



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 12/07/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 80306/2016  
Customer شركة تأجير الآلات وتجارة العقار والسيارات  
Remarks Sett. Claim No.115965/2016, C/N No.40969/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.115965/2016, C/N No.40969/2016	9,000.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة تأجير الآلات وتجارة العقار والسيارات Cheque # 497968		9,000.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Nine Thousand Only		9,000.00	9,000.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(40969/2016)	Motor-Third Party-Payment No(91056/2016) on Clm.No (115965/2016)- SR Pol.No (95/1/621720/2015) Insured: سعد احمد حسين ال ساعد		9,000.00	9,000.00
Total.			9,000.00	9,000.00

Cheque No.	Date	Bank
497968	12-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



CLAIM



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : شركة تأجير الالات وتجارة العقار والسيارات : الى  
Address : : العنوان  
Department : Motor : الدائرة  
Branch : UCA Web : الفرع  
Advice No : 40969 : رقم الإشعار  
Advice Date : 07/07/2016 : تاريخ الإشعار  
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : سعد احمد حسين ال ساعد	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/621720/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 115965/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 91056/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : : قيمة الدفعة		SR	9,000.00
The Sum of : Saudi Riyals Nine Thousand Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط تسعة آلاف ريال سعودي		



## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: / / م

### المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٩٠٠٠ ) كالتالي:-

	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
١٠٠٠٠	تقييم شيخ المعارض
١٠٠	نسبة المسؤولية
٩٠٠٠	الإجمالي

إدارة المطالبات

مسؤول المطالبات

اسم المستفيد





CNJ26051614

## Receipt

سند إستلام

CNJ26051614

رقم المطالبة

Najm Claim No

CNJ26051614

Dear علي ناصر الشريف,,,

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

عزير علي ناصر الشريف,,,  
شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم , نود الشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

## Claim Info.

Insurance Company:

الشركة المتحدة للتأمين  
التعاوني-UCA

Tel No:

920033222

Claim Policy No:

95/1/621720/2015

Claim Date:

26/05/2016 13:53:17 PM

Vehicle Owner Name:

شركة تاجير الالات

Plate No:

1711 E A J

الشركة المتحدة للتأمين

التعاوني-UCA

920033222

95/1/621720/2015

PM 13:53:17 26/05/2016

شركة تاجير الالات

1711 ح ا ع

## معلومات المطالبة

شركة التأمين:

رقم الهاتف

رقم الوثيقة

تاريخ المطالبة

إسم مالك المركبة

رقم اللوحة

## معلومات مهمة:

## Important INFO:

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
2. ID is required if and when collecting check payment.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.

1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيستلم الشيك
3. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة , يلزم احضار توكيل رسمي من المالك .
4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل انهاء إجراءات هذه المطالبة
5. يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقة
6. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعويضي الخاص بهذه المطالبة

مسجلة من قبل

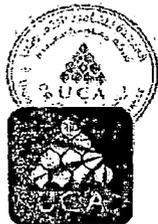
Nasser Manar Al Hamam



Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبات" /

07/10/2015	23/12/1436	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/621720/2015	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / Date From: 08/10/2015 الساعة / 12:00 Noon م		24/12/1436		فترة التغطية Coverage Period
الساعة / 12:00 Noon م		05/01/1438		
تجران الصناعية (S-23)		مصدرة في مدينة Issued At	سيارات خاصة	
بيانات المؤمن له / Insured Details				
01/07/1378	تاريخ الميلاد Birth /	1027388170		رقم هوية المؤمن له Insured ID
0503725953	رقم الهاتف No	محمد احمد حسين آل مساعد		اسم المؤمن له Name
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H O Address				
Building N O:5119, Additional N O:7475, Zip Code:66232, City:Najran, Neighborhood:Asir, Najran & Bahah, District:Marwah				
عنوان البريد الواسل / Wasel Address				
Building N O:5119, Additional N o :7475, Zip Code:66232, City:Najran, Neighborhood:Asir, Najran & Bahah				
العنوان البريدي / Postal Address				
بيانات المركبة / Vehicle Details				
19G8A3054154	رقم الهيكل Chassis No.	6714		رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم بطاقة المركبة Custom ID	468436900		الرقم لتسلسل Sequence No.
	تاريخ انتهاء رخصة السائق Vehicle License Expiry	أبيض		لون المركبة Color
هايوكر	موديل المركبة Vehicle Model	بيدأيه		نوع هيكل المركبة Type of Body
2010	سنة التصنيع Make Year	تويوتا		علامة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة		غرض الاستخدام Class of Use
		نقل خاص		نوع تسجيل المركبة Plate Type
أسماء السائقين المرخصين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no)				
	تاريخ الميلاد Date Of Birth	رقم الهوية ID No	اسم السائق Driver Name	
	01/07/1378			
	01/07/1378			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia				
يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for				
0	القسمة الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee	820
				مبلغ القسط التأميني Premium
				إجمالي مبلغ التأمين Total Premium
				850
ملاحظات هامة Important Notes				
<ul style="list-style-type: none"> <li>Only the original certificate is accepted</li> <li>Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.</li> <li>This policy is subject to the terms &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as printed on the back of the policy.</li> </ul>				

