



المتحدة للتأمين التعاوني  
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 27/01/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 12248/2016  
Customer حسن المنذوه حسن موسى  
Remarks Sett. Claim No.100407/2016, C/N No.4720/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.100407/2016, C/N No.4720/2016	1,100.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427248	Cheque # 425129 حسن المنذوه حسن موسى		1,100.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand One Hundred Only		1,100.00	1,100.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(4720/2016)	Motor-Third Party-Payment No(4612/2016) on Clm.No (100407/2016)- Pol.No (95/1/157184/2015) Insured: .	SR	1,100.00	1,100.00
Total.			1,100.00	1,100.00

Cheque No.	Date	Bank
425129	27-JAN-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : حسن المنذوه حسن موسى

الى

Address :

العنوان

Department : Motor

الدائرة

Branch : UCA Web

الفرع

Advice No : 4720

رقم الإشعار

Advice Date : 23/01/2016

تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : .	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/157184/2015	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 100407/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 4612/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : .	: قيمة الدفعة	SR	1,100.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand One Hundred Only	: مبلغ وقدره		
	فقط ألف ومائة ريال سعودي		

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك: حسن المنلوه حسن موسى

المستخدم:

هوية المالك: ٢١٦٣٧٣٤٢١٩  
هوية المستخدم: FMEU17W43LA50571

رقم الهيكل: ٩٧٠٤ ط أ ب  
رقم اللوحة: 9704 T A B

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: اكسبديشن

حمولة المركبة: ٨

سنة الصنع: ٢٠٠٣

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٣/٢٤

مركبة للمركبة: فورد

وزن المركبة: ٢٣٠٠

اللون: اسود

الرقم التسلسلي: ٢٢٣٧٥٤٧٠٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

هوية المواطن  
RESIDENT IDENTITY

حسن المنلوه حسن موسى  
HASSAN ALMINDAWAH HASSAN MOUSA

الرقم: ٢١٦٣٧٣٤٢١٩ نسخة ٨

مكان الاصدار: المدينة المنورة

الابتداء: ١٤٤٢/٠٤/١١ الميلاد: ١٩٥٧/٠١/٠١

الهيئة: طبيب

الجنسية: مصر

رخصة العمل: ١٢١٣٤٥٤٢٩

صاحب العمل: مجمع عيادات الدكتور عبد الواحد بكاري

الطبيب:

2163734219

بسم الله الرحمن الرحيم

المملكة العربية السعودية  
رئيس طائفة معارض السيارات  
بالمدينة المنورة

الموافق: ١٤٣٧/٧/١٧  
الوقت:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته  
إشارة إلى خطابكم رقم: ٠٢٦٧ / ١٤ / /  
تاريخ: / / ١٤٣٧  
طلب تقدير سيارة:

اسم المالك	نوعها	سوديلها	رقم اللوحة	اللون
حسن المنلوه حسن موسى	فورد المرسى	٢٠٠٧	٩٧٠٤ ط أ ب	اسود

التلفيات:

الخدمة: المبرمج + اللفاف

المؤخرة:

الجنب الأيمن:

الجنب الأيسر:

تفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (١٨٥٠٠) /  
وقيمة السيارة بعد الحادث: (١٨٥٠٠) /  
وقيمة الإصلاح بعد جسم النسبة: (١١٠٠) /

هذا والله أعلم  
ولكم تحياتنا .....

لجنة المعاينة والتأمين

معرض الديبسي للسيارات / التوقيع / الختم  
معرض الجريسي للسيارات / التوقيع / الختم  
معرض الخليج للسيارات / التوقيع / الختم

عبد الرحمن بن عبد الرحمن  
رئيس طائفة معارض السيارات

عبد الرحمن بن عبد الرحمن  
مدير المدينة المنورة

رقم: 00425129

samba سامبا

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

Date: 27/01/2016 التاريخ:

Place of Issue: جدة حرفة:

Against this cheque,  
Pay to the order of

The amount of

حسن المتكوه حسن موسى

مبلغ وقدره فقط ألف ومائة ريال سعودي

ريال  
S.R.

1,100.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
JEDDAH

Signature

التوقيع

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

00425129 2040 100 00004272455 01

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ١١٠٠ ) كالتالي:

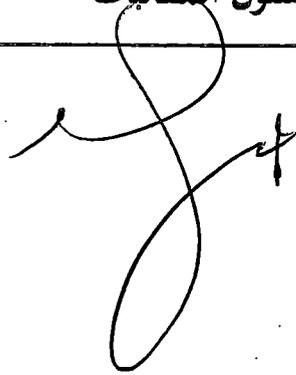
	قيمة قطع الغيار
	أجور الإصلاح
	مصاريف
١١٠٠	تقييم شيخ المعارض
٢٠٠٠	نسبة المسئولية
١١٠٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيح.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد



05/01/2016	Print Date / تاريخ الطباعة
MD1312157	Case Number / رقم الحالة
13/12/2015 07:47:22	Accident Time / وقت الحادث
العنبرية=الذهبية=خلف الإماره=تويوتا ايكو=فورد اكسبديشن	مكان الحادث Accident Location

تقرير تحديد المسؤولية  
Liability Determination  
Report  
تقرير نهائي  
Final Report



Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	الاسم / Name	معلومات السائق Driver Info.
حسن المنذوه موسى	عبدالرحمن اشرف عبده		
مصري	مصري		Nationality / الجنسية
60	19		Age / العمر
0551946266	0552620348		Mobile No. / رقم الاتصال
2163734219	2172065795		License No. / رقم الرخصة
رخصة خاصة	رخصة خاصة		License Type / نوع الرخصة

Party (2) الطرف	Party (1) الطرف	اسم المالك / Owner Name	معلومات المركبة Vehicle Info.
حسن المنذوه موسى	اشرف عبده حشيش		
اكسبديشن	ايكو		Make/Model / طراز المركبة
اسود / 2003	ابيض / 2001		year & color / سنة ولون
ب ا ط 9704	ا ا ا 1829		Plate No / رقم اللوحة

Company Name / اسم الشركة	اسم الشركة / UCA-الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	Ins. Info. التأمين
	95/1/157184/2015-1	رقم الوثيقة / Policy No.
	11/03/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	/ / 1	

عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	مخالفة الأفضلية, Failed to yield	أخرى, others	معلومات الحادث Accident Info
Laws Violated / الأنظمة المخالفة			
نسبة المسؤولية / LD%	100%	0%	
المؤشرات / indicators	2/2+108NNFF	1/1-0NNFF	
جهة الصدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيمن, Front Right	المقدمة, front	
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery	نعم/Yes		

Surveyor ID / رقم المحقق	اسم المحقق ورقمه / 3026	معلومات المحقق Surveyor Info
		Accident Description / وصف الحادث
		بعد المعاينة و الإطلاع و الاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن الطرفين يسيرا داخل حي العنبريه ولمخالفة الأفضلية % حتم التصادم بالطرف الثاني وتكون نسبة الإدانة علي الطرف الأول 100





بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

**المملكة العربية السعودية**  
رئيس طائفة معارض السيارات  
بالمدينة المنورة

الموافق: ٧ / ٧ / ١٤٣٧ هـ  
الوقت:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته  
إشارة إلى خطابكم رقم 0267 / 1 / 1 تاريخ: / /  
طلب تقديم سيارة:

اسم المسالك	نوعها	مسودتها	رقم اللوحة	اللون
حسن المشرفة	سيارة	٢٠١٤	٩٧٠٤	أسود

**التوقيعات**

التوقيع: محمد بن عبد الله

المؤخرة:  
الجانب الأيمن:  
الجانب الأيسر:

تفيدكم علماً بأن قيمة السيارة قبل الحادث: (١٢٨٩٠٠٠) ريال  
وقد قيمة السيارة بعد الحادث: (١١٨٩٠٠٠) ريال  
وقد قيمة الإصلاح بعد حسم النسبة: (١١٨٩٠٠٠) ريال

هذا والله أعلم  
ولكم تحياتنا .....

**لجنة المعاينة والتأمين**

<p>معرض المدينة للسيارات</p> <p>التوقيع / الختم</p> <p>عبد الرحمن بن عبد العزيز</p>	<p>معرض الجوهري للسيارات</p> <p>التوقيع / الختم</p> <p>عبد الرحمن بن عبد العزيز</p>	<p>معرض المدينة للسيارات</p> <p>التوقيع / الختم</p> <p>عبد الرحمن بن عبد العزيز</p>
---	---	---

رئيس طائفة معارض السيارات  
عبد الرحمن بن عبد العزيز

**MOTOR Vehicle Claim Form** **نجم** نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only) معلومات التأمين الخاصة بسيطرتك (معلومات رسمية فقط)

شركة التأمين: **نجم** Insurance Company: **نجم**  
رقم الوثيقة: **٤٥١١١٥٧١٨٤/٢٠٢٥** Policy No.  
مبلغ التعويض: **١١٨٩٠٠٠** Claim amount

نوع التأمين:  شامل Comprehensive  طرف الثالث Third Party Type of Insurance

نسبة المشاركة:  100%  75%  50%  25%  0% Loss ratio %

**1. CLAIMANT INFORMATION** معلومات المتأمين

رقم تقرير الحادث: **٨٨٧** Accidents Report No.  
رقم لوحة المركبة: **٩٧٠٤** Vehicle Plate No.  
تاريخ الحادث: **١٣ / ١٥ / ١٤٣٧** Accident Date

اسم مالك: **حسن المشرفة** Owner Name.  
رقم هوية المالك: **٢١٦٦٧٧٢٩٢١٩** Owner ID No.  
رقم جوال: **٠٥٠١٩٩٦٧٦٦٦** Mobile No.  
تاريخ ميلاد السائق: **١٣٨٠** Driver's Date of Birth

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

نوع الحادث:  تلف Vehicle Damage  وفاة Death  إصابة Injury  سرقة Theft  حريق Fire  كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.)

**2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT** وصف تفصيلي للحادث

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث: Please describe the incident in your own words:

من تصادمت كنت قبل انهيار  
فيه لاحظت الطريقه  
تمتوقف قبل الوصول للهدف  
الطريقه الآخره متصادف مع  
السياره

موقع الحادث:   
موقع الحادث: Accident Position

**3. DECLARATION** اقرار

أقر بأن المعلومات الواردة في هذا النموذج هي صحيحة وصادقة: I, the undersigned hereby acknowledge that the above information is TRUE and CORRECT.

