



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 15/08/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 91256/2016  
Customer نادر عبدالعزيز محمد صقر  
Remarks Sett. Claim No.120813/2016, C/N No.50574/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.120813/2016, C/N No.50574/2016	5,681.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 511098 نادر عبدالعزيز محمد صقر		5,681.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals Five Thousand Six Hundred Eighty One Only		5,681.00	5,681.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(50574/2016)	Motor-Third Party-Payment No(100620/2016) on Clm.No (120813/2016)-Pol.No (95/1/491079/2015) Insured: صالحه محمد حمزة العياشي	SR	5,681.00	5,681.00
Total.			5,681.00	5,681.00

Cheque No.	Date	Bank
511098	15-AUG-16	Samba New (Branch 95 in Jed) - II

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : نادر عبدالعزيز محمد صقر  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 50574  
Advice Date : 13/08/2016  
Account No : 20300137

إشعار دائن  
الى  
العنوان  
الدائنة  
الفرع  
رقم الإشعار  
تاريخ الإشعار  
رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : صالحه محمد حمزة العيافي	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/491079/2015	رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 120813/2016	رقم المطالبة		
Payment No. : 100620/2016	رقم الدفعة		
Amount Credited	قيمة الدفعة	SR	5,681.00
The Sum of : Saudi Riyals Five Thousand Six Hundred Eighty One Only	مبلغ وقدره		

No.: 00511098 رقم:

samba سامبا

Date: 15/08/2016 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية  
فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Place of Issue: جدة حرفة: جدة

يصرف للمستفيد الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر نادر عبدالعزيز محمد صقر

The amount of

مبلغ وقدره فقط خمسة آلاف و ستمائة و واحد و ثمانون ريال سعودي

ريال 5,681.00  
S.R.

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00511098 2040 100: 00004272455 01





المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 120813/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /491079/2015

TP Name : نادر عبدالعزيز محمد صقر

Nationality & ID :

Date of Accident : 06/08/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Isuzu

Model: Others

Plate No.: 7119 ا ق د

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	5,681.00	0.00		5,681.00	50574
Total to be Paid				5,681.00	

OBSERVATIONS

I / We the undersigned declare that I received from United Cooperative Assurance Company (UCA) the sum / a cheque for the above mentioned amount representing the full and final settlement for the loss or damages sustained to my vehicle or any other indemnities resulting from the above mentioned accident. I hereby with full legitimate capacity declare to have no further claim, whatsoever, known or unknown in the present, or even in far future against (UCA) and that I have received the full compensation as per the declared details above.

I / We declare that United Cooperative Assurance (UCA) or the insured party who caused the accident are under no obligation whatsoever towards me / us in respect of the above mentioned loss or damage after the payment of the above stated amount under this claim. Furthermore, I / We do sign this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانني استلمت من الشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا ونهائيا عن الخسارة واضرار السيارة الخاصة بي بدل أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وأنا بكامل الاوصاف المعتاد بها شرعا وقانونا ولقاء قبضي هذا المبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائدة لي من جراء الحادث المذكور بعاليه، مهما كانت نتاجه معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة أي حق أو مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرار مني بذلك.

Date: 13/08/2016

اسم  
Name

التوقيع  
Signature

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 1437 هـ

التاريخ 2016 / 8 / 9 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ٥٦٨١ ) كالتالي:

٤٤٣١	قيمة قطع الغيار
٢٠٠٠	أجور الإصلاح
٢٥٠	مصاريف
٣	تقييم شيخ المعارض
٠/١٠	نسبة المسؤولية على المؤمن لدينا %
٥٦٨١	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

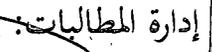
التوقيع: 

اسم المستفيد: **بيليم عن محمد**

التوقيع: 

مسئول المطالبات: **محمد الازهراني**

التوقيع: 

إدارة المطالبات: 

ملاحظات: 

### بيانات المؤمن له

اسم المؤمن: ..... رقم البوليصه: ..... رقم الهوية: .....  
نوع السيارة: ..... رقم اللوحة: ..... موديل السيارة: .....  
تاريخ الحادث: ..... نسبة الخطأ: ..... رقم الجوال: .....

### بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): شاذر محمد العزيمه رقم الهوية: ٤٤١ ٦٠٧٣٦ ١٠٧٣٦ نوع السيارة: السيوزو  
موديل السيارة: ٢٠١١ رقم اللوحة: ٤٤١ ٦٠٧٣٦ رقم الجوال: ٧١١٩  
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقه لشركة المتحد للتأمين التعاوني  نعم  لا

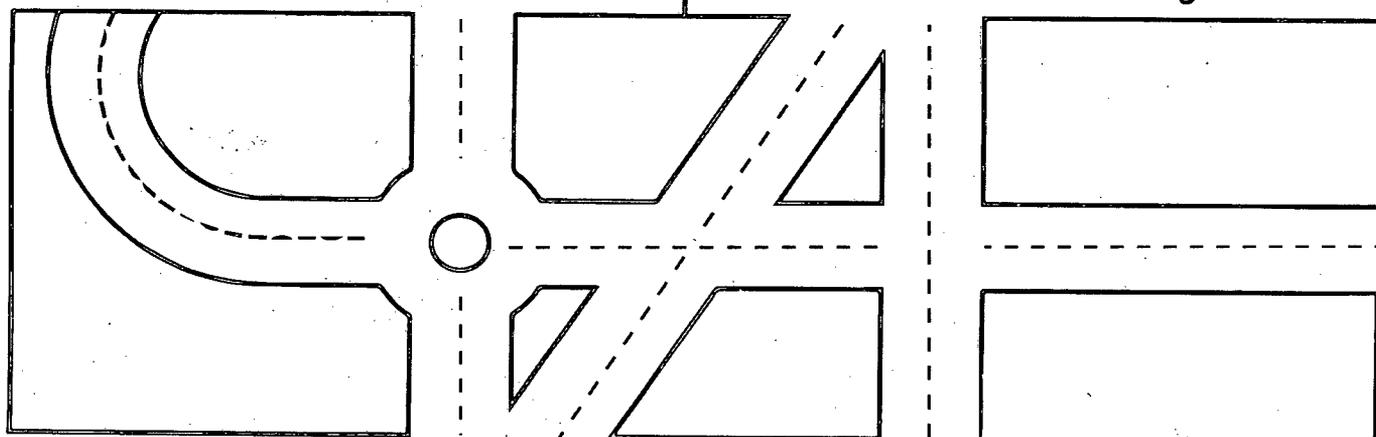
### المرفقات

أصل تقرير المرور/نجم  صورة استمارة الطرف الثالث  صورة وثيقة التأمين لدينا  
 تقديرات الورش الأصل  صورة كروكي الحادث  صورة السيارة المتضررة  
 صورة استمارة المؤمن له  تسعيرة قطع الغيار  صورة تأمين الطرف الثالث إن وجد

Any further information / Clarification

إيضاحات ، معلومات إضافية و رسم كروكي

Plan Insured's Damage المؤمن أضرار الخريطة T.P. Damage الغير أضرار



Details of accident

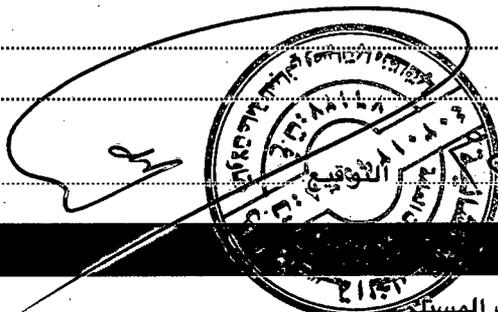
بيانات عن الحادث

Date & Time of accident ..... التاريخ والساعة:

Location of accident: ..... المكان:

Circumstances of the accident: ..... شرح ظروف الحادث:

سبب كروكي



للإستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): ..... الموظف المستلم

التوقيع: ..... التاريخ:

ملاحظات:



# ونشات جـدة

لـسـحـب الـسـيـارـات والـرـافـعـات الشـوكـيـة

فاتورة  
INVOICE

Date / / 201

0817

التاريخ: ٣ / ١١ / ١٤٣٧ هـ

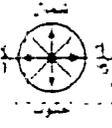
Mr. / Messers

المطلوب من المكرم: بـيـلـم حـسـن سـلـيـم

البيان Description	العدد Qty.	سعر الوحدة Unit Price	القيمة الإجمالية Total Price	
		S.R. ريال	S.R. ريال	H.هـ
حـب دـيـانـه زـيـسـو	٥	١٠٠٠	١٠٠٠	
مـا طـرـفـة الحـصـة				
زاي موزينظر حـسـن سـلـيـم				
نـم الـي التـقـديـر				
نـم الـي كـلـيـو ١				
نـم الصـنـاعـات				
يـوسـيـن				
Total		الجموع	١٠٠٠	

Sign.

التوقيع



مخطط الحادث



الوقت والتاريخ	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا
وقت وقوع الحادث	٢٠	٥		١٤٢٧ / ١١ / ٣	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤٤	<input checked="" type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤٤	<input checked="" type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤٤	<input checked="" type="checkbox"/>

المدينة / المحافظة / الحي	الارتفاع	الموقع
قراءة الأعداديات	0	شمال N
اسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	0	شرق E
اسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو اسم معلم		
المسافة بالتر من المتقاطع أو معلم ثابت		
الاتجاه		
قراءة العلامة الكيلومترية		

في القرية خط السائل

المركبات	تسلسل المركبة	اتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصدمة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيف
١			٧١١٩				أبيض	١١	أسود						
٢			٢٠٢٤				فصل	٩	سودا						

الأطراف	تسلسل مركبته	الاسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الانتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١		سليم حسن سليم		١٨٣٧٦٤٠١٧٠٢٧٠							
٢		محمد عبد الله العامري		٠٥٠٨٢٢٠٧٩٤							
٣		محمد عبد الله العامري		١٠٣١٥٥٨٧٧							



ملخص الحادث

حدثت تصادم بين سيارة كس إيسا وسيارة بيلد

الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات	رقم الحاسب	التوقيع
			مباشرة الحادث		
			بعد التقرير		

سجل الطريق	حالة الأضائة	سبب الحادث	نقطة الصدم	حالة الجو	نوع الحادث	تلفيات خاصة	تلفيات عامة
جاف	واضح						
مبلل	مظلم						

تاريخ ووقت استلام التقرير: ١٤٢٧ / ١١ / ٣ ساعة: صبا

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك  
صالحه محمد حمزه العيافي

المستخدم  
هوية المالك ١٠٣١٥٥٨٦٨٥

رقم الهيكل NPET46C69H521617

رقم اللوحة ج س د ٤٦٦٠

نوع التسجيل 4160 D S J

طراز المركبة سوناتا

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠٠٩

تاريخ الانتهاء ٢٣٨/٠٦/١٦

مركبة المركبة هونداي

وزن المركبة ٢٠٠٠

اللون فضي

الرقم التسلسلي ٣٤٥٧٤٢٣١



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة ساقه  
DRIVING LICENSE

عبد بن عطية الله بن ابراهيم العيافي

EID ATTAH ALLAH IBRAHIM ALAYYAFI

رقم 1031558677

تاريخ الانتهاء ٢٣٧/٠٢

تاريخ الميلاد ١٤٠٤/١٠/١١

DOB 17/10/1983

بدون قيود

النوع خاصه

١٨٩١٩٢






المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

رقم الوثيقة Policy Number	95/1/491079/2015	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	12/08/2015 م الموافق 26/10/1436 هـ
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	27/10/1436 هـ الموافق 13/08/2015 م	الساعة / 12:00 Noon م
	الى تاريخ / Date To	08/11/1437 هـ الموافق 12/08/2016 م	الساعة / 12:00 Noon م
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	جدة معارض 1 (W-06)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1031558685	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له / Name	محمد بن عبد الرحمن	رقم الهاتف / Mobile No	0510315586
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ / Residential Address / H.O Address / : Building NO : 2000, Additional NO : 3000, Zip Cod : 12345, City : Jeddah, Neighborhood : Makkah Region, Unit No : 10, Street District : Salam - Jed N32 - الحرمین			
عنوان البريد الواصل / Waseel Address / Building NO : 2000, Additional No : 3000, Zip Code : 12345, City : Jeddah, Neighborhood : Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address /			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ح س د 4160	رقم الهيكل Chassis No.	521617
الرقم التسلسلي Sequence No.	345742310	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	فضي	تاريخ انتهاء رخصة السياة Vehicle License Expiry	مؤقتا
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيدان	موديل المركبة Vehicle Model	سوناتا
ماركة المركبة Make	هونداي	سنة الصنع Make Year	2009
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة	اسماء السائقين المجازين الذين تقل اعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص القيادة الخاصة بهم) / Names of licensed drivers under the age 21 years (with their driving license no) /	
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	01/01/0001
الحدود الجغرافية Geographical Area داخل اراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
Restrictions of the use يجب على المؤمن له ان يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله / The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for /			
مبلغ القسط التأميني Premium	720	رسوم الأصدار Issue Fee	30
مبلغ القسط الإضافي Additional Premium	0	ملاحظات هامة تقبل الشهادة الأصلية فقط نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والاستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بالخلف.	
إجمالي مبلغ التأمين Total Premium	750	Important Notes Only the original certificate is accepted Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections. This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & imitations set forth as printed on the back of the policy.	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

15-W- 0139855

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 280 million - C.R. 4030179955

شركة مساهمة سعودية - رأس المال 280 مليون ريال سعودي - س.ت 4030179955

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 6068633 Fax: 6068622

المركز الرئيسي: ص.ب 5019 جدة 21422 هاتف: 6068633 فاكس: 6068622

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 920033222 - Fax: 6068623

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: 920033222 - فاكس: 6068623

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث: 920003150

تقرير بتقدير حادث

المنطقة الصناعية الجنوبية

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة صيانة السيارات بمحافظة جدة  
كمال عبد القادر العيتاني

التاريخ: الاحد في ١٤٣٧/١١/٠٤ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٨/٠٧ م الساعة: ٩:٢١.

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / مرور جنوب جدة المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.....

بالاشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة ببياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
ايسوزو	٢٠١١	ابيض	اق د ٧١١٩	الجانب الايمن

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
	ورشة العديّة	ورشة المبدعون لصيانة السيارات	مركز غيث للسيارات الراقية
العنوان	جدة-حي بن لادن-شارع بن لادن		جدة- المنطقة الصناعية
الجوال	٠٥٠٩٣٩٥٥٥٣		٠٥٠٦٦٠٥٢٦٥
الأجور	٢٨٠٠	٣٠٠٠	٣٣٠٠
	فقط ألفان وثمانمائة ريال	فقط ثلاثة آلاف ريال	فقط ثلاثة آلاف وثمانمائة ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١. قربة هواء كامل يمين +تاتكي ديزل حديد مع قواعد +كفر عدد واحد ٥٠% جنط عدد واحد +قربة ماء بلاستيك	
٢. =====	
٣.	
٤.	
٥.	
٦.	
٧.	
٨.	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات اللوحة			
رقم السطحة	الحجز	الاصيل	الجوال
ا ر ب ٩٩٨٦			٠٥٣٣٣٨٨٦٩٠



عدد الحوادث: ١

مستلم الحادث:

ضابط الحوادث:

ملاحظات:

بناء على توجيهات الإدارة العامة للمرور، تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل أو من موزع معتمد فقط. إجمالي رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

تاريخ الطباعة: الاحد في ١٤٣٧/١١/٠٤ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٨/٠٧ م الساعة: ١٣:٢٥ (١٨-٠٦٥١٩-٤٨-٤٦-X)



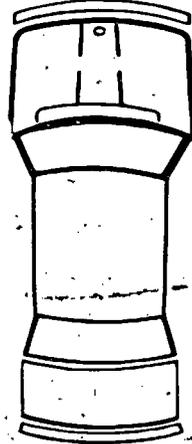
ورقة تقدير

قسم مرور

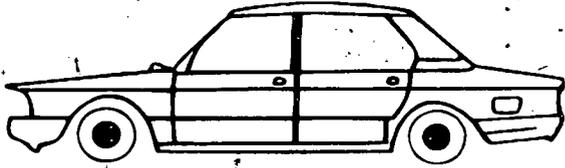
الرقم:  
التاريخ:  
المشروعات:  
الموضوع:

الرخصة الإستمارة  
لدى مكتب الحوادث

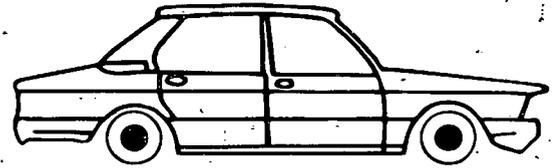
المقدمة



المؤخرة



الجانب الأيسر



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء.

مكان الصدمة	رقم اللوحة	اللون	موديلها	نوع السيارة
اليمين / كبح	١١٩٠٠٠	بيج	١٩٨٠	هوندا

العنوان /

اسم السائق / .....  
المكرم / رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.

لأعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالمتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ...

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

مستلم الحادث رقم

المحترم

المكرم ضابط حوادث مرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٢) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ ( ) والورشة الثانية بمبلغ ( ) والورشة الثالثة بمبلغ ( ) علماً باننا قد أشرنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

ولكم تحياتي ...

الختم

كمال بن عبد القادر العيتاني

رقم الجوال	اسم السائق	اسم الحجز	رقم لوحة سيارة السحب
٠٥٣٣٢١٠٨	محمد عبد الصمد	محمد عبد الصمد	١٩٩٨٦

الاصيل

## PARTS ESTIMATE

No 21489149

## Customer

Parts Cash Sales - Isuzu Kilo 5

## Account

Parts Cash Sales - Isuzu Kilo 5

Number : C0001023

Contact:

Phone : 1

LPO No :

WIP No : 22751 User: 161

Sup/ref:

Page :

1

Phone: 1

Date : 07/08/2016 Time: 18:17

PART NUMBER	DESCRIPTION	QTY	UNIT PRICE	NET VALUE
1	CLEANER ASM; AI	1	373.00	373.00
2	TANK; FUEL	1	1242.00	1242.00
3	BAND; FUEL TANK	2	89.00	178.00
4	BRACKET; FUEL T	1	160.00	160.00
5	BRACKET; FUEL T	1	144.00	144.00
6	WHEEL; DISC	1	638.00	638.00
7	TANK; SURGE, RAD	1	244.00	244.00



You were assisted by:- Mohammed Bakoban

VALIDITY : 7 DAYS

Total	2,979.00
Discount	124.20
Rounding	-0.20
Net Due	2,855.00
Paid	0.00
Owing	2,855.00

C.M.T



BRIDGESTONE

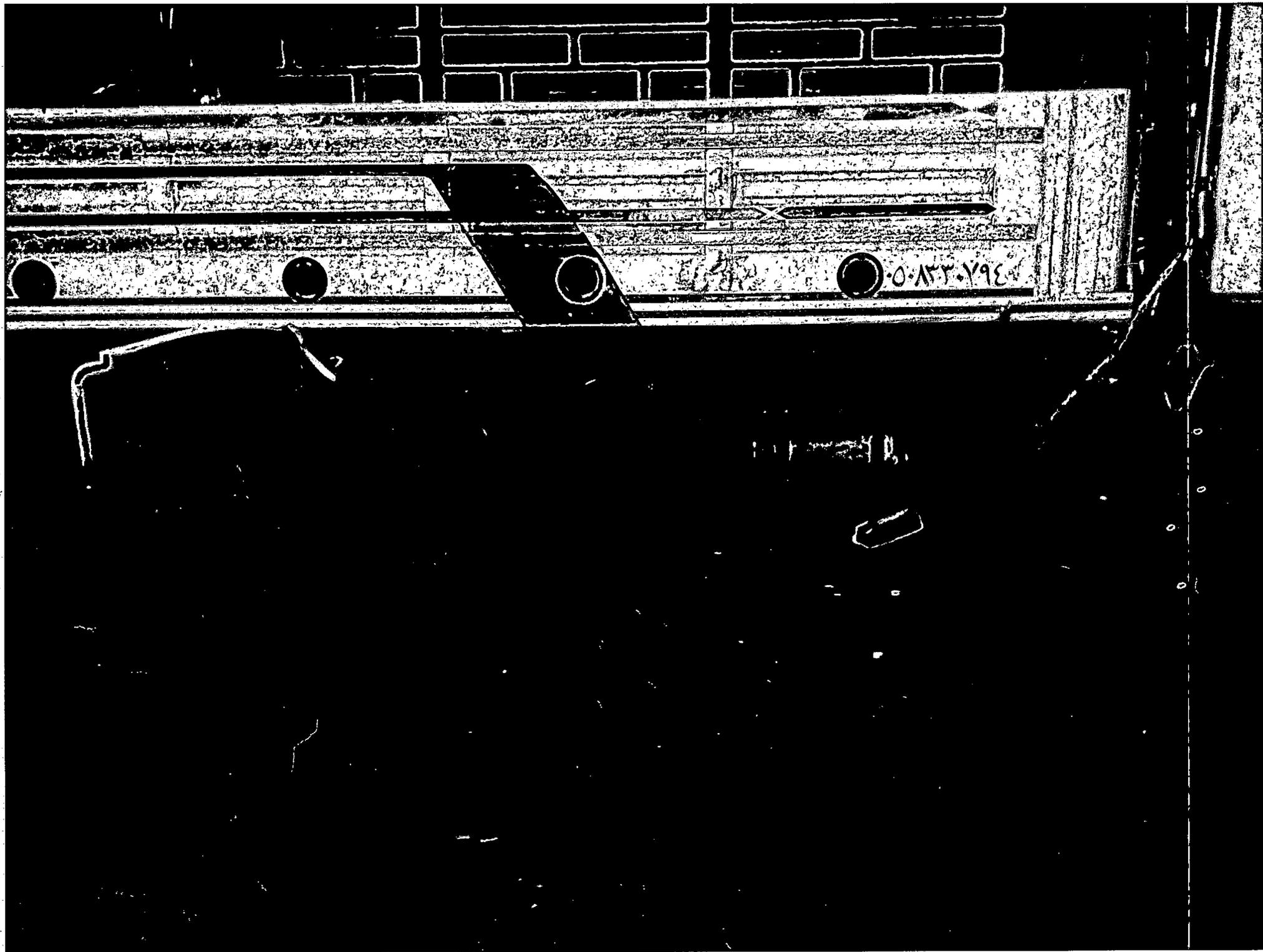
عرض اسعار  
Quotation

266

07/08/2016	التاريخ Date	معرض ك3		الفرع Branch
1	الصفحة Page	عميل	1	العميل Customer
18:29	الوقت Time			ملاحظات Remarks

Item Code	رمز الصنف	Item Description	اسم الصنف	الكمية Qty	سعر الوحدة Unit Price	اجمالي القيمة Total Amount
LSR01116		T 750 R16 12PR R230 121L		1	690.00	690.00
Delivery:				1	الاجمالي Total	690.00
Validity:					الخصم Discount	0.00
Others:					الصافي Net Amount	690.00





