



المتحدة للتأمين التعاوني
UNited COOPERATIVE ASSURANCE

مخاطبة السيد / إبراهيم بن محمد بن خلف

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 104391/2016
Policy No : Motor Private - 95/1 /41126/2016
TP Name : البنك العربي الوطني
Nationality & ID :
Date of Accident : 07/02/2016
Accident Place : Marwa
Accident Desc. :
Vehicle Details : Make Mazda Model: 6 Plate No: ح ح 6457



CLAIM

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	4,660.00	0.00		4,660.00	10849
Total to be Paid				4 660.00	

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 at the present, or even in the 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 design this Discharge & Subrogation in full agreement of this compensation.

ملاحظات

أنا / نحن الموقع ادناه أقر واعترف بانه استلمت من اشركة المتحدة للتأمين التعاوني نقدا / شيك بالمبلغ المذكور أعلاه وذلك تعويضا كاملا و جازيا عن الخسارة و اضرار السيارة الخاصة بي بس أو أية أضرار أخرى نتجت عن هذا الحادث. وأقر وانا بكامل الأوصاف "معتاد بها شرعا وقانونا ولقاء لا شيء" بالمبلغ الذي وصلني كاملا، انني اسقط جميع الحقوق العائد لي من جراء الحادث المذكور بهاليه، مهما كانت نتائجها مبررة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا

وأقر / نقر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني أو المؤمن به بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق بمطلب، وليس لي لحق بالرجوع من حيث الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جزم التوقيع إقرارا مني بذلك.

Date: 16/02/2016

Name

محمد محمد بن إبراهيم بن خلف

التوقيع

Signature

[Handwritten Signature]

95/1/41126/2016



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 22/02/2016
Currency Saudi Riyals
Voucher 24423/2016
Customer البنك العربي الوطني
Remarks Sett. Claim No.104391/2016, C/N No.10849/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.104391/2016, C/N No.10849/2016	4,660.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 435917 البنك العربي الوطني		4,660.00
Total	Saudi Riyals Four Thousand Six Hundred Sixty Only		4,660.00	4,660.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(10849/2016)	Motor-Third Party-Payment No(61075/2016) on Clm.No (104391/2016)- SR Pol.No (95/1/41126/2016) Insured: محمد علي عبدالله الشهري		4,660.00	4,660.00
Total.			4,660.00	4,660.00

Cheque No.	Date	Bank
435917	22-FEB-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

اشعار دائن

To : البنك العربي الوطني : الى
Address : : العنوان
Department : Motor : الدائرة
Branch : UCA Web : الفرع
Advice No : 10849 : رقم الإشعار
Advice Date : 16/02/2016 : تاريخ الإشعار
Account No : 20300137 : رقم الحساب

Particulars	البيانات	Amount	المبلغ
Insured Name : محمد علي عبدالله الشهري	: المؤمن له		
Policy No. : Motor private -95/1/41126/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 104281/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 61075/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : 4,660.00	: قيمة الدفعة	SR	4,660.00
The Sum of : Saudi Riyals Four Thousand Six Hundred Sixty Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط أربعة آلاف وستمائة وستون ريال سعودي		

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
رخصة سمر
VEHICLES REGISTRATION
 البنك العربي الوطني
 محمد محمود الاحمد البكري
 ٢٢٨٧١٠٤٣٠٧ هوية المستلم
 ٧٤٥٧ ٨٠٠٧
JM7GJ4S31G1220123
 نوع التسجيل: خصوصي
 طراز المركبة: اسيدن
 حمولة المركبة: ٥
 سنة الصنع: ٢٠١٦
 تاريخ الإصدار: ١٤٤٠/٠٢/٢١
 رقم المركبة: ٦٤٥٧ ح ن ح
 رقم الهيكل: 6457 J J J
 ملاحظة: ٣٣٦٤٧٨٤١١
 رقم الرخصة: ٣٣٦٤٧٨٤١١
 رقم الترخيص: ٣٣٦٤٧٨٤١١

المملكة العربية السعودية
 وزارة الداخلية
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA
 MINISTRY OF INTERIOR
رخصة قيادة
DRIVING LICENSE
 محمد محمود الاحمد البكري
 MHMD MHMWD ALAMMWD ALBKNY
 رقم: ٢٢٨٧١٠٤٣٠٧
 تاريخ الميلاد: ١٤٠٢/٠٤/٢٢
 تاريخ الترخيص: ١٤٤٥/٠٧/٢١
 تاريخ الانتهاء: ١٤٢٥/٠٧/٢١
 فصيلة الدم: AB+
 القسم: بدون قيود
 ملاحظة: خاصة
 الجنسية: سوريا
 No. 2287104307
 DOB: 28/01/1983
 Exp: 01/02/2024


