



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

رؤية
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

CREDIT ADVICE

Tax Invoice

Invoice No : 95/4/2781/2018

اشعار دائن

Comp name : United Cooperative Assurance : اسم الشركة
Address : Saudi Arabia : العنوان
TRN : 300059064900003 : الرقم الضريبي
Cust.name : على عبدالعزيز عبدالله المنسلح : رقم العميل
Cust.address : : العنوان
TRN : : الرقم الضريبي
Advice No : 2781 : رقم الاشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب
Advice Date : 14/02/2018 : تاريخ الايصال
Branch Name : UCA Web : اسم الفرع

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : عبدالخالق مطيع نزال الشمري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/79844/2017	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100755/2018	: رقم المطالبة		
Payment No. : 2752/2018	: رقم الدفعة		
Taxable Value	: المجموع قبل الضريبة	SR	4,125.00
Value Added Tax %	: الضريبة المضافة	SR	0.00
Final Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	4,125.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand One Hundred Twenty Five Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط اربعة آلاف ومئة وخمسة وعشرون ريال سعودي		

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: 18-02-2018

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Our Ref: 1081095

Ext Ref: 1085474055

WE DEBIT YOUR ACCOUNT AS FOLLOWS:
Your Account has been debited against the following:
Currency: SAR Amount: 4125.00 Rate: 0.000000
SA6480000192608010247904 علي عبدالعزيز عبدالله المن
PV2349
/REF/ MTS00293
IBAN Account No: SA*****2455
Account No: *****2455 SAR 4,125.00

* A M O U N T *
Value Date: 18-02-2018

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

Print

Close

18-02-2018 15:49:00

طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : ١٠٠٧٥٥/٢٠١٨

اسم العميل : عبدالخالق مفلح نزال الشمري

الفرع : حائل

رقم الجوال : ٠٥٠١٣٣٤٩٨٨ - ٠٥٣٤٦٧٣٩٢٤

سبب إرسال الرسالة : استرداد - إبلاغ العميل بدفع مطالبة استرداد (١٠٠٧٥٥/٢٠١٨)

تاريخ تقديم الطلب : ١٢/٠٢/٢٠١٨

تاريخ الحادث : ١١/٠٢/٢٠١٨

تاريخ استلام الملف : ١٣/٠٢/٢٠١٨

توقيع مسؤول القسم

توقيع الموظف

توقيع المدير المباشر

إرسال رسالة

إختيار جميع ارقام الجوال التابعة لتسابي

إختيار المجموعة

إسم المرسل UCA

استيراد الأرقام الجوال

0501234998
0534673924

عدد الأرقام = 1

الرسائل المفضلة الرسالة

عزيزنا العميل
نود أبلغكم بأنه عليكم استرداد للمطالبة رقم 100755/2018
بالإستفسار الإتصال بالشركة على الرقم الموحد 92000314
وشكراً.

136 حرف 3 رسالة عربي

عدد الجوال: 0
محملي: 0
دولي: 0
مرفوض: 0
مكرر: 0
النقاط: 0

تشفير أرقام الجوال في الأرشيف

- انشاء حسابات فرعية
- تحويل رصيد
- نفاصيل الرصيد
- أرشيف الرسائل
- متابعة الارسلات
- عرض الحسابات الفرعية
- إدارة اسم المرسل
- إدارة الرسائل المفضلة
- إدارة الرسائل الجاهزة
- تعديل كلمة المرور



طلب إرسال رسالة إلى جوال العميل

رقم المطالبة : ١٠٠٧٥٥/٢٠١٨

اسم العميل : علي عبدالعزيز عبدالله المنسلح

الفرع : حائل

رقم الجوال : ٠٥٦٠٨٩٣٥٤٦ - ٠٥٤١٠٦٣٨٨٨

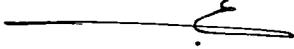
سبب إرسال الرسالة : تسوية - إبلاغ العميل بمبلغ التسوية (٤١٢٥ ريال)

تاريخ تقديم الطلب : ١٢/٠٢/٢٠١٨

تاريخ الحادث : ١١/٠٢/٢٠١٨

تاريخ استلام الملف : ١٣/٠٢/٢٠١٨

توقيع مسؤول القسم



توقيع الموظف

توقيع المدير المباشر

إرسال رسالة

إختيار جميع أرقام الجوال التابعة لحسابي

اختر المجموعة اختر المجموعة

إسم المرسل

استخدم الأرقام أرقام الجوال

0560893546
0541063888

عدد الأرقام = 1

الرسائل المفضلة الرسالة

عزيزنا العميل
نود إبلاغكم بأنه تم تسوية مطالباتكم بمبلغ (4125 ريال)
رجاء الاتصال / التوجه لفرع الشركة خلال يومين عمل
وشكراً .

135 حرف 3 رسالة عربي

عدد الجوال: 0 محلي 0 دولي
النقاط: 0 مكرر 0 مرفوض

تشغيل أرقام الجوال في الأرشيف

- انشاء حسابات فرعية
- تحويل رصيد
- تفاصيل الرصيد
- أرشيف الرسائل
- متابعة الأرسال
- عرض الحسابات الفرعية
- إدارة إسم المرسل
- إدارة الرسائل المفضلة
- إدارة الرسائل الجاهزة
- تعديل كلمة المرور





المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: 2018 / ٢ / ١٢
الفرع: المناطق

نموذج تسوية مطالبة الطرف الثالث

بيانات المطالبة			
100755/2018	رقم المطالبة	علي محمد العيسى المتسلم	
٧٦٧٩١٥٠٤	رقم اللوحة	٢٠١٢	الموديل
	نوع السيارة	هوندا	الفرع

مبالغ التسوية			
قيمة السيارة قبل الحادث	١٥٥٠٠		أجور الإصلاح
قيمة السيارة بعد الحادث	١٠٠٠٠		قيمة قطع الغيار
الفرق	٥٥٠٠		نسبة الخصم %
مصاريف			قيمة القطع بعد الخصم
مصاريف			مصاريف
أجمالي مبلغ التقييم	٥٥٠٠		أجمالي مبلغ الإصلاح

