



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

اشعار دائن

To : شركة الراجحي المصرفيه للاستثمار المساهمه

: الى

Address :

: العنوان

Department : Motor

: الدائرة

Branch : UCA Web

: الفرع

Advice No : 10478

: رقم الإشعار

Advice Date : 30/03/2017

: تاريخ الإشعار

Account No : 20300137

: رقم الحساب

**Particulars**

**البيان**

**Amount**

**المبلغ**

Insured Name : هاشم محمد محمد النقوري

: المؤمن له

Policy No. : Motor Private -95/1/289339/2016

: رقم البوليصه

Policy Type : Third Party

: الفئة

Claim No. : 102480/2017

: رقم المطالبة

Payment No. : 10491/2017

: رقم الدفعه

Amount Credited :

: قيمة الدفعه

SR

1,828.00

The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Twenty Eight Only

: مبلغ وقدره : فقط ألف و ثمانمائة و ثمانية و عشرون ريال سعودي



## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 03/04/2017  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 9101/2017  
Customer شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة  
Remarks Sett. Claim No.102480/2017, C/N No.10478/2017

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.102480/2017, C/N No.10478/2017	1,828.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة Cheque # 543176		1,828.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Twenty Eight Only		1,828.00	1,828.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(10478/2017)	Motor-Third Party-Payment No(10491/2017) on Clm.No (102480/2017)- SR Pol.No (95/1/289339/2016) Insured: هاشم محمد محمد النقوري		1,828.00	1,828.00
Total.			1,828.00	1,828.00

Cheque No.	Date	Bank
543176	03-APR-17	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

٤٤

**CREDIT ADVICE**

To : شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 10478  
Advice Date : 30/03/2017  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : هاشم محمد محمد النقوري	المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/289339/2016	رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	الفئة		
Claim No. : 102480/2017	رقم المطالبة		
Payment No. : 10491/2017	رقم الدفعة		
Amount Credited : The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Eight Hundred Twenty Eight Only	قيمة الدفعة	SR	1,828.00
	مبلغ وقدره		



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

## TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 102480/2017

Policy No : Motor Private - 95/1 /289339/2016

TP Name : شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة

Nationality & ID : 7000102744

Date of Accident : 22/03/2017

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Ford

Model: Explorer

Plate No.: ح ن ل 7599

### تفاصيل التعويض

### DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P	1,828.00	0.00		1,828.00	10478
Total to be Paid				1,828.00	

### 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 و لقاء 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 / نقر 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 إقرار مني بذلك.

Date: 30/03/2017

الاسم  
Name

بن عبد الرحمن (عيسى)

التوقيع

Signature

No.: 00543176 رقم:

samba سامبا

Date: 03/04/2017 التاريخ:

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

Place of Issue: جدة  
مصرف سامبا الأول فقط

Against this cheque  
Pay to the order of

شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of مبلغ وقدره فقط ألف وثمانمائة وثمانية و عشرون ريال سعودي

ريال S.R.	1,828.00
--------------	----------

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

Signature

التوقيع

00543176 2040 00004272455 0

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بندر بن قاعد بن علي العتيبي

الرقم: ١٠٢٦٤٥٤٦٩٣

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٥/٠٤/٢٥ هـ

جهة الإصدار: جدة

مكان الميلاد: الخرج

تاريخ الميلاد: ١٣٩٦/٠٧/٠١ هـ

رقم الحفظ: ٤٧٣٢٧

جهة الحفظ: الخرج

تاريخه: ١٤١٤/٠٣/٠٧ هـ

1026454692

Signature

تقرير اتصال هاتفى بالعملاء

اسم العميل : هـ لـ كـ مـ حـ مـ جـ مـ جـ لـ قـ وـ رـ يـ  
رقم الهاتف : ٠٥٠٤٨٠٢٢٢٤  
سبب الاصل : لـ طـ رـ فـ لـ وـ سـ رـ حـ مـ ٥ ٥ عـ رـ ا - قـ لـ مـ عـ

تقرير مفصل عن الاتصالات

بتاريخ : ٣/٣/٢٠١٧ م الساعة : ٩١.٤٠  
• 1  
بتاريخ : الساعة :  
• 2  
بتاريخ : الساعة :  
• 3  
بتاريخ : الساعة :  
• 4  
بتاريخ : الساعة :  
• 5

ملاحظات الاتصال :

نم الأتباع -





## إقرار

أقر أنا الموقع أدناه على أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في تعويضي بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

أقر أنا الموقع أدناه على أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في تعويضي بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا أوقع .