١.٤٢٩١/٥.١٦

٤١٤٧٨٨٧٥٨٤ :

قيد رقم رخصة القيادة

أو للذهاب لنظام آخر ادخل رقم الطلب : _____

DL٦١٤٠ : هذا الشخص ليس لديه رخصة

JD070216369	رقم الحادثة / Case Number
07/02/2016 14:24:21	وقت الحادث / Accident Time
الضمان أم القرى أم الخاريت بن التعمان أحد الاشارة لمحطة يتزول ع البيعة امة دا التنة ا اصاب	موقع الحادث Accident Location

Liability Determination Report

تقرير نهائي Final Report



Party (3) الطرف (3)	Party (2) الطرف (2)	Party (1) الطرف (1)	المعلومات السائق Driver Info.
محمد محمود الاحمد البيكي	محمد محمد	شادي قبان	الاسم / Name
سوري	يمني	يمني	الجنسية / Nationality
25	34 26/06/1991	25 23/06/1986	العمر / Age
0560772900	0504749651	0591372261	رقم الاتصال / Mobile No.
2287104307	4147887584	2394835694	رقم الرخصة / License No.
رخصة خاصة	رخصة خاصة	رخصة خاصة	نوع الرخصة / License Type

المعلومات المركبة Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	محمّد علي	محمد علي
البيك العربي	محمّد علي	محمّد علي	محمّد علي
6	يمني	القطر	القطر
2016 / أسود	2012 / أبيض	2016 / أبيض	2016 / أبيض
ح ح ح 6457	أ ي ي 3900	21 من 5869	21 من 5869

التأمين Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
شركة ملاة للتأمين واعدة التأمين التعاوني	UCA-شركة المتحدة للتأمين التعاوني	شركة ملاة للتأمين واعدة التأمين التعاوني	اسم الشركة / Company Name
P/600/6501/15/10649533	95/1/41126/2016-1	P/600/6501/15/10649533	رقم الوثيقة / Policy No.
29/11/2016	19/01/2017	29/11/2016	تاريخ الانتهاء / Expiry Date

حدد أطراف الحادث : 3 حدد الاصطدامات : 0 حدد الوفيات : 0			
Cause of Acc. / سبب الحادث	أخرى, others	عدم ترك مسافة كافية no sufficient distance	أخرى, others
الانظمة المخالفة / Laws Violated			
نسبة المسؤولية / LD%	0%	100%	0%
المؤشرات / indicators	4/1+70NNFF	1/1-0NNFF	1/1-0NNFF
جهة الحدمة / Damage Area	الركن الأمامي الأيسر Front Left	المنطقة front	الركن الأمامي الأيسر Front Left
الممتلكات / Properties			
حق الرجوع / Recovery			

المعلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2914
معلومات المحقق Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	2914
وصف الحادث / Accident Description	<p>بعد المعاينة والإطلاع والتفحص بموقع الحادث والاستماع إلى أقوال الأطراف تبين لي أن الأطراف كانوا يسيرون في طريق أم القرى باتجاه الشمال واصطدم الطرف الثاني بالطرف الثالث واصطدم الطرف الثالث بالطرف الأول ونتج عن ذلك أضرار بالمركبات وبذلك تكون نسبة المسؤولية على الطرف الثاني 100% لعدم تركه مسافة كافية أمامه. ملاحظته : تم تحريك المركبات من الموقع لحضوريته وذلك زحمة السير. مزارع الطرف 2 جران موف</p>	



No.: 00435917 رقم

samba سامبا

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

Date: 22/02/2016 التاريخ

Place of Issue: جدة حر في

Against this cheque
Pay to the order of

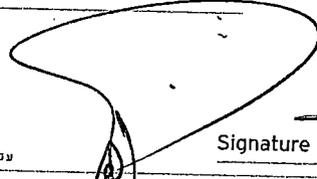
إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر البنك العربي الوطني

The amount of مبلغ وقدره فقط أربعة آلاف و ستمائة و ستون ريال سعودي

ريال	4,660.00
S.R.	