رقم الحساب البنكي الخاص بملك المركبة (SAB) Bank Account No. of the Vehicle Owner (SAB):  
هل ترغب باستلام التأمين في فرع آخر من فروعنا؟ Do you want to receive the check in another branch?  
هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ Do you have another insurance for this vehicle?

مقدم المطالبة: **حسن المشرفة** Claimant Name  
رقم المطالبة: **٢١٦٦٧٧٢٩٢١٩** Claimant LD No.  
التوقيع: **حسن المشرفة** Signature  
التاريخ: **١٣ / ١٥ / ١٤٣٧** Date

**MOTOR Vehicle Claim Form** **نجم** نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only) معلومات التأمين الخاصة بمطالبة التأمين الرسمي فقط

SR 1100 مبلغ التعويض Claim amount ٤٥١١/١٥٧١٨٤/٢٠٢٥ رقم الوثيقة Policy No. ٤٤٨ شركة التأمين Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة التعويض Liability % طرف الحادث Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of Insurance

**1. CLAIMANT INFORMATION** معلومات المطالب

مستقر الحادث من قبل / Accident Report No. رقم تقرير الحادث / ٨٨٧٧

تاريخ الحادث / Accident Date رقم لوحة المركبة / Vehicle Plate No. ٩٧٠٤ ٢١٤١٣

اسم المالك / Owner Name رقم هوية المالك / Owner ID No. ٥١٦٧٥٢٤٤١٩

رقم الهاتف / Mobile No. ٠٥٠١٩٦٧٤٦٦

تاريخ ميلاد السائق / Driver's Date of Birth رقم هوية قائد المركبة / Driver ID No. ٩٧٠٤ ٢١٤١٣

هل السائق هو مالك المركبة / Driver is the owner of the vehicle YES / NO

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

**2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT** وصف تفاصيل الحادث

موقع علامة (X) لأضرار مطبقة للسيارة 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

من تقاطع كسب قبل انهيار في الجانب الأيمن من الطريق، انقلب للسيارة على الجانب الأيسر، تموقفت قبل ان يصل للرافع وصارو الطرف الأيمن متصادم مع عمود كهرباء

موقع الحادث / Accident Diagram

**3. DECLARATION** اقرار

رقم الحساب البنكي المالك للمركبة (IBAN) / Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)

هل تريد باستلام الفحص في فرع آخر من فروع نجم / Do you want to receive the check in another Najm branch

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ / Do you have another insurance for this vehicle?

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

مقدم المطالبة / Claimant Name رقم هوية مقدم المطالبة / Claimant LD No. ٥١٦٧٥٢٤٤١٩ تاريخ / Date ٥٠١٥/١٥/٢٠٢٥

**MOTOR Vehicle Claim Form** **نجم** نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only) معلومات التأمين الخاصة بمطالبة التأمين الرسمي فقط

SR 1100 مبلغ التعويض Claim amount ٤٥١١/١٥٧١٨٤/٢٠٢٥ رقم الوثيقة Policy No. ٤٤٨ شركة التأمين Insurance Company

100% 75% 50% 25% 0% نسبة التعويض Liability % طرف الحادث Third Party شامل Comprehensive نوع التأمين Type of Insurance

**1. CLAIMANT INFORMATION** معلومات المطالب

مستقر الحادث من قبل / Accident Report No. رقم تقرير الحادث / ٨٨٧٧

تاريخ الحادث / Accident Date رقم لوحة المركبة / Vehicle Plate No. ٩٧٠٤ ٢١٤١٣

اسم المالك / Owner Name رقم هوية المالك / Owner ID No. ٥١٦٧٥٢٤٤١٩

رقم الهاتف / Mobile No. ٠٥٠١٩٦٧٤٦٦

تاريخ ميلاد السائق / Driver's Date of Birth رقم هوية قائد المركبة / Driver ID No. ٩٧٠٤ ٢١٤١٣

هل السائق هو مالك المركبة / Driver is the owner of the vehicle YES / NO

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

**2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT** وصف تفاصيل الحادث

موقع علامة (X) لأضرار مطبقة للسيارة 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

من تقاطع كسب قبل انهيار في الجانب الأيمن من الطريق، انقلب للسيارة على الجانب الأيسر، تموقفت قبل ان يصل للرافع وصارو الطرف الأيمن متصادم مع عمود كهرباء

موقع الحادث / Accident Diagram

**3. DECLARATION** اقرار

رقم الحساب البنكي المالك للمركبة (IBAN) / Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)

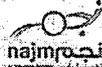
هل تريد باستلام الفحص في فرع آخر من فروع نجم / Do you want to receive the check in another Najm branch

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟ / Do you have another insurance for this vehicle?