الاسم : بنو قاعد بن علي العتيبي  
التاريخ : 14/11/2021  
التوقيع : [Signature]

## صورة الهوية

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

بنو قاعد بن علي العتيبي  
BANDER Q A ALOTAIBI

الرقم 1026454692  
DOB 28/06/1976  
Exp 06/11/2021

تاريخ الميلاد 1396/07/01  
تاريخ الإنهاء 1443/04/01  
تاريخ الاصدار 1428/04/01

فصيلة الدم O+  
الفيديو بدون قيود

النوع خاصة  
الجنسية سعودي

الموضوع: تفويض مطالبة و استلام شيك باسم المصرف

التاريخ: ٢٠١٧/٢٠ م

المحترمين

المكرمين:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد: **شركة الراجحي المصرفية للاستثمار للسيارة** رقم الهوية **١٠٢٦٤٥٤٦٩٢** تفيدكم باننا قد فوضنا المكرمين استلام الشيك الصادر لصالح شركة الراجحي المصرفية للاستثمار للسيارة:

رقم التعاقد	رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
	٧٥٩٩ ٧٥٨	٢٠١٦	فورد بلسا

وهذا تفويض منا بذلك مع العلم بأنه لن يتم اضافة الشيك إلا بعد تعبئة المعلومات أدناه من قبل شركة التأمين

رقم جوال العميل: ٠٥٢٥٥٤٥٥٧٦

\*لاستخدام شركة التأمين فقط

اسم العميل
رقم الشيك
مبلغ الشيك
رقم اللوحة
تاريخ الحادث
رقم الحالة لنجم
صورة من تقرير المرور

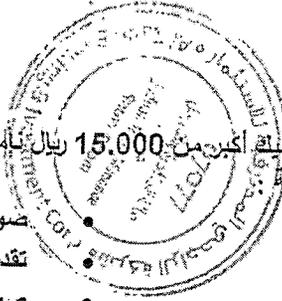
توقيع العميل على صحة البيانات

٢٠١٧/٢٠ م

شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

ملاحظة هامة: في حالة قيمة الشيك أكبر من 15.000 ريال تأمل مراجعة شركة تكافل الراجحي للتأمين التعاوني واحضار المستندات التالية:

- تقرير الحادث.
- 3 تسعيرات أجور الاصلاح.
- تسعيرة قطع الغيار.
- كروكي الحادث.
- صور المركبة.
- تقدير شيخ المعارض.
- صورة تأمين الطرف الثالث.
- صورة تأمين المركبة المؤمنة.





المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

التاريخ: ٢٠١٧/٣/١٧

نموذج تسوية مطالبة

١٠٤٤٨٠ / ٤٠١٧	رقم المطالبة
شركة الراجحي المصرفية للتأمين	أسم المستفيد
٣٠ / ٣ / ٢٠١٧	تاريخ استلام المطالبة
٤٤ / ٣ / ٢٠١٧	تاريخ الحادث

١٠٠	أجور الإصلاح
٩٩٨	قيمة قطع الغيار
٢٠	تقييم شيخ المعارض
٢٠	مصاريف
١٠٠	نسبة المسئولية
١١٨٤٨	إجمالي التعويض

الملاحظات:  
الطرف المتضرر في الحادث في حاله غير طرقت

موافقة المستفيد:

الأسم: ..... التوقيع: ..... التاريخ: .....

