



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 14/07/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 81642/2016  
Customer معاذ فياض رويحل العنزي  
Remarks Sett. Claim No.117395/2016, C/N No.41282/2016



Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.117395/2016, C/N No.41282/2016	1,370.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 498226 معاذ فياض رويحل العنزي		1,370.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Seventy Only		<b>1,370.00</b>	<b>1,370.00</b>

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(41282/2016)	Motor-Third Party-Payment No(91369/2016) on Clm.No (117395/2016)- Pol.No (95/1/18189/2016) Insured: ناصر جزاع عبد الكريم الحربي	SR	1,370.00	1,370.00
Total.			1,370.00	1,370.00

Cheque No.	Date	Bank
498226	14-JUL-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : معاذ فياض رويحل العنزي

الى

Address :

العنوان

Department : Motor

الدائرة

Branch : UCA Web

الفرع

Advice No : 41282

رقم الإشعار

Advice Date : 11/07/2016

تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

رقم الحساب

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : ناصر جزاع عبد الكريم الحربي	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/18189/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 117395/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 91369/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited : قيمة الدفعة	SR	1,370.00	
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Three Hundred Seventy Only	مبلغ وقدره		
	فقط ألف و ثلاثمائة و سبعون ريال سعودي		

No.: 00498226 رقم:

samba سامبا

Date: 14/07/2016 التاريخ:

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

Place of Issue: جدة عرق:

Against this cheque  
Pay to the order of

دفعوا بموجب هذا الشيك لأمر معاذ فياض رويحل العنزي

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف و ثلاثمائة و سبعون ريال سعودي

ريال  
S.R.

1,370.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this Line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

لتوقيع

00498226 2040 1001 00004272455 01

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: م / / م

### المطالبة

نفيدكم انه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( ~~٧٠٠~~ ) كالتالي:-

قيمة قطع الغيار	١٢٥٠
أجور الإصلاح	١٢٠٠
مصاريف	٢
تقييم شيخ المعارض	٢
نسبة المسؤولية	١٠٠
الإجمالي	<del>١٣٠٠</del>

إدارة المطالبات

أيمن محمد المطالبات  
10131

اسم المستفيد

27 DEC 2015

التوقيع:

تقرير تحديد المسؤولية  
**Liability Determination Report**

تقرير نهائي  
Final Report

25/05/2016	تاريخ الطباعة / Print Date
QS24051653	رقم الحالة / Case Number
24/05/2016 19:47:28	وقت الحادث / Accident Time
الحييب، الملك عبدالعزيز .. امام انجاز للخدمات البنكية .. تنفوايه .. تيسان	مكان الحادث / Accident Location

معلومات السائق / Driver Info.	الطرف (1) / Party (1)	الطرف (2) / Party (2)
الاسم / Name	عبد الله جزاع عبد الكريم	عبد الله قياض العنزي
الجنسية / Nationality	سعودي	سعودي
العمر / Age	28	18
رقم الاتصال / Mobile No.	0555263667	0537783605
رقم الرخصة / License No.	1070256233	1098861147
نوع الرخصة / License Type	رخصة خاصة	رخصة مؤقتة

معلومات المركبة / Veh. Info.	اسم المالك / Owner Name	نوع المركبة / Make/Model	سنة اللون / year & color	رقم اللوحة / Plate No
	ناصر جزاع الحريبي	تيسان / شوارتس	تيفن / 2007	ال 2264
	معد قياض العنزي	شيفروليت / سوبريان	فضي / 2015	ح ق م 8329

التأمين / Ins. Info.	اسم الشركة / Company Name	رقم الوثيقة / Policy No.	تاريخ الانتهاء / Expiry Date
	UCA - الشركة المتحدة للتأمين التعاوني	95/1/18189/2016-1	09/01/2017
		/ 11	

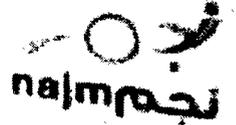
معلومات الحادث / Accident Info	سبب الحادث / Cause of Acc.	الانظمة المخالفة / Laws Violated	نسبة المسؤولية / LD%	المؤشرات / Indicators	جهة الصدمة / Damage Area	الممتلكات / Properties	حق الرجوع / Recovery	سبب حق الرجوع / Recovery Reason
عدد اطراف الحادث : 2   عدد الاصابات : 0   عدد الوفيات : 0	الانحراف، sudden change of lane، متعرج		100%	1/1+136HNF	الركن الخلفي الأيسر، Rear Left			
			0%	2/2-0HNF	الركن الأمامي الأيمن، front، عجلات، Wheels، المقنعة، Front Right			

معلومات المحقق / Surveyor Info	اسم المحقق ورقمه / Surveyor ID	وصف الحادث / Accident Description
	0624	بعد المعاينة والاطلاع والاستماع لأقوال الطرفين تبين لي أن كلا الطرفين كانا يسيران بطريق الملك عبدالعزيز إتجاه الشمال الطرف الاول بالمسار الاوسط والطرف الثاني بالمسار الايسر وبسبب مخالفة الطرف الاول الانحراف من المسار الاوسط الى المسار الايسر دون الانتباه حكم التصادم بين المركبات ومما ادى الى اضرار بالمركبة رقم 1 بالركن الخلفي الايسر واضرار بالمركبة رقم 2 بالصدام الامامي الايمن والرفرف الامامي الايمن والعجلة يمين الامامية حيث حمل الطرف الاول نسبة 100 % بموجب المادة رقم 50 / 1 / 36 / 1 من نظام المرور* تحرك الطرفين من موقع الحادث وذلك لتسهيل حركة السير ولم يبادرو موقع الحادث

رقم اللوحه	2264 ال ن
اسم الفالئ	ناصر جزاع عبد الكريم الحربي
شركه التامين	الشركه المئحده للتامين UCA
التصنيف	تامين طرف ثالث
الموديل	Toyota
تاريخ الصنع	2007
تاريخ الفاعليه	10/01/2016
تاريخ الائماء	09/01/2017
رقم الوثيقه	95/1/18189/2016-1

QS24051653

Case Number رقم الحالة



Driver information

معلومات قائد المركبة

*[Faint handwritten driver information]*

City المدينة

Area Name اسم المنطقة

Street Name اسم الشارع

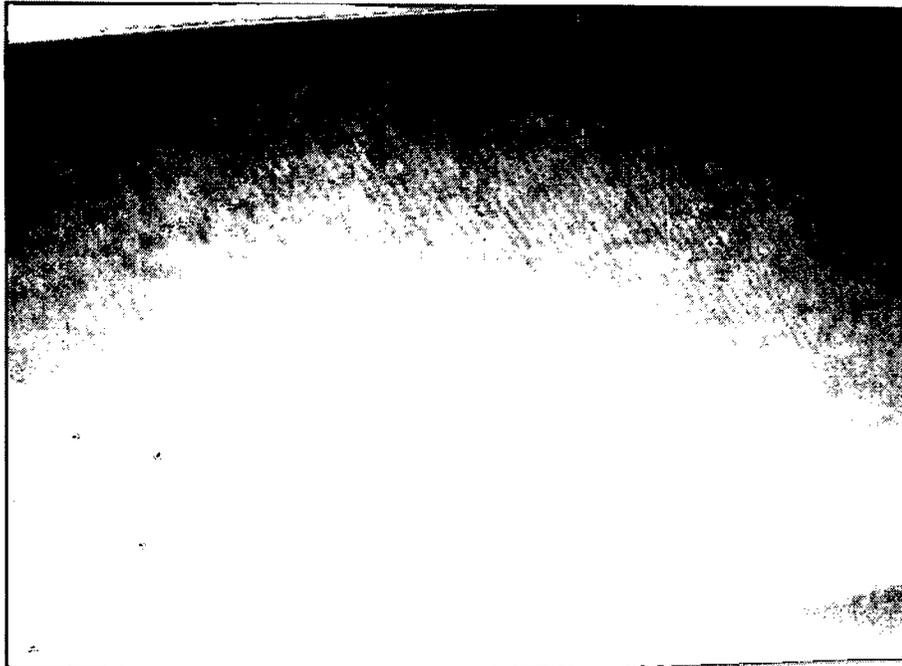
Home Number رقم المنزل

Place of work جهة العمل

Party Statement (إقرار طرفي)

I am the driver of the vehicle involved in the accident and admit that information  
I am the driver of the vehicle involved in the accident and admit that information  
أنا قائد المركبة المتورطة في الحادث وأقر بأن المعلومات  
معلومات الحادث المذكورة أعلاه صحيحة

*[Faint handwritten signature and text in the Party Statement section]*



24 May 2016 2029

Case Number: QS24051653  
 Driver Information: ناصر جزاع عبدالكريم الحربي  
 City: الرياض  
 Area Name: النخيل  
 Street Name: النخيل  
 Home Number: 2264  
 Place of work: لا فية يمارح الصريف  
 Party Statement (1): الطام و صهار الحادي  
 جباله هزا ذكري

I am the driver of the vehicle during the accident and admit that information written in the statement is correct and the accident occur as follows.

24 May 2016 2030

المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 رخصة سير  
 ناصر جزاع عبدالكريم الحربي  
 المالك  
 المستخدم  
 هوية المالك: ١٠٧٠٢٥١٢٥٨  
 هوية المستخدم: JN6DD23S97X210674  
 رقم الهيكل: أ ل ن ٢٢٦٤  
 رقم اللوحة: 2264 N L A  
 نوع التسجيل: نقل خاص  
 طراز المركبة: نيسان  
 حمولة المركبة: ١٥٠٠  
 سنة الصنع: ٢٠٠٧  
 تاريخ الإنتهاء: ١٤٣٩/٠٤/٢١  
 اللون: ابيض  
 الرقم التسلسلي: ٢٢٨٩٤٣١١٠

24 May 2016 2029

رقم العادة: QS24051653	
1	رقم اللوحة: 2264 أ ل ن
	اسم المالك: ناصر جزاع عبد الكريم الحربي
	شركة التأمين: الشركة المتحدة للتأمين UCA
	التصنيف: تأمين طرف ثالث
	الموديل: Toyota
	تاريخ الصنع: 2007
	تاريخ الفاعلية: 10/01/2016
	تاريخ الانتهاء: 09/01/2017
	رقم الوثيقة: 95/1/18189/2016-1