3610.133.798

77

○  
○  
○  
○

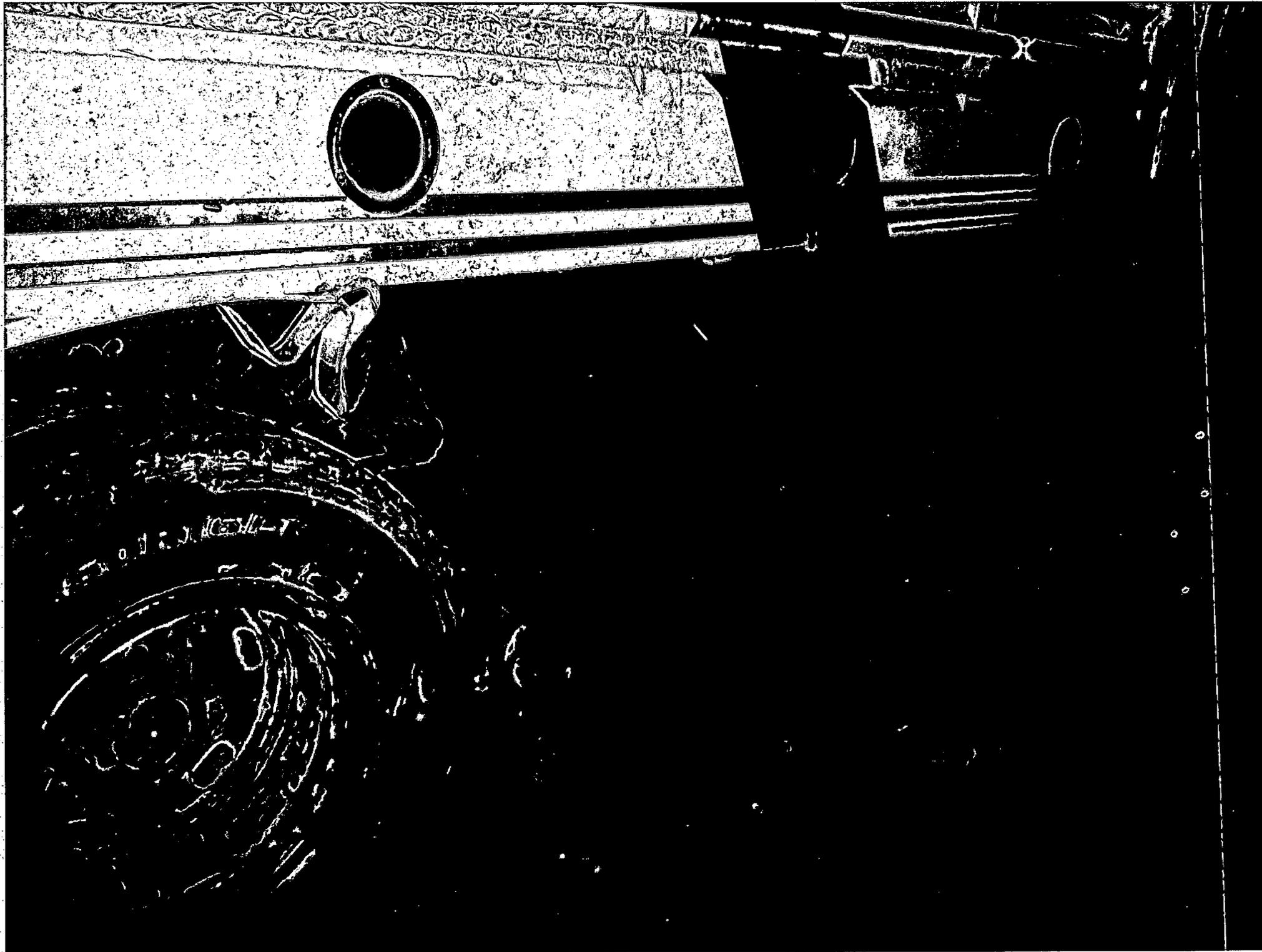


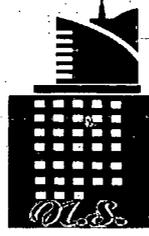
ISUZU

ISUZU

7119	7119	ك.س.ا
7119	DGA	KSA







## تفويض بتسليم المعامله واستلام الشيك

التاريخ / /

نفيدكم باننا قد فوضنا السيد / سليم حسن محمد  
الجنسية \* يحمل هويته / إقامه رقم : ٢٢٠٦٠١٨٣٧٠١٧٠١٧  
باجراء التسويه واستلام الشيك بمبلغ المطالبه نيابه عن  
وتوقيع المخالسه

النهائية الصادرة عن الشركة المتحدة للتأمين التعاوني .

وذلك عن السيارة السيو زو قتل

لوحة رقم أ ق د ٧١١٩

موديل ٢٠١١

رقم جوال المفوض .....