مدير مطالبات - جدة

الأسم: مرعي عسيري

التوقيع:

مشرف مطالبات - جدة

الأسم:

التوقيع:

مسئول مطالبات

الأسم: رakan Al-Darwish  
التوقيع:

التوقيع:

الموضوع : تفويض مطالبة و استلام شيك باسم المصرف

التاريخ ٢٠١٧/٣/٢٠ م

المحترمين

المكرمين :

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد : **بنو عاصم** رقم الهوية ١٠٢٦٤٥٤٦٩٤ تفيدكم باننا قد فوضنا المكرم / **بنو عاصم** شركة الراجحي المصرفية للاستثمار للسيارة : استلام الشيك الصادر لصالح شركة الراجحي المصرفية للاستثمار للسيارة :

رقم التعاقد	رقم اللوحة	الموديل	نوع السيارة
	٧٥٩٩	٢٠١٦	فورد كسبلو

وهذا تفويض منا بذلك مع العلم بأنه لن يتم اضافة الشيك إلا بعد تعبئة المعلومات أدناه من قبل شركة التامين

رقم جوال العميل ٠٥٤٥٥٤٥٥٦٦

\*لاستخدام شركة التامين فقط

أسم العميل
رقم الشيك
مبلغ الشيك
رقم اللوحة
تاريخ الحادث
رقم الحالة لنجم
صورة من تقرير المرور

توقيع العميل على صحة البيانات

٢٠١٧/٣/٢٠ م

تقبلوا تحياتنا  
شركة الراجحي المصرفية للاستثمار

ملاحظة هامة : في حالة قيمة الشيك أكبر من 15000 ريال تأمل مراجعة شركة تكافل الراجحي للتأمين التعاوني واحضار المستندات التالية

- تقرير الحادث.
- 3 تسعيرات أجور الاصلاح.
- تسعيرة قطع الغيار.
- كروكي الحادث.
- صور المركبة.
- تقدير شيخ المعارض.
- صورة تأمين الطرف الثالث.
- صورة تأمين المركبة المؤمنة.





## إقرار

أقر أنا الموقع أدناه على أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في تعويضي بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا وقع .

أقر أنا الموقع أدناه على أنني لا أملك حساب بنكي وأرغب من شركة المتحدة للتأمين التعاوني UCA في تعويضي بشيك مصرفي بدلاً عن الحوالة البنكية وعلى هذا وقع .

الاسم : بنو خالد العتيبي  
التاريخ : ١٧/٤/٢٠٢١  
التوقيع : [Signature]

## صورة الهوية

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

بندر بن قاعد بن علي العتيبي  
BANDER Q A ALOTAIBI

الرقم ١٠٢٦٤٥٤٦٩٢  
تاريخ الميلاد ١٣٩٦/٠٧/٠١  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٤/٠١  
تاريخ الاصدار ١٤٣٨/٠٤/٠١

النوع خاصة  
الجنسية سعودي

No. 1026454692  
DOB 28/06/1976  
Exp 06/11/2021

فصيلة الدم O+  
القبود بدون قيود



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيمر  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك شركة الراجحي المصرفية للاستثمار المساهمة

المستخدم

بندر قاعد علي العصيمي العتيبي

هوية المالك

هوية المستخدم ١٠٢٦٤٥٤٦٩٢ ٧٠٠٠١٠٢٧٤٤

رقم الهيكل

1FM5K8D87GGB07851

رقم اللوحة

ح ن ل ٧٥٩٩

نوع التسجيل خصوصي

7599 L N J

ماركة

طراز المركبة اكسيلورد

فورد

وزن المركبة

حمولة المركبة ٧

٢١٩٦

اللون

سنة الصنع ٢٠١٦

اسود

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٤/١٥

٦٢٠٤٢٠٥١٠

الرقم التسلسلي



## نموذج مطالبة التأمين الإلزامي للمركبات (الطرف الثالث)

رقم المطالبة ١٠٤٤٠٠/٥١٧

١. معلومات مقدم المطالبة (الطرف الثالث) - الرجاء تعبئة النموذج بشكل كامل لإلزامية جميع الخانات ادناه