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

Saudi Joint Stock Co.- Capital SR-490 million - C.R: 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 Jeddah 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9200 33 222 - Fax: 012 606 8623

15-S-0173785

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - م.ع. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢ فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢٦٠٦٨٦٢٢

## Foundation

.Hajej Manahi Al - Anzi & Partner  
For Trading

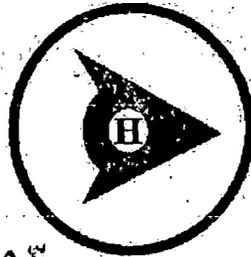
To buy and Sell all Kinds of cars  
And import and export and transportation

C.R. : 1212 P.O.Box : 468

Telefax : 544100 M.N. 379

Najran - Industrial - K.S.A.

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



مؤسسة

حجيح مناهي عبدالله العنزي وشريكه

للتجارة

لبيع وشراء جميع أنواع السيارات  
ونقلات وإستيراد وتصدير

س.ت. ١٢١٢ ص.ب. ٤٦٨

تلفاكس : ٥٤٤١٠٠

عضوية رقم ٣٧٩

نجران - الصناعية - المملكة العربية السعودية

التاريخ ١٤٠٣ / ٧ / ١٤ هـ

Date / / 20

١٠٨٥٣

تقدير

تسعير سيارة

ترخيص رقم ( ١ ) من إدارة مرور منطقة نجران

المكرم / مدير شعبة الحوادث بمرور نجران

رقم اللوحة	اللون	الوديل	نوع السيارة
١٧١١	البيج	٢٠١٢	سيارة

١ - اسم السائق :

ريال سعودي

ريال سعودي

٢ - تقدير السيارة قبل الحادث

٣ - تقدير السيارة بعد الحادث

توقيع

مدير المؤسسة

شركة تاجير  
التجارة العقارية والسيارات



2016/05/26م

السادة / شركة نجم

وبعد:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم علماً بأننا فوضنا السيد / علي ناصر محمد الشريف

هوية رقم / 1042835965

باستلام أصل الشيك وإنهاء الاجراءات المتبعة وعمل مطالبة تأمين الخاصة  
بالشركة الموجود لديكم باسم / شركة تاجير الآلات وتجارة العقار والسيارات

للسيارة فورد فيوجن لوحة رقم ح أ ع 1711 موديل 2012م

اللون ابيض رقم الهيكل 3FAHP0GA8CR343727

نرجو منكم التعاون ولكم جزيل الشكر

شركة تاجير الآلات والعقار وتجارة السيارات

مدير الفرع أيها / عبدالله علي القحطاني

رقم الكيبور 7001390215

رقم الضريبة 34189



## تفويض قيادة

فرع: نجران  
رقم الملف: 1 / 54002  
التاريخ: 1437/08/15  
الموافق: 2016/05/22

تتوجه من الجهات الأجنبية بحمل السيارة في حالة انتهاء مدة التفويض أو وجودها مع شخص غير المفوض وإبلاغ الشركة بذلك حالاً.

السيرة الذاتية:	علي ناصر محمد الشريق	تاريخها:	1417/04/20	مصدرها:	نجران
بطاقة أحوال / إقامة رقم:	1042835965	تاريخ صدور:	1427/06/05	تاريخ انتهائها:	1442/06/05
رخصة قيادة صادرة من:	نجران	الموديل:	2012		
لقيادة السيارة ماركة:	فورد فويجن	لوحة رقم:	ح ا ع 1711		
اللون:	ابيض				
وذلك لمدة:	3 أشهر	اختياراً من:	1437/08/15	الى:	1437/11/14
		الموافق من:	2016/05/22	الى:	2016/08/17

بهذا تفوض شركة تاجير الالات وتجارة العقار والسيارات المذكور أعلاه ، في قيادة السيارة الموضحة بيناتها أعلاه للمدة المحددة بهذا التفويض، و على المفوض الالتزام التام بكافة الأنظمة المرورية ، و التقيد بالأنظمة و الاعراف السائدة و المعمول بها في المملكة العربية السعودية

و يتحمل المفوض كافة ما يصدر عنه من مخالفات قبله أو في مواجهة الغير نتيجة لقيادته السيارة. ويلتزم بحمل أصل هذه الوثيقة ولا يعتد بصورتها.