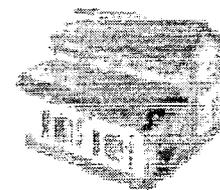
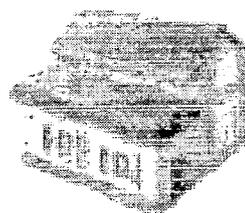
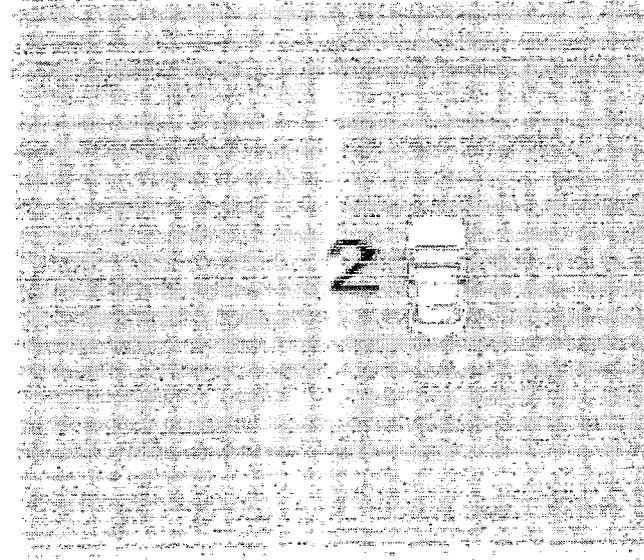
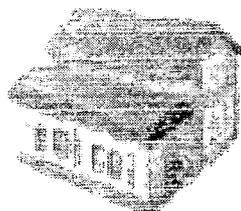
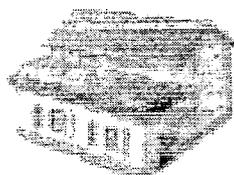
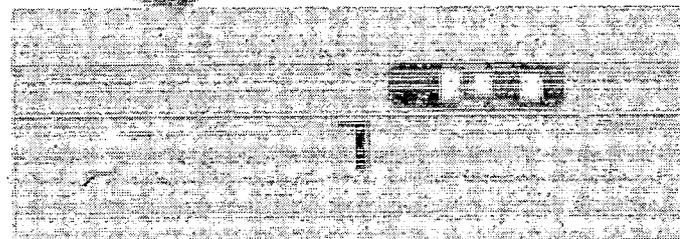
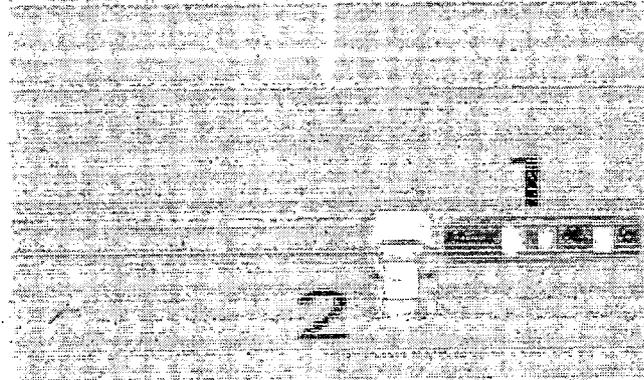
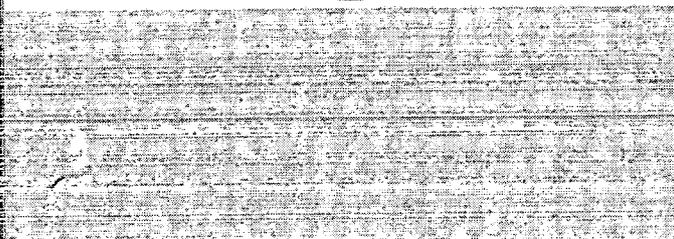
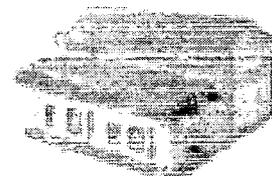
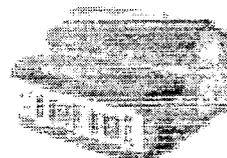
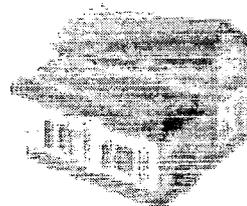
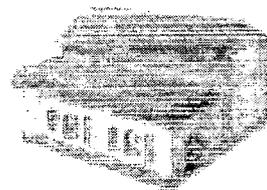
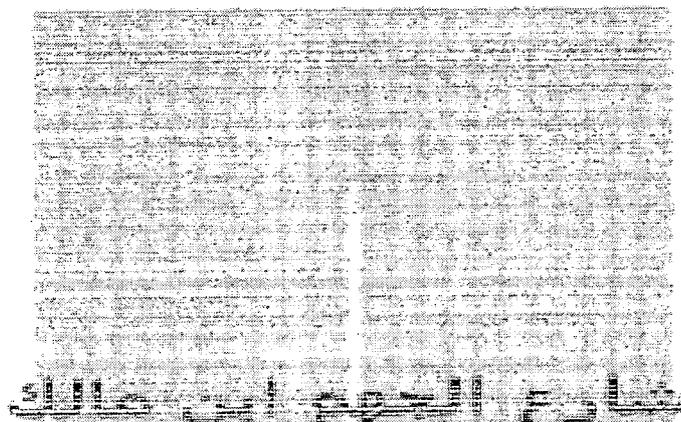
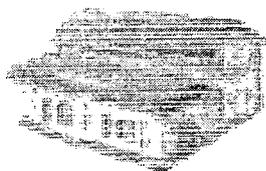
موافقة العميل			
٤١٢٥	أجمالي مبلغ التعويض	٧٥%	نسبة مسئولية المؤمن %
٥٥٠٠	مبلغ التسوية		

التوقيع	التاريخ	أسم المتضرر

الملاحظات	
بالحال للتأمين التعاوني عمر السائق اقل من ٢١ سنة و عدم علي, خطه	

الأعتماد	
مدقق تسوية المطالبات	عادل المسلمي
التاريخ	13 FEB 2018
التوقيع	التوقيع

مدير مطالبات المناطق	مشرف المطالبات
أحمد هزاري	علي محمد العيسى
التاريخ	١٢ / ٢ / ٢٠١٨
التوقيع	التوقيع



NAJM for Insurance Services
GATE 1-PEARL CENTER,
P.O. BOX 85890,RIYADH,11612.KSA
Tel : 011-8741111
arteam@najm.sa
www.najm.sa



VAT Reg.Code 300146558300003

Debit Note

Bill To Customer Code : AR-RP-010
United Cooperative Assurance (UCA)
Riyadh, KSA.
Tel :

Document Number : DN-LD-8189383
Document Date : 11/02/2018
Due Date : 11/03/2018
Product : Liability Determination

Accident Date: 11-Feb-2018 Insured Name: عبدالخالق مفلح الشمري

Policy No: 95/1/79844/2017 Plate No: 6184 س ا

Description	Quantity	Price	Amount SR
LD Service Fee for HL1102186	.75	280.00	210.00

Sub Total 210.00 SR
VAT (5%) 10.50 SR
Total Due 220.50 SR

Saudi Riyals Two Hundred Twenty And Fifty Hallala Only



Signed for and on behalf of the company

* Invoice shall be paid within thirty days from the date of the invoices.