رقم وثيقة تأمين المؤمن عليه ٩٥/١/٢٥٩٣٣٩/٤٠١٦

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك شركة براجمي

البريد الإلكتروني

صندوق البريد /

الرمز

اسم السائق سبحة محمد علي العيسى

مبلغ التعويض ١,٨٤٨ ريال سعودي

رقم هوية المالك ٥٠٠٠١٠٤٧٤٤

رقم جوال المالك ٥٠٤٥٥٤٥٥٧٦

رقم هوية سائق المركبة ١٠٤٦٤٥٤٦٩٩

السائق هو مالك المركبة  نعم  لا  تاريخ ميلاد السائق / /

### ٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

مدينة / موقع الحادث ٥٤

تاريخ ووقت وقوع الحادث ١٤٣٠/٧/٢٤

مباشرة الحادث من قبل  نعم  أخرى

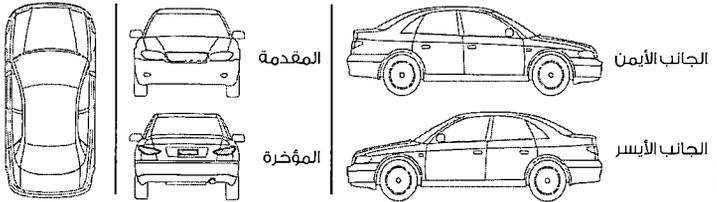
رقم تقرير الحادث ١٦٩٨١١

رقم لوحة مركبة الطرف الثالث ٥٥٩٩ نون

نسبة مسؤولة مقدم المطالبة 0%  25%  50%  75%

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

ضع علامة (X) لإظهار منطقة الضرر في المركبة بسبب الحادث



١. نحرى الطرف الثاني للمركبة  
منه الجاني الامن

### ٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أي خطأ في كتابة رقم الحساب (IBAN) تكون من مسؤولية مقدم المطالبة.

أقر بأنه عند استلام مبلغ التعويض المستحق لي نظاماً وفقاً للتقديرات المرفقة ووفقاً لشروط الوثيقة وأحكامها من خلال تحويل المبلغ إلى حسابي المصرفي الموضح أعلاه في بنك أو بواسطة شيك، فإنني أظني وأبرئ شركة التأمين بشكل تام ونهائي من جميع المسؤوليات التي قد تترتب على هذه المطالبة حالياً أو مستقبلاً. كما أقر بأنه قد تم تعويضني عن جميع المطالبات المتعلقة بهذه الواقعة.

أوافق على منح شركة التأمين، ولغرض دراسة المطالبة، الحق في الاستفسار من شركة نجم لخدمات التأمين أو الجهات المختصة الأخرى أو أي شركة مرخصة/معتمدة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي ووفقاً لقواعد العمل المقررة الخاصة بتبادل المعلومات، عن جميع المعلومات المتعلقة بهذا الحادث أو حوادث سابقة سواء تعلقت بالمركبة أو سائقها. كما أوافق على منح شركة التأمين الحق في تزويد تلك المعلومات والمطالبات الخاصة بي إلى الجهات الحكومية أو الشركات الأخرى المرخصة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي

أقر أنا الموقع أدناه أن البيانات المدونة أعلاه صحيحة مقدمه المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

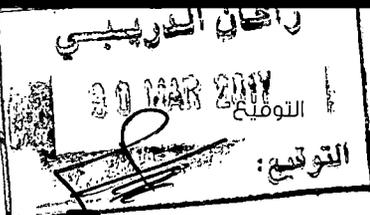
اسم مقدم المطالبة سبحة محمد علي العيسى

تاريخ التوقيع ٢٠١٧ / ٣ / ٢٩

رقم هوية مقدم المطالبة ١٠٤٦٤٥٤٦٩٩

رقم جوال مقدم المطالبة ٥٠٤٥٥٤٥٥٧٦

### للاستعمال الرسمي



المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا  تاريخ ٢٠١٧/٢/٢٠ رقم الموظف ١١٤٨١

(تكون المعاينة خلال ٣ أيام من استلام المطالبة مكتملة المستندات)

رقم :  
التاريخ :  
النفوعات :  
الموضوع :  
١٩٣



قطر

العربية السعودية  
الداخلية  
العام  
العامه للمرور

تقرير حادث لشركة تامين

الحادث الزمن، مكان الحادث  
١٤٣٨ دقيقة .. / .. / ساعة / ص / ليلا / نهارا فلسطين

ماد : صدم مركبة متحركة  
وفيات : .. عدد الاصابات : ..  
من : السيد الشربيني  
رقم الحادث : ١٦٩٨١١  
عدد اطراف الحادث : ٤  
بندر العتبي