تنبيه

1/ عند وقوع حادث ( لا قدر الله ) لا يحق للمفوض بالقيادة عرض التضاميل أو التوعد به أو التصالح مع الطرف الأخر أو التنازل عن أي حق يخص الشركة المالكة

2/ الرجاء عمل الفحص الدوري قبل انتهاء الاستمارة بأسبوعين و التي تنتهي في 1437/07/08 وسوف يتحمل العميل الغرامة في حالة التأخير

رقم عضوية الغرفة التجارية:

شركة تاجير  
الالات وتجارة العقار و السيارات

الختم



نجران - شارع الملك فهد - المدينة

MINISTRY OF HEALTH  
مملكة البحرين  
البحرينية  
علي بن ناصر بن محمد آل خليفة  
No. 1042835966  
DOB 17/06/1977  
Exp 18/01/2021  
Barcode

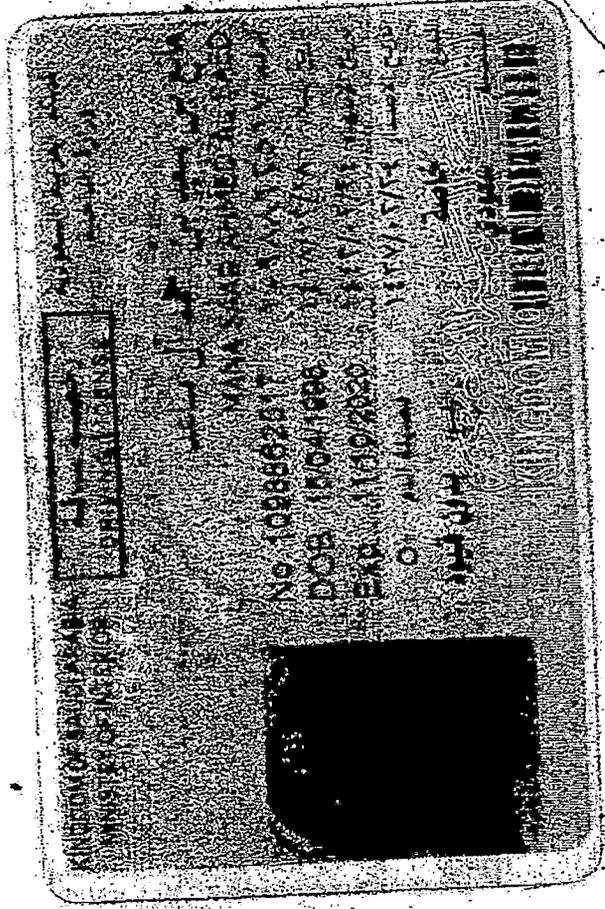