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

مقدم المطالبة / Claimant Name رقم هوية مقدم المطالبة / Claimant LD No. ٥١٦٧٥٢٤٤١٩ تاريخ / Date ٥٠١٥/١٥/٢٠٢٥

MOTOR Vehicle Claim Form



نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for the Claim (For Official Use only) معلومات التأمين الخاصة بنظام التأمين (للاستخدام الرسمي فقط)

شركة التأمين: شركة النجم **UCC** رقم الوثيقة: **451/157184/2015** مبلغ التعويض: **SR 1000** رقم المطالبة: **451/157184/2015**

نسبة التعويض:  100%  75%  50%  25%  0%

نوع التأمين:  شامل  طرف الثالث

1. CLAIMANT INFORMATION

رقم تقرير الحادث: **7** رقم الحادث: **9704 TAB**

رقم لوحة المركبة: **9704 TAB** تاريخ الحادث: **5/10/15**

اسم المالك: **حسن المنذوه حسن موسى** رقم هوية المالك: **2163734219**

رقم الهاتف: **5051967677** تاريخ ميلاد السائق: **1/1/2003**

رقم هوية السائق: **2163734219** نوع الحادث:  تلف المركبة  موت  إصابة  تلف الممتلكات

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

وصف تفصيلي للحادث

موقع الحادث: **منطقة الحرج في الشركة**

وصف كريمة وقوع الحادث: **من تصادم كنت قبل ثم انزل مني لادم ذات الطرف ثم انزل مني من الطرف الاخر من خلفي فلم يمسني**

3. DECLARATION

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN): **5172594419**

هل تريد باستلام الشيك في فرع آخر من فروع النجم:  YES  NO

هل لديك تأمين آخر للمركبة؟  YES  NO

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

رقم المطالبة: **451/157184/2015** تاريخ: **5/10/15**

اسم المطالب: **حسن المنذوه حسن موسى** التوقيع: **[Signature]**

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

المالك: **حسن المنذوه حسن موسى**

هوية المستخدم: **2163734219**

رقم الهيكل: **FMEU17W43LA50571**

رقم اللوحة: **9704 TAB**

نوع التسجيل: **خصوصي**

طراز المركبة: **اكسيديشن**

حمولة المركبة: **8**

سنة الصنع: **2003**

تاريخ الانتهاء: **1439/03/24**

مركبة: **فورد**

وزن المركبة: **2300**

اللون: **اسود**

الرقم التسلسلي: **223754700**

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY

حسن المنذوه حسن موسى

HASSAN ALMINDAWAH HASSAN MOUSA

رقم: **2163734219** نسخة: **8**

مكان الإصدار: **العدينه المنفرد**

الانتهاء: **1443/04/11** الميلاد: **1957/01/01**

الجنسية: **مصر**

الجنسية الاسلام: **الديانة الاسلام**

رقم الهوية: **2163734219**

موقع عيادات الدكتور عبد الواحد بكاري

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك حسن المنوره حسن موسى

المستخدم

هوية المالك ٢١٦٣٧٣٤٢١٩ هوية المستخدم

رقم الهيكل FMEU17W43LA50571

رقم اللوحة ب أ ط ٩٧٠٤

نوع التسجيل 9704 T A B

طراز المركبة أكسيديشن

وزن المركبة ٢٣٠٠

سنة الصنع ٢٠٠٣

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٣/٢٤

اللون اسود

الرقم التسلسلي ٢٢٣٧٥٤٧٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المالك حسن المنوره حسن موسى

المستخدم

هوية المالك ٢١٦٣٧٣٤٢١٩ هوية المستخدم

رقم الهيكل FMEU17W43LA50571

رقم اللوحة ب أ ط ٩٧٠٤

نوع التسجيل 9704 T A B

طراز المركبة أكسيديشن

وزن المركبة ٢٣٠٠

سنة الصنع ٢٠٠٣

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٣/٢٤

اللون اسود

الرقم التسلسلي ٢٢٣٧٥٤٧٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة هوية  
RESIDENT IDENTITY

المالك حسن المنوره حسن موسى

HASSAN ALMINDAWAH HASSAN MOUSA

الرقم ٢١٦٣٧٣٤٢١٩ نسخة ٨

مكان الإصدار المدينة المنوره

الانتهاء ١٤٤٦/٠٤/١١ الميلاد ١٩٥٧/٠١/٠١

الهيئة طبيب

الجنسية مصر

رخصة العمل ١٢١٣٤٥٤٢٩

صاحب العمل مجمع عبادات الدكتور عبد الواحد بكاري

اللقب




2163734219

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة هوية  
RESIDENT IDENTITY

المالك حسن المنوره حسن موسى

HASSAN ALMINDAWAH HASSAN MOUSA

الرقم ٢١٦٣٧٣٤٢١٩ نسخة ٨

مكان الإصدار المدينة المنوره

الانتهاء ١٤٤٦/٠٤/١١ الميلاد ١٩٥٧/٠١/٠١

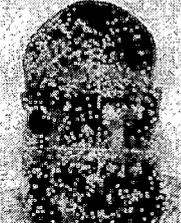
الهيئة طبيب

الجنسية مصر

رخصة العمل ١٢١٣٤٥٤٢٩

صاحب العمل مجمع عبادات الدكتور عبد الواحد بكاري

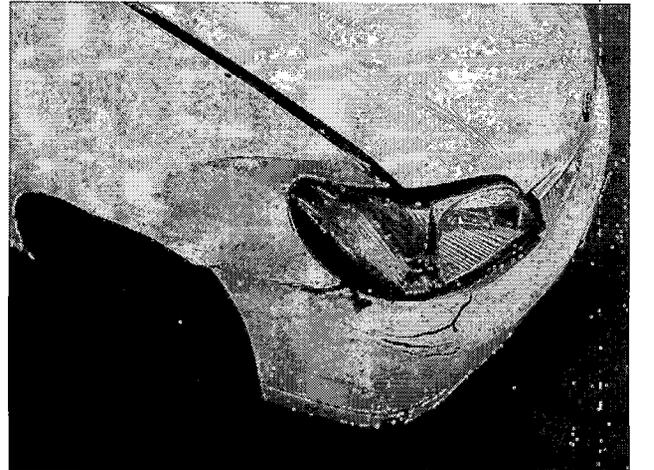
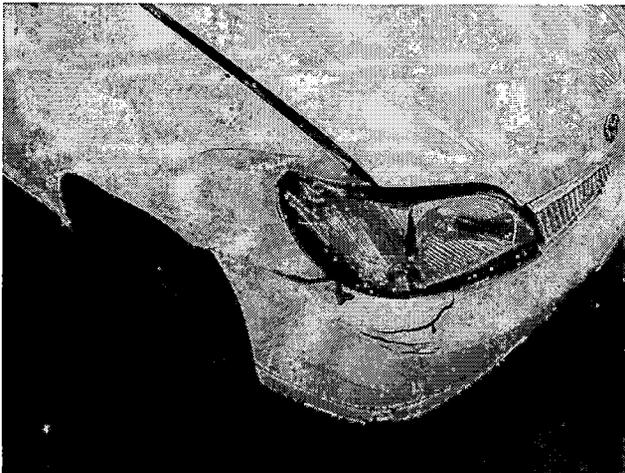
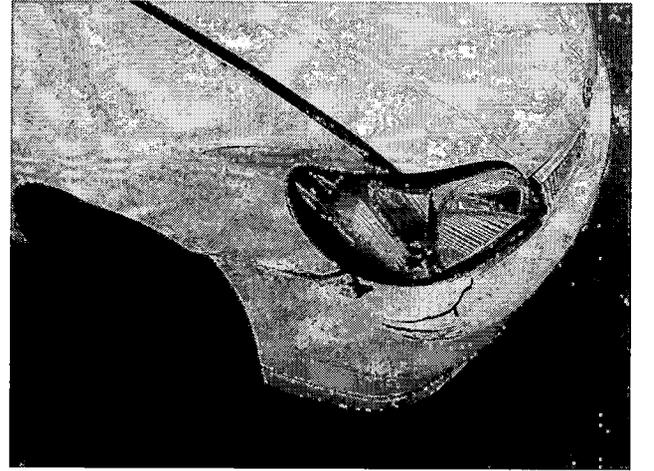
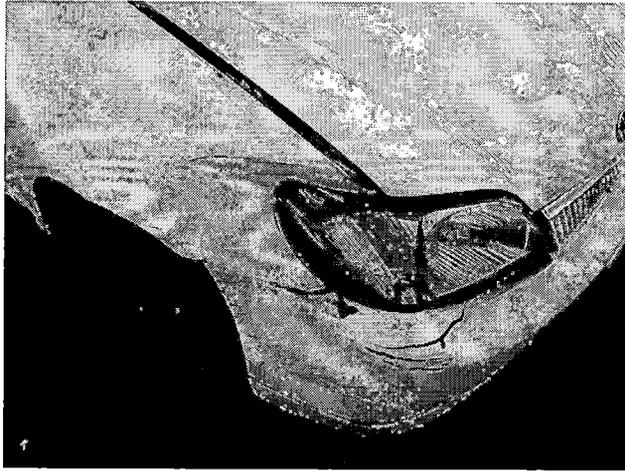
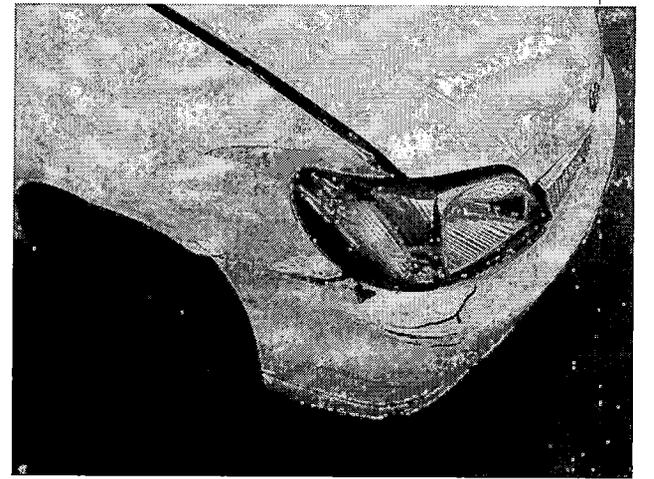
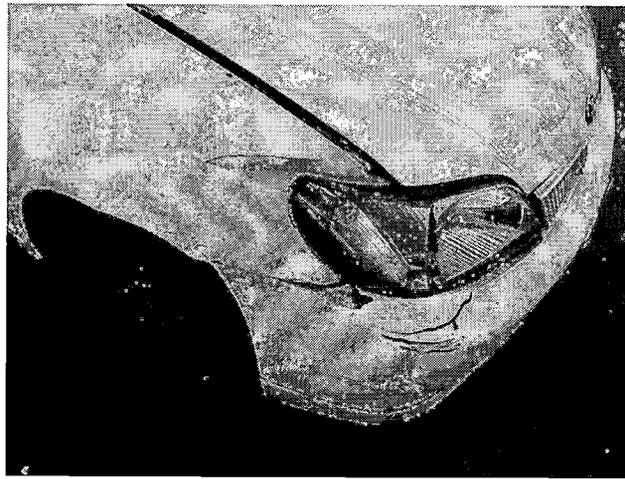
اللقب