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE
JEDDAH

Signature التوقيع



Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

00435917 2040 100 00004272455 0

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR
RESIDENT IDENTITY
محمد محمود - الاحمد البني
MHMD MHMWD - ALAHMD ALBNKY
رقم ٢٢٨٧١٠٤٢٠٧ نسخة ٩
مكارة الاصدار جدة
الانتهاء ١٤٤٢/٠٧/١٦ الميلاد ١٩٨٣/٠١/٢٨
الجنسية موريتانيا
الهيئة مدير اتجار
الجنسية الاملازم
رقم ١٣١٢٩٠٦٤٦
صاحب العمل شركة كوشكس التجارية الممونة المحدودة
2287104307



الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة

Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000
 Head Office: Jeddah : P. O. Box 40 Jeddah 21411
 Tel. : 012-604-9444- Fax : 012-642-6435
 Tlx: : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA
 E-mail : contact@hha.com.sa
 Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40Jeddah 21411
 Tel. : 012-620-2020 - Fax : 012-620-7079
 Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642
 Tel. : 011-493-4444 - Fax : 011-493-5290

س.ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
 المكتب الرئيسي جدة ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
 تليفون ٠١٢-٦٤٢-٦٤٣٥ - فاكس ٠١٢-٦٤٢-٦٤٣٥
 تليفون ٠١٢-٦٢٠-٢٠٢٠ - فاكس ٠١٢-٦٢٠-٧٠٧٩
 تليفون ٠١١-٤٩٣-٤٤٤٤ - فاكس ٠١١-٤٩٣-٥٢٩٠
 بريد إلكتروني: contact@hha.com.sa
 جدة قطع الغيار: ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
 الرياض قطع الغيار: ص.ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢

GMPTF: 004

فاتورة لأمر Invoice to

تسلم لأمر Deliver to

Cash Invoice

QUOTATION

رقم الفاتورة Invoice No.
رقم الصفحة Page No.

232
1 QT2320018584

(Unprocessed)

Validity :

Terms of Payment :

Contact Sales Person :

Cash

MOHAMMAD WASIM KHAN

3096 100
CASH SALES

تاريخ الفاتورة
Invoice Date

11/02/2016
14:22

رقم الطلبية
Order No.

رقم الاخطار
Advice No.

رقم العميل
Customer No.

*

رقم القطع والتفاصيل
Part Number / Description

الكمية المطلوبة
Qty. Reqd.

الكمية المسلمة
Qty. Supld.

سعر الوحدة
Unit Retail

الرمز
Disc Code

صافي الإجمالي
Total Net

رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المسلمة Qty. Supld.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Disc Code	صافي الإجمالي Total Net
1 GJR9-50-221ABB BUMPER, REAR MAZDA	0	1 01	1,130.00		904.00
2 D350-51-5L0E REFLECTOR(R) R MAZDA	0	1 01	75.00		60.00
3 GJR9-50-2J1 RETAINER(L), REA MAZDA	0	1 01	58.00		46.40
4 GJR9-50-EK151 COVER, TOWING MAZDA	0	1 01	31.00		24.80
5 PY03-20-55X CONVERTER MAZDA	0	1 01	1,750.00		1,400.00
6 BP47-40-061A RUBBER HANGER MAZDA	0	4 01	48.00		153.60
7 KL16-40-061 RUBBER HANGER MAZDA	0	2 01	45.00		72.00

لا يمكن استرجاع أو استبدال قطع الغيار الكهربائية أو الإلكترونية أما قطع الغيار الأخرى فيمكن استرجاعها أو استبدالها خلال مدة (٣) أيام من تاريخ البيع شرط أن تكون بحالة ممتازة : وأنه لم يتم تركيبها أو فكها من السيارة. كما أن غلافها موجود بدون وجود بقع أو علامات عليه كما يجب إحضار الفاتورة الأصلية مع القطع عند الإرجاع.
 Electronic / Electrical parts once sold will not be taken back or Exchanged. Other spare parts can be Returned / Exchanged within 3 Days, provided they must be in excellent condition, not fitted in vehicle and the packing must be intact without visible stains or marks. The original invoice must be presented with the parts.

سعر التجزئة
Total Retail

ناقص الخصم
Less Discount

صافي الإجمالي
Total Net

ناقص التأمين
Less Deposit

المبلغ المطلوب
Amount Due

3,326 00

666.00

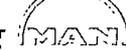
2,660.00

0.00

SR

2,660.00

ملاحظة: الفاتورة الآجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة
 Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.



توقيع العميل
Customer's Sign.



الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000
Head Office: Jeddah : P. O. Box 40 Jeddah 21411
Tel. : 012-604-9444- Fax : 012-642-6435
Tlx. : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA
E-mail : contact@hha.com.sa
Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40Jeddah 21411
Tel. : 012-620-2020 - Fax : 012-620-7079
Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642
Tel. : 011-493-4444 - Fax : 011-493-5290

س.ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
المكتب الرئيسي جدة ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
تليفون ٠١٢-٦٠٤-٩٤٤٤ - فاكس ٠١٢-٦٤٢-٦٤٣٥
تلخس ٦٠١٢٢١ حوسرز إس جي - تلفرافيا : حسين رضا
بريد إلكتروني contact@hha.com.sa
جدة قطع الغيار: ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
تليفون ٠١٢-٦٢٠-٢٠٢٠ - فاكس ٠١٢-٦٢٠-٧٠٧٩
الرياض قطع الغيار : ص.ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢
تليفون ٠١١-٤٩٣-٤٤٤٤ - فاكس ٠١١-٤٩٣-٥٢٩٠

GMPTF: 004

فاتورة لأمر Invoice to

تسلم لأمر Deliver to

*
Cash Invoice

QUOTATION

رقم الصفحة
Page No.