رقم (١) السائق : السيد الشربيني  
اللون : ابيض  
سيارة ركوب :  
الشركة المتحدة للتأمين التعاوني (ACU)  
تاريخ انشاء التأمين : ٢٠١٧ / ٠٦ / ٠٩  
رقم اللوحة : ٩٦٧٩  
ح ٦  
النسبة :  
تأمين طرف ثالث  
رقم الحساب :  
تأمين  
بنك

رقم (٢) السائق : بندر العتبي  
اللون : اسود  
سيارة ركوب :  
شركة الراجحي للتأمين التعاوني  
تاريخ انشاء التأمين : ٢٠١٨ / ٠١ / ٢٤  
رقم اللوحة : ٧٥٩٩  
ح ن ل  
النسبة :  
تأمين شامل  
رقم الحساب :  
تأمين  
بنك

الحادث : سيارات لا يوجد  
سبب : انشغال عن القيادة  
الحادث :

المحقق

عطيه المحاطي

الختم الرسمي

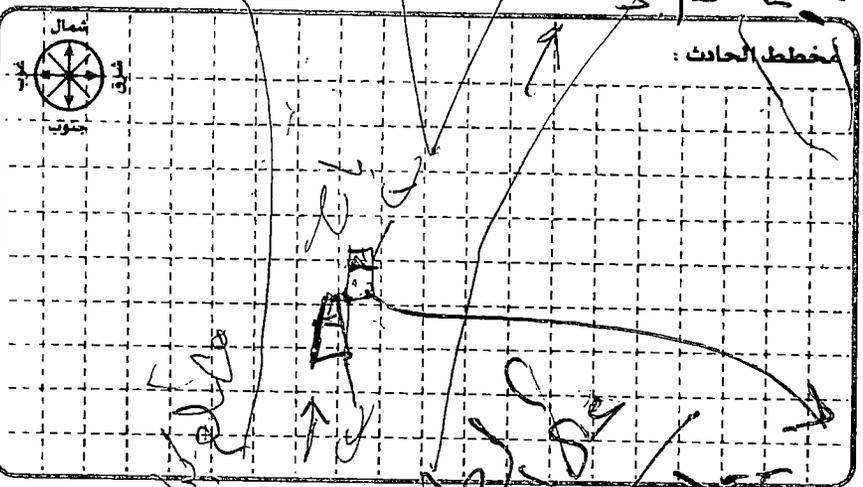
مدير ادارة كهد

محمد لسهو كهد





حضر المحضر السيد / السيد محمد بن عبد الله

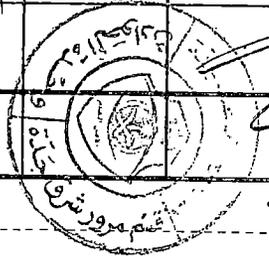


الوقت	الوقت	دقيقة	ساعة	التاريخ	صباحا	مساء
وقت وقوع الحادث				١٤ / / ١٤٤٠ هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت البلاغ				١٤ / / ١٤٤٠ هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
وقت مباشرة الحادث				١٤ / / ١٤٤٠ هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
تاريخ إغلاق الحادث				١٤ / / ١٤٤٠ هـ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

التوقيع	رقم المنطقة	اسم مستلم المركبة	وضع المركبة	مكان الصدمة				نوع المركبة	اللون	الموديل	ماركة / طراز	رقم اللوحة	اتجاه السير	تسلسل المركبة
				أ	ب	ج	د							

تسلسل مركبة	الإيم	الجنسية	رقم الحاسب	نوع الطرف	الحالة الصحية (%)	اسم شركة التأمين	رقم الوثيقة	تاريخ الإنتهاء	نوع الوثيقة	هاتف	
										هاتف /	هاتف /



ملخص الحادث: ...

أول شخص ...