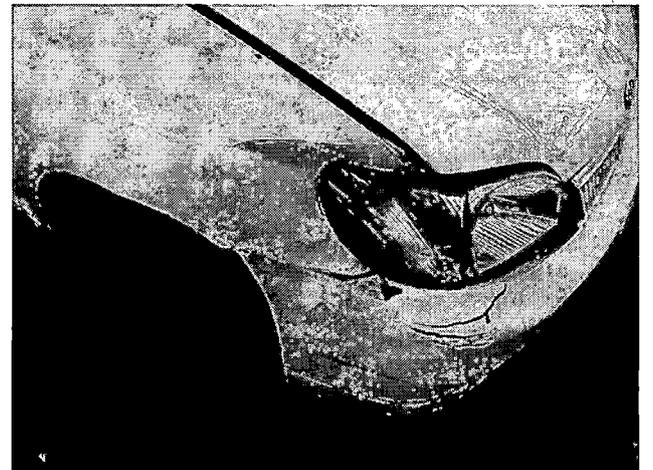
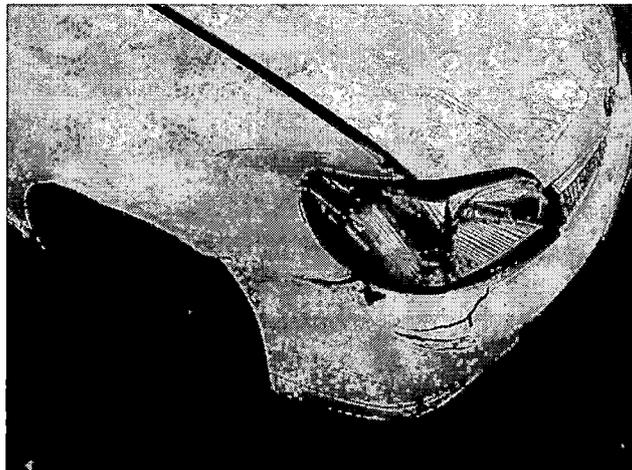
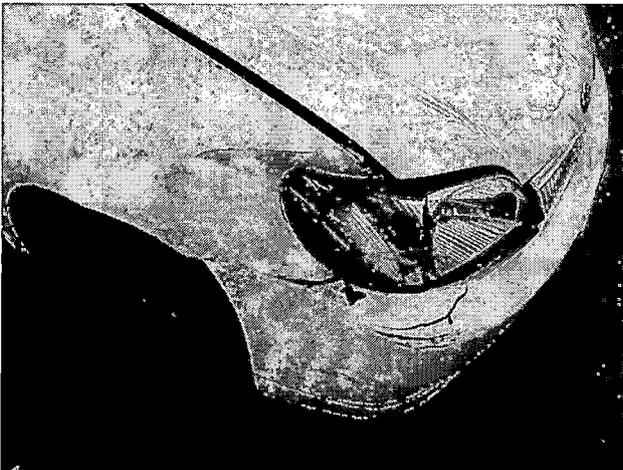
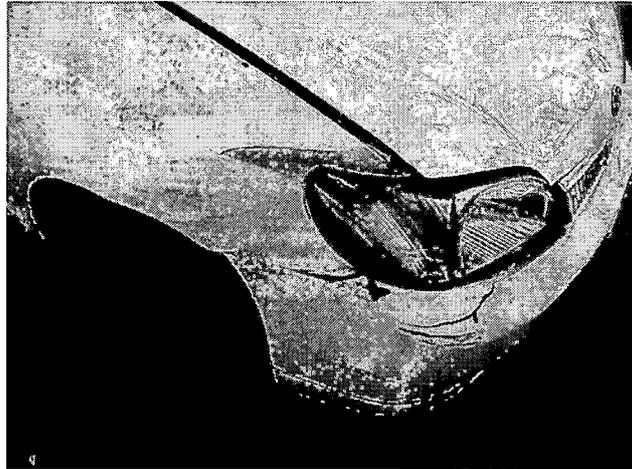