وذلك لاستخدام شركة التأمين وكل ما يتعلق بالإجراءات المتخذة في معرض تقديم  
المطالبه واستلام المبلغ

على أن يعتبر توقيع المخالسه من المفوض بمثابة ابراء ذمه نهائي وقطعي لا يحق بعده  
أو للمتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة الرجوع على الشركة بأي حق أو مطلب فيما  
يتعلق بالحادث موضوع المطالبه .

وتقبلوا تحياتنا ،،،

ختم الشركة

توقيع المفوض

ختم شركة التأمين



بطاقة الهوية الوطنية

نسخة



المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية

فادر بن عبدالعزيز بن محمد صقر



١٠٠٧٣٦٠٤٢١

الرقم

١٤٤٤/٠٨/١٦ هـ

تاريخ الانتهاء

جدة

جهة الإصدار

المدينة المنوره

مكان الميلاد

١٣٩٣/٠٧/٠١ هـ

تاريخ الميلاد



1007360421

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ

١٤١٠/٠٨/٠٨ هـ

ينبع

٢٣٠٤٥

KINGDOM OF SAUDI ARABIA		المملكة العربية السعودية	
MINISTRY OF INTERIOR		وزارة الداخلية	
رخصة سيار		VEHICLES REGISTRATION	
المالك: <b>نادر عبدالعزيز محمد صفر</b>			
هوية المستخدم: <b>٧٣٦٠٤٢٦</b>		هوية المالك: <b>٧٣٦٠٤٢٦</b>	
رقم الهيكل: <b>JAMKP34H4B7P04891</b>		رقم اللوحة: <b>٧١٩٥</b>	
نوع التسجيل: <b>نقل خاص</b>		رقم اللوحة: <b>7119-D-G-A</b>	
نوع المركبة: <b>بكت نصف نقل</b>		علامة المركبة: <b>يسوزو</b>	
حمولة المركبة: <b>٣</b>		وزن المركبة: <b>٧١٠</b>	
سنة الصنع: <b>٢٠١١</b>		اللون: <b>ابيض</b>	
تاريخ الانتهاء: <b>١٤٣٥/٣/٥</b>		رقم التتبع: <b>١١٧١٧٤٢١</b>	
			

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : الزمن :  
١٤٣٧/١١/٠٣ : ٠٥/٠٥ / دقيقة  
مكان الحادث :  
القرينية / ليلا/نهارا

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : عدد الاصابات :  
١١٣٣٨٤٦٤ : رقم الحادث :  
عدد اطراف الحادث : ٤ :  
بين كل من : SLEM YASLEM :  
عيد العيافي

المركبة رقم : (٠٢) - السائق : SLEM YASLEM :  
الطراز : اللون : نوع المركبة :  
نصف نقل : ابيض : نقل  
شركة التأمين :  
نوع التأمين :  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التأمين :  
٧١١٩ : نقل خاص

تكاليف اضرار الحادث المادية :  
رقم الحساب :  
المركبة رقم : (٠٢) - السائق :  
الطراز : اللون : نوع المركبة :  
سوناتا : فضي : سيارة ركوب  
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التأمين :  
٤١٦ : ح س د  
تكاليف اضرار الحادث المادية :  
١٤٣ : تاريخ انتهاء التأمين

رقم الحساب :  
المركبة رقم : (٠٢) - السائق :  
الطراز : اللون : نوع المركبة :  
سوناتا : فضي : سيارة ركوب  
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
النسبة :  
تاريخ انتهاء التأمين :  
٤١٦ : ح س د  
تكاليف اضرار الحادث المادية :  
١٤٣ : تاريخ انتهاء التأمين

نتج عن الحادث : لا يوجد  
مسئولية الحادث : لا يوجد  
انتهى الحادث : لا يوجد  
الضابط المحقق :  
الاسم : احمد السلمي  
الرتبة :  
التوقيع :  
مدير ادارة قسم حوث من  
المرور

المرور  
قسم حوث من  
المرور

١١٠٩٥  
١٤٣٧