بيانات	رقم الحاسب	رقم الهاتف
مباشرة الحادث		
بعد التقرير		

سجل الطرق	حالة الاضائة	سبب الحادث	نقطة الصدم	حالة الجو	نوع الحادث	تلفيات خاصة	تلفيات عامة
<input type="checkbox"/> جاف	<input type="checkbox"/> واضح						

# الفلاح للونشات وسحب السيارات

لصاحبه فلاح القحطاني

جوال مباشر: ٠٥٦٢٠٨٨٨٢٦ - جوال: ٠٥٠٦٢٧٧٣٤٦ - تليفون: ٦٦٢٢٦٨٩ - فاكس: ٦٠٧٢٢٠٢

رقم 35/ 78727

٢٠١٤ / ١٤١٠ / ٢٠١٤

لقد تم سحب السيارة وإدخالها إلى إبواء الفلاح بتاريخ

نوع السيارة: فورس رقم اللوحة: ٧٥٩٩٠٥٠٠

الموديل: ١٦ اللون: اسكود

رقم الونش: ٢٥١٦

اسم السائق: ابو محمد

سحب: كسر وسلكه صوره شرق

سحب: الى ابي اكبر الى

سحب: الى الفلاح الى

سبب الحجز:

مكان الصدمة: عدد اللوحات: ١٤

موقع الحادث:

اسم القسم: اسكود

اسم أمر السحب: الرتبة:

التوقيع:

ملاحظات: رقم صيد صيد - شارع عمر عبد الجبار (٢٩)

فلاح



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	95/1/289339/2016	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	04/09/1437 هـ الموافق م 09/06/2016
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From 05/09/1437 هـ الموافق م 10/06/2016 الساعة / Noon 12:00 12:00 م	الى تاريخ / Date To 14/09/1438 هـ الموافق م 09/06/2017 الساعة / Noon 12:00 12:00 م	
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صنعت في مدينة Issued At	جدة الفحص 1 (W-01)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	2336535113	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/0001
اسم المؤمن له Insured Name	هشم محمد محمد التتوري	رقم الهاتف Mobile No	0502803334
عنوان المالك / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:5645, Additional NO:4655, Zip Code:65454, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO:5645, Additional No :4655, Zip Code:65454, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	ح ١ ص 9679	رقم الهيكل Chassis No.	1239606
الرقم التسلسلي Sequence No.	458323210	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	0
لون المركبة Color	ابيض	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيدان	موديل المركبة Vehicle Model	ياريس
صناعة المركبة Vehicle Make	تويوتا	سنة الصنع Make Year	2013
غرض الاستعمال Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة		
أسماء السائقين المعجزين الذين تقل أعمارهم عن 21 سنة (مع رقم رخص التولدة 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	
		01/01/0001	
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الاستعمال Restrictions of the use			
يجب على المؤمن له ألا 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	970	رسوم الأصدار Issue Fee	30
مبلغ القسط الإضافي Additional Premium		القسط الإضافي Additional Premium	0
اجملي مبلغ التأمين Total Premium	1000		
ملاحظات هامة			
<p>تقبل الشهادة الأصلية فقط</p> <p>نظرا لأهمية البيانات الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكيد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف</p> <p>تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإشعارات المتعلقة بالحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأصلية المطبوعة وبخلاف</p>			
Important Notes			
<p>Only the original certificate is accepted</p> <p>Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.</p> <p>This policy is subject to the terms &amp; conditions &amp; the general exceptions &amp; limitations set forth as printed on the back of the policy.</p>			

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

Saudi Joint Stock Co. - Capital SR 490 million - C.R. 4030179955

16-W- 073884

شركة مساهمة سعودية - رأس المال ٤٩٠ مليون ريال سعودي - س.ج. ٤٠٣٠١٧٩٩٥٥

HEAD OFFICE: P.O.Box 5019 JEDDAH 21422 Tel: 012 606 8633 Fax: 012 606 8622

المركز الرئيسي: ص.ب ٥٠١٩ جدة ٢١٤٢٢ هاتف: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٣٣ فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

CUSTOMER Service / Complaints & Suggestion : 9200 33 222 - Fax: 012 606 8623

خدمة العملاء / الشكاوى والإقتراحات : ٩٢٠٠ ٣٣ ٢٢٢ - فاكس: ٠١٢ ٦٠٦ ٨٦٢٢

TPL Claims: 92000 3150

www.uca.com.sa

مطالبات الطرف الثالث : ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة تسجيل  
VEHICLES REGISTRATION