١٥٣٤٤٢٦٣٣



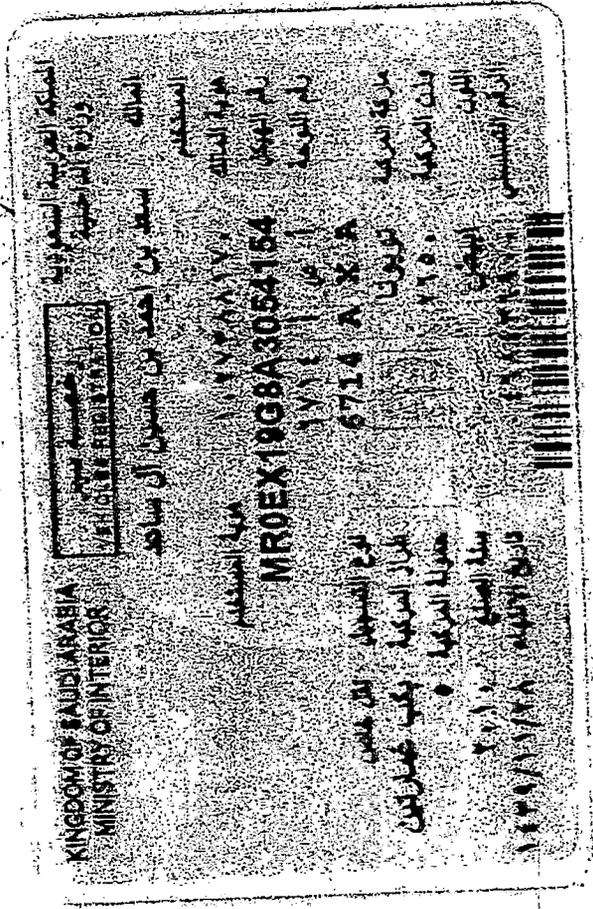


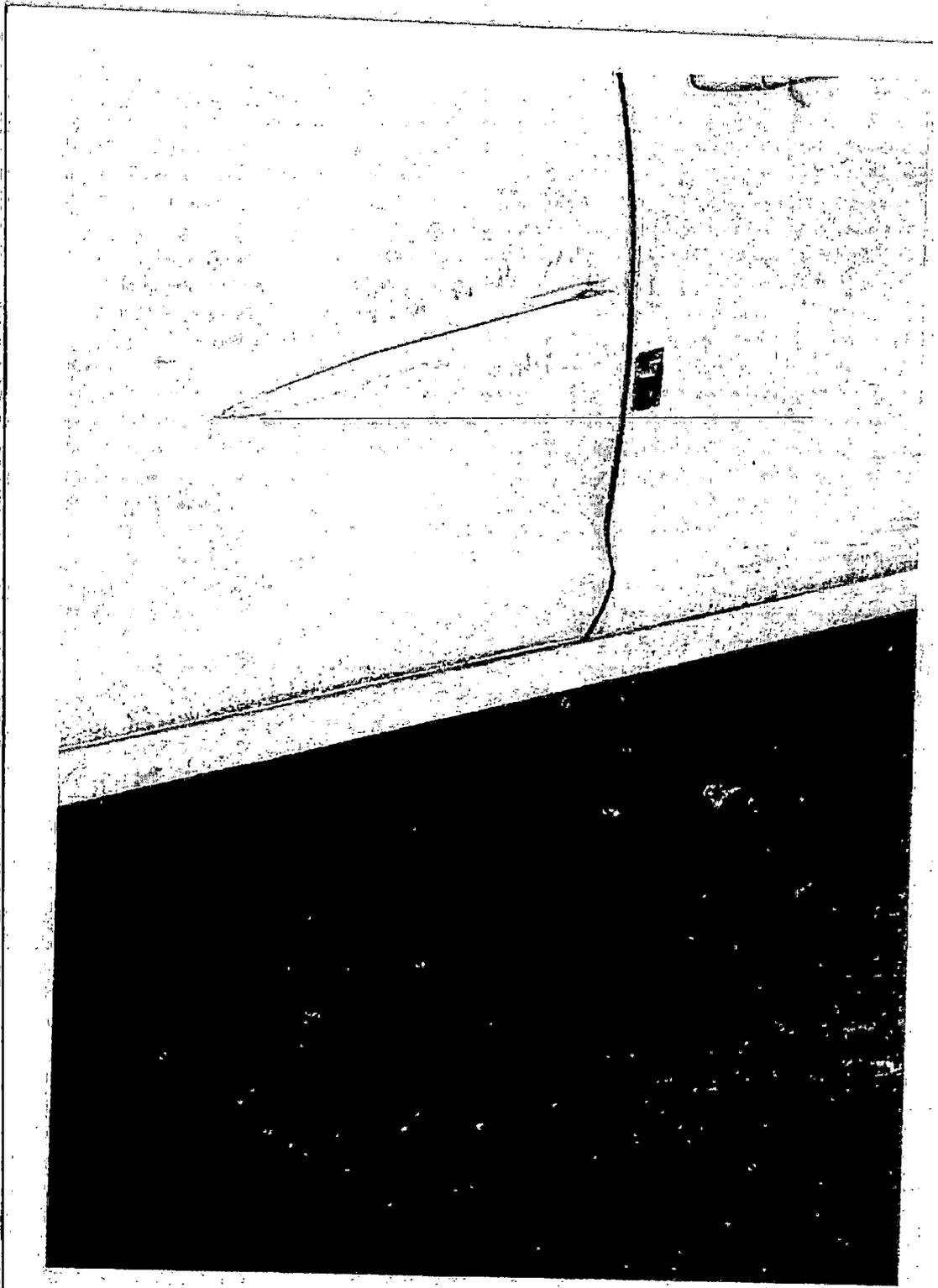






١٥٤١٠٧٠٥٩١٢





## معرض التعاون للسيارات

لصاحبه / حسين صالح سمحان آل حوكاش

لبيع وشراء السيارات بأنواعها

س.ت. ١٦٠٥ ترخيص مرور رقم ٤٨ ص.ب. ١٣٤٤٠

تليفون: ٥٤٤٠٠٦٢ - ٥٤٤١٦٣٦