* If you should require any assistance from us to facilitate the payment process or you have any questions about the amount to be paid, Please give us a call (011-874 1111 Ext.1342) or send email to arteam@najm.sa immediately, we will be happy to discuss it and provide you with required information

NAJM Bank Account Details

Bank Name : Saudi British Bank -0181438001(SABB-01)
Branch : Head Office
IBAN : SA002 4500 0000 018 138438001

11/02/2018	Print Date / تاريخ الطباعة
HL1102186	Case Number / رقم الحالة
11/02/2018 07:52:39	Accident Time / وقت الحادث
ح العزيزيه // بن ابن حجر الصلحاني // خلف مسجد خليقة الحوضي // الكتبت هوندي // قيسان نديم	Accident Location / مكان الحادث
27.5303874_41.6922175	Coordinate / إحداثيات الحادث

تقرير تحديد المسؤولية Liability Determination Report
تقرير نهائي Final Report
جهة التمويل مخيت لتأمين



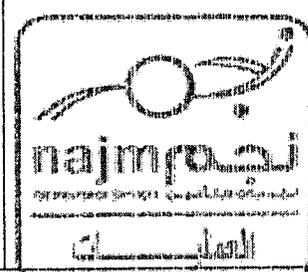
Party (2)	Party (1)	Name / الاسم
مطعمه نديم عتي	عبدالحكيم مطبخ النعمري	
عشيري		Nationality / الجنسية
29	17	Age / العمر
0560893546	0534873924	Mobile No. / رقم الاتصال
2403870526	1117178894	License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Owner Name / اسم المالك	Make/Model / طراز المركبة	Year & color / سنة و لون	Plate No / رقم اللوحة
عيسى عبد العزيز عبيدالله	عبدالله عتي مطبخ النعمري	تيسان / بنك التمانون	
الجزيرة / الامارات		2010 / تيسر	
أبيض / 2013		ح د ط 7679 / تانسومي	

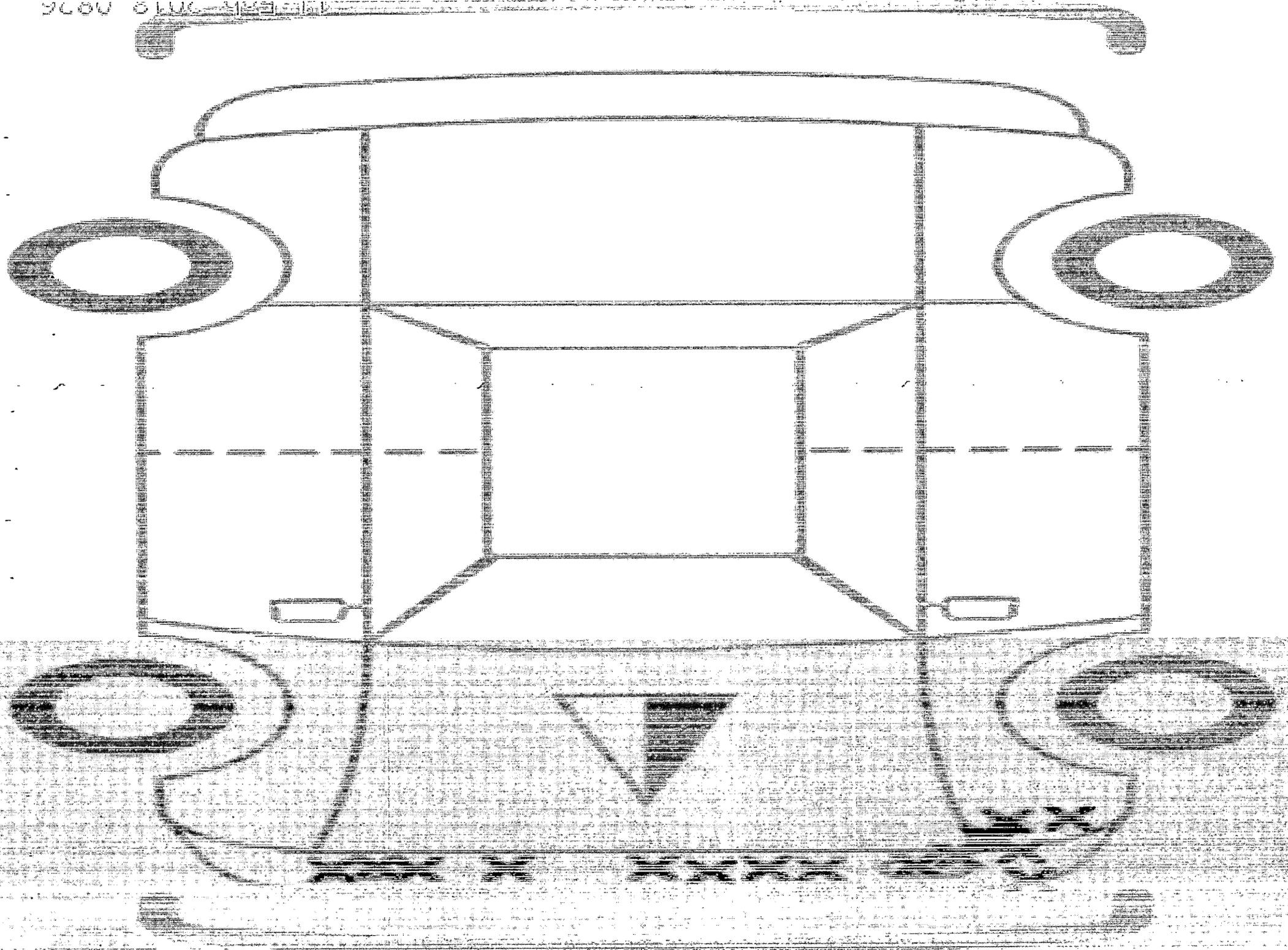
Company Name / اسم الشركة	Policy No. / رقم الوثيقة	Expiry Date / تاريخ الانتهاء
UCA - شركة المتحدة للتأمين التعاوني	95H179844/2017	11/07/2018
شركة ملة للتأمين وخدمات التأمين التعاوني	6544887	13/02/2018

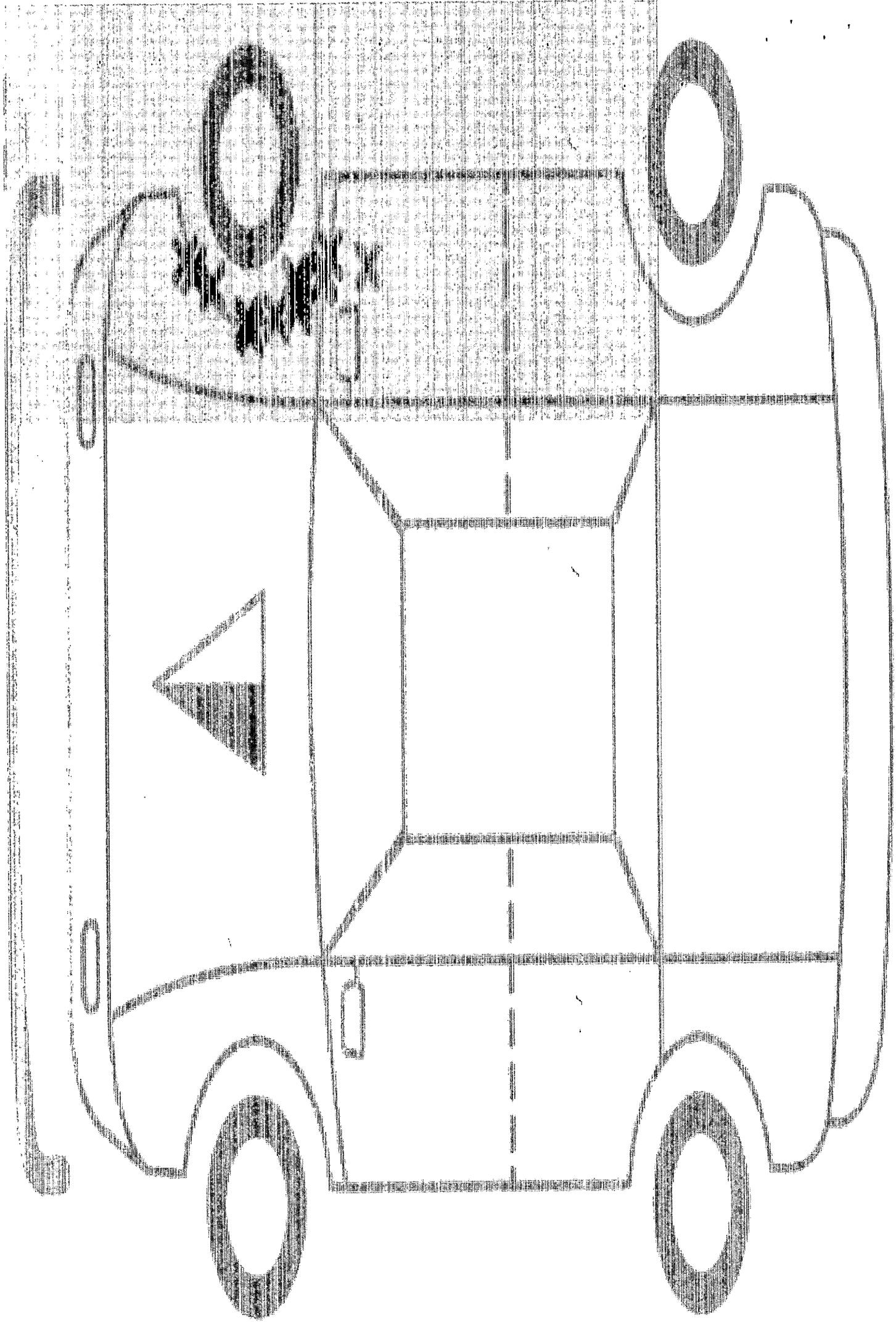
عدد اطراف الحادث : 2 عدد الاصابات : 0 عدد الوفيات : 0		
Cause of Acc. / سبب الحادث	الأضرار المتكبدة / الأضرار المتكبدة	Indicators / المؤشرات
سبب الحادث Careless / عدم أخذ الحيطة والحذر	مخالفة الانعطاف Failed to yield	25% / 2/2-2H1NF
		75% / 2/1-15G1NF
Damage Area / جهة التضرر	الممتلكات / Properties	استعادة حق الرجوع / Recovery
الركن الأمامي الأيمن، الأمامي الأيسر، اليمين الأيمن، اليمين الأيسر	الركن الأمامي الأيسر، الأمامي الأيمن	نعم / Yes
سبب استعادة حق الرجوع / Recover Reason	عمر السائق أقل من 21 سنة و السائق لا يمتلك رخصة	

Surveyor ID / رقم المحقق	Accident Description / وصف الحادث
1044	بعد المعجزة والإطلاع والإستماع لأقوال المتضررين تبين لي ان الطرفين يسيران داخل حي العزيزية الطرّف الأول تجاه الشرق والطرّف الثاني باتجاه الجنوب، وعند التوصل للتقاطع حتم التصادم بين المركبتين ونتج عن ذلك اضرار مادية بمركبة الطرّف الأول بالمقدمة والركن الامامي يسار ومركبة الطرّف الثاني بالركن الامامي يمين والجانب الايمن وحصل الطرّف الاول نسبة 75% بموجب المادة رقم 10 / 4 / 50 وحصل الطرّف الثاني نسبة 25% بموجب المادة رقم 30 / 1 / 50 من نظام المرور



رقم الوثيقة	6184 اس ص
اسم المالك	عبدالعالي مقلح نزال الشكري
شركة التأمين	الشركة المتحدة للتأمين UCA
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	142
تاريخ الصنع	2000
تاريخ الفاطنة	12/07/2017
تاريخ الانهاء	11/07/2018
رقم الوثيقة	95/1/79844/2017
رقم الهيكل	
الرقم القبطي	852159400
جهة المالك	1102171475





91-101-010 0070

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

السعودية العربية
رخصة قيادة

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد بن عبد العزيز آل سعود

MUHAMMAD HASSAN ALI HASSAN NAIMTALLAH

No. 2403870520

1438/01/01

DOB: 09/12/1999

1438/01/01

Exp: 12/11/2025

1438/01/01

السعودية العربية

وزارة الداخلية

1438/01/01

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY

1978

7679

7679

7679

7679

7679

7679

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
PHYSICS DEPARTMENT
5720 S. UNIVERSITY AVE.
CHICAGO, ILL. 60637
TEL: 773-936-3700
FAX: 773-936-3701
WWW.PHYSICS.UCHICAGO.EDU

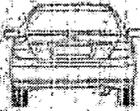
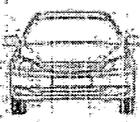
الجمهورية العربية السورية
مجلس الوزراء
الدمشق

مذكرة

بموضوع: **التعليم**

الموافق: 15/10/1957
الرقم: 1000
بموضوع: **التعليم**

ملاحظات: **التعليم**



معرض العايش للسيارات

لبيع وشراء جميع أنواع السيارات

هاتف: ٥٢٢٢٨١٦ - جوال: ٥٥٥٠٦٥٧٧١٢

التاريخ: ٥١ / ٥ / ٢٠٢٠
الموافق: ١ / ١ / ٢٠٢٠

0482

نوع السيارة	السوديل	رقم اللوحة	اللون
السيارة	٥٠١٣	٧٦٧٩	البيج

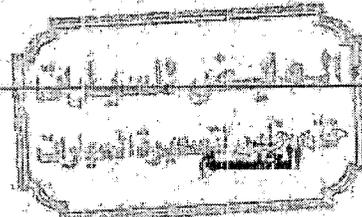
المعتمدين / رئيس شعبة العوائد بإدارة مرور حائل
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

بناء على خطابكم الموجه لأصحاب معارض السيارات بمحافظتي حائل وبنجران تقديراً للسيارة الموضحة
أعلاه فإن قيمة السيارة قبل وبعد الحادث على النحو التالي:

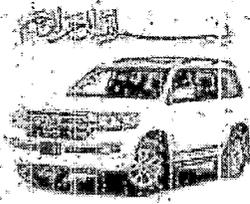
القيمة	بعد الحادث	قبل الحادث
٥٠٠٠	١٠٠٠	١٥٠٠

ملاحظات: هذا وبالله التوفيق ...

معرض العايش للسيارات
شيخ معارض السيارات بمحافظتي حائل



Riyadh - Saudi Arabia
Hail - Industrial Area
AL - KAHTANI EXHIBITION
Sales & Purchase Of All Kinds Of Cars
Prop/ Sami Ayedh - Al - Kahtani



المملكة العربية السعودية
حائل - المنطقة الصناعية
معرض القحطاني
لبيع وشراء جميع انواع السيارات
لصاحبها / سامي ايض القحطاني

Date: 37142

التاريخ: ١٩ / ١١ / ١٤٣٥ هـ

المحترم

الكرم رئيس شعبة الحوادث

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

بناءً على خطابكم الموجه لأصحاب المعارض بمنطقة حائل بخصوص

تقديم سيارة من نوع السيارة اللون البيج

موديل ٢٠١٤ ووجه ١٦٧٧٩

حيث ان قيمة السيارة قبل الحادث * ١٥٠٠٠

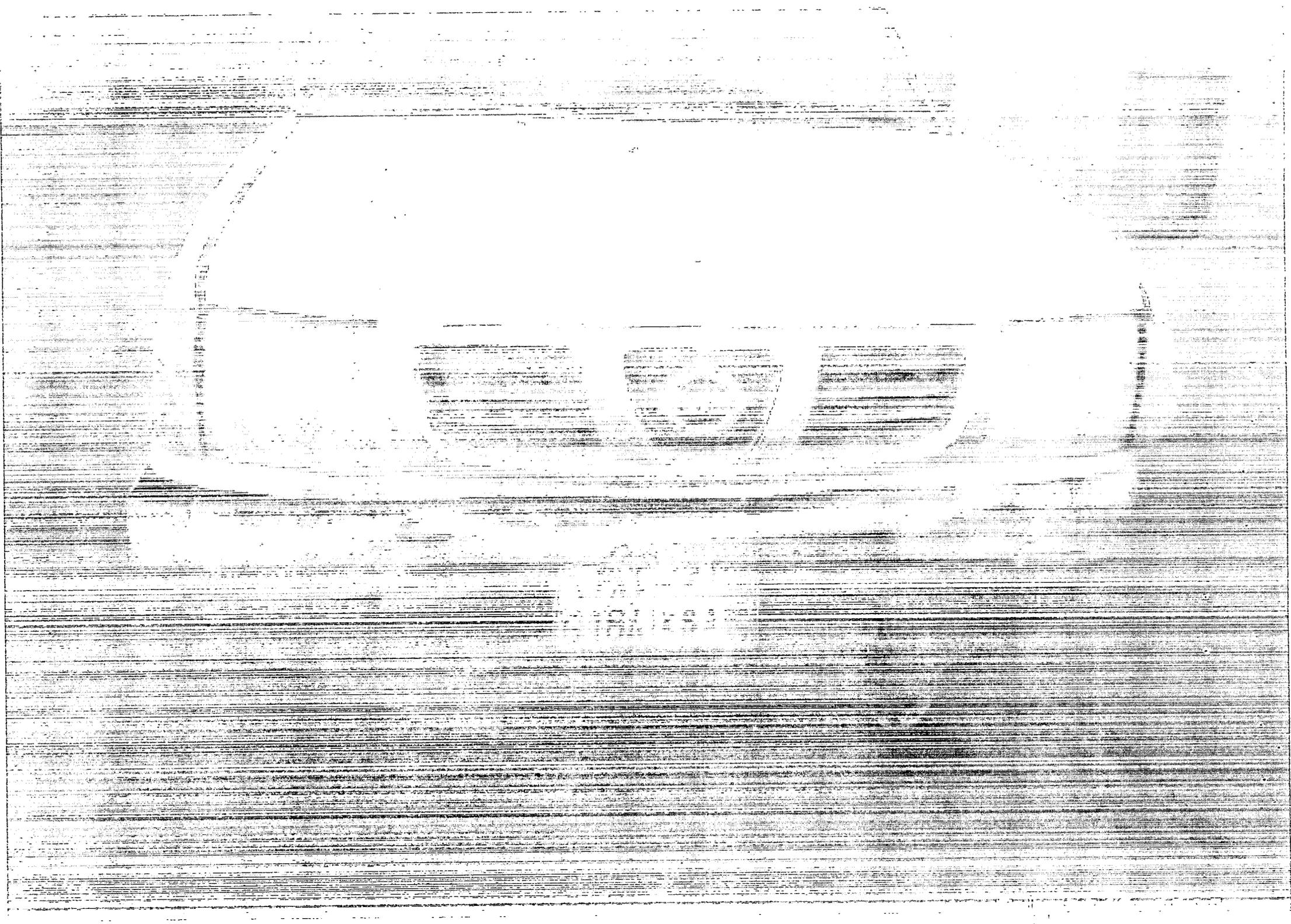
وبعد الحادث * ١٠٠٠٠

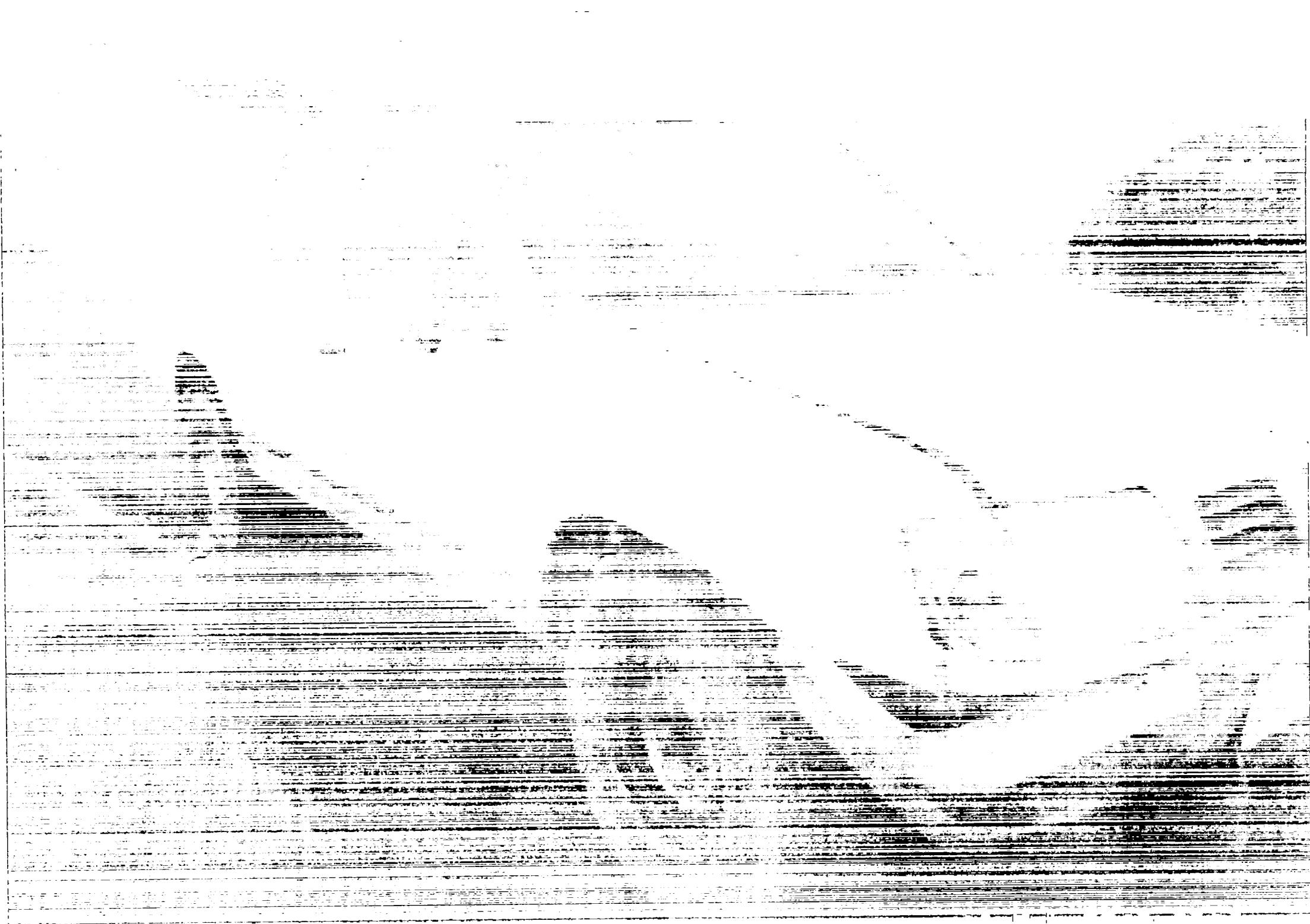
ليصبح الفرق * ٥٠٠٠

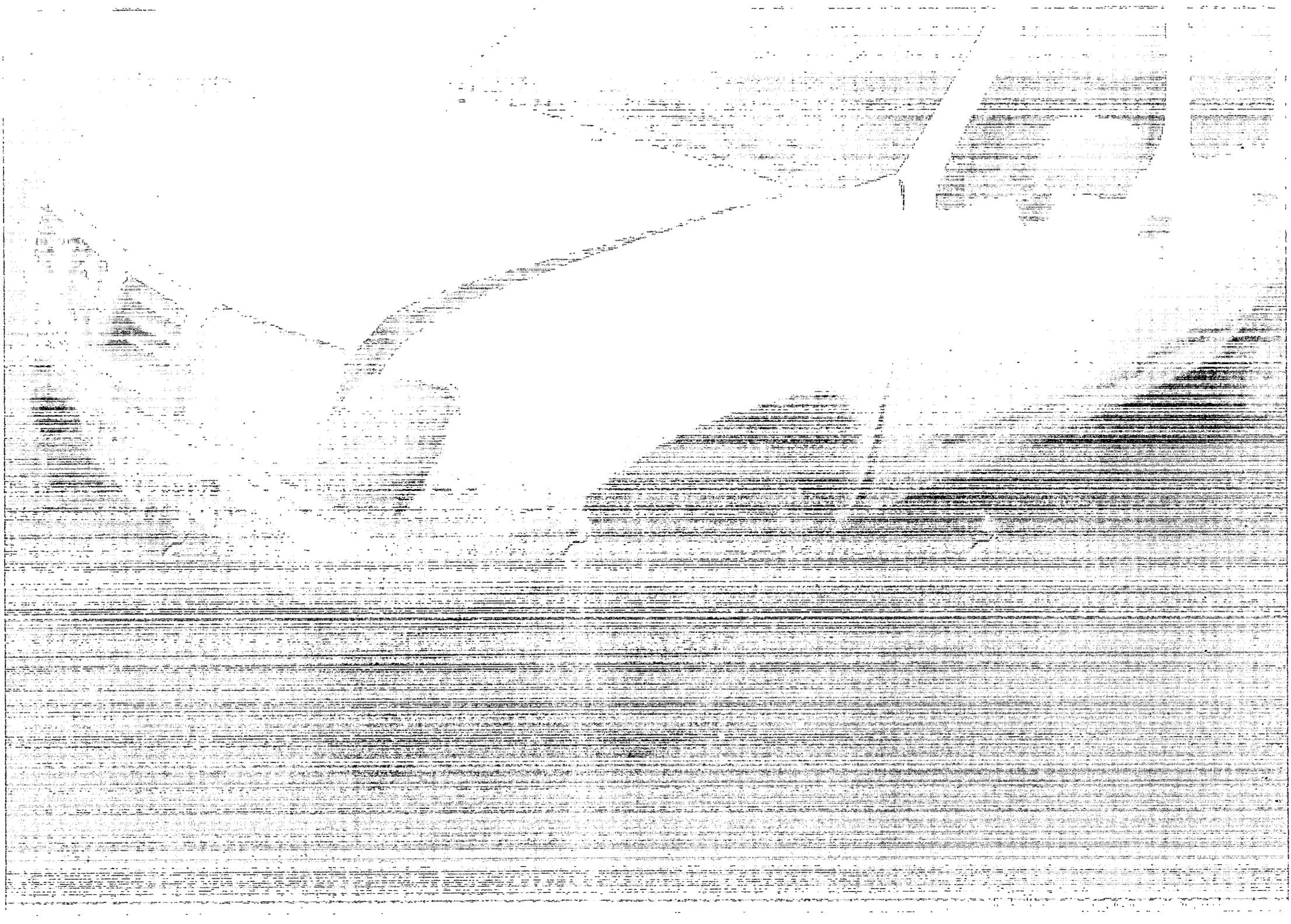
هذا وبالله التوفيق

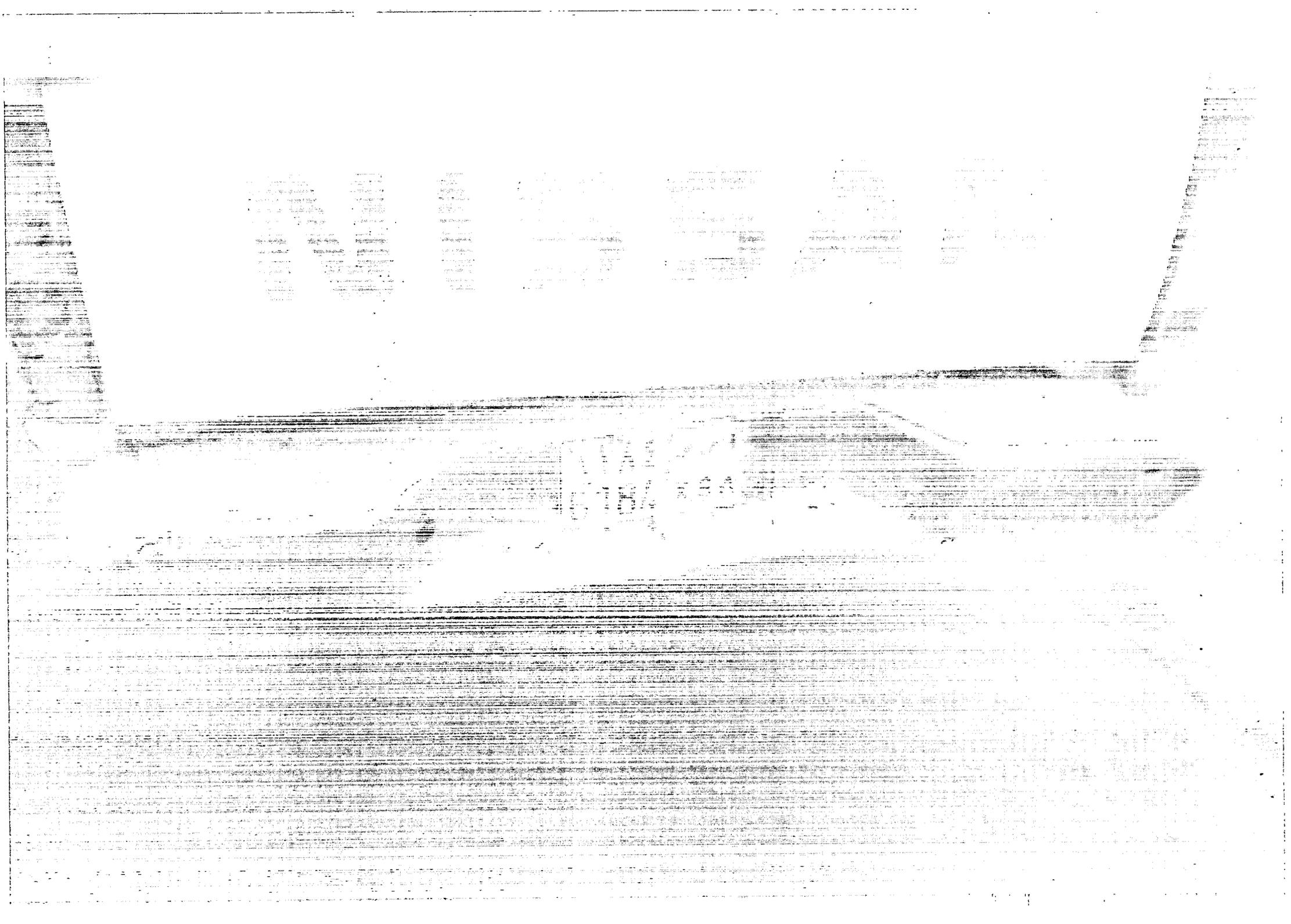
معرض القحطاني للسيارات

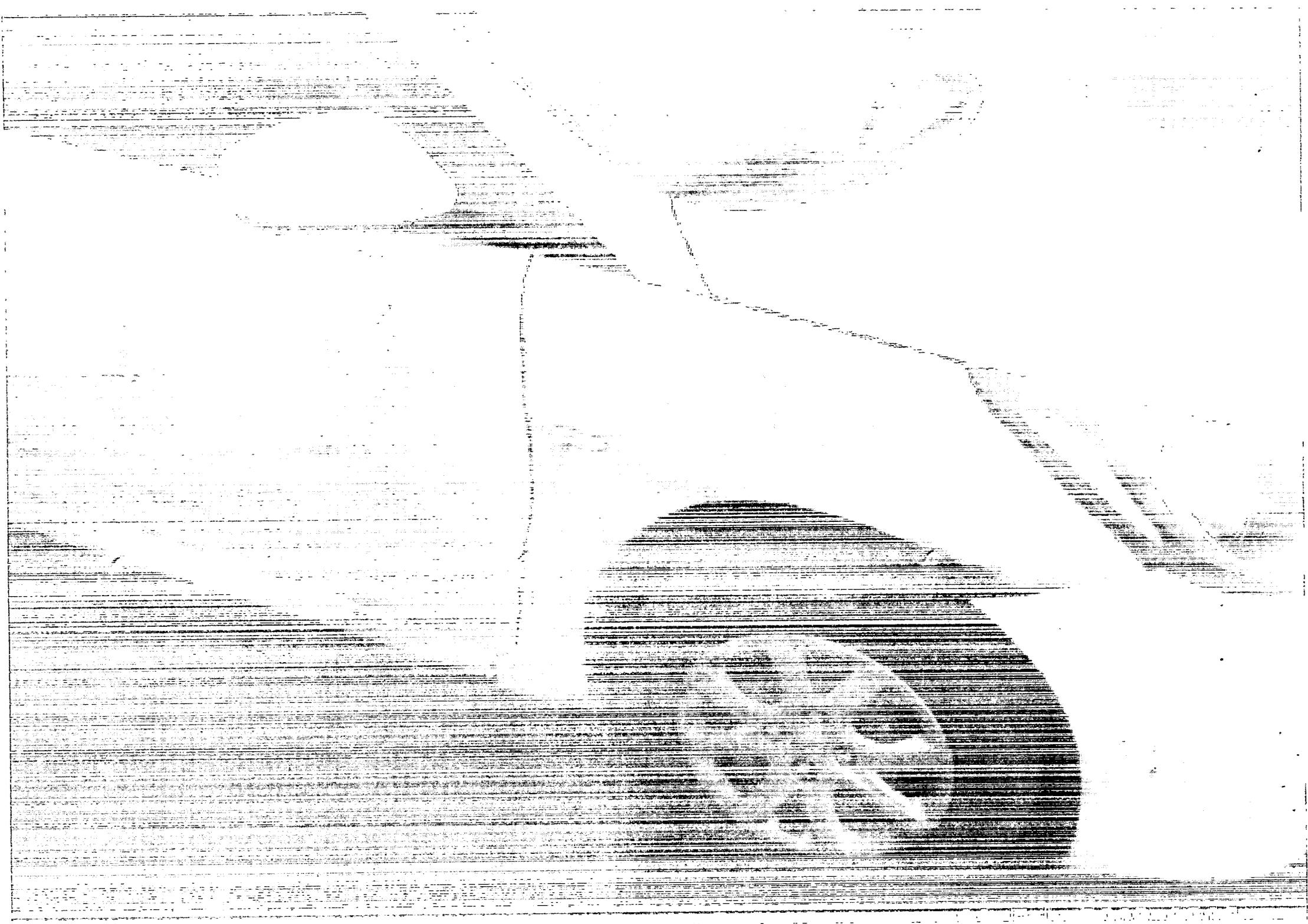
معرض القحطاني للسيارات - الرياض - طريق الملك فهد - حي النور - رقم ٢٦٠٢ - ص.ب. ٢٦٠٢ - هاتف: ٥٣٢٨٧٠٥ - هاتف الجوال: ٥٥٦٦١٤٤٤ - ٥٥٦٦١٤٤٤
G.R: 3350013348 - Traffic Lig: 28167A - P.O.Box: 2602 - Tel.: 5328705 - Mobile: 0555156948 - 0565628555