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

المالك هاشم محمد محمد النقوري

المستخدم

هوية المستخدم

٢٣٣٦٥٣٥١١٣

هوية المالك

JTDBW9238D1239606

رقم الهيكل

٩٠٧٧٩ ح أ ص

رقم اللوحة

9679 X A J

نوع التسجيل خصوصي

طراز المركبة يارس

حمولة المركبة ٥

سنة الصنع ٢٠١٣

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٠/٠٥/٢٧

ملوحة المركبة تويوتا

وزن المركبة ١٠٧٠

اللون ابيض

٤٥٨٣٢٢٢١٠

الرقم التسلسلي



KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

رخصة سيطرة  
DRIVING LICENSE

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

السيد عيد السيد الشربيني

ELSAYED EID ELSAYED ELSHERBINI

No. 2344266487

الرقم ٢٣٤٤٢٦٦٤٨٧

DOB 06/05/1970

تاريخ الميلاد ١٣٩٠/٠٢/٠١

Exp 08/10/2020

تاريخ الإنتهاء ١٤٤٢/٠٢/٢١

O+ فصيلة الدم

تاريخ الإصدار ١٤٣٧/٠٢/٢١

القبود بدون قبود

النوع خاصة

الجنسية مصر



تقرير بتقدير حادث  
المنطقة الصناعية الجنوبية

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

التاريخ: الاثنين في ١٤٣٨/٠٦/٢٨ هـ الموافق: ٢٠١٧/٠٣/٢٧ م الساعة: ١٧:٠٥  
الموضوع: تقدير حادث جديد  
نوع التقدير: خصوصي

سعادة مدير / مرور شرق جدة 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
فورد	٢٠١٦	اسود	ح ن ل ٧٥٩٩	الجانب الايمن

بيانات التقدير			
الإسم	الورشة الأولى	الورشة الثانية	الورشة الثالثة
العنوان	مركز أفاق لصيانة السيارات	ورشة المبدعون لصيانة السيارات	مركز غيث
الجوال	٥٥١٦٧١٢٨٠		جدة - المنطقة الصناعية ٥٥٦٦٥٢٦٥
الأجور	٧٠٠	٨٠٠	٩٠٠
	فقط سبعمانه ريال	فقط ثمانمانه ريال	فقط تسعمانه ريال

تفاصيل قطع الغيار	
١. فيبر دائري للرفرف الامامي يمين	
٢. دقن للصدام الامامي	
٣. =====	
٤. اصلاح الصدام الخلفي و الرفرف الامامي يمين	
٥.	
٦.	
٧.	
٨.	
٩.	
١٠.	
١١.	
١٢.	

بيانات السطحة		
رقم السطحة	سائق السطحة	الجوال



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: الاثنين في ١٤٣٨/٠٦/٢٨ هـ الموافق: ٢٠١٧/٠٣/٢٧ م الساعة: ١٧:٠٦ (٣٢-٣٩٦٥٥-٢٤-٤٨)



قطع الغيار  
SPARE PARTS

C. R. 4030283843

س.ت. ٤٠٣٠٢٨٣٨٤٣

ESTIMATE



ACCOUNT C0008820  
CUSTOMER Alharamain Branch Parts Cash Sales  
1FM5K8D87GGB07851  
EXPLORER-2016

Page 1  
DATE : 28/03/2017  
TIME : 08:16  
BRANCH: Alharamain Branc

L.P.O. No

ESTIMATE NO: 2928

SALES PERSON Renjith Kizhakke  
0520

WIP NUMBER: 35311

L/N PART	DESCRIPTION	QTY	PRICE	VALUE
1	مolding ميكور جاب نور دائري للرؤي للرؤي	1	190.86	190.86
2	BUMPER ASY - FRONT مخام دنيا نوكيا الحرامين	1	592.69	592.69
3	PANEL - FINISH مساحة خفيفة عطاء لرقن	1	546.31	546.31



1. No Refund or replacement or returning for any parts unless the original invoice is submitted and parts are in saleable condition within a period of three days of purchase.

TOTAL PARTS 1330.00  
TOTAL SURCHARGE 0.00  
NET TOTAL SAR 1330.00

Payment by cheques will be validated only when collected

Received by.....

Signature.....