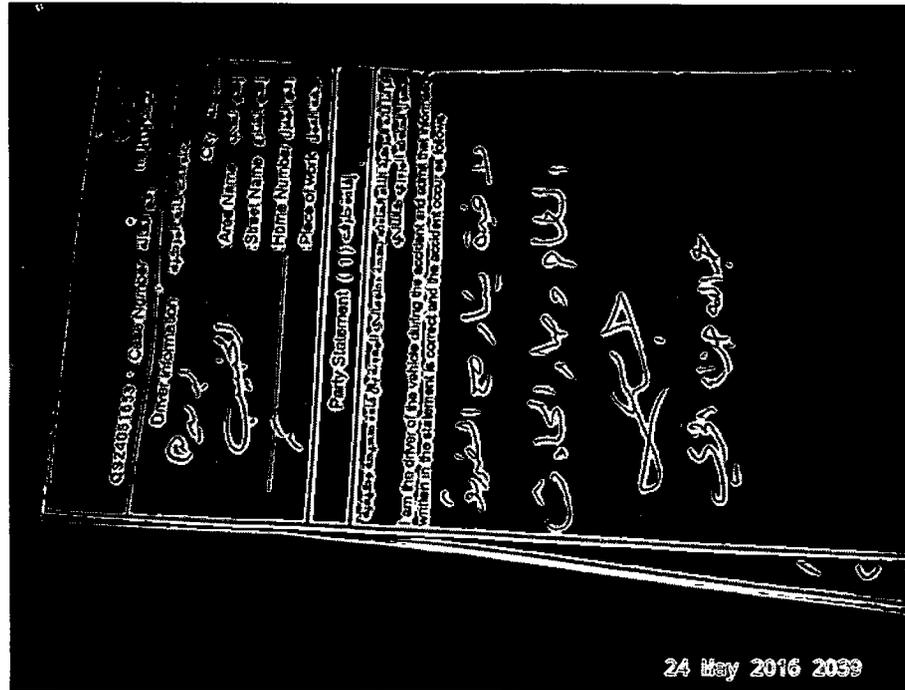
24 May 2016 2030

*[Handwritten signature]*

24 May 2016 2040



24 May 2016 2028



24 May 2016 2039



24 May 2016 2028



24 May 2016 2028



24 May 2016 2028

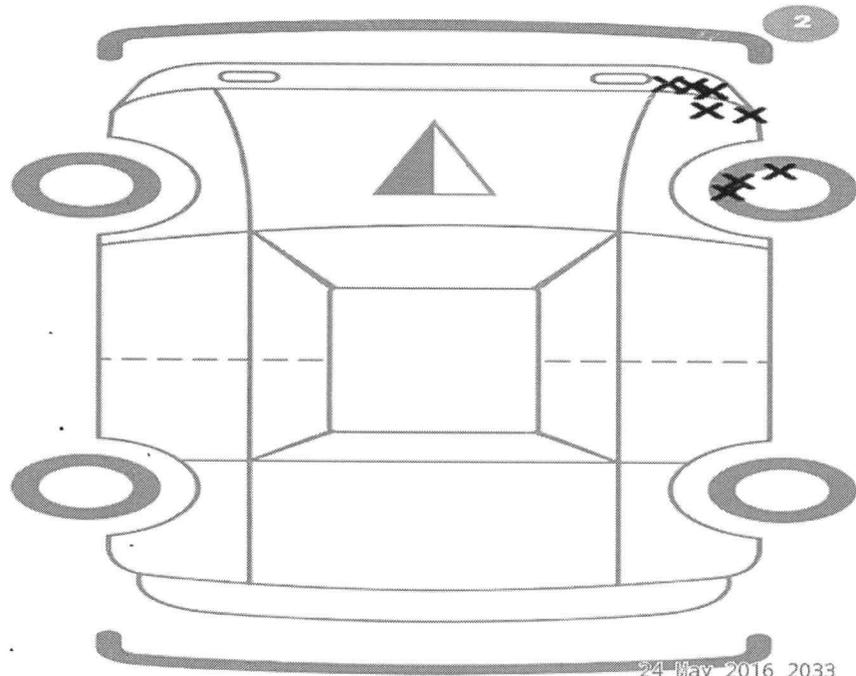


24 May 2016 2028



24 May 2016 2028





24 May 2016 2033



24 May 2016 2028



المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 المملكة  
 المستخدم  
 معاذ فياض رويحل العنزي  
 هوية المالك  
 ١٠٤٤٢٤٧٢٦  
 هوية المستخدم  
 ١٠٤٣٧٠٣٩٧٢  
 رقم الهيكل  
 ٨٢٢٩ م ق ح  
 رقم اللوحة  
 ٨٣٢٩ Z G J  
 ماركه التجارية  
 شيفتورلية  
 وزن المركبة  
 ٢٥٠٠  
 اللون  
 فضي  
 الرقم التسلسلي  
 ٥٠١٧٤٢٤١٠  
 نوع التسجيل  
 خصوصي  
 طراز المركبة  
 سويريان  
 حمولة المركبة  
 ٩  
 سنة الصنع  
 ٢٠١٥  
 تاريخ الانتهاء  
 ١٤٣٩/٠٦/٢٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 VEHICLE REGISTRATION

١GNSK8EC5FR578806

٥٠١٧٤٢٤١٠

24 May 2016 2029

لا يحمل تأمين

24 May 2016 2029

المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 المملكة  
 المستخدم  
 معاذ فياض رويحل العنزي  
 هوية المالك  
 ١٠٤٤٢٤٧٢٦  
 هوية المستخدم  
 ١٠٤٣٧٠٣٩٧٢  
 رقم الهيكل  
 ٨٢٢٩ م ق ح  
 رقم اللوحة  
 ٨٣٢٩ Z G J  
 ماركه التجارية  
 شيفتورلية  
 وزن المركبة  
 ٢٥٠٠  
 اللون  
 فضي  
 الرقم التسلسلي  
 ٥٠١٧٤٢٤١٠  
 نوع التسجيل  
 خصوصي  
 طراز المركبة  
 سويريان  
 حمولة المركبة  
 ٩  
 سنة الصنع  
 ٢٠١٥  
 تاريخ الانتهاء  
 ١٤٣٩/٠٦/٢٧

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 VEHICLE REGISTRATION

١GNSK8EC5FR578806

٥٠١٧٤٢٤١٠

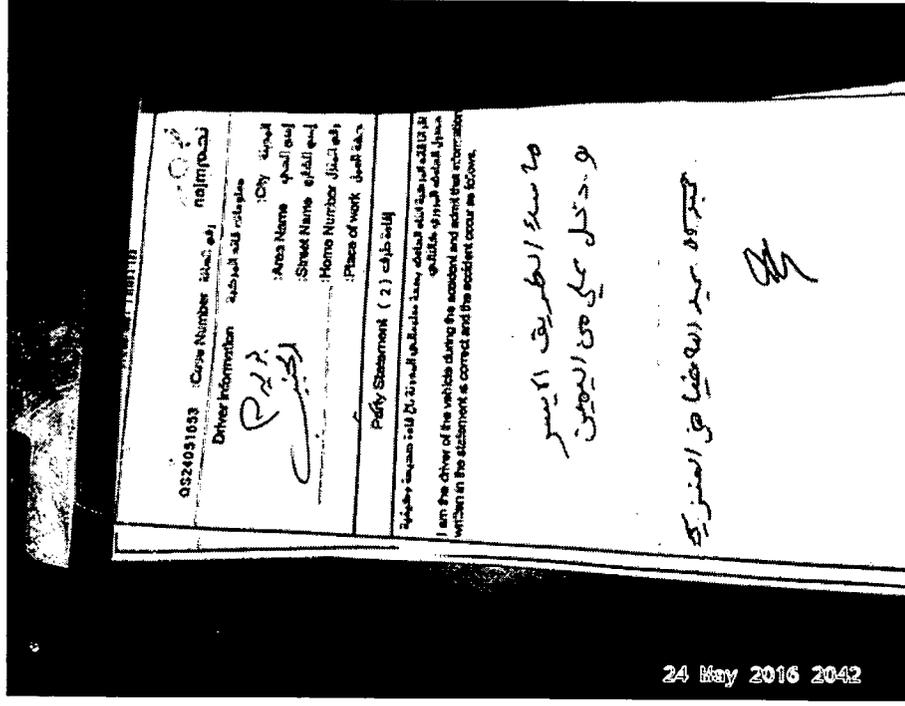
24 May 2016 2029

لا يحمل تأمين

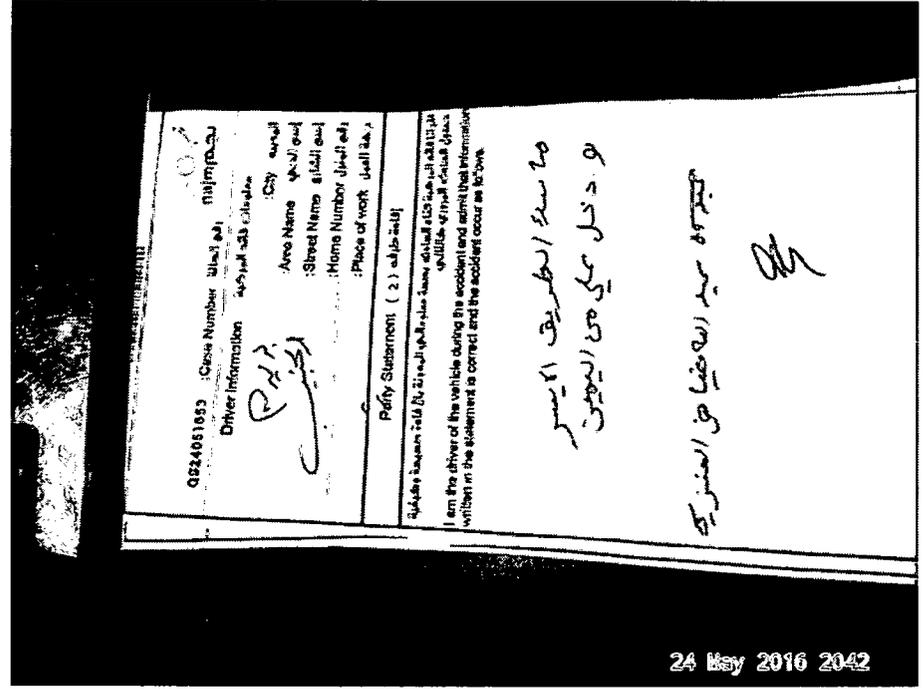
24 May 2016 2029



24 May 2016 2038

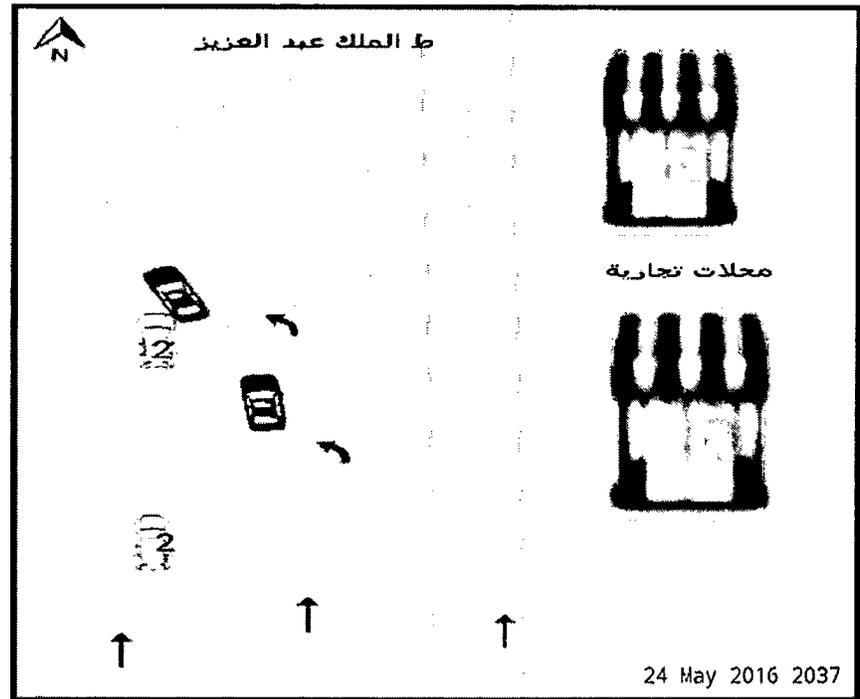


24 May 2016 2042



24 May 2016 2042

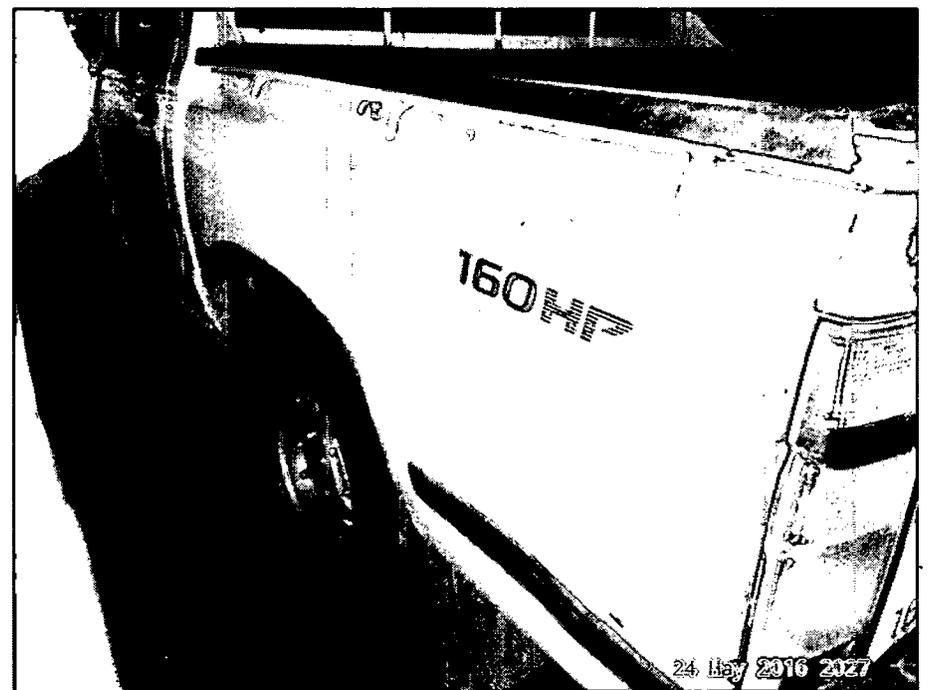
2



23/05/2016	Print Date / تاريخ طباعة التقرير
0524051655	Case Number / رقم الملف
24/05/2016 19:47:23	Accident Time / وقت الحادث
القاهرة - شارع	Accident Location / مكان الحادث

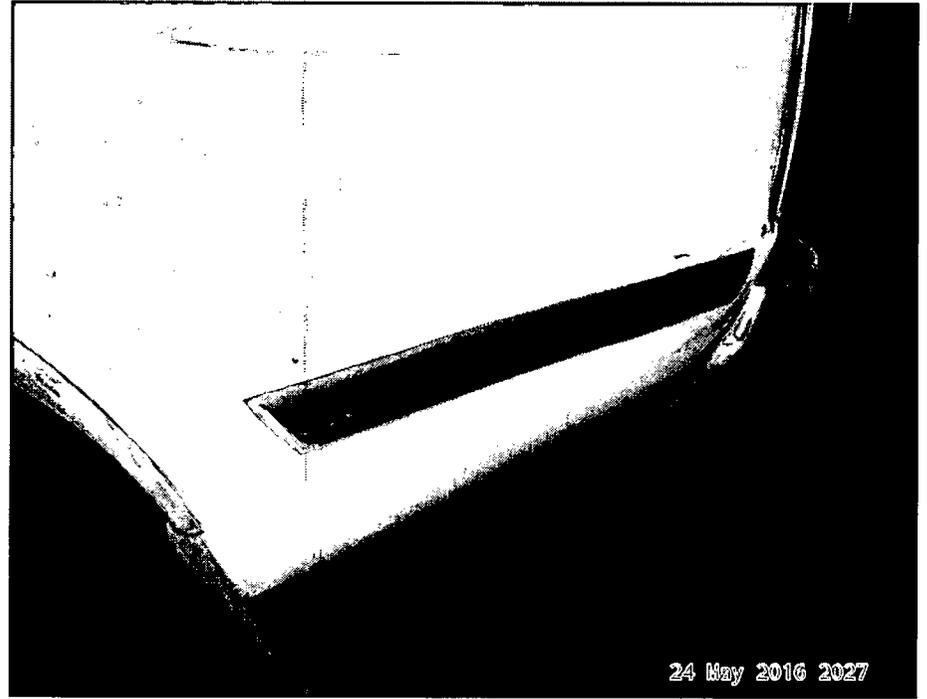
معلومات السائق Driver Info.	معلومات السيارة Veh. Info.	معلومات التأمين Ins. Info.	معلومات الحادث Accident Info	معلومات المحقق Surveyor Info																																						
<table border="1"> <tr><td>الاسم / Name</td><td>محمود (U)</td></tr> <tr><td>الجنسية / Nationality</td><td>مصري / Egyptian</td></tr> <tr><td>رقم الرخصة / License No.</td><td>81</td></tr> <tr><td>رقم الترخيص / License No.</td><td>056528341</td></tr> <tr><td>نوع الترخيص / License Type</td><td>رخصة قيادة</td></tr> </table>	الاسم / Name	محمود (U)	الجنسية / Nationality	مصري / Egyptian	رقم الرخصة / License No.	81	رقم الترخيص / License No.	056528341	نوع الترخيص / License Type	رخصة قيادة	<table border="1"> <tr><td>الاسم / Name</td><td>محمود (U)</td></tr> <tr><td>الرقم / No.</td><td>31</td></tr> <tr><td>رقم الترخيص / License No.</td><td>05178265</td></tr> <tr><td>نوع الترخيص / License Type</td><td>رخصة قيادة</td></tr> </table>	الاسم / Name	محمود (U)	الرقم / No.	31	رقم الترخيص / License No.	05178265	نوع الترخيص / License Type	رخصة قيادة	<table border="1"> <tr><td>اسم الشركة / Company Name</td><td>نجم تأمين</td></tr> <tr><td>رقم الوثيقة / Policy No.</td><td>551181820161</td></tr> <tr><td>تاريخ انتهاء / Expiry Date</td><td>09/01/2017</td></tr> </table>	اسم الشركة / Company Name	نجم تأمين	رقم الوثيقة / Policy No.	551181820161	تاريخ انتهاء / Expiry Date	09/01/2017	<table border="1"> <tr><td>سبب الحادث / Cause of Acc.</td><td>حادث تصادم بين سيارتين</td></tr> <tr><td>الجهة المتضررة / Leds Violated</td><td>100%</td></tr> <tr><td>مؤشرات الحادث / Indicators</td><td>114132017</td></tr> <tr><td>منطقة الضرر / Damage Area</td><td>الجزء الخلفي للسيارة</td></tr> <tr><td>الخصائص / Properties</td><td></td></tr> <tr><td>سبب الحادث / Recovery Reason</td><td></td></tr> </table>	سبب الحادث / Cause of Acc.	حادث تصادم بين سيارتين	الجهة المتضررة / Leds Violated	100%	مؤشرات الحادث / Indicators	114132017	منطقة الضرر / Damage Area	الجزء الخلفي للسيارة	الخصائص / Properties		سبب الحادث / Recovery Reason		<table border="1"> <tr><td>رقم المحقق / Surveyor No.</td><td>0021</td></tr> </table> <p>التقرير رقم: 0524051655</p> <p>تم تحرير التقرير في 24/05/2016 الساعة 19:47:23 في القاهرة - شارع الملك عبد العزيز. تم فحص السيارة رقم الترخيص 05178265 من قبل المحقق رقم الترخيص 056528341. تم اكتشاف أضرار في الجزء الخلفي للسيارة.</p>	رقم المحقق / Surveyor No.	0021
الاسم / Name	محمود (U)																																									
الجنسية / Nationality	مصري / Egyptian																																									
رقم الرخصة / License No.	81																																									
رقم الترخيص / License No.	056528341																																									
نوع الترخيص / License Type	رخصة قيادة																																									
الاسم / Name	محمود (U)																																									
الرقم / No.	31																																									
رقم الترخيص / License No.	05178265																																									
نوع الترخيص / License Type	رخصة قيادة																																									
اسم الشركة / Company Name	نجم تأمين																																									
رقم الوثيقة / Policy No.	551181820161																																									
تاريخ انتهاء / Expiry Date	09/01/2017																																									
سبب الحادث / Cause of Acc.	حادث تصادم بين سيارتين																																									
الجهة المتضررة / Leds Violated	100%																																									
مؤشرات الحادث / Indicators	114132017																																									
منطقة الضرر / Damage Area	الجزء الخلفي للسيارة																																									
الخصائص / Properties																																										
سبب الحادث / Recovery Reason																																										
رقم المحقق / Surveyor No.	0021																																									







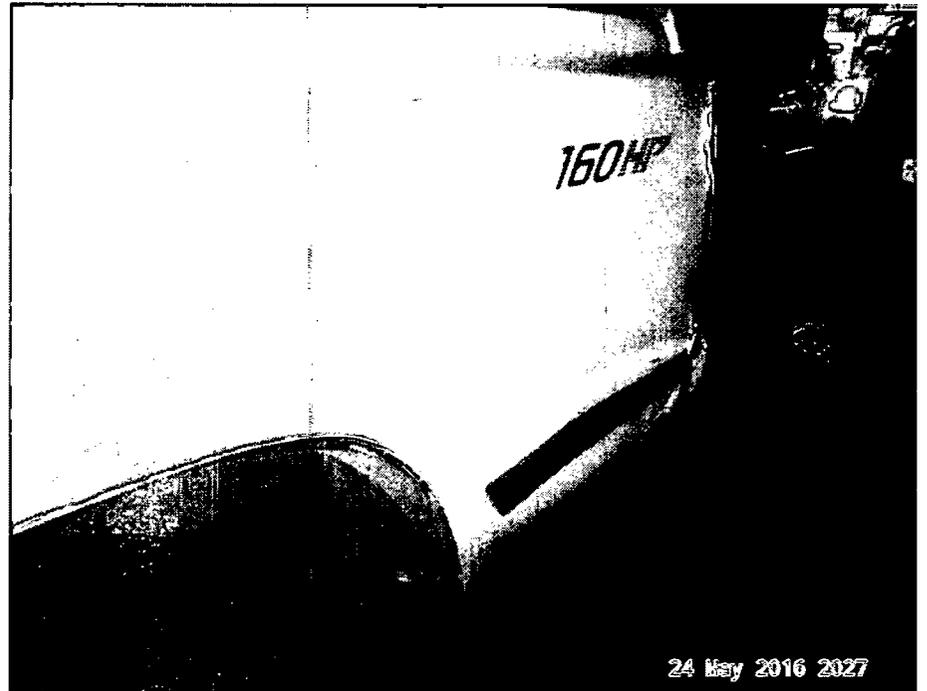
24 May 2016 2027



24 May 2016 2027



24 May 2016 2027



24 May 2016 2027



المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 رخصة سيار  
 VEHICLE REGISTRATION

المالك: ناصر جزاع عبدالكريم الحاربي  
 المستخدم: هوية المالك: ١٠٧٠٢٥٦٢٥٨  
 رقم الهيكل: JN6DD23S97X210674  
 رقم اللوحة: ٢٢٦٤ أ ل ن  
 نوع التسجيل: نقل خاص  
 2264 N L A  
 طراز المركبة: نيسان  
 جمولة المركبة: ١٥٠٠  
 سنة الصنع: ٢٠٠٧  
 اللون: ابيض  
 تاريخ الانتهاء: ١٤٣٩/٠٤/٢١  
 الرقم التسلسلي: ٢٩٨٩٤٣٩١٠



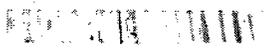
24 May 2016 2029

المملكة العربية السعودية  
 وزارة الداخلية  
 KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
 MINISTRY OF INTERIOR  
 رخصة قيادة  
 DRIVING LICENSE

عبدالله بن جزاع بن عبدالكريم الحاربي  
 ABDULLAH JAZZAR ABDULKARIM ALHARBI  
 رقم: ١٠٧٠٢٥٦٢٢٢  
 تاريخ الانتهاء: ١٤٣٨/٠٢/١٣  
 تاريخ الميلاد: ١٤٠٨/٠٤/١٣  
 نوع القيادة: خاص  
 No: ١٠٧٠٢٥٦٢٢٣  
 Exp: 14012017  
 DOB: 08/10/1387



٢٢٢٦١٥٧  
 ٢٩٨٩٤٣٩١٠



24 May 2016 2029

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLE REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

ناصر جزاع عبدالكريم الحربي

المالك

المستخدم

هوية المالك

رقم الهيكل

رقم اللوحة

هوية المستخدم

١٠٧٠٢٥٦٢٥٨

N6DD23S97X210674

٢٢٦٤ أ ل ن

2264 N L A

نوع التسجيل نقل خاص

طراز المركبة بكب غمارتين

حمولة المركبة ٥

سنة تصنيع ٢٠٠٧

تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠٤/٢١

نيسان

١٥٠٠

ابيض

٢٢٨٩٤٣١٩

موتور محركية

والتن المركبة

اللون

الرقم التسلسلي



MOTOR Vehicle Claim Form

نجم najm

نموذج مطالبة تأمين (المركبات)

Insurance policy information for this claim (For Official Use only)

معلومات التأمين الخاصة بالمطالبة (للاستعمال الرسمي فقط)

Official Use only

SR ٤٤٥٧ مبلغ التعويض Claim amount

٩٥/١/١٨١٨٩/٢٠١٦ رقم الوثيقة Policy No.

المجموعة ١٤٨ شركة التأمين Insurance Company

100%  75%  50%  25%  0%  نسبة المسؤولية Liability %

طرف الثالث Third Party  شامل Comprehensive

نوع التأمين Type of Insurance

1. CLAIMANT INFORMATION (Please fill the form completely)

معلومات المطالبة (الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل)

رقم تقرير الحادث Accident Report No. ٩٤٥٣

مباشرة الحادث من قبل Accident Attend By  نعم / Others  أخرى

رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No. ٢٤١٥٢٠١٦ تاريخ الحادث Accident Date

رقم هوية المالك Owner I.D No. ١٠٩٤٤٤٧٢٧ اسم المالك Owner Name

رقم جوال Mobile No. ٠٥٢٧٧٨٢٦٠٥ البريد الإلكتروني E-mail ٤٨-٤٤@hotmail.com

رقم هوية قائد المركبة Driver I.D No. ١٠٩١١٦١١٤٧ تاريخ ميلاد السائق Driver's Date of Birth ١٤١٨ / ٣ / ١٥

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

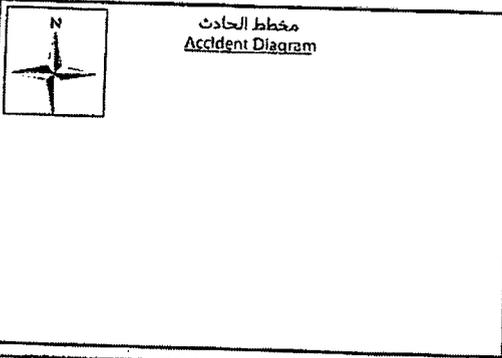
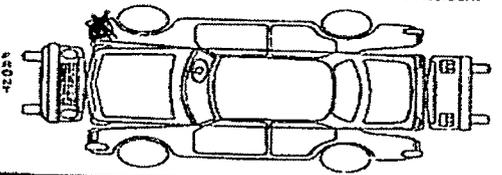
كوارث طبيعية Natural Disasters (Flood etc.)  حريق Fire  سرقة Theft  ممتلكات Property Damage  وفيات Death  إصابات Injury  مركبة Vehicle Damage  نوع المطالبة Type Of Claim

2. DETAIL DESCRIPTION OF ACCIDENT

وصف تفاصيل الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر 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



١٠ ساعة المسار الممسور وذلك على هذا الطريق

3. DECLARATION

إقرار

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN) Bank Account No. of the Vehicle Owner (IBAN)

هل ترغب باستقبال الشيك 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.