رقم الفاتورة
Invoice No.

232
1. QT2320018584

(Unprocessed)

Validity :

Terms of Payment : Cash

Contact Sales Person : MOHAMMAD WASIM KHAN

3096 100
CASH SALES

تاريخ الفاتورة
Invoice Date

11/02/2016
14:22

رقم الطلبية
Order No.

رقم الاخطار
Advice No.

رقم العميل
Customer No.

*

رقم القطع والتفاصيل
Part Number / Description

الكمية المطلوبة
Qty. Reqd.

الكمية المسلمة
Qty. Supld.

سعر الوحدة
Unit Retail

الرمز
Disc Code

صافي الإجمالي
Total Net

رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المسلمة Qty. Supld.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Disc Code	صافي الإجمالي Total Net
1 GJR9-50-221ABB BUMPER, REAR MAZDA	0	1 01	1,130.00		904.00
2 D350-51-5L0E REFLECTOR(R) R MAZDA	0	1 01	75.00		60.00
3 GJR9-50-2J1 RETAINER(L), REA MAZDA	0	1 01	58.00		46.40
4 GJR9-50-EK151 COVER, TOWING MAZDA	0	1 01	31.00		24.80
5 PY03-20-55X CONVERTER MAZDA	0	1 01	1,750.00		1,400.00
6 BP47-40-061A RUBBER HANGER MAZDA	0	4 01	48.00		153.60
7 KL16-40-061 RUBBER HANGER MAZDA	0	2 01	45.00		72.00



لا يمكن إسترجاع أو استبدال قطع الغيار الكهربائية أو الإلكترونية أما قطع الغيار الأخرى فيمكن إسترجاعها أو استبدالها خلال مدة (٣) أيام من تاريخ البيع شرط أن تكون بحالة ممتازة : وأنه لم يتم تركيبها أو فكها من السيارة. كما أن غلافها موجود بدون وجود بقع أو علامات عليه كما يجب إحضار الفاتورة الأصلية مع القطع عند الإرجاع.
Electronic / Electrical parts once sold will not be taken back or Exchanged. Other spare parts can be Returned / Exchanged within 3 Days, provided they must be in excellent condition, not fitted in vehicle and the packing must be intact without visible stains or marks. The original invoice must be presented with the parts.

سعر التجزئة
Total Retail

ناقص الخصم
Less Discount

صافي الإجمالي
Total Net

ناقص التأمين
Less Deposit

المبلغ المطلوب
Amount Due

3,326.00

666.00

2,660.00

0.00

SR

2,660.00

ملاحظة: الفاتورة الأجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة
Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.



توقيع العميل
Customer's Sign.



الحاج حسين علي رضا وشركاه المحدودة

Haji Husein Alireza & Co. Ltd.

GMPTF: 004

C.R. 1533 Paid Up Capital S.R. 150,000,000
 Head Office: Jeddah : P. O. Box 40 Jeddah 21411
 Tel. : 012-604-9444- Fax : 012-642-6435
 Tlx. : 601221 HUSREZ SJ Teleg. : HUSEINREZA
 E-mail : contact@hha.com.sa
 Jeddah Main Parts: Jeddah: P.O. Box 40Jeddah 21411
 Tel. : 012-620-2020 - Fax : 012-620-7079
 Riyadh Main Parts : P.O. Box 87106 Riyadh 11642
 Tel. : 011-493-4444 - Fax : 011-493-5290

س.ت ١٥٣٣ رأس المال المدفوع ١٥٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
 المكتب الرئيسي جدة ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
 تليفون ٠١٢-٦٠٤-٩٤٤٤ - فاكس ٠١٢-٦٤٢-٦٤٣٥
 تليكس ٦٠١٢٢١ حوسرز إس جي - تلغرافيا : حسين رضا
 بريد إلكتروني contact@hha.com.sa
 جدة قطع الغيار: ص.ب ٤٠ جدة ٢١٤١١
 تليفون ٠١٢-٦٢٠-٢٠٢٠ - فاكس ٠١٢-٦٢٠-٧٠٧٩
 الرياض قطع الغيار : ص.ب ٨٧١٠٦ الرياض ١١٦٤٢
 تليفون ٠١١-٤٩٣-٤٤٤٤ - فاكس ٠١١-٤٩٣-٥٢٩٠

فاتورة لأمر

تسلم لأمر

*
Cash Invoice

QUOTATION

رقم الصفحة
Page No.