إشتراك الغرفة التجارية رقم ٩٧٢

نجران - حي المعارض



التاريخ ٢٧ / ٨ / ١٤٤٠ هـ

الموافق ٢٠ / / م

المحترم

المكرم مدير شعبة الحوادث بتجران

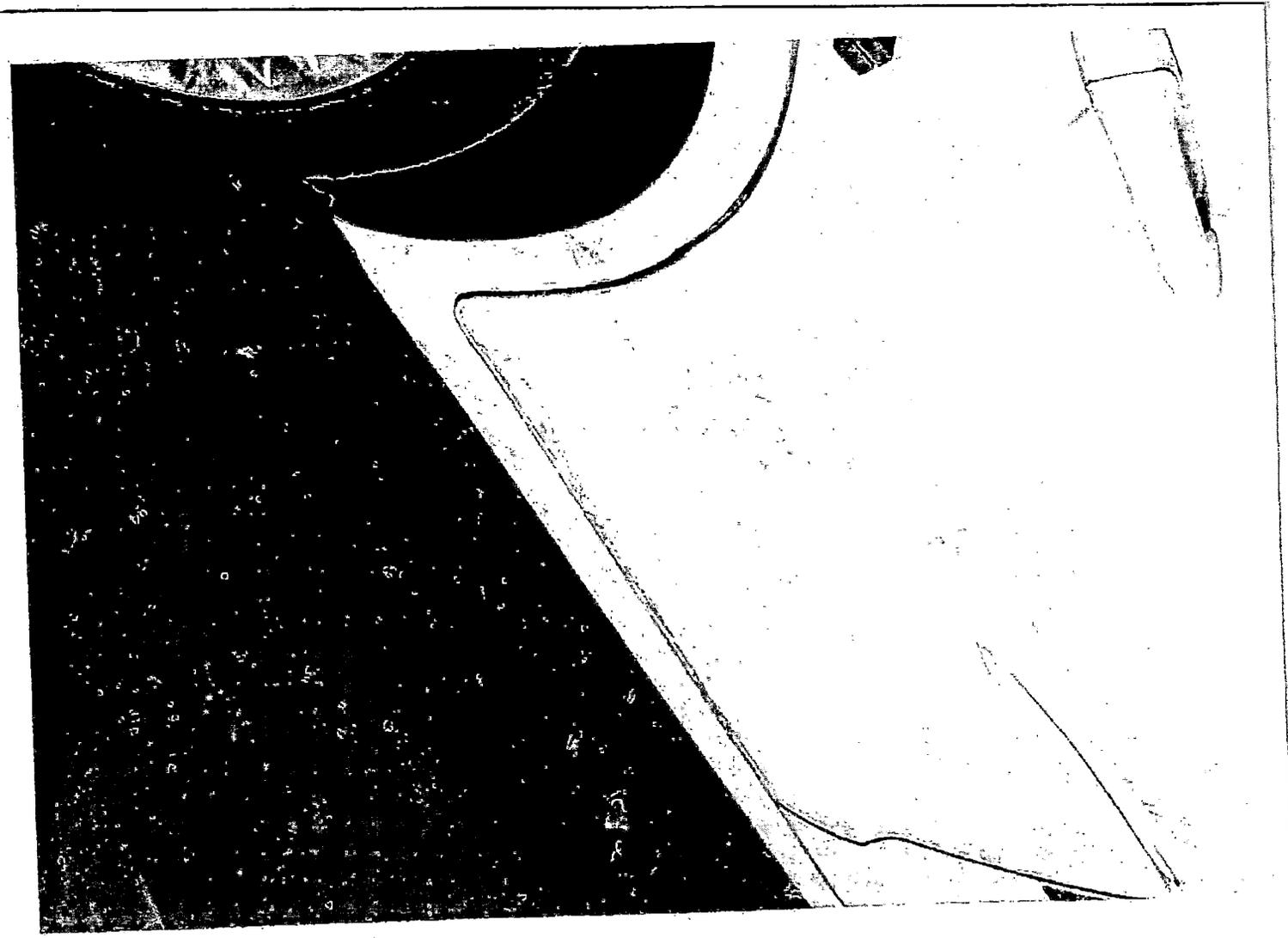
ويعد

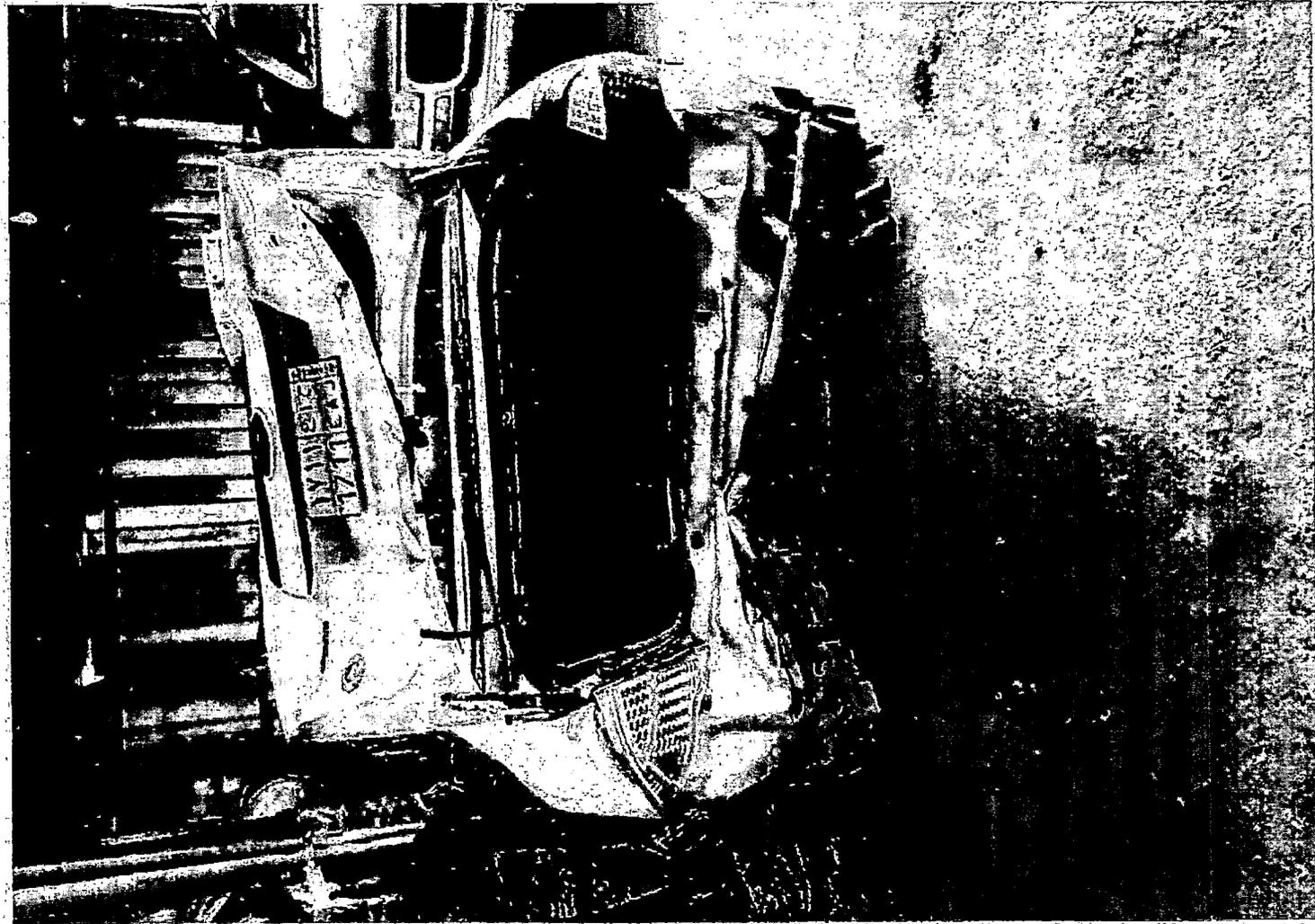
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

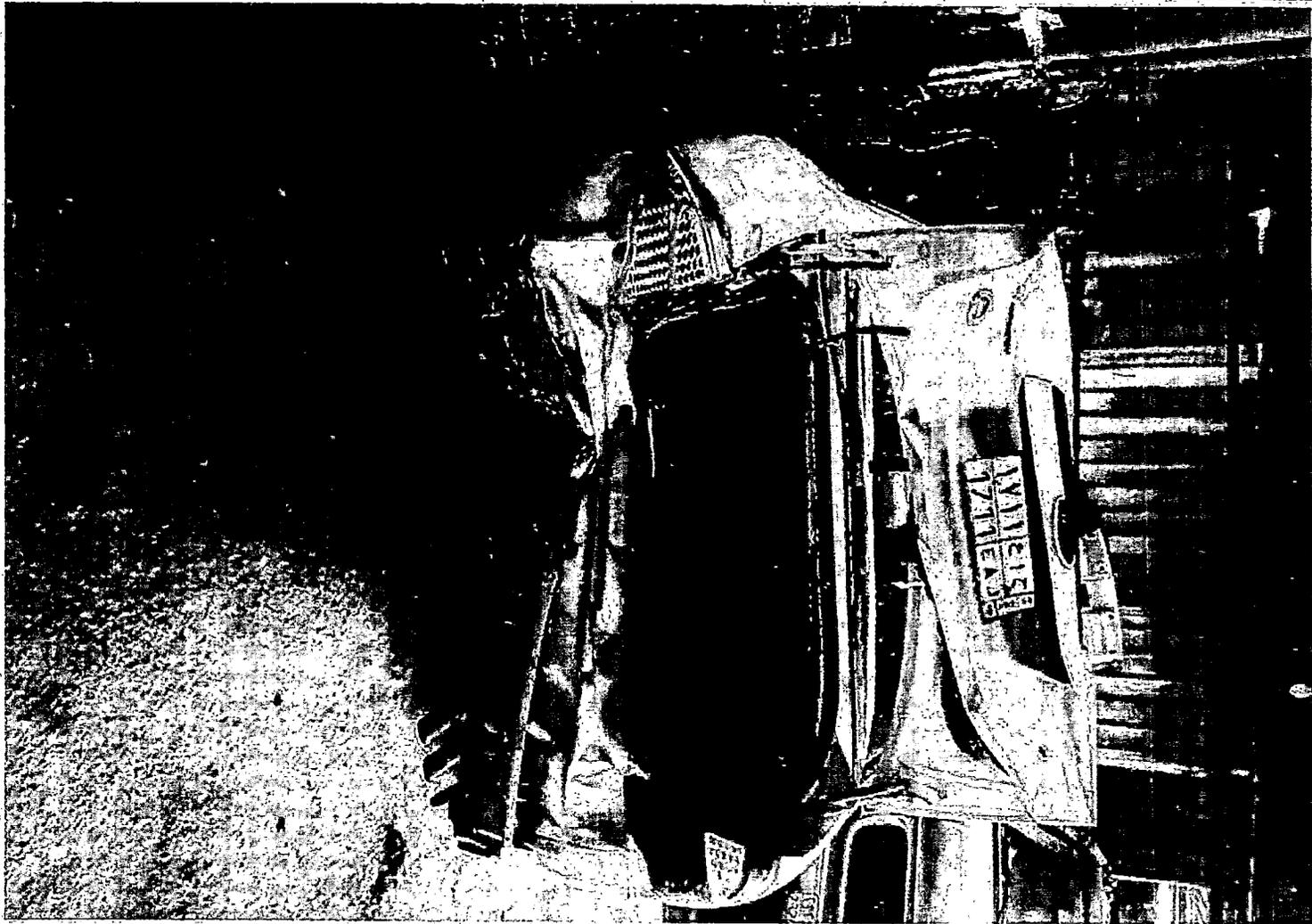
نظرا لخطابكم المرسل بشأن تسعيرة السيارة موديل ٢٠١٩  
موديل ٢٠١٩ برقم اللوحة ٨ ز ١٧١١  
والتي باسم المذكور عبدالله بن محمد بن حسين فإنها تسوي قبل  
الحدث مبلغ وقدره ٤٠٠٠٠٠٠ ر.س.  
وبعد الحادث فإنها تسوي ١٨٠٠٠٠٠ ر.س.  
وهذا ما تراه ...

ودمتم لخدمة الجميع

معرض ابن سمحان للسيارات









MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبيات)  
26051614

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

Official Use only

مبلغ التعويض Claim amount: SR ١٤٠٢٢٢ رقم الوثيقة Policy No. شركة التأمين Insurance Company

نسبة المسؤولية Liability %: 100%  75%  50%  25%  0%

طرف الثالث Third Party  شامل Comprehensive

نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

مبلغ المطالبة (المطالبة) رقم تقرير الحادث Accident Report No. ٩٥٠١٢٢٢

مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By:  Njbm/ نجم  Other/ اخرى

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ١٧١١ ٤١٤ تاريخ الحادث Accident Date: ٢٠١٩/٥/١٩

رقم هوية المالك Owner I.D No. ٢٠-١٢٩٠٢١٥ اسم المالك Owner Name: شركة تاسير الاحلام

رقم جوال Mobile No. ١٥٧٤٤٢١٢٢٠ البريد الالكتروني E-mail:

رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. ١٠٤٢٨٢٥٩٦٥ تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth: / /

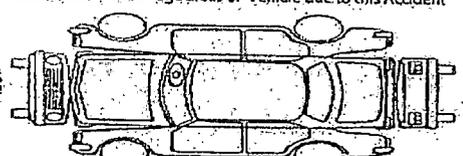
السائق هو مالك المركبة Driver is the owner of the vehicle:  YES/نعم  NO/لا

نوع المطالبة Type Of Claim:  Natural Disasters (Flood etc.)  Fire  Theft  Property Damage  Death  Injury  Vehicle Damage

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

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

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



مخطط الحادث Accident Diagram

بعد دوران قام بظفر الجار  
منه الحلك وهو فرغ

3. DECLARATION

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)

هل ترغب باستقبال الشيك في فرع آخر من فروع نجم  
Do you want to receive the check in another Najm branch?  YES  NO