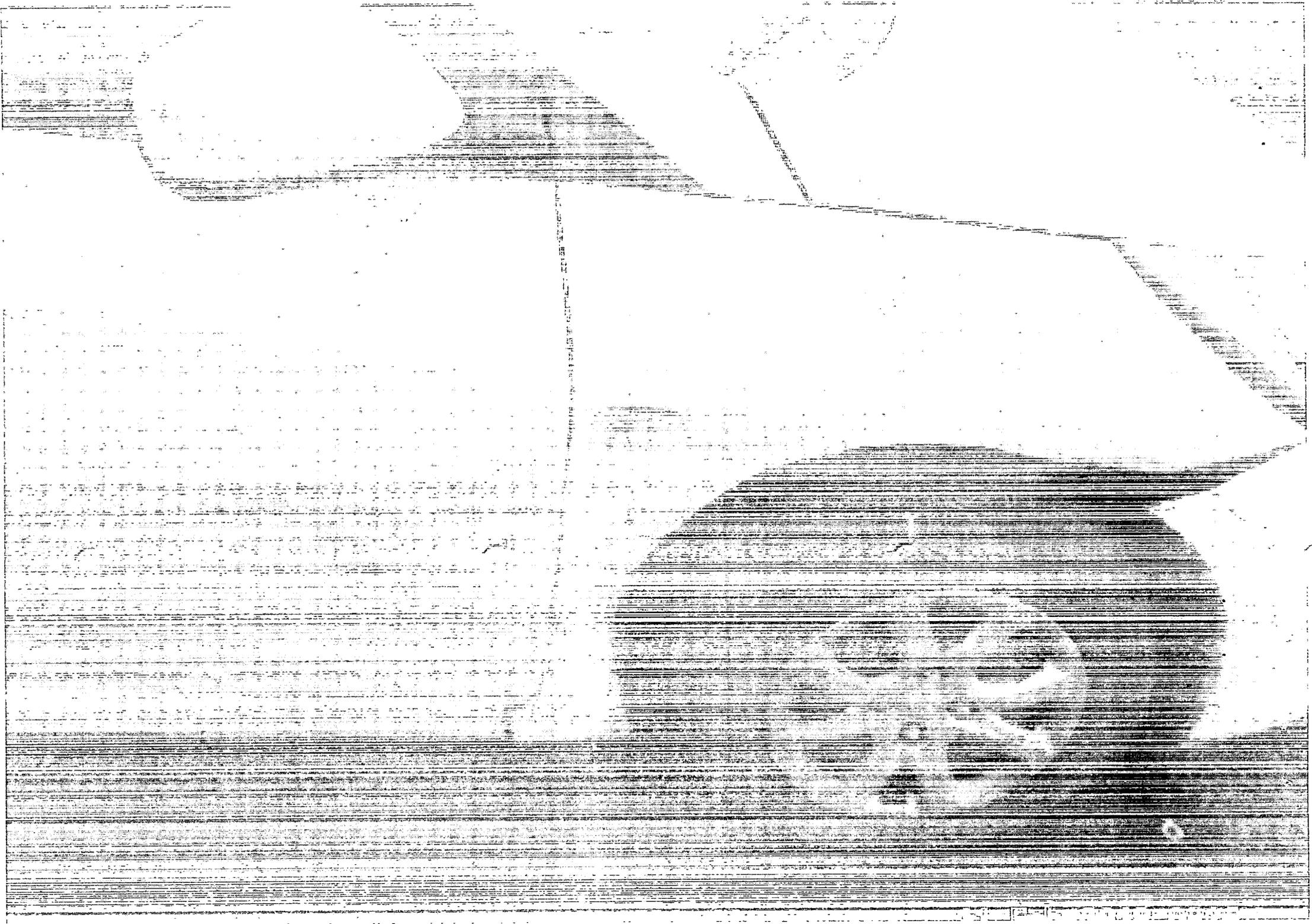






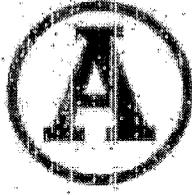






وزارة التجارة

Kingdom Of Saudi Arabia
Ali Abdulaziz Almansalan Est.
For Trading & Contracting
Building & Maintenance & Cleaning Cont.
For National & Government Buildings



المملكة العربية السعودية
مؤسسة علي العتيق العزيم المنسلح
للتجارة والمقاولات
مقاولات إنشاء وصيانة وحفظ المباني
الحكومية والأهلية

Date

التاريخ

المحترمين

السادة الشركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA

تفويض

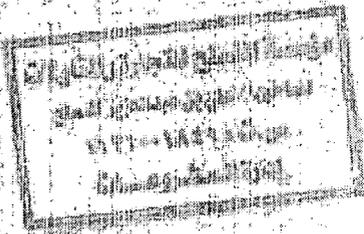
فوضنا نحن / علي عبد العزيز المنسلح

المهندس / محمد حسن علي بدمل اقامه رقم ٢٤٠٣٨٧٠٥٢٦ بمتابعة كشافة اجراءات
التأمين الخاص بالسيارة هيونداي اكسنت رقم اللوحة ٧٦٧٩ ح.د.د

واكم منا جزيل الشكر والتقدير

يحتك

٥٤١٦٢٨٨٨



FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION DEPARTMENT OF JUSTICE		IDENTIFICATION CARD	
NAME (Last, First, Middle)		SOCIAL SECURITY NUMBER	
(Last, First, Middle)		(Last, First, Middle)	
DATE OF BIRTH		SEX	
(Month, Day, Year)		(M, F)	
PLACE OF BIRTH		OCCUPATION	
(City, State, Country)		(Job Title)	
CURRENT ADDRESS		HOME PHONE NUMBER	
(Street, City, State, Zip)		(Area Code, Number)	
IDENTIFICATION NUMBER		EXPIRES	
(Number)		(Date)	

Handwritten signature or scribble.

Handwritten mark or signature.