رقم الفاتورة
Invoice No:

332
1 Q/T2320018584

(Unprocessed)

Validity :

Terms of Payment : Cash

Contact Sales Person : MOHAMMAD WASIM KHAN

3096 100
CASH SALES

تاريخ الفاتورة
Invoice Date

11/02/2016
14:22

رقم الطلبية
Order No.

رقم الاخطار
Advice No.

رقم العميل
Customer No.

*

رقم القطع والتفاصيل
Part Number / Description

الكمية المطلوبة
Qty. Reqd.

الكمية المسلمة
Qty. Supld.

سعر الوحدة
Unit Retail

الرمز
Disc Code

صافي الإجمالي
Total Net

رقم القطع والتفاصيل Part Number / Description	الكمية المطلوبة Qty. Reqd.	الكمية المسلمة Qty. Supld.	سعر الوحدة Unit Retail	الرمز Disc Code	صافي الإجمالي Total Net
1 GJR9-50-221ABB BUMPER, REAR MAZDA	0	1 01	1,130.00		904.00
2 D350-51-5L0E REFLECTOR(R) R MAZDA	0	1 01	75.00		60.00
3 GJR9-50-2J1 RETAINER(L),REA MAZDA	0	1 01	58.00		46.40
4 GJR9-50-EK151 COVER,TOWING MAZDA	0	1 01	31.00		24.80
5 PY03-20-55X CONVERTER MAZDA	0	1 01	1,750.00		1,400.00
6 BP47-40-061A RUBBER HANGER MAZDA	0	4 01	48.00		153.60
7 KL16-40-061 RUBBER HANGER MAZDA	0	2 01	45.00		72.00

لا يمكن إسترجاع أو استبدال قطع الغيار الكهربائية أو الإلكترونية أما قطع الغيار الأخرى فيمكن إسترجاعها أو إستبدالها خلال مدة (٣) أيام من تاريخ البيع بشرط أن تكون بحالة ممتازة : وأنه لم يتم تركيبها أو فكها من السيارة. كما أن غلافها موجود بدون وجود بقع أو علامات عليه كما يجب إحضار الفاتورة الأصلية مع التمتع عند الإرجاع.
 Electronic / Electrical parts once sold will not be taken back or Exchanged. Other spare parts can be Returned / Exchanged within 3 Days, provided they must be in excellent condition, not fitted in vehicle and the packing must be intact without visible stains or marks. The original invoice must be presented with the parts.

