



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

مخالصة وإبراء ذمة طرف ثالث

TP DISCHARGE & SUBROGATION

Claim No : 128468/2016

Policy No : Motor Private - 95/1 /144868/2016

TP Name : عبدالرحمن طلال حميد البشري

Nationality & ID :

Date of Accident : 16/11/2016

Accident Place : Marwah

Accident Desc. :

Vehicle Details : Make: Gmc

Model: Others

Plate No.: 9300 اوم

تفاصيل التعويض

DETAILS OF INDEMNITY

Payment Type	Amount	Excess	Depreciation	Net Amount	Account Doc.
Car Repair (for TP) - T.P.	1,490.00	0.00		1,490.00	76169
Total to be Paid				1,490.00	

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 نتائج معروفة أو غير معروفة حاليا أو مستقبلا.

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

Date: 20/12/2016

الاسم  
Name

التوقيع  
Signature

29/12/2016 عبدالرحمن طلال البشري



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

## Payment Voucher

Branch UCA Web  
Date 25/12/2016  
Currency Saudi Riyals  
Voucher 115190/2016  
Customer عبدالرحمن طلال حميد البشري  
Remarks Sett. Claim No.128468/2016, C/N No.76169/2016

Account No	Account Name	Description	Debit	Credit
20300137	Grouping Cash Policies	Sett. Claim No.128468/2016, C/N No.76169/2016	1,490.00	
13101021	Samba Financial Group - Sar A/C 427245	Cheque # 537602 عبدالرحمن طلال حميد البشري		1,490.00
<b>Total</b>	Saudi Riyals One Thousand Four Hundred Ninety Only		1,490.00	1,490.00

### Allocation Details:

Advice No	Description	Currency	Amount	Paid Up
CN (Claim) No(76169/2016)	Motor-Third Party-Payment No(126030/2016) on Clm.No (128468/2016)-Pol.No (95/1/144868/2016) Insured: حسان عبدالله حماد الجهني	SR	1,490.00	1,490.00
Total.			1,490.00	1,490.00

Cheque No.	Date	Bank
537602	25-DEC-16	Samba New (Branch 95 in Jed)

PREPARED BY

ACCOUNTANT

MANAGEMENT

RECEIVED BY



المتحدة للتأمين التعاوني  
UNITED COOPERATIVE ASSURANCE

**CREDIT ADVICE**

To : عبدالرحمن طلال حميد البشري  
Address :  
Department : Motor  
Branch : UCA Web  
Advice No : 76169  
Advice Date : 20/12/2016  
Account No : 20300137

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

Particulars	البيان	Amount	المبلغ
Insured Name : حسان عبدالله حماد الجهني	: المؤمن له		
Policy No. : Motor Private -95/1/144868/2016	: رقم البوليصة		
Policy Type : Third Party	: الفئة		
Claim No. : 128468/2016	: رقم المطالبة		
Payment No. : 126030/2016	: رقم الدفعة		
Amount Credited	: قيمة الدفعة	SR	1,490.00
The Sum of : Saudi Riyals One Thousand Four Hundred Ninety Only	: مبلغ وقدره		
	: فقط ألف و أربعمائة و تسعون ريال سعودي		

No: 00537602 رقم

# samba سامبا

Date: 25/12/2016 التاريخ:

Samba Financial Group مجموعة سامبا المالية

Place of Issue: جدة حرة في:

فرع الأندلس جدة  
ANDALUS BRANCH JEDDAH

Against this cheque  
Pay to the order of

عبد الرحمن طلال حميد البشري

إدفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

The amount of

مبلغ وقدره فقط ألف و أربعمئة وتسعون ريال سعودي

ريال S.R. 1,490.00

UNITED COOPERATIVE ASSURANCE  
RIYADH

Signature التوقيع

Do not write below this line لا تكتب تحت هذا الخط

0 1 00004272455 000000000000 2016 00537602

بمملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
هوية

عبد الرحمن بن طلال بن حميد البشري

الرقم ٢٠٨٠٠٨٧٥٨٦

تاريخ الانتهاء ١٤٤١/٠٤/١٦ هـ

جهة الاصدار جدة

مكان الميلاد جدة

تاريخ الميلاد ١٤٠٤/٠٤/٢٧ هـ

رقم الخط ٢٩٥٠١١

جهة الخط ١٤٢٩/٠٥/٠٥

رقم الخط 1080087586

س.ف



الرقم الوظيفي  
11304

د. احسان رحيب

20 DEC 2016

التوقيع:

## إشعار تسوية مطالبة

التاريخ: 1 / 1 / 14 هـ

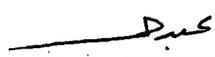
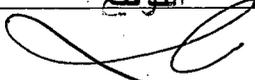
الموافق: 20 / 6 / 12 / 19 م

### المطالبة

نفيدكم أنه تم تسوية المطالبة بإجمالي مبلغ ( 1490 ) كالتالي:

نسبة الخصم	إجمالي قيمة القطع بعد الخصم	قيمة قطع الغيار
20 %	450	
	2500	أجور الإصلاح
	30	مصاريف
		تقييم شيخ المعارض
50 %		نسبة المسئولية على المؤمن لدينا
	1490	الإجمالي

نرجوا الإلتزام بتعبئة الحقول بشكل كامل وصحيح.

التوقيع: 	اسم المستفيد: محمد الرحمن كلال محمد لبشوي
الرقم الوظيفي 1206 أحمد ياسين التوقيع: 20 DEC 2016	مسئول المطالبات:
التوقيع: 	إدارة المطالبات:

الملاحظات:

نموذج مطالبة التأمين الإلزامي  
للمركبات (الطرف الثالث)

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

رقم وثيقة تأمين المؤمن له  مبلغ التعويض  ريال سعودي

نوع المطالبة  مركبة  إصابات  حريق  ممتلكات  وفيات  أخرى

اسم المالك  رقم هوية المالك

البريد الإلكتروني  رقم جوال المالك

صندوق البريد / الرمز  رقم هوية سائق المركبة

اسم السائق  السائق هو مالك المركبة  نعم  لا  تاريخ ميلاد السائق

٢. معلومات ووصف تفاصيل الحادث

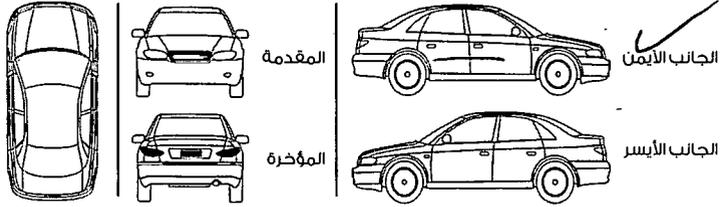
مدينة / موقع الحادث  تاريخ ووقت وقوع الحادث

مباشرة الحادث من قبل  نجم  أخرى

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

يرجى وصف كيفية وقوع الحادث

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



حسب الكروكي المركبة كانت بقيادة الوالد

٣. إقرار وقبول - خاص بمطالبة الطرف الثالث

رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)  رقم الحساب البنكي الخاص بمالك المركبة (IBAN)

أقر بأنه عند استلامي لمبلغ 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 أخلي 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، ولعرض 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  
مقدم المطالبة  مالك المركبة  شخص آخر

اسم مقدم المطالبة  رقم هوية مقدم المطالبة

تاريخ  التوقيع  رقم جوال مقدم المطالبة

للاستعمال الرسمي

المستندات مكتملة  نعم  لا  المستندات الناقصة

هل يتطلب معاينة المركبة  نعم  لا  تاريخ  رقم الموظف  التوقيع

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

الرقم :  
التاريخ :  
المشروعات :  
الموضوع :

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة

تقرير حادث لشركة تامين

الجهمي

تاريخ الحادث : ١٤٣٨/٠٢/٢٠  
الزمن : ١٠/٠٠/ساعة / ص / ليلا/نهارا ١  
مكان الحادث :

نوع الحادث : صدم مركبة متحركة  
عدد الوفيات : ..  
عدد الاصابات : ..  
رقم الحادث : ٤٧٩١٢  
عدد اطراف الحادث : ٤  
بين كل من : طلال البشري  
حسان الجهني

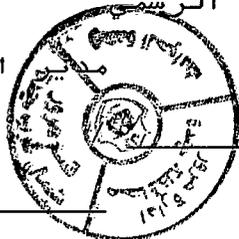
المركبة رقم (١٠٦) - السائق : طلال البشري  
اللون : ابيض  
نوع المركبة : نقل  
شركة التأمين : شركة الدرع العربية للتأمين التعاوني  
نوع التأمين : طرف ثالث  
اسم البنك :  
الطراز :  
كيب غماره :  
شركة التأمين :  
نوع التأمين :  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
النسبة :  
٩ و م ٩٣٠٠ نقل خاص  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٥/١٠/١٥  
تكاليف اضرار الحادث المادية

المركبة رقم (٢٠٢) - السائق : حسان الجهني  
اللون :  
نوع المركبة :  
شركة التأمين :  
نوع التأمين :  
اسم البنك :  
الطراز :  
النسبة :  
شركة التأمين :  
نوع التأمين :  
اسم البنك :  
رقم الحساب :  
عنوان :  
رقم اللوحة :  
النسبة :  
٥ ح ٤٠٩٠٩  
تاريخ انتهاء التأمين : ٢٠١٧/٣/٢٤  
تكاليف اضرار الحادث المادية

نتج عن الحادث :  
مسئولية الحادث :  
انتهي الحادث :  
الضابط المحقق :  
لا يوجد الا يوجد  
انشغال عن القيادة

تأليف العربي

الختم الرسمي  
ادارة



رقم الحالة : JD161116651  
الرقم الوظيفي : 3442  
رقم العورة : 1067839314

تحويل تقرير لسانه  
سبب التحويل : الطرف المدان لا يحمل تأمين

معلومات الطرف (1)

معلومات المركبة  
نوع الطرف : مركبة برقم لوحة  
اسم المالك :  
لون المركبة : أبيض  
رقم الهيكل :  
دولة إصدار :  
سنة الصنع :  
نوع المركبة : جي . أم . سي . طراز المركبة : سبرا  
رقم اللوحة : 4-9300-م  
نوع التسجيل : نقل خاص  
مكان الضرر : الجانب الأيسر

معلومات السائق

اسم السائق : طلال  
تاريخ انتهاء الرخصة : 16/11/2017  
رقم الجواز : 0505680968  
نسبة الإقراض : 100%  
الجنسية :  
توقيع الطرف :  
رئيس الفريق :  
ممتاز

\* في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على 9200 00460

معلومات الطرف (2)

معلومات المركبة  
نوع الطرف : مركبة برقم لوحة  
اسم المالك : سمان  
لون المركبة : فضي  
رقم الهيكل :  
دولة الإصدار : سعودي  
سنة الصنع : 2016  
نوع المركبة : هيونداي  
رقم اللوحة : 6909-ح  
نوع التسجيل : خصوصي  
مكان الضرر : الجانب الأيسر الركن الأمامي الأيسر

معلومات السائق

اسم السائق :  
تاريخ انتهاء الرخصة : 16/11/2020  
رقم الجواز : 0544602671  
نسبة الإقراض : 0%  
الجنسية :  
توقيع الطرف :

ممتاز

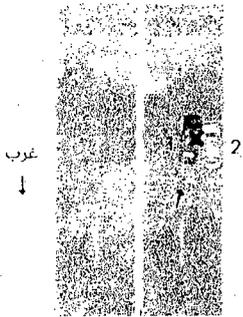
\* في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على 9200 00460

وصف الحادث

بعد المعاينة والاطلاع والاستماع تبين لي ان الطرف الأول يسار فشرع يسار لي اتجاه الشرق قبل دوار الفاك وحين انحراف للمواقف أصبح بالطرف الثاني موقف تضررت المركبة الطرف الأول جانب يمين والطرف الثاني ركن أمامي يسار وجانب يسار وتكون نسبة الخطاء على الطرف الأول 100% انحراف

الاسم التقريبي للحادث

دوار الفاك



غرب

رقم الحالة : JD16116651  
الرقم الوظيفي : 3442  
رقم الهوية : 1067839314

نحويل نفور للمادة  
اداره المرور  
سبب النحويل : الطرف المدان لا يحمل تأمين

معلومات الطرف (1)

معلومات المركبة

نوع الطرف : مركبة برقم لوحة  
اسم المالك :  
لون المركبة : ابيض  
رقم الهيكل :  
دولة الاصدار :  
نوع المركبة : جيب  
رقم اللوحة : 9300-4  
مكان الضرب : الجانب الايمن

معلومات السائق

اسم السائق : طلال  
تاريخ انتهاء الخصة : 16/11/2017  
الرجل المدني / الاعانة : 1005839332  
الجنسية :  
توقيع الطرف :  
اسم السائق : طلال  
رقم الهوية : 0505680006  
نسبة الادانة : 100%

\* في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على 9200 00460

معلومات الطرف (2)

معلومات المركبة

نوع الطرف : مركبة برقم لوحة  
اسم المالك : مسافر  
لون المركبة : ابيض  
رقم الهيكل :  
دولة الاصدار : سعودي  
نوع المركبة : هيونداي  
رقم اللوحة : 6909-ج  
مكان الضرب : الجانب الامامي اليمين

معلومات السائق

