks Sett. Claim No.115189/2016, C/N No.35748/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.115189/2016, C/N No.35748/2016	3,664.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427248	Cheque # 492874 محمد مسلم بخيت الحجيلي		3,664.00
Total	Saudi Riyals Three Thousand Six Hundred Sixty Four Only		3,664.00	3,664.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(35748/2016)	Motor-Third Party-Payment No(85863/2016) on Clm.No (115189/2016)- SR Pol.No (95/1/679586/2015) Insured: خالد رويشد مناور الصاعدي		3,664.00	3,664.00
Total.			3,664.00	3,664.00

Cheque No.	Date	Bank
492874	19-JUN-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CLAIM



CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : محمد مسلم بخيت الحجيلي : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 35748 : رقم الإشعار
Advice Date : 13/06/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : خالد رويشد مناور الصاعدي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/679586/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 115189/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 85863/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	3,664.00
The Sum of : Saudi Riyals Three Thousand Six Hundred Sixty Four Only	: فقط ثلاثة آلاف و ستمائة و أربعة و ستون ريال سعودي		
	مبلغ وقدره :		

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (3,664) كالتالي:-

2,664	قيمة قطع الغيار
1,000 - 1,000 - 1,000	أجور الإصلاح
X	مصاريف
✓	تقييم شيخ المعارض
مر	نسبة المسؤولية
3,664	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد

راكان الدريبي

09 JUN 2016

التوقيع:

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد مسلم بخيت الحجيلي

المالك

المستخدم

هوية المستخدم

١٠٧٥٦٧٨٣٦٥

هوية المالك

KMHE341G8FA068786

رقم الهيكل

٥١٩٥ ج ع ن

رقم اللوحة

5195 N E J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سولانا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٥/١٩

ماركة المركبة هونداي

وزن المركبة ١٢٢٠

اللون رصاصي

٩٥٥٠٤١٤١٠



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن مسلم بن بحيت الحجيلي

MOHAMMED MUSALLAM BAKHEET ALHEJAILI

No. 1075678365

الرقم ١٠٧٥٦٧٨٣٦٥

Exp 22/11/2018

تاريخ الانتهاء ١٤٤٠/٠٢/١٤

DOB 27/08/1991

تاريخ الميلاد ١٤١٣/٠٢/١٧

بدون قيود

النوع خاصة

هاتف

A+

الدم



الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الامن العام
الادارة العامة للمرور
ادارة

تقرير حادث لشركة تأمين

٤١٥/٤١٦

تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٧/١٧
الزمن : دقيقة / ساعة / م / ث / ن / ص / س
مكان الحادث : ١

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الأضرار : ..
رقم الحادث : ١١٣٠٠٥٠٨
عدد أطراف الحادث : ٤
بين كل من : محمد الحجيلي

المركبة رقم (٠١) السائق : محمد الحجيلي
الطراز : سوناتا
اللون : رمادي
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان : راشد خان
رقم النوحة : ٥١٩٥
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٧/٠١
تكلفة اضرار الحادث المادية :

المركبة رقم (٠٢) السائق : راشد خان
الطراز : ر١٥
اللون : ابيض
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم النوحة : ٢٨٦٥
النسبة : ١٠٠
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٧/٢٥
تكلفة اضرار الحادث المادية :

نتج عن الحادث : لا يوجد لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث :

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

معلومات التأمين الخاصة بمطالبة (للاستخدام الرسمي فقط)

Official Use only	SR 0 267	مبلغ التعويض Claim amount: 9571	رقم الوثيقة Policy No. 1111111111	شركة التأمين Insurance Company	
<input type="radio"/> 100% <input type="radio"/> 75% <input checked="" type="radio"/> 50% <input type="radio"/> 25% <input type="radio"/> 0%		نسبة المسؤولية Liability %	<input checked="" type="radio"/> طرف الثالث Third Party	<input type="radio"/> شامل Comprehensive	<input type="radio"/> نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION

رقم تقرير الحادث Accident Report No. 1111111111	اسم المالك Owner Name: محمد سالم الجليلي	مبتكرة الحادث من قبل Accident Attend By: محمد سالم الجليلي
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. 6195028	تاريخ الحادث Accident Date: 2017/01/24	
رقم هوية المالك Owner I.D No. 1-110678270	البريد الإلكتروني Email: 00900701111111	تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth: 1/1/1
رقم هوية السائق Driver I.D No. 1-110678270	<input checked="" type="radio"/> YES / نعم <input type="radio"/> NO / لا هل أنت مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle	
نوع المطالبة Type of Claim: <input checked="" type="radio"/> Vehicle Damage <input type="radio"/> Natural Disasters (lood etc.) <input type="radio"/> Fire <input type="radio"/> Theft <input type="radio"/> Property Damage <input type="radio"/> Death <input type="radio"/> Injury		

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

ضع علامة (X) لإظهار منطقة التمزق في المركبة بسبب الحادث.
Mark (X) to show damage areas of Vehicle due to this Accident.

تبرمج وصف كيفية وقوع الحادث
Please Describe the Accident in your own words

حادث تصادم مع سيارة أخرى

3. DECLARATION

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروعنا؟ Do you want to receive the check in another Najm branch?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO
هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?	<input type="radio"/> YES <input type="radio"/> NO

I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة
Claimant I.D No. 1-110678270

تاريخ
Date: 2017/01/24

مقدم المطالبة
Claimant Name: محمد سالم الجليلي

التوقيع
Signature: محمد سالم الجليلي



محمد يوسف ناغي للسيارات
Mohamed Yousuf Naghi Motors

ESTIMATE

Account Name & Address: اسم وتنوان الحساب
PT Retail Cash Sale - Al Hijrah محلات قطع تجار لنا

Customer Name & Address: اسم وتنوان العميل
PT Retail Cash Sale - Al Hijrah
الجوال:
تسليم: جسي
المدينة:
المنطقة: الجزيرة العربية

Contact: طريقة الاتصال
Location: SM PC Madinah-Alhijrah
Inv. Created By: Arshad Mahmoud

Mobile: البريد الإلكتروني
Email: N/A

You were served by: Arshad Mahmoud

Account No. رقم الحساب	Chassis No. رقم الشاسيه	Reg No. رقم الرخصة	W.I.P. No. مرجع العمل	Date التاريخ	Time الوقت
c0007230			P 64151	25/04/2016	16:47
Make & Model الماركة ونموذج ال	Invoice/Doc No رقم الفاتورة	Reg Date تاريخ التسجيل	Job No رقم بطاقة العمل	Kms عدد الكيلومترات	Page الصفحة
	40011506		0	0	1
Reference المرجع	Order Number رقم الطلب	WSB No رقم المشترون	Warranty Claim No رقم بطاقة الضمان	Route رقم التوجيه	

Description of Goods / Services وصف البضاعة / الخدمة	Qty. الكمية	Unit Price سعر الوحدة	Unit الوحدة	Disc% الخصم	Net Total المجموع الصافي
HY71503 C1000 NEW LF 2015 PANEL ASSY-QU. قفص خلفي خارجي	1.00	2399.76	EACH	0.00	2,399.76
HY92401 C1030 NEW LF 2015 LAMP ASSY-RR اصطف خلفي لسيارة	1.00	1096.98	EACH	0.00	1,096.98
HY87130 C1000 NEW LF 2015 MOULDING-RR W جلدة زجاج خلفي	1.00	54.57	EACH	0.00	54.57
سجل بر 4500					

2,664

SUMMARY	PAYMENTS	Gross Amount	المبلغ الإجمالي
Parts : 3,551.31 قطع التجار	Cash : نقدا	3,551.31	3,551.31
Surcharge : 0.00 قطع خدمة	Credit Card : بطاقة ائتمان		
Labour : 0.00 العمل	Cheque : أ cheque		
Sublet : 0.00 اعصال خارجية	Other : الأخر		
Menus : 0.00 القوائم	Total Paid : المبلغ المدفوع		
		Rounding : التقريب	-0.31
		Net Amount : السعر الإجمالي	3,551.00
		Owing : مستحق الدفع	3,551.00

SAR THREE THOU AND FIVE HUNDRED AND FIFTY ONE ONLY.
1. This quote is valid for 15 days from date of issue.
2. Payment Options: Cash on delivery/Credit upon approval of MYNM.

Customer/ Representative Signature توقيع العميل/م من يرب عنه



رقم الإصدار : ١٤٣٧/٠٧/١٦
 تاريخ الإصدار : ١٤٣٧/٠٧/١٦
 عينة الصانع : ٢٨٦٥

بطاقة تشغيل شاحنة تعمل بدون أجر

رقم البطاقة : ٧٠٣-١١٩٤٨١

رقم اللوحة : أ م ق ٢٨٦٥

رقم الهيكل : WDB6591961K147694

نوع الشاحنة : مرسيدس - رأس تويلا عادي

اسم المالك : خالد رويشد مناور الصاعدي

الأبعاد (متر) : الطول : ٢٢ : العرض : ٢.٦ : الارتفاع : ٤.٨ الحد الأقصى للوزن (طن)

رقم الترخيص	الوزن الإجمالي (طن)	الوزن المحوري (طن)	الوزن المحوري (طن)
١	٨	٨	٨
٢	٢١	٢١	٢١
٣	١٤	١٤	١٤

مواصفات محاور الشاحنة	نوع المحور	العدد	موقع المحور
	محور مقدم موجاه	١	رأس الشاحنة
	محورين مترايين (١.٣٥ - ٢.٥)	١	الوسط
	محور مقدم غير موجاه	١	رأس الشاحنة

مدير عام الطرق والنقل بمنطقة

المهندس / عبداللهم بن



MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك : خالد رويشد مناور الصاعدي

المستخدم

هوية المالك : ١٠٧٠٠١٧٣٧٩

رقم الهيكل : WDB6591961K147694

رقم اللوحة : أ م ق ٢٨٦٥

نوع المحاور : ٢٨٦٥ G Z A

نوع الشاحنة : مرسيدس

نوع المحاور : رأس تويلا عادي

نوع المحاور : محاورين مترايين

نوع المحاور : محور مقدم غير موجاه

نوع المحاور : محور مقدم موجاه



المعلم / تركي اسماعيل

ج / ٥٦٩١٥٢٨٧٥ - ٥٦٢٢٢٤٢٢٤

ج / ٥٢٠٣٥١٤٦٦ - ٥٠٥٢٢٧٤٧٦

المدينة المنورة - طريق الهجرة - مجمع السروات - داخل باب (٣)

مركز البريك

لصيانة السيارات

سهمكة - بوية - ميكانيكا

الموافق / / ٢٠٢٠ م

0152

فاتورة نقدية
Cash Invoice

التاريخ / / ١٤٤٢ هـ

Mr.

المطلوب من المكرم

Description	البيان	الكمية Qty.	السعر الافرادي Unit Price		السعر الاجمالي Total Price	
			S.R. ريال	H. هـ	S.R. ريال	H. هـ
مركز البريك ريفرف خلعني ٤ لتر						
Total						٤٤٠

الجموع

التوقيع