سعر التجزئة
Total Retail

ناقص الخصم
Less Discount

صافي الإجمالي
Total Net

ناقصاً التأمين
Less Deposit

المبلغ المطلوب
Amount Due

3,396.00

666.00

2,660.00

0.00

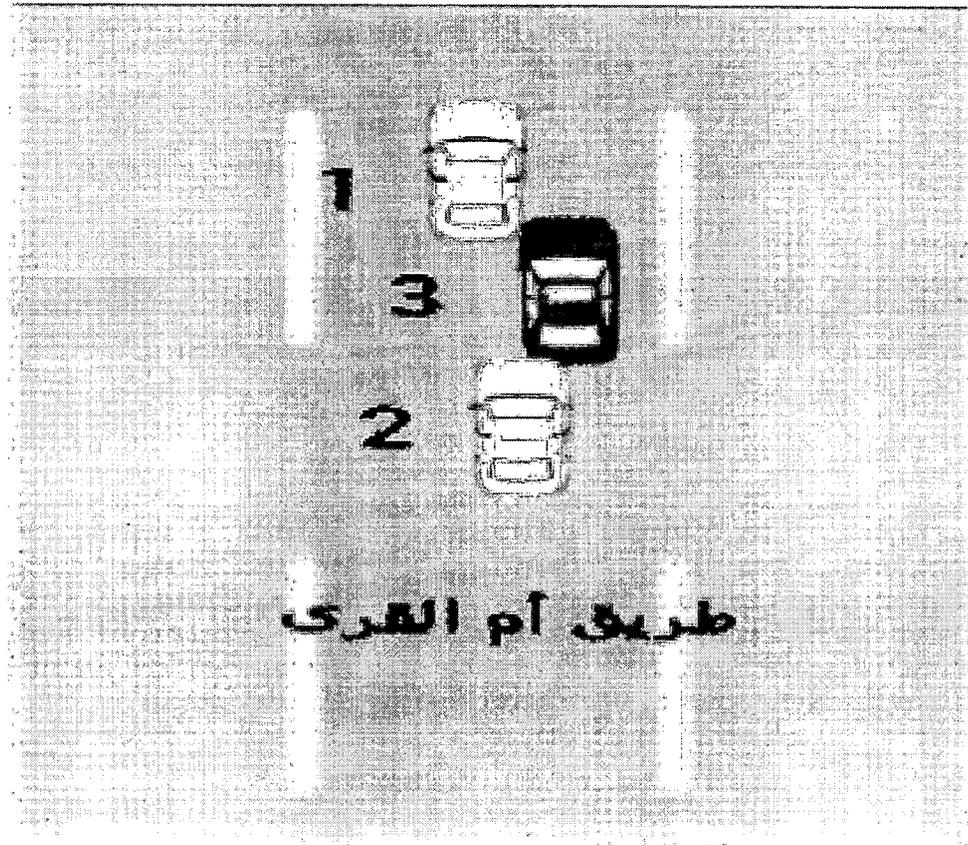
SR

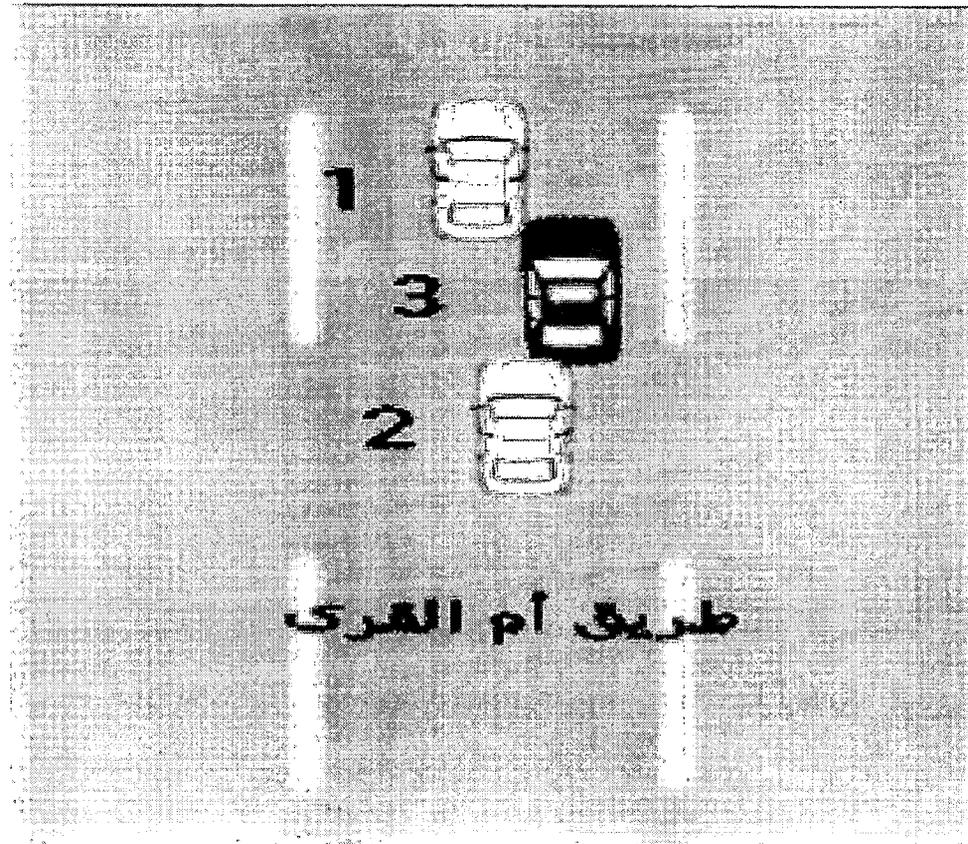
2,660.00

ملاحظة: الفاتورة الأجلة لن تعتبر مسددة إلا بموجب إيصال قبض من الشركة
 Note: Payment of Credit Invoice must be supported with official Receipt.



توقيع العميل
Customer's Sign.







المتحدة للتأمين التعاوني

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy Third Party Liabilities "Motor" Insurance Policy وثيقة تأمين المسؤولية المدنية تجاه الغير "مركبا

19/01/2016 م الموافق 09/04/1437	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/41126/2016	الوثيقة Policy No
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 20/01/2016 م الموافق 10/04/1437	Date From / من تاريخ	10/04/1437	التغطية Coverage
Noon 12:00 PM 12:00 / الساعة 19/01/2017 م الموافق 20/04/1438	Date To / الى تاريخ	20/04/1438	
جدة معارض 2 (W-07)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	المؤمن له Insured

بيانات المؤمن له / Insured Details

01/01/0001	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	1018778637	من له Insured
0531118899	رقم الهاتف Mobile No	محمد طي عبدالله الشهري	Insured

عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address

Building NO:7700, Additional NO:6600, Zip Code:23301, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Ma

عنوان البريد الواصل / Wasel Address

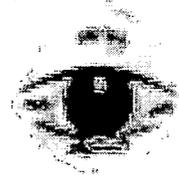
Building NO:7700, Additional No :6600, Zip Code:23301, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah R

العنوان البريدي / Postal Address

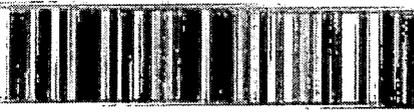


الجمهورية العربية السورية
الوزارة العامة للصحة والتعليم

مطويات وكتب سير تعليمية



عدد	عدد على هيئة الحصى الطوي
نوع الكتاب	0.1.2.3.4.5.6.7.8.9.10
المؤلف	
نوع التعليم	
رقم الكتاب	11111111111111111111
رقم الترخيص	3300 F G B أ ل م ن ه و ز ح ط ي ٢٩٠٠
نوع الترخيص	معلم
مادة التربية	تربية
نوع التربية	تربية
وزن الكتاب	١٠٠
حجم الكتاب	١٠
اللغة	عربي
سنة النشر	١٩٧٥
تاريخ الإصدار	١٩٧٥-١٩٧٥
الرقم الوطني	١٠٠٠٠٠٠٠٠٠



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

شهادة زيارتي
VISITOR'S IDENTITY

سدام محمد عبده العبدلي



الرقم ٤١٤٧٨٨٧٥٥٤

مركز الاصدار مكة المكرمة

التاريخ ١٤٣٧/٠٣/١٨ الميلاد ١٩٩٦/٠٩/٢٦

الجهة

التمثيل الاعلام

المناسبة الترخيص

اسم العمل سادي عبدالله علي دقار



4947887984





تقرير بتقدير حادث
المنطقة الصناعية الشمالية

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

التاريخ: الخميس في ١٤٣٧/٠٥/٠٢ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٢/١١ م الساعة: ١٨:١٣

الموضوع: تقدير حادث جديد

نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / نجم للتأمين المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

بالإشارة لطلب سعادتكم تقدير حادث السيارة الموضحة بياناتها أدناه، فقد تمت معاينة السيارة لدى ثلاث ورش.

بيانات السيارة				
النوع	الموديل	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
مازدا	٢٠١٦	اسود	ح ح ٦٤٥٧	المقدمة يسار + المؤخرة يسار

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	الراشد لصيانة السيارات	مركز أميرة لصيانة السيارات	مركز غيث للسيارات الراقية
الجوال	جدة - حي النزهة - شارع عبدالمحسن البسام	جدة - الصناعية الشمالية - شارع سلطان بن سلمان	جدة - حي النزهة - المنطقة الصناعية
الأجور	١٨٠٠	٢٠٠٠	٢٢٠٠
	فقط ألف وثمانمائة ريال	فقط ألفان ريال	فقط ألفان ومائتان ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١.	جلدة صدام خلفي + اسطب عاكس يسار + قاعدة يسار + غطاء سحب
٢.	ماصورة شكمان خلفي + شيلالات
٣.	=====
٤.	اصلاح ودهان الصدام الامامي والرفرف الامامي يسار والرفرف خلفي يسار
٥.	
٦.	
٧.	
٨.	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحة			
رقم السطحة	الحجز	سانق السطحة	الجوال

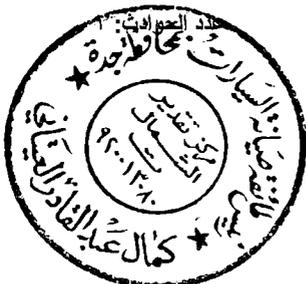
ضابط الحوادث:

مستلم الحادث:

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: الخميس في ١٤٣٧/٠٥/٠٢ هـ الموافق: ٢٠١٦/٠٢/١١ م الساعة: ١٣:١٩ (١٤-٣١٤٦٨-٤٠٠٣٣-)



10/02/2016

عصام عمر باجويح

نموذج طلب تقدير اضرار (بدل فاقد)

رقم الحادث : 070216369*JL

تاريخ الحادث : 2/7/2016 2:24:21 PM

السادة / رئيس مهنة المعارض :

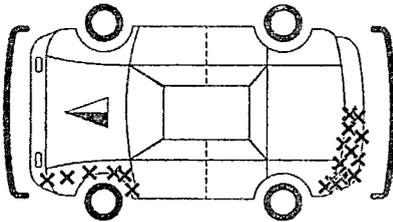
تسعر اضرار المركبة لدى رئيس مهنة المعارض .

السادة / مكاتب تقديرات المرور / الورش :

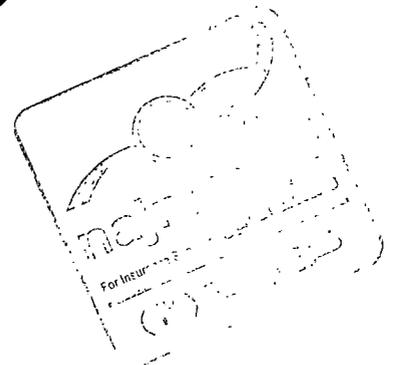
تسعر اضرار المركبة لدى مكتب تقديرات المرور الورش

اسم مالك المركبة	البنك العربي
سنة الصنع	2016
لون المركبة	أسود
طراز المركبة	6
نوع المركبة	عازدا
رقم الهيكل	123
رقم اللوحة	ح ن ح 6457

: الرسم التوضيحي لمكان الضرر



: مكان الضرر بالمركبة
المواخرة والجانب الايسر



إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / 14هـ

التاريخ / / 20م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ () كالتالي:

2660	قيمة قطع الغيار
2000	أجور الإصلاح
—	مصاريف
—	تقييم شيخ المعارض
100	نسبة المسئولية
4660	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكلٍ كاملٍ وصحيحٍ.

إدارة المطالبات

مسئول المطالبات

اسم المستفيد

بيانات المؤمن له

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

بيانات الطرف الثالث

اسم المالك (حسب الإستمارة): رقم الهوية: لصاحب المالك: نوع السيارة: موديل السيارة:
رقم اللوحة: رقم الجوال: هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني
 نعم لا

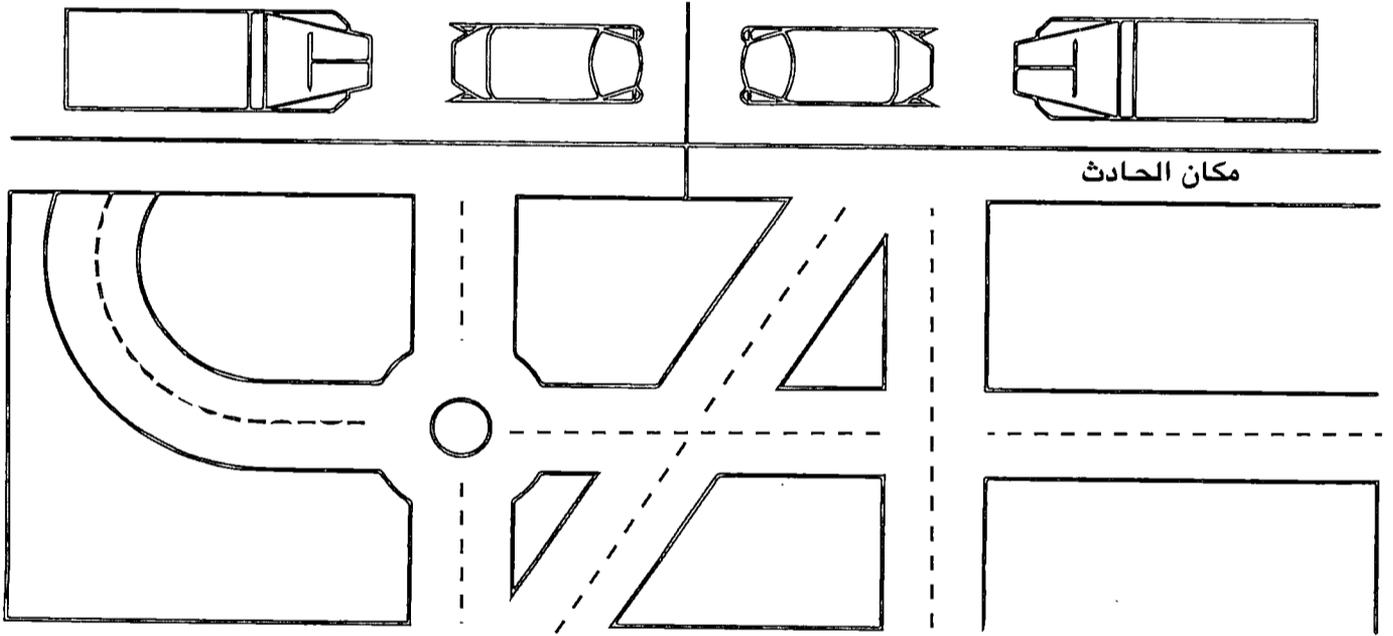
المرفقات

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 أضرار المؤمن T.P. Damage أضرار الغير خريطة



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة:
Location of accident: المكان:
Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

.....
.....
.....

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات: