



Payment Voucher

Branch UCA Web
Date 13/12/2015
Currency Saudi Riyals
Voucher 105998/2015
Customer شركة عبداللطيف جكيل المتحدة للتاجير المحدوده
Remarks Sett. Claim No.122506/2015, C/N No.51527/2015

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.122506/2015, C/N No.51527/2015	1,810.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة عبداللطيف جكيل المتحدده للتاجير المحدوده		1,810.00
Total	Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Ten Only		1,810.00	1,810.00

Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(51527/2015)	Motor-Third Party-Payment No(51190/2015) on Clm.No (122506/2015)- SR كامل عبدالرحمن احمد باشراحيلى Insured: Pol.No (95/1/584767/2015)		1,810.00	1,810.00
Total.			1,810.00	1,810.00

Cheque No.	Date	Bank
398494	13-DEC-15	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

CREDIT ADVICE

To : شركة عبداللطيف جكيل المتحدة للتاجير المحدوده : اشعار دائن
Address : : الى
Department : Motor : العنوان
Branch : UCA Web : الدائرة
Advice No : 51527 : الفرع
Advice Date : 01/12/2015 : رقم الإشعار
Account No : 20300137 : تاريخ الإشعار
: رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : كامل عبدالرحمن احمد باسراحيل	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/584767/2015	: رقم البوليصه		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 122506/2015	: رقم المطالبه		
Payment No. : 51190/2015	: رقم الدفعه		
Amount Credited : : قيمة الدفعه		SR.	1,810.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Ten Only			
	: فقط ألف وثمانمائة و عشرة ريال سعودي		
	: مبلغ وقدره		



المتحدة للتأمين التعاوني
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 122506/2015

Policy No : Motor Private - 95/1 /584767/2015

TP Name : شركة عبداللطيف جكيل المتحدة للتأمين المحدوده

Nationality & ID :

Date of Accident : 07/10/2015

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Toyota

Model: Corolla

Plate No.: 6779 ح بن

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,810.00	0.00		1,810.00	51527
Total to be Paid				1,810.00	

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 و نهائيا 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 نتائجه معروفة او غير معروفة حاليا او مستقبلا.

وأقر / نفر بأنه لم يعد لي على الشركة المتحدة للتأمين التعاوني او المتسبب بالحادث المؤمن لدى الشركة اي حق او مطلب، وليس لي الحق بالرجوع عن هذا الإسقاط وبراءة الذمة وعلى ذلك جرى التوقيع إقرارمني بذلك.

Date: 01/12/2015

الاسم
Name

التوقيع

Signature

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة

الرقم :
التاريخ :
المشروعات :
الموضوع :

تقرير حادث لشركة تأمين

تاريخ الحادث : ١٤٣٦/١٢/٢٣
الزمن : دقيقة .. / .. ساعة / ص / ليلا / نهرا
مكان الحادث : ميدان التحلية

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة
عدد الوفيات : ..
عدد الاصابات : ..
رقم الحادث : ٣١٣٦.٤٩٢
عدد اطراف الحادث : ٤
بين كل من : حسن على
SHAREEF NARIKKUNNEN ,

المركبة رقم (٠١) - السائق : حسن على
الطراز : كورولا
اللون : ابيض
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التأمين : شركة الملاذ للتأمين واعادة
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٦٧٧٩ ب ن
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/٠٣/٢٠
تكلفة اضرار الحادث المادية :
١٤٣٧/٠٣/٢٠

المركبة رقم (٠٢) - السائق : SHAREEF NARIKKUNNEN
الطراز : باجيرو
اللون : ابيض
نوع المركبة : سيارة ركوب
شركة التأمين : الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)
نوع التأمين : طرف ثالث
اسم البنك :
رقم الحساب :
عنوان :
رقم اللوحة : ٥٩٥٩ ب ع
النسبة :
تاريخ انتهاء التأمين : ١٤٣٧/١٢/١١
تكلفة اضرار الحادث المادية :
١٤٣٧/١٢/١١

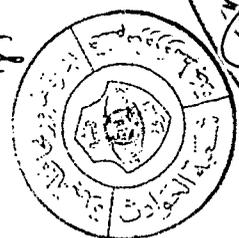
نتج عن الحادث : سيارات لا يوجد
مسئولية الحادث والاسباب : انشغال عن القيادة
انتهى الحادث : ١٤٣٦/١٢/٢٣
الضابط المحقق :
٥٩١٠٠

الختم الرسمي

مدير ادارة

الاسم : ابراهيم عسيري

مدير ادارة
١٤٣٦/١٢/٢٣
١٤٣٦/١٢/٢٣



التوقيع :
الاسم : ابراهيم عسيري



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

إشعار تسوية مطالبة

التاريخ / / ١٤

التاريخ / / ٢٠ م

المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ (١٨١٠) كالتالي:

٧١٠	قيمة قطع الغيار
١٦٠	أجور الإصلاح
	مصاريف
	تقييم شيخ المعارض
٧٠٠	نسبة المستولية
١٨١٠	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

إدارة المطالبات

مستول المطالبات

اسم المستفيد



المتحدة للتأمين التعاوني
UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

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): حسن العريسي رقم الهوية: ٢٢٦٩٨٦٦٦٦٧ نوع السيارة: كوريولا ١.٣
موديل السيارة: ٢٠١٣ رقم اللوحة: ٦٧٧٩ ب.٢ رقم الجوال: ٥٥٤٣٥٨٨٢٧٢
هل سبق وأن تقدمت بمطالبة مسبقة لشركة المتحدة للتأمين التعاوني نعم لا

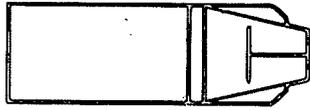
المرفقات

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

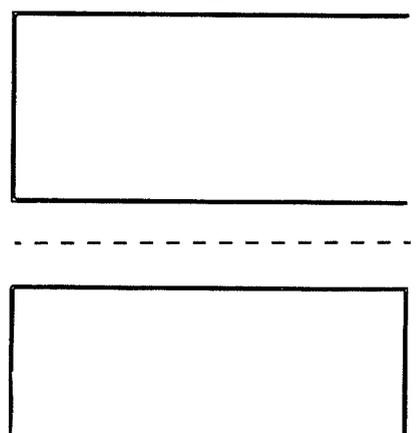
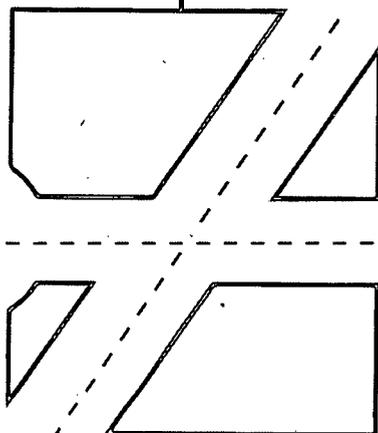
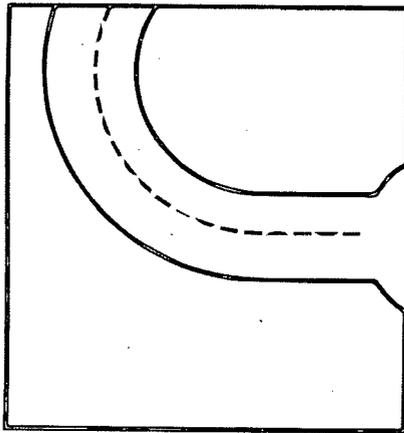
Any further information / Clarification

إيضاحات، معلومات إضافية و رسم كروكي

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



مكان الحادث



Details of accident

بيانات عن الحادث

Date & Time of accident: التاريخ والساعة: ١٤٣٦ / ١٢ / ٢٣

Location of accident: المكان: دوران شارع المحلية

Circumstances of the accident: شرح ظروف الحادث:

في دوران بشايع المحلية تم تصادم من خلف الأيمن

مقدم الطلب: حسن العريسي التاريخ: ١٥/١١/٨ التوقيع: حسن العريسي

للاستعمال الرسمي

مكتب إستقبال المطالبات (فرع): الموظف المستلم:

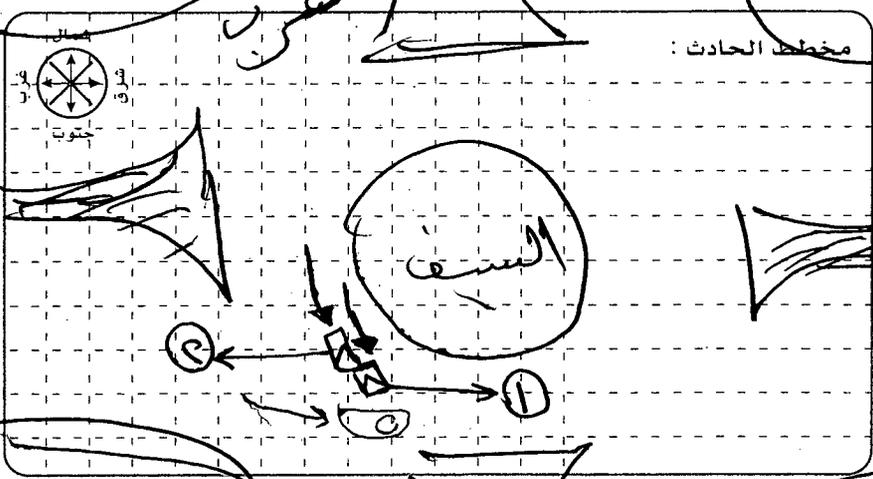
التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:



Handwritten signature and date: ١٣/١٢/١٤٣٤

القسطاع / المنطقة / إدارة / قيادة / قسم / مركز
وسيلة
من صفحة



الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحاً	مساءً
وقت وقوع الحادث			١٣/١٢/١٤٣٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ			١٤٣٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث			١٤٣٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث			١٤٣٤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

المدينة / المحافظة / الحي	الموقع	الإرتفاع
قراءة الأحداثيات	٠	شمال - N
إسم ورقم الطريق الواقع عليه الحادث	٠	شرق - E
إسم ورقم الطريق المتقاطع معه أو إسم معلم		
المسافة بالمتري من التقاطع أو معلم ثابت		
الإتجاه	قراءة العلامة الكيلو مترية	

تسلسل المركبة	إتجاه السير	رقم اللوحة	نوع التسجيل	دولة الإصدار	جهة الإصدار	اللون	الموديل	ماركة / طراز	نوع المركبة	مكان الصدمة	وضع المركبة	اسم مستلم المركبة	رقم البطاقة	التوقيع
١		٢٦٧٧٩٠٠٢				أبيض	كوريا			أ			شرف	
٢		٢٥٩٥٩				أصفر	السعودية			ب			عاصم	

تسلسل مركبته	الإسم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية	النسبة (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الإنتهاء	نوع الرخصة في الوثيقة
١	عصنا هري حسن علي	مصر	٢٤٦٩٨٦٧٦٧٧							
٢	فاريكوبني محمد شريف	هندية	٢٢٨٤١٧٥٨٢٦							

ملخص الحادث :
الطرف الاول توقف في تقاطع سبب دخول عريه من امامه



الإسم	رقم الحاسب	رقم الهاتف	بيانات	رقم الحاسب	التوقيع
			مباشر الحدث		
			معد التقرير		



المتحدة للتأمين التعاوني

UCA UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

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

14/09/2015 م الموافق 30/11/1436	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	95/1/584767/2015	رقم الوثيقة Policy Number
من تاريخ / Date From 15/09/2015 م الموافق 01/12/1436	الساعة / الساعة 12:00 PM 12:00	الى تاريخ / Date To 11/12/1437 م الموافق 14/09/2016	فترة التغطية Coverage Period
جدة المربع (W-05)	صدرت في مدينة Issued At	سيارات خاصة	نوع المؤمن له Insured Class
بيانات المؤمن له / Insured Details			
01/01/0001	تاريخ الميلاد Birth /	1017577261	رقم هوية المؤمن له Insured ID
0508669674	رقم الهاتف/ No	كامل عبدالرحمن احمد باشراحيل	اسم المؤمن له/ Name
Residential Address / H.O Address / عنوان مقر المنشأ الرئيسي			
Building NO:2555, Additional NO:2555, Zip Code:25555, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, Unit No:2555555, Street District:Safa			
Wasel Address / عنوان البريد الواصل			
Building NO:2555, Additional No :2555, Zip Code:25555, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
Postal Address / العنوان البريدي			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
705360	رقم الهيكل Chassis No.	ب ا ع 5959	رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.
0	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	31793600	الرقم التسلسلي Sequence No.
باجيرو	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	أبيض	لون المركبة Color
2004	موديل المركبة Vehicle Model	جيب	نوع هيكل المركبة Type of Body
	سنة الصنع Make Year	ميتسوبيشي	ماركة المركبة Vehicle Make
		سيارات خاصة	غرض الإستعمال Class of Use
		سيارات خاصة	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
	01/01/0001		
	01/01/0001		
الحدود الجغرافية / Geographical Area			
Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia / داخل أراضي المملكة العربية السعودية			
قيود الإستعمال / Restrictions of the use			
The insured must use the vehicle only for the purpose declared and licensed for / يجب على المؤمن له ألا يستعمل المركبة إلا للغرض المرخص من أجله			
0	القسط الإضافي Additional Premium	30	رسوم الأصدار Issue Fee
		845	مبلغ القسط التأميني Premium
		875	إجمالي مبلغ التأمين Total Premium
Important Notes		ملاحظات هامة	
<ul style="list-style-type: none"> 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 & limitations set forth as printed on the back of the policy. 		<ul style="list-style-type: none"> 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. 	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

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

15-W- 0174105

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٢٨٠ مليون ريال سعودي - س.ت. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

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

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جـدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٦٠٦٨٦٣٣ فاكس: ٦٠٦٨٦٢٢

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

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات: ٩٢٠٠٣٣٢٢٢ - فاكس: ٦٠٦٨٦٢٣

TPL Claims: 920003150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث: ٩٢٠٠٣٣١٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

المالك: كامل عبدالرحمن احمد باشراحيل

المستخدم

هوية المستخدم: ١٠١٧٥٧٧٢٦١ هوية المالك

JE4MR62R94J705360 رقم الهيكل

٥٩٥٩ ب أ ع رقم اللوحة

5959 E A B

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: بلجيرو ٤ باب

حمولة المركبة

سنة الصنع: ٢٠٠٤

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/١٢/٠٤

مركبة المرحبة: متسوويشي

وزن المركبة

اللون: ابيض

الرقم التسلسلي: ٣١٧٩٣٦٠٠



الرقم التسلسلي

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

NARIKKUNNEN MOHAMED SHAREEF

ناريكونين محمد شريف

الرقم: ٢٣٩٤١٧٥٨٢٦ نسخة

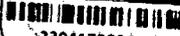
مكار الإصدار: جدة

الإنهاء: ١٤٣٨/١١/٠٩ الميلاد: ١٩٧٢/١٢/١٧

المهنة: سائق خاص

الجنسية: الهند الديانة: الاسلام

مسجل العمل: كامل عبدالرحمن احمد باشراجيل



2394175836



٢٠١٠/٠٥/٠١ - ٢٠١٣/٠١/٠١

عرض أسعار

رقم العميل :

اسم العميل :

نوع المستند :

طريقه الدفع :

رقم المستند :

التاريخ :

الصفحة :

سجل S.No	رقم القطعة Part Number	المواصفات DESCRIPTION	الكمية Quantity	سعر الوحدة U.Price	الإجمالي Total
52155-12320		كرسي صدام خلفي تويوتا اصلي	1	107,00	107,00
52159-12941		جلدة صدام خلفي تويوتا اصلي	1	703,00	703,00
81581-12180		اسطبة شنطة تويوتا اصلي	1	201,00	201,00
		محمد عادل الحداد	3	الاجمالي	1011,00
		فقط الف و احدى عشرة ريال			

الغازمي لقطع غيار السيارات
* حسن بن الحسين *

المستلم

الاجمالي 1011,00
الخصم 202,20
الصافي 808,80

فقط ثمانمائة و ثمانية ريال و ٨٠ هله

أجمالى رسوم التقدير لجميع أنواع السيارات ٣٠ (ثلاثون) ريال فقط لا غير

سعادة مدير مرور / قسم حوادث وسط جدة

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

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

النوع	الموديل	اللون	رقم لوحة:	مكان الصدمة
كرولا	٢٠١٣	ابيض	ح ب ن ٦٧٧٩	المؤخرة يمين
ورشة ١	التخصصي لصيانة السيارات			مركز عيث للسيارات الراقية
عنوان	جدة- شارع السبعين - حي النزهة			جدة- المنطقة الصناعية الشمالية
جوال	٥٥٧٧٢٧٢٢٧		٥٥٦٦٢٣٦٣	٥٥٦٦٥٢٦٥
الاجور	١٠٠٠		١١٠٠	١٢٠٠
فقط ألف ريال			فقط ألف ومائة ريال	فقط ألف ومائتان ريال

اسطبب شنطة يمين + حلبة صدام خلفي + قاعدة يمين

سحب المؤخرة وتركيب قطع مع دهان

اسطبب خلفي يمين خارج نطاق الحادث

مستلم الحادث

ضابط الحوادث

٠٩:٤٠:٣٦ ص

٢٩/١٢/١٤٣٦

طبع الثلاثاء
في

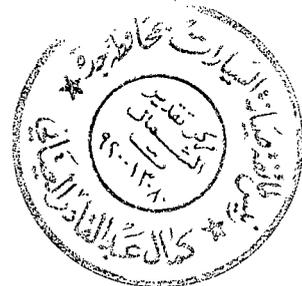
بناء على توجيهات الادارة العامة للمرور تعتمد تسعيرة قطع الغيار من الوكيل او موزع معتمد فقط

الجوال

سائق سطحة

الحجر

رقم سطحة

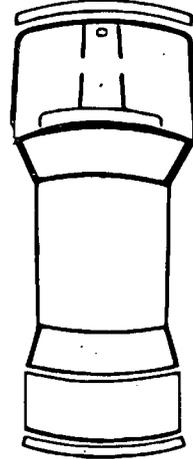


المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأمن العام
الإدارة العامة للمرور
إدارة مرور محافظة جدة
شعبة الحوادث



ورقة تقدير

المقدمة



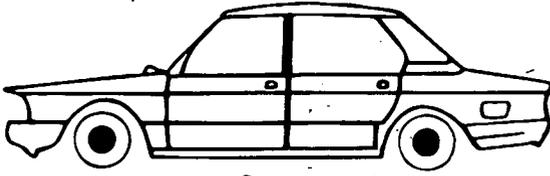
المؤخرة

قسم مرور وسط جدة

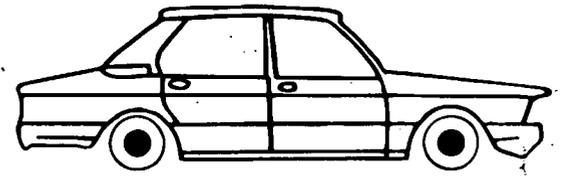
كرتون

الرقم:
التاريخ: ١٢/٢٣
المشروعات:
الموضوع:

الرخصة الإستمارة
لدى مكتب الحوادث



الجانب الأيسر



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء.

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
كويك	٢٠١٣	إبيض	٦٧٧٩ ح ب ن	ملوخره لاجن

إسم السائق / حسن لهرين حسن / العنوان / جدة

المكرم/ رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

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

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

إبراهيم عسيري
حوادث وسط جدة

مستلم الحادث

المكرم ضابط حوادث مرور المحترم

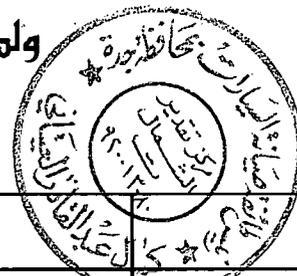
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٣) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ () والورشة الثانية بمبلغ () والورشة الثالثة بمبلغ () علماً بأننا قد أشرنا في تقدير الإصلاح بيان بقطع الغيار المطلوبة.

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء
بمحافظة جدة

كمال بن عبد القادر العيتاني

ولكم تحياتي ،،،



الختم

رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

صلاحية التفويض من ١٤٢٥/٥/٧ الموافق / / الى ١٤٢٥/٨/٦ الموافق / /

الاسم: محمد بن علي

التوقيع: محمد بن علي



صلاحية التفويض من ١٤٢٥/٩/٧ الموافق / / الى ١٤٢٥/١٢/١ الموافق / /

الاسم: محمد بن علي

التوقيع: محمد بن علي



التفويض من ١٤٢٥/١١/٢٥ الموافق / / الى ١٤٢٥/١/٢٥ الموافق / /

الاسم: محمد بن علي

التوقيع: محمد بن علي



التفويض من ١٤٢٥/١/٢٨ الموافق / / الى ١٤٢٥/٤/٢٨ الموافق / /

الاسم: محمد بن علي

التوقيع: محمد بن علي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة اقامة
RESIDENCE PERMIT

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

حسن العربي حسن علي

HASAN ELARABY HASAN ALY

الرقم ٢٢٦٩٨٦٦٦٦٧ نسخة ٥

مكان الإصدار جدة

الإنهاء ٢٦/٠٧/١٤٣٧ الميلاد ١٠/٠٢/١٩٧٣

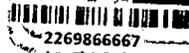
المهنة اختصاصي تسويق

العائلة الأعلام

الجنسية مصر

رخصة العمل

صاحب العمل مؤسسة الزهراء للمستلزمات الذهبية فرع
الرياض - حي النور - مبنى الزهراء للأمان



عبد اللطيف جميل



التاريخ / /

المحترمين

السادة / الشركة UCA للتأمين التعاوني

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته بعد التحية

تفويض بتقديم مستندات المطالبة و إستلام شيك التعويض

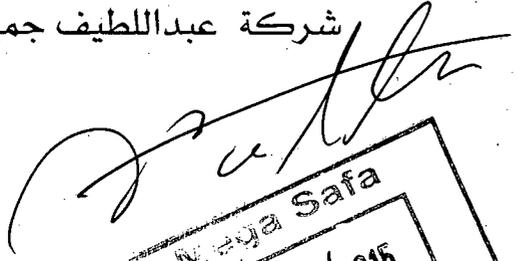
إشارة إلى الموضوع أعلاه نفوض نحن شركة عبد اللطيف جميل السيد / CP المرعي ، بتقديم المطالبة و إستلام شيك التعويض الخاص بتلفيات السيارة بياناتها أدناه .

ملاحظة	هوية المفوض	اللوحات	نوع السيارة
صورة كاملة من مستندات الحادث	2269866676779	ع ٤٠٣	كويلا 2013

على أن يتم إصدار شيك التعويض بإسم مالك السيارة حسب الإستمارة

شاكرين لكم حسن تعاونكم

شركة عبد اللطيف جميل


Maha Safa
CP 4/2015
Abdulhazmi

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة قيادة
DRIVING LICENSE

حسن العربي حسن علي
HASAN ELARABY HASAN ALY

No. 2269866667

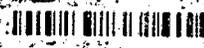
Exp 04/05/2020

DOB 10/02/1972

رقم الهوية: ٢٢٦٩٨٦٦٦٦٧
تاريخ الانتهاء: ١٤٤٧/٠٩/١١
تاريخ الميلاد: ١٣٩١/١٢/٢٥

النوع: خاص
الدم: A

٢٢٦٣٧٧٩



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

رخصة سيارات
VEHICLES REGISTRATION

شركة عبداللطيف جميل المتحد للبتاير المحدوده
المالك المستخدم: حسن العربي حسن علي

رقم الهيكل: JTDBV42E1DJ043076

رقم اللوحة: ٢٧٧٩ ح ن ج

نوع التسجيل: خصوصي

طراز المركبة: كورولا

حمولة المركبة: ٥

سنة الصنع: ٢٠١٢

تاريخ الانتهاء: ١٤٣٧/١٠/٧٥

هوية المالك: ٢٢٦٩٨٦٦٦٦٧

رقم المالك: ١٧٥١٥٥٥

ماركة المركبة: تويوتا

وزن المركبة: ١٦٣٥

اللون: ابيض

رقم التلسلي: ٢٢٦٠٤٨٢٢١