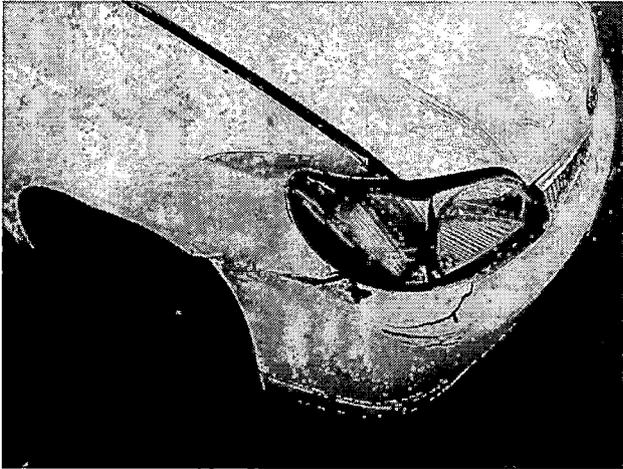
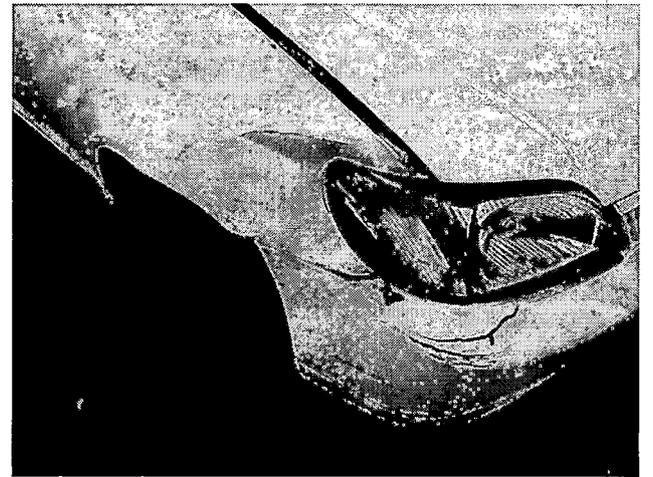
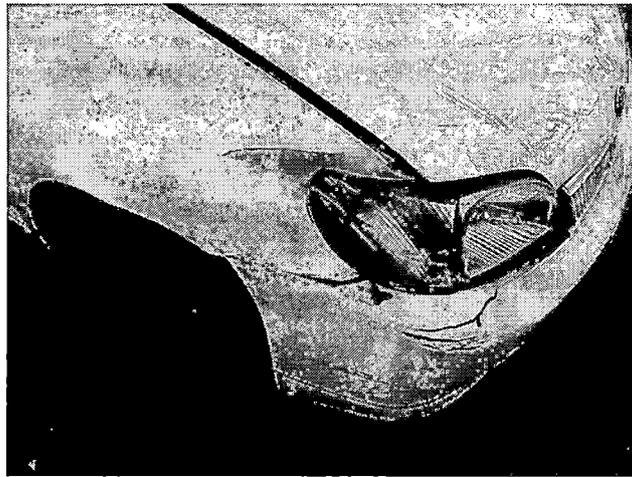
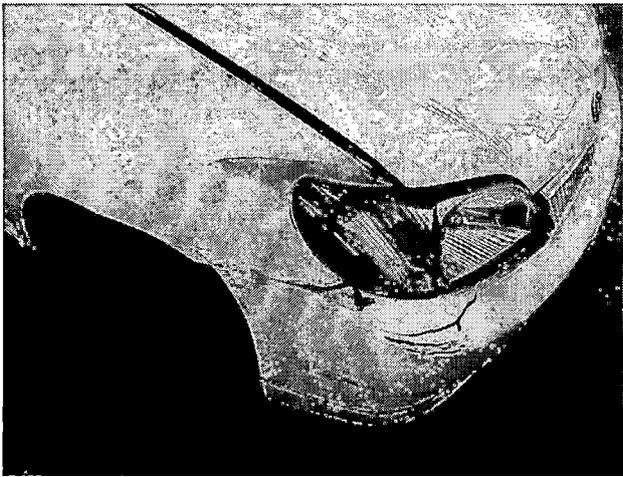


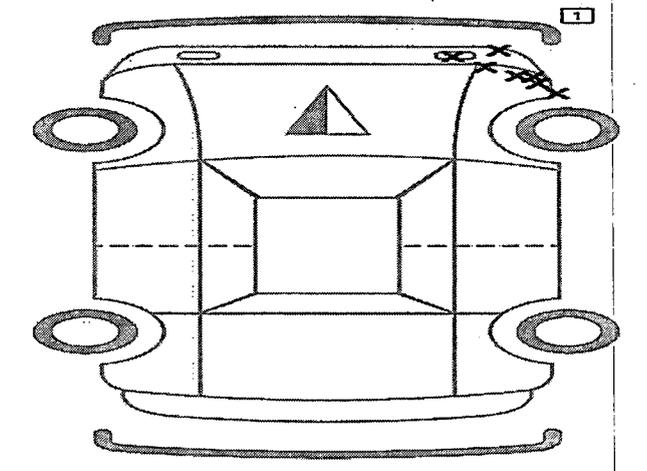
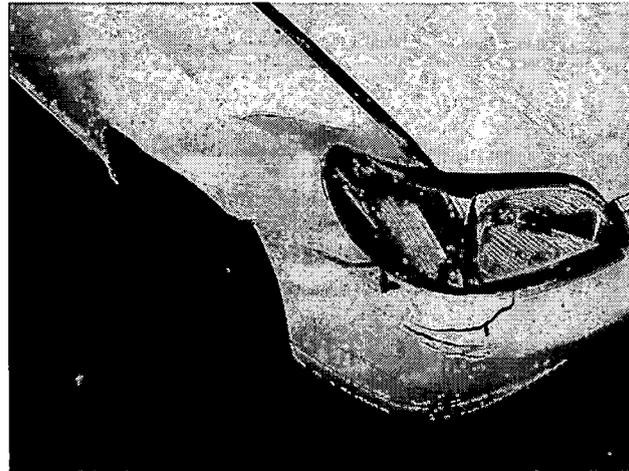
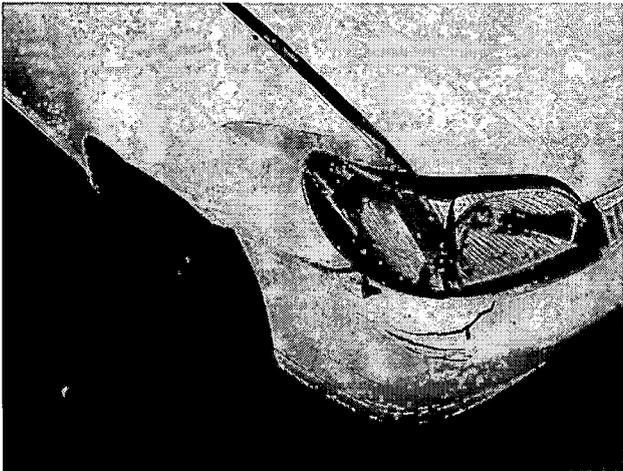
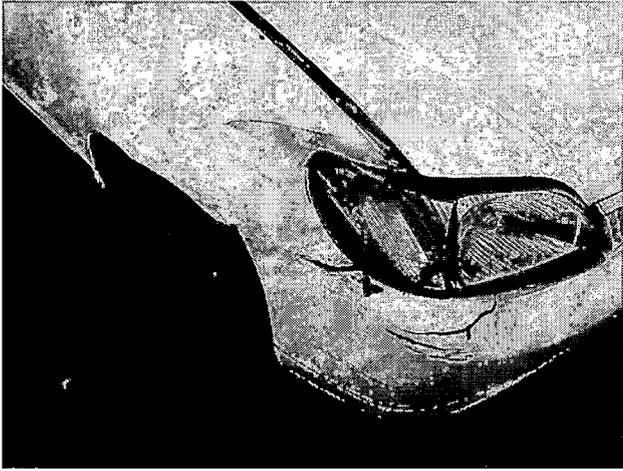
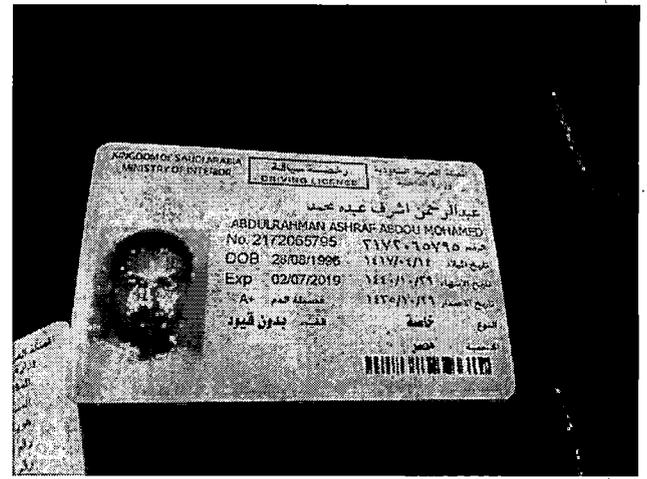
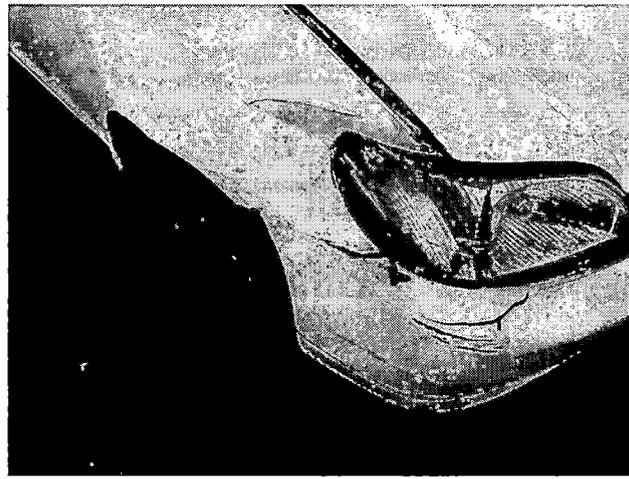
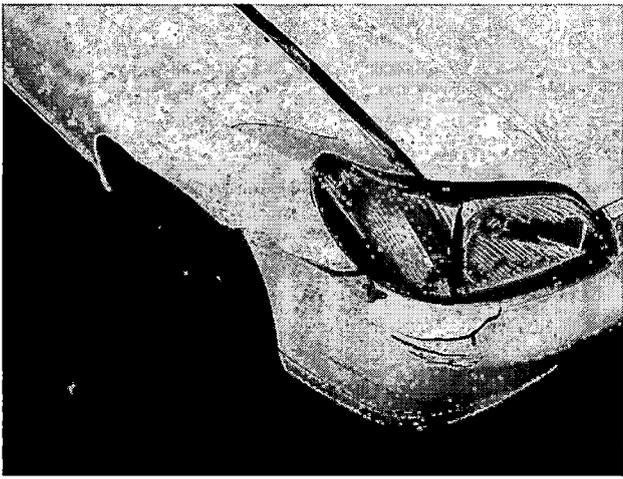

2163734219











رقم اللوحة	اي 1829
اسم المالك	اشرف عبده محمد حشيش
شركة التأمين	UCA الشركة المتحدة للتأمين
التصنيف	تأمين طرف ثالث
الموديل	تويوتا
تاريخ الصنع	2001
تاريخ الفاعلية	12/03/2015
تاريخ الانتهاء	11/03/2016