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة.

رقم هوية مقدم المطالبة Claimant I.D No. ١٠٩١١٦١١٤٧

تاريخ Date ٢٠١٦ / ١ / ٢١

مقدم المطالبة Claimant Name كبرياء العتيق

التوقيع Signature



CQS2106161

Receipt

سند إستلام

Najm Claim No

CQS2106161

CQS2106161

رقم المطالبة

**Dear عبدالله فياض العنزي,,,**

Thank you for submitting your motor vehicle claim at Najm branch office. Your claim will be submitted to the insurance company shortly for processing. Should you have any further inquiry or clarification please contact the insurance Representative as indicated below :

**عزيز عبدالله فياض العنزي,,,**

شكراً لك لتقديم مطالبتك لدى فرع شركة نجم , نود إشعارك بأنه سيتم تقديم المطالبة الخاصة بكم لشركة التأمين قريباً . في حال وجود أي استفسار أو توضيح لديكم فإنه بإمكانكم التواصل مع أحد ممثلي الشركة حسب المعلومات المدرجة أدناه

**Claim Info.****Insurance Company:**الشركة المتحدة للتأمين التعاوني  
UCAالشركة المتحدة للتأمين التعاوني-  
UCA**شركة التأمين:****Tel No:**

920033222

920033222

**رقم الهاتف****Claim Policy No:**

95/1/18189/2016-1

95/1/18189/2016-1

**رقم الوثيقة****Claim Date:**

21/06/2016 11:25:53 AM

AM 11:25:53 21/06/2016

**تاريخ المطالبة****Vehicle Owner Name:**

معاذ فياض العنزي

معاذ فياض العنزي

**إسم مالك المركبة****Plate No:**

8329 Z G J

8329 ح ق م

**رقم اللوحة****Important INFO:**

1. Before repairing your vehicle, you must get approval from the insurance company.
2. ID is required if and when collecting check payment.
3. If anyone other than the vehicle owner wants to collect Payment of the claim, then official proof of authorization it is required from the vehicle owner.
4. The insurance company has the right to request additional information / documents which is related to this case prior to settling the claim.
5. Insurance Companies has the right to inquire investigation the owner background records in information at SIMAH or any other relevant entity.
6. The Insurance Company has the right to investigate and verify the claim amount submitted.

**معلومات مهمة:**

1. يجب الحصول على موافقة مسبقة من شركة التأمين في حال الرغبة بإصلاح المركبة .
2. يجب إبراز أصل بطاقة الأحوال / الإقامة إذا كان المستفيد هو من سيستلم الشيك
3. في حال حضور شخص غير مالك المركبة لاستلام مبلغ المطالبة , يلزم احضار توكيل رسمي من المالك .
4. لشركة التأمين الحق في طلب معلومات أو وثائق إضافية قبل انهاء اجراءات هذه المطالبة
5. يحق لشركات التأمين الاطلاع والتحقق من سجلات المالك في سمة أو أي جهة ذات علاقه
6. يحق لشركة التأمين إعادة النظر والتحقق في المبلغ التعويضي الخاص بهذه المطالبة



مسجلة من قبل

Ismail Mohammed Al Anazi

402-Buraidah Spare Parts

Cash

PO

Picking-Slip-No 60661  
 Date 15-JUN-16  
 09-09-1437

Customer Number 79243  
 Customer Name Walk In Customer  
 SalesMan Name Bader Saleh Mohammed Alturaifi

S.No	Part	Quantity		Locations	Unit Price	Total Price
		Demand	Available			
1	NGMQT QUOTATION	2	104	0001 A0 01	50	100
D0						100

سند قبض  
Receipt  
Vouchre

شركة دوخس لصيانة السيارات  
Dox. Co. For Cars Maintenance



التاريخ: 143 / / هـ  
الموافق: 201 / / م

0139

ريال S.R

هـ H

Received from..... استلمنا من السيد/ السادة

The Sum of..... مبلغ و قدره

Cash/cheque No..... نقداً / شيك رقم  
Bank بتاريخ على بنك

For..... وذلك عن

المدير  
Management

المحاسب  
Accountant

المستلم  
Receiver

المملكة العربية السعودية - فروع بريدة - صناعية السليم 0163692299 - فرع عنيزة 0163631460 - فرع الرس 0504540229  
K.S.A - Buraydah Branch - AlSaleem industrial 0163692299 - Onaizh Branch 0163631460 - AlRass Branch 0504540229  
Email: dox.co@hotmail.com



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سير  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك معاذ فياض رويحل العنزي  
المستخدم فياض رويحل رسام العنزي  
هوية المستخدم ١٠٩٤٤٢٤٧٢٦  
هوية المالك ١٠٤٣٧٠٣٩٧٢

١GNSK8EC5FR578806

رقم الهيكل

٨٣٢٩ ح ق م

رقم اللوحة

8329 Z G J

شيفورلية

ماركة السيارة

٢٥٠٠

وزن السيارة

فضي

اللون

٥٧١٧٤٢٤١٠

الرقم التسلسلي

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة سوبربان

حمولة المركبة ٩

سنة الصنع ٢٠١٥

تاريخ الإنتهاء ١٤٣٩/٠٦/٢٧



24 May 2016 2029