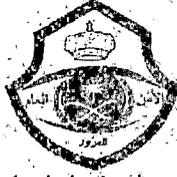
هل لديك تأمين آخر للمركبة؟  
Do you have another insurance for this vehicle?  YES  NO

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.  
I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. ٥١٧١٥١٢٦ تاريخ Date: / /

مقدم المطالبة Claimant Name: علي ناصر علي التوقيع Signature

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الامن العام  
الادارة العامة للمرور  
ادارة



الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

تقرير حادث لشركة التأمين

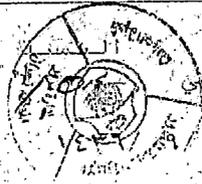
تاريخ الحادث : ١٤٣٧/٠٨/١٢  
الزمن : ٠٨/٣٠ /ساعه /م /ليلا/نهارا  
مكان الحادث : الامير متعب

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
بين كل من : مانع آل ساعد  
رقم الحادث : ٩٥٢١٣٢٢  
عدد اطراف الحادث : ٤  
علي الشريف



عنوان :  
رقم اللوحة : ٦٧١٤  
نقل خاص  
تاريخ انتهاء التأمين : ١٠/٥

المركبة رقم (٠١) السائق : مانع آل ساعد  
الطراز :  
اللون :  
نوع المركبة : ثقيل  
بكب غمارتين  
شركة التأمين : شركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :



عنوان :  
رقم اللوحة : ١٧١١  
ح ٩ ع ٩  
تاريخ انتهاء التأمين : ١٣/٩/١٤٣٦

المركبة رقم (٠٣) السائق : علي الشريف  
الطراز :  
اللون :  
نوع المركبة : سيارة ركوب  
شركة التأمين : شركة ايبك السعودية للتأمين التعاوني (سلامة)  
نوع التأمين : تأمين شامل  
اسم البنك :  
رقم الحساب :

تكلفة اضرار الحادث المادية  
عنه وشركته كفوا ما هو عليه



نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد  
مسئولية الحادث والا سباب : انشغال  
انتهى الحادث :

الختم الرسمي

الضابط المحقق

مدير ادارة  
علي الشريف

الاسم : جابر آل فطيم  
الرتبة :  
التوقيع :

المستندات المطلوبة للسادة عملاء شركة تاجير الآلات والمعدات

- 1- أصل تقرير المرور مختوم وكروكي الحادث
- 2- تعميم بحث في حالة السرقة مختوم .
- 3- تقرير الدفاع المدني في حالة الحريق مختوم .
- 2- صورة من عقد إيجار السيارة .
- 3- صورة من تفويض القيادة ساري المفعول .
- 4- صورة من وثيقة التأمين مارية المفعول .
- 5- صورة رخصة السائق المفوض وقت الحادث سارية المفعول .
- 6- صورة من إستمارة المركبة سارية المفعول .
- 7- صورة إذن الإصلاح .
- 8- إحضار تقديرات السيارة في حالة كان الخطاء على الطرف الأخر وتقدير شيخ المعارض في حال تجاوز التقدير مبلغ ( 10.000 ريال ) .  
(استلام المستندات لا يعني قبول المطالبة حتى يتم التأكد منها )

ترسل جميع المستندات بالبريد السعودي الى فرع تعويضات جدة على العنوان التالي:

شركة سلامة للتأمين التعاوني - شارع الستين - حي البوادي - جوار مصرف  
الراجحي بالقرب من دوار الجواد الابيض

هاتف 0126559244

الرقم المجاني 920023355

للتواصل مع مسؤول قسم التعويضات لشركة سلامة بأبها

الاتصال برقم الأستاذ / منير محمد ( ٠٥٠٩٥٣١٩٨٧ )

موقع المكتب خميس مشيط - طريق الملك فهد - مقابل إدارة الرخص

بسم الله الرحمن الرحيم

مؤسسة

مهدي ناصر صالح آل هتيلة

لبيع وشراء السيارات وقطع الغيار

س.ت / ٥٩٥١٧٠٩ ترخيص مرور رقم ٦٥

تليفون / ٥٤٤١٧٨٥

نجران الصناعية

التاريخ ١١/١٥ / ١٤٣٧ هـ

الموافق ٢٠١ / /

0597

المكرم مدير شعبة الحوادث بنجران

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

وبعد

نظرا لخطابكم المرسل بشأن تسعيرة السيارة

رقم لوحة

١٧١١

١٢٤

برقم لوحة

موديل

فإنها تساوي قبل

# ٦٥٠٠٠ #

والتي باسم المذكور

الحدث مبلغ وقدره

# ٦٥٠٠٠ #

وبعد الحادث فإنها تساوي

وهذا ما نراه ...

معرض

مهدي ناصر آل هتيلة

ودمتم لخدمة الجميع



Handwritten signature and initials.