

١٣٨٦



رقم المطالبة

" ٦٣٩٠٤ "

مكتب التحصيل " سبأ "

***			البيانات الأساسية	
ارقام اتصال /	حسنة عواد احمد حبيب		اسم المؤمن له	
ارقام اتصال /			اسم السائق (ان وجد)	
مباشر الحادث - نسبة الخطأ /	صدة		موقع الحادث	
اللوحة	صافيه ١٩٩٤	للمركبة	٣٠٨٩	مبلغ المطالبة
تاريخ الحادث	١٣/٧/٦	عدم دفع رخصة		المخالفة المرتكبة

بيان إجرائي للمديونية رقم " 63904 "

البيانات الأساسية	
اسم الموظف المختص ((نبييل فؤاد ابراهيم))	
تاريخ الإحالة ٢٠١٤/١١/٥	
اسم المؤمن له	حسنه عبد ابراهيم حبيب
اسم السائق (ان وجد)	ارقام اتصال /
العنوان	ارقام اتصال /
مبلغ المطالبة	٥٠٠ -
المخالفة المرتكبة	# ٣٠٨٩٠٥٠٠
إجراء التواصل	اسم محل خصم (ضمانة) ٣٠٨٩٠٥٠٠ تاريخ الحادث ٢٠١٣/٨/٦
جوال	ا / رسالة اعلام () .
عدد مرات التواصل وملاحظاته	1 التاريخ ٢٠١٤/١١/٥ تم التوصل مع امره لانه وتزويره بالاعلامات التي يتواصل معنا بخصوصه
	2 التاريخ ٢٠١٤/١١/٩ لا يوجد
	3 التاريخ ٢٠١٤/١١/٢٨ لا يوجد
	4 التاريخ ٢٠١٥/١/٢٥ لا يوجد
إشعار عبر رسائل نصية	نعم تاريخ الإرسال ٢٠١٥/٢/٥
تحديث السجل الائتماني لدى (سمه)	لا السبب عدم تجاوز
الإجراء القانوني (ان وجد)	البيانات
تاريخ قيد دعوى	
الجهة القضائية	
رقم القيد	
المنطقة / المدينة	
المرحلة	
المستحدثات	

*يتم ملء الخانات أدناه فقط في حالة التسوية مع العميل

قيمة التسوية	
تاريخ التسوية	
طريقة السداد	
نسبة الحسم (ان وجد)	
توقيع المدير المختص على الحسم	
توقيع المدير المختص بالموافقة على الأقساط (ان وجدت)	

توقيع الموظف المختص:

تاريخ الاستلام:

أعداد: ١٥/١٥
 رقم التواصل مع:
 لكي تتواصل معنا

٢٠١٤/١١/١٩ *

نموذج استرداد

١٠٥١/٠٨٠٥

البيانات	المتطلبات
C/111/5504/13/63904	1 رقم المطالبة
6 أغسطس 2013	2 تاريخ الحادث
جدة	3 موقع الحادث (المنطقة / المدينة)
2013/08/20	4 تاريخ التسوية
الورش	5 الجهة المقدر المتمد
3089.00	6 تقدير الأضرار المتمد
3089.00	7 قيمة التعويض المسددة
0	8 الفارق ما بين التعويض المقرر والتعويض المسدد

المستندات المستوفاة (المرفقة)	✓
صورة من المخالصة النهائية مكتملة البيانات	✓
صورة من الشيك	✓
صورة من تقرير المرور مثبت به قيمة التعويض / تقرير نجم	✓
صورة من الكروكي	✓
صورة من تقدير الجهة المتمد (ورش / معارض)	✓
صورة من شهادة التأمين	✓
صورة من المستندات المثبتة لمخالفة المؤمن له	✓
برنت من المرور بيانات التواصل للعميل (حال عدم وجود أرقام اتصال للعميل وفق الوثيقة أو تقرير الحادث)	
إشعار بالمدونية (Debit note)	✓

*الرجاء وضع علامة (✓) بالخانة اليمنى أمام كل مستند مذكور من الجدول أعلاه في حال الاستيفاء.

المخالفة المرتكبة من قبل المؤمن له
السائق لا يحمل رخصة قيادة

فرع إدارة المطالبات : جدة

تاريخ الإرسال :

اسم الموظف المرسل : خالد محمد العماري

توقيع المرسل :

• ملاحظة هامة من قبل الإدارة القانونية: يجب التنبيه إلى أن الإدارة القانونية لن تقبل استلام أي ملف استرداد لم يستوفى كامل البيانات والمستندات المطلوبة في هذا النموذج

CREDIT NOTE

Customer Name	: M/s.T.P.L PAYABLE - KHAMIS	Credit Note No	: CNC55-111/938
Address	:	Date of Issue	: 20-AUG-13
		Claim No	: C/111/5504/13/63904
		Policy No.	: P/111/5504/13/86834
		Policy Type	: Motor
		Account No.	: 331500-060000004
		Broker/Agent Name	: تركي ناصر أحمد البركاتي

Kindly note that we have CREDITED your account as follows:

Description	Amount In Saudi Riyals	
Being FULL/FINAL Settlement Amount on 5504 for Claim No. C/111/5504/13/63904	Cr	3,089.00
Insurance Period From 30/04/2013 To 29/04/2014		
Insured : تركي ناصر أحمد البركاتي		
User : تركي ناصر أحمد البركاتي		
Date of Loss : 06-AUG-13		
Details of Loss :		
Risk Info : Fleet No : 1 Chassis No. : 056142 Regno : 7535		
	TOTAL	3,089.00
Amount in words : SAR Three Thousand Eighty-Nine Only		

Remarks : - دفع / زررقي قيرام تسفای مخانیل

For and on behalf of
Allied Cooperative Insurance Group

Prepared By FAISAL

عرض الأسعار - Quotation

Invoice To : Retail Cash Sales

فاتورة إلى :

Quotation Number : PE/45090

رقم عرض الأسعار : PE/45090

Date : 06/08/2013

التاريخ : 06/08/2013

Page 1 of 1

صفحة 1 من 1

رقم البند	رمز	موقع الفضة	رقم القطعة / الوصف	الكمية المطلوبة	سعر التجزئة	نسبة الخصم	القيمة الصافية الإجمالي
Item No	Fr	Location	Part Number/Description	Ord. Qty.	Retail Price	Disc. Rate	Net Total
1	A	88888888	67003-22290 باب خلفي يمين PANEL SUB-ASSY, RR	1	2082.00	0%	2,082.00
2	A	88888888	75741-22660 MOULDING, RR DOOR,	1	359.00	0%	359.00
3	A	88888888	75731-22490 MOULDING, FR DOOR,	1	506.00	0%	506.00
4	A	88888888	75653-22240 MOULDING, QUARTER,	1	278.00	0%	278.00
5	A	88888888	87910-22770-13 مرآة جانبية يمين MIRROR ASSY, OUTER	1	404.00	0%	404.00
Page Sub Total Value / إجمالي القيمة للصفحة :							3,629.00
Total Net Value / صافي المبلغ الاجمالي :							3,629.00
Grand Total / المجموع الإجمالي :							SR 3,629.00

*** Created by : Qasem Fuad***

*** Printed by : Qasem Fuad at :06/08/2013 22:54***

Dear Customer,

Please retain this invoice for any future reference. In case of non-availability of any parts, please contact the Parts Manager. He will help you in arranging the required part (s) at the earliest. For further assistance kindly call toll free 800-2444400 Jeddah. You are requested to check the spare parts ordered before leaving the counter.

الرجاء الاحتفاظ بالفاتورة للشراء واعتبارها كمرجع عن أي استفسار قد يحدث في المستقبل في حالة عدم توفر أي قطعة من قطع الغيار في المخازن الرجاء مقابلة مدير قطع الغيار حيث ربما يوفر لك القطع في أسرع وقت. إذا لم تجد مساعدة من إدارة قطع الغيار في منطقتك الرجاء الاتصال بالإدارة العامة لتسويق الغيار في جدة 8002444400. نرجو التأكد قبل مغادرة المكان من أن قطع الغيار المستلمة هي حسب طلبك.

- ❖ Toyota and its distributors Abdul Latif Jameel Group of companies are not responsible for any damage to Toyota vehicles resulting from improper service performed by unauthorized workshop and / or the use of wrong spare parts.
- ❖ All Toyota Genuine parts fixed to Toyota vehicles by authorized Toyota Service Centers will carry a parts defect warranty for 6 months or 15,000 Kms whichever is first. Such warranty will, however, not be extended to parts subject to wear, and tear and those used for normal maintenance as brake pads, brake linings, clutch disc, spark plugs, distributor points, driver belts, lamp bulb fuses, wiper blades and the likes.

جميع الحقوق محفوظة لشركة تويوتا وموزعها الوحيدين مجموعة شركات عبد اللطيف جميل غير مسئولين عن أي عطل أو خراب ينتج عن أعمال إصلاح أو صيانة قد تتم على سيارات تويوتا في غير مراكز الصيانة المعتمدة من الشركة ولا عن الاستعمال الخاطئ لقطع الغيار بواسطة تلك المراكز.
تضمنت شركة تويوتا وموزعها الوحيدين مجموعة شركات عبد اللطيف جميل وضمنت حسن أداء القطع الغيار الأصلية التي يتم تركيبها لسيارات تويوتا في مراكز الصيانة المعتمدة لمدة ستة أشهر أو 15,000 كم أيهما يأتي أولاً.
لا يتم قطع الغيار سريعة الاستهلاك ومنها على سبيل المثال أقمشة الفرامل وأقراص الكلتش، شمعات الاحتراق، الأبلاتين، السهور، لمبات الإنارة والنيونزات والفلاتر وغير ذلك من القطع التي تشملها الصيانة الدورية جميعها تعتبر مشمولة بهذا الضمان.

Handwritten signature and stamp.



ACIG
التأمين

استمارة بلاغ عن حادث (طرف ثالث)
Motor Claim Form (Third Party)

A- Particulars of Insured's Vehicle:

أ - بيانات المؤمن له :

Insured Share of Fault:	نسبة الخطأ	Insurance Policy No.	رقم الوثيقة :
Vehicle Make:	نوع السيارة :	Vehicle Plate No:	رقم لوحة السيارة :
Insured Name:		اسم المؤمن له :	
Date of coverage:	تاريخ التغطية :	Date of Accident:	تاريخ الحادث :

B- Third Party's Particulars (Vehicle/Property):

ب - بيانات الطرف الثالث (سيارات - ممتلكات)

Owner Name:	اسم المالك حسب الاستمارة : <u>عزيزي قيرام سفاي خانيد</u>		
Copy of I.D. / Iqama / C.R.:	رقم الهوية / الإقامة / السجل التجاري : <u>أه ٠٦١٢٩٢٩٥</u>		
Plate No:	رقم اللوحة :	Vehicle Make:	نوع السيارة :
Mobile:	جوال :	Fax:	هاتف :
Is there any Death or Injury?	Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input checked="" type="checkbox"/> لا	هل يوجد أي إصابات أو وفيات :
Compensation Amount:		مبلغ التعويض : <u>3.629</u>	

Description of the Accident: جاء محمد من الطرف الايمن للسيارة

"Please use the space provided on the back of this form for any further information / clarification"

"فضلا استخدم المساحات الخالية خلف الصفحة التدوين أية إيضاحات أو معلومات إضافية أو رسم كروكي"

Payment Method:

ماهي طريق الدفع التي ترغب استلام المبلغ بها :

IBAN No.: _____ : رقم الحساب الدولي : Bank _____ اسم البنك

شيك Cheque
تحويل على الحساب Transfer to account

في حالة إختياركم لطريقة الدفع عن طريق التحويل الى رقم الحساب الخاص بكم يرجى إرسال مخالصة مالية.
In Case you choose to Transfer the Payment method to your bank account please make sure the clearance of the claim has been sent to us.
هل سبق وأن تقدمتم بمطالبة لشركة اسيج Yes نعم No لا

C- Attachments:

ج - المرفقات

<input type="checkbox"/> صورة الهوية / الإقامة / السجل التجاري Copy of I.D. / Iqama / C.R.	<input type="checkbox"/> صورة استمارة الطرف الثالث Copy of istimara (for TP)	<input type="checkbox"/> أصل تقرير المرور Original Police report
<input type="checkbox"/> صورة شهادة التأمين (للمؤمن له) Copy of Insurance Certificate	<input type="checkbox"/> تقديرات شيخ المعارض Chief auctioneer estimation	<input type="checkbox"/> تقديرات الورش Workshops estimations
	<input type="checkbox"/> أخرى Others	<input type="checkbox"/> صورة بطاقة حساب البنك Copy of Bank Account Card

D- Declaration:

د - اقرار

أقر أنا الموقع أدناه حسب علمي واعتقادي التام أن البيانات المدونة أعلاه حقيقية وصحيحة مع إحتفاظ المجموعة المتعددة للتأمين التعاوني (أسيج) بعقدها القانوني في حالة وجود أي وصف مغاير أو إخفاء أي حقيقة أو حقائق جوهرية من شأنها صرف التعويض بطريقة غير شرعية.
I declare to the best of my knowledge that the above particulars are true and correct and I understand that ACIG has right to take legal action in case of any false description or concealment of material facts.

Name: _____ مقدم المطالبة Signature: HCT/2012 Date: _____ التاريخ

E- For Company Use Only:

هـ - للاستعمال الرسمي فقط

Claim Center - Branch: _____
Notes: العقد لا يصح كتابته ملاحظات: _____
Received by: _____ الموظف المستلم :
Signature: _____ التوقيع :
Time: _____ التاريخ :
Intimated by: _____ إدخال المطالبة بواسطة

J7107

PAYMENT REQUEST

DATE: 20/08/2013

INSURED : تركي ناصر أحمد البركاتي

BRANCH: 111

Claim No	C/111/5504/13/63904		
D.O.A	06/08/2013		
Policy No	P/111/5504/13/86834		
Teslam No	P 111 5501 13 00911496 00		
Reg. Owner	تركي ناصر أحمد البركاتي		
Chasis No	056142		
Plate No	ال ط	ال ط	7535
Sequence Id	270662200		
Custom Id			

J7107

Payee Name: M/s.T.P.L PAYABLE - KHAMIS

Amount in words : SAR Three Thousand Eighty-Nine Only

3,089.00

Remarks: دفع / زرزي فيرام تسفاي مخائيل -

Claims Examiner

Claims Supervisor

Asst. Claims Manager

Claims Manager

COO

President/COO

و بقیة مرصدة
لا يوجد رفضه مقبولة

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة إقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

زرزقي قيرام تسفام كائيل
ZEREZGE GEREMA TESFAMKAEL

نسخة ٤

الرقم ٢١٠٦١٢٩٢٩٥

مكان الأصدار جدة

١٤٣٥/٠٧/١٠ الميلاد

الانتهاء

المهنة عامل

الجنسية أو تيريا

رخصة العمل
صاحب العمل

١٠٣٦٧٢٦٩٣ شركة زهير أحمد زهران وشركاه للمقاولات المعمورة
مستمر

الديانة المسيحية

2106129295

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيار
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ZEREZGE GEREMA - TESFAMKAEL

هوية المستخدم

٢١٠٦١٢٩٢٩٥

المستخدم

١٩١٥ ERX

هوية المالك

٩٥٨٠

رقم الهيكل

9580 U K A

رقم اللوحة

تويوتا

ماركة المركبة

فضي

وزن المركبة

٧١٢٨٤٣٠٠٠

اللون

الرقم التسلسلي

نوع التسجيل

طراز المركبة

حمولة المركبة

سنة الصنع

تاريخ الإنتهاء

١٩٨٩

١٤٣٩/٠٤/٠٥



المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير للمركبات
Motor Third Party Liability Insurance Policy

ACIG
التأمين التعاوني

رقم الوثيقة P 111 5501 13 00911496 01

نوع المؤمن له: أفراد

أصدرت يوم: الإثنين ١٩-٠٦-١٤٣٤ هـ. الموافق: ٢٩-٠٤-٢٠١٣ م.

الساعة: ١٠:٢٨ ص في مدينة: ابها

ت. السريان: ٣٠-٠٤-٢٠١٣ ت. الإنتهاء: ٢٩-٠٤-٢٠١٤

وقت السريان: ١٠:٢٨ ص وقت الإنتهاء: ١٠:٢٨ ص

لا تسري التغطية إلا بعد مرور ٢٤ ساعة من وقت الإصدار
هذه الوثيقة لا تغطي الأعمار الأقل من ٢٤ سنة

جدول وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير (مركبات)			
اسم المؤمن له	حسن عمر ابراهيم حبيب	Name	عنوان المؤمن له
رقم الهوية / الاقامة	1024179903	ID No.	الهاتف
الجنسية	السعودية	Nationality	المحمول
البريد الإلكتروني		Email	مكان العمل
رقم لوحة المركبة	ال ط 7535	Vehicle Plate No.	رقم الهيكل
تاريخ إنتهاء رخصة السير	1436/5/2	Vehicle Traffic License Expiry Date	سنة الصنع
نوع هيكل المركبة	راس تريلا	Vehicle Body Type	الرقم التسلسلي
ماركة المركبة والموديل	مرسيدس بنز - راس تريلا	Vehicle Make & Model	السعة الإركابية
نوع تسجيل المركبة	نقل خاص	Registration Type	رقم الجمارك
لون المركبة	ازرق	Color of Vehicle	
تعد هذه النسخة هي النسخة الأصلية رقم (١) ولا يعتد الا بأخر نسخة أصلية مختومة و موقعة ولا تقبل النسخ المصورة او التي لا تحمل ختم و توقيع			
أسماء السائقين المجازين أقل من ٢١ سنة			
Name of authorized drivers less than 21 years		3	2
Geographical limits : The kingdom of Saudi Arabia		الحدود الجغرافية : المملكة العربية السعودية	
Limits of liability		تحديد المسؤولية	
In the event of an accident resulting in compensation in accordance with the provisions of this document, the maximum liability of the company in a single accident and during the period of validity of the insurance document for Bodily damages (including blood money and the amounts estimated for bodily injuries and medical expenses) and property damage together would not exceed a total of 10,000,000 SR (Ten million riyals), the maximum liability of the company.		في حال وقوع حادث يترتب عليه دفع تعويض وفقاً لأحكام هذه الوثيقة فإن الحد الأقصى لمسؤولية الشركة في الواقعة الواحدة وخلال فترة سريان وثيقة التأمين بالنسبة للأضرار الجسدية (بما في ذلك الديات والمبالغ المقررة عن الإصابات والمصاريف الطبية) والأضرار المادية معاً لن تتجاوز مبلغاً إجمالياً قدره ١٠.٠٠٠.٠٠٠ ريال (عشرة ملايين ريال سعودي)، حداً أقصى لمسؤولية الشركة.	
Restrictions: The vehicle should be used for the permitted usage only		قيود الاستعمال : يجب على المؤمن له أن لا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله	
Annual Contribution	1318	SAR	الإشتراك السنوي
Additional Age Contribution		SAR	العمر الإضافي
Special Offer		SAR	العروض الخاصة
Personal Accident Benefit to Driver		SAR	منفعة الحوادث الشخصية للسائق
Personal Accident Benefit to Passengers		SAR	منفعة الحوادث الشخصية للركاب العدد
Admin Fees		SAR	المصاريف الإدارية
Cash Receipt	22-07-2013		سند قبض نقدي
Amount received from client	1318	SR.	استلمت من المذكور أعلاه مبلغ
Recipient	Signature		المستلم
Issued By	Ahmed Sa'eed Malahy Al-Herazi		إسم و توقيع المؤمن له
			٢٢-٠٧-٢٠١٣
			١٣١٨
			رس قيمة الوثيقة
			التوقيع



ختم وتوقيع الشركة

لطلب المساعدة عند وقوع الحادث يرجى الإتصال بالرقم الموحد (920012331).

www.acig.com.sa



عدد حوادث السيارة ١

ط ١ قسم تقدير الشمال

المملكة العربية السعودية
رئيس طائفة صيانة السيارات - محافظة جدة
كمال عبد القادر العيتاني
ماتف ٩٢٠٠١٣٠٨٠ - المنطقة الصناعية الشمالية
ماتف ٩٢٠٠١٣٠٩٠ - المنطقة الصناعية الجنوبية

أجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ ريال فقط

الثلاثاء ١٤٣٤/٠٩/٢٨ تقرير بتقدير حادث جديد
الموافق ٢٠١٣/٠٨/٠٦ الساعة ٢٣:٢٢

عادية

س
عادة مدير مرور / قسم حوادث شرق جدة المحترم
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

لأشارة الى طلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه

نوع السيارة	موديل	اللون	رقم لوحة	مكان الصدمة
كرسيديا	٨٩	فضي	ا ك و ٩٥٨٠	الجانب الايمن

فيد سعادتكم انه قد تمت معاينة السيارة من قبل ثلاث ورش معتمدة وانتضح الاتي

الورشة الأولى #١٢٠٠ فقط / الف ومائتين ريال أجور فقط
الورشة الثانية #١٣٠٠ فقط / الف وثلاثمائة ريال أجور فقط
الورشة الثالثة #١٤٠٠ فقط / الف واربع مائة ريال أجور فقط

بيان تفصيلي بقطع الغيار

باب خلفي يمين ٥٠% (اصلاحات) + جلدة وسط .-

جلدة وسط الباب الامامي يمين .-

جلدة وسط الرفرف الخلفي يمين .-

مراية جانبية يمين ٥٠% .-

اصلاح الجانب الايمن كامل مع دهان .-

١٢٠٠
١٣٠٠
١٤٠٠

ضابط الحوادث:

ستلم الحادث:

بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد
تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو موزع معتمد فقط

الثلاثاء ١٤٣٤/٠٩/٢٨
الموافق ٢٠١٣/٠٨/٠٦ ساعة ٢٣:٢٢



al-yamamah for cars maintenance.

mechanical-electrical-denting

إليمامة لصيانة السيارات
ميكانيكا-كهرباء-سمكرة-بوية

قسم تقدير الشمال

تقرير تقدير حادث جديد
فاتورة ٧٤٦

الساعة ٢٣:٢٢

الثلاثاء ١٤٣٤/٠٩/٢٨
لموافق ٢٠١٣/٠٨/٠٦

قسم حوادث مرور شرق جدة

نوع السيارة	موديل	اللون	رقم لوحة	مكان الصدمة
كرسيديا	٨٩	فضي	ا ك و ٩٥٨٠	الجانب الايمن

قيمة الأصلح #١٤٠٠ فقط / الف واربع مائة ريال أجور فقط

بيان تفصيلي بقطع الغيار

باب خلفي يمين ٥٠% (اصلاحات) + جلدة وسط.

جلدة وسط الباب الالامي يمين.

جلدة وسط الرفرف الخلفي يمين.

مراية جانبية يمين ٥٠%.

اصلاح الجانب الايمن كامل مع دهان.

13x

رسوم التقدير ١٠ ريال

بعت بتاريخ الثلاثاء ١٤٣٤/٠٩/٢٨
ساعة ٢٣:٢٢ الموافق ٢٠١٣/٠٨/٠٦

جدة- المنطقة الشمالية الصناعية -حي النزهة -جوار الفحص الدوري
jeddah-north industrial area-al-nuzha dist.-licence no: 9002342

المالك حسن عمر ابراهيم حبيب

المستخدم

هوية المالك ١٠٢٤١٧٩٩٠٣

رقم الهيكل WDB3460045K056142

رقم اللوحة ٧٥٣٥ ط أ ن أ

نوع التسجيل نقل خاص 7535 T L A

طراز المركبة رأس مرسيدس

حمولة المركبة

سنة الصنع ١٩٩٤

تاريخ الانتهاء ١٤٣٦/٠٥/٠٢

اللون أزرق

الرقم التسلسلي ٢٧٠٦٦٢٢٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

ابراهيم كيلبي مريم مليس

ABRHAM KIFLEMARIAM MELES

الرقم ٢٣٣١٤١٠١٨٩ نسخة ١

مكان الإصدار رابغ

الانتهاء ١٤٣٦/٠٢/١٤ لليلاد ١٩٩٠/٠١/٠١

المهنة ظنباخ منزلي

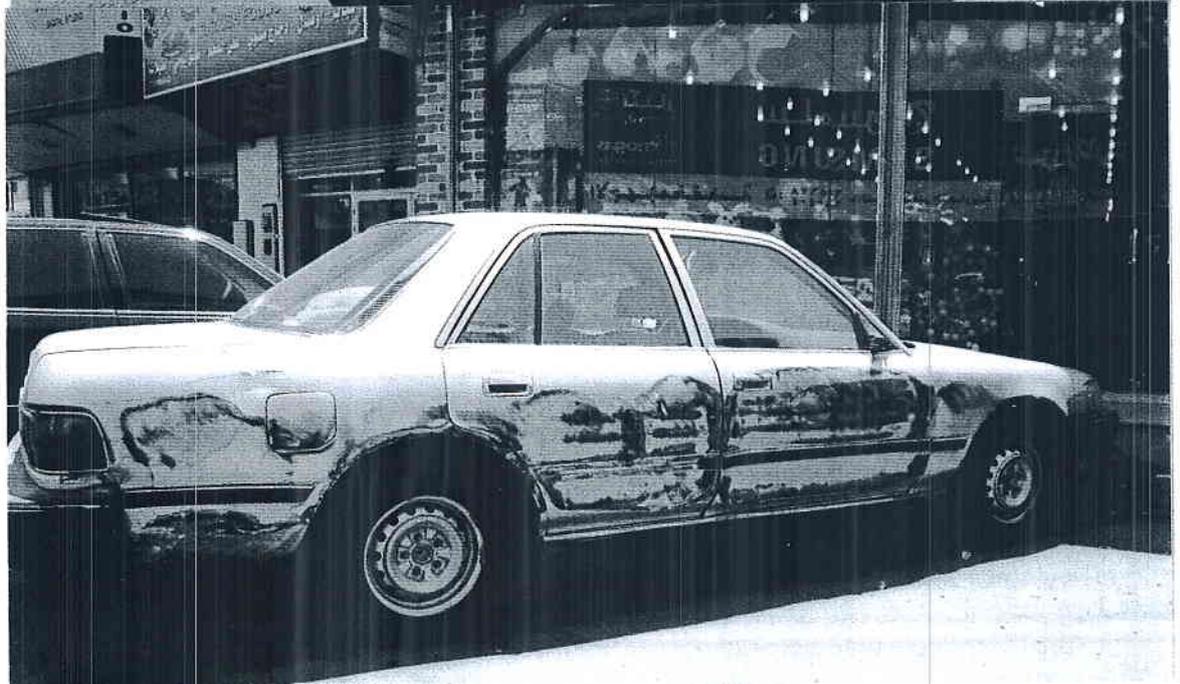
الجنسية ارتريا

صاحب العمل الاميرة فوزه بنت محمد بن سعود آل سعود



2331410189





No. ٠٢٢٩٨٧ رقم



٢٠١٣/٠٨/٢٦

Date تاريخ

فرع جدة الرئيسي شارع الملك عبدالعزيز - جدة

Issued at جدة مدينة

JEDDAH MAIN BRANCH KING ABDULAZIZI ST- JEDDAH

Against this Cheque

السيد / زرزقي قيرام تسفائي مخانيل

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

Pay to the order of

The Amount of

فقط ثلاثة الاف وتسعة وثمانون ريال لا غير

المبلغ

ريال
S.R.

#٣٠٠٨٩#

مطالبة سيارات ١١١/٥٥٠٤/١٣/٦٣٩٠٤

جدة - شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني

اسيج

Signature

لتوقيع

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE لا تكتب تحت هذا الخط

٠٢٢٩٨٧ ٢٠٢٠ ١٠ ١٠ ٣٣ ١٧ ٢ ١٩٩٤٠٠

Reference :	CHQ NO 22987 DT: 26/08/2013	Doc No. :	PVQ-111-410
Narration :	Being FULL/FINAL Settlement Amount on 5504	Doc Date :	27/08/2013
Voucher Ref :	27-AUG-13	Page :	1 Of 1

Codes	Account Description	FC	Debit	Credit	FX	LC	Debit	Credit	
331500 060000004 Narration 55	T.P.L.Acc Payable M/s.T.P.L PAYABLE - KHAMIS Being FULL/FINAL Settlement Amount on 5504 for Claim No C/111/5504/13/63904 Motor	SAR	3089.00	0.00	1	SAR	3089.00	0.00	
110100 110102 Narration 55	BANK RIYADH BANK - MAIN BRANCH, JEDDAH - A/C.NO: 1013317219940 Being FULL/FINAL Settlement Amount on 5504 for Claim No C/111/5504/13/63904 Motor	SAR	0.00	3089.00	1	SAR	0.00	3089.00	
Total							SAR	3,089.00	3,089.00

AMOUNT IN WORDS : THREE THOUSAND EIGHTY-NINE ONLY

Entered By

Approved By

User ADEL

User

Date Entered 27-AUG-13

57107



ACIG

مخالصة نهائية وتحويل حقوق

رقم المطالبة	رقم اللوحة	سنة الصنع	نوع المركبة

أقر أنا الموقع أدناه باستلامي مبلغ وقدره () فقط () وذلك مقابل قيمة أصلح المركبة الموضحة بياناتها أعلاه .
() ريال سعودي لاغير، بموجب الشيك رقم ()

وبهذا أخلي/ نخلي طرف المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني ACIG ونحررها من كافة الإجراءات القانونية والمطالبات والإدعاءات بأي شكل كانت، الحالية منها والمستقبلية بما فيها تلك المتعلقة بالإصابات الجسدية أو الأضرار المعلومة أو الغير متوقعة.

ويوافق الموقع / الموقعون أدناه بمحض الإرادة والرضى على إعتبار ذلك تسوية شاملة ونهائية لكافة المطالبات في الحقوق المدنية أو القضايا الجنائية التي قد تنشأ بسبب الحادث للمركبة المذكورة بغالية وأن ذلك لن يفسر على أنه إعتراف بالمسؤولية من قبل الطرف أو الأطراف الذين حررت معهم هذه المخالصة.

وإضافة الى ذلك يوافق الموقع / الموقعون أدناه على أحلال المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني ACIG في جميع الحقوق الإسترداد الخاصة بكافة المطالبات والحقوق في القضايا المتعلقة بالخسارة أو الضرر أو الإصابات الجسدية التي تكون نتيجة لحادث المركبة المذكورة بغالية والتي يقيمها أي شخص أو أشخاص أو مؤسسات مهما كانت.

كما أنني أوافق / نوافق بهذا على تحويل المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني ACIG بالمباشرة برفع القضايا أو إجراء التسويات أو الإنسحاب من كافة الإجراءات القانونية التي يمكن أن تكون ضرورية في سبيل الحصول على تلك المطالبات بصرف النظر أن كان ذلك سيتم باسمي / باسمنا أو باسم المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني ACIG .

وإشهاداً لما سبق ، تم التوقيع من جانبنا .

ACIG

الأسم :
بصفتي :
رقم الهوية :
التوقيع :
التاريخ :

DEBIT NOTE

Customer Name : M/s.T.P.L PAYABLE - KHAMIS	Debit Note No : DNC55-111/34
Address :	Date of Issue : 30-OCT-13
	Claim No : C/111/5504/13/63904
	Policy No. : P/111/5504/13/86834
	Policy Type : Motor
	Account No. : 331500-060000004
	Broker/Agent Name : تركي ناصر أحمد البركاتي

Kindly note that we have DEBITED your account as follows:

Description	Amount In Saudi Riyals	
Being FULL/FINAL Settlement Amount on 5504 for Claim No. C/111/5504/13/63904	Dr	3,089.00
Insurance Period From 30/04/2013 To 29/04/2014		
Insured : تركي ناصر أحمد البركاتي		
User : تركي ناصر أحمد البركاتي		
Date of Loss : 06-AUG-13		
Details of Loss :		
Risk Info : Fleet No : 1 Chassis No. : 056142 Regno : 7535		
	TOTAL	3,089.00
Amount in words : SAR Three Thousand Eighty-Nine Only		

Remarks : - BEING RECOVERY FROM OUR CUSTOMER : حسن عمر ابراهيم حبيب

For and on behalf of
Allied Cooperative Insurance Group

Prepared By SAEED

SMS & EMAIL APP

Logged In as Legal488 | Change Password | Log Out

Emails

SMS

Templates

BULK Sms

Back

Sent SMS Details

Sent At 2/5/2015 11:11:51 AM**Claim Number:** 63904**Policy Number:** P11155041386834**TP ID:** 1024179903**TP Name:** حسن عمر ابراهيم حبيب**Mobile:** 966504310805**Email:****Send By** Legal488**Language:** Arabic**SMS Response Code:** 2183949217**SMS Response:** Success**Text:**

عملينا العزيز/ حسن عمر ابراهيم حبيب بناءً على تواصلنا المتكرر معكم، ونظراً لعدم تجاوبكم في سداد المبلغ المستحق للشركة عليكم بموجب وثيقة تأمين المركبات المبرم مع الشركة، فإنه بناءً على ذلك، يؤسفنا أن نبلغكم بأننا سوف نقوم بتحديث سجلكم الائتماني لدى الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة). وفي حال رغبتكم بالسداد الرجاء التواصل على الرقم التالي: 0114852626 تحويلة رقم: 4888 - 4999 او على جوال رقم / 0559304884 نأمل منكم تفهم موقفنا هذا، وتقبلوا فائق التحية والاحترام

Events

Created At	Event
2/5/2015 11:11:51 AM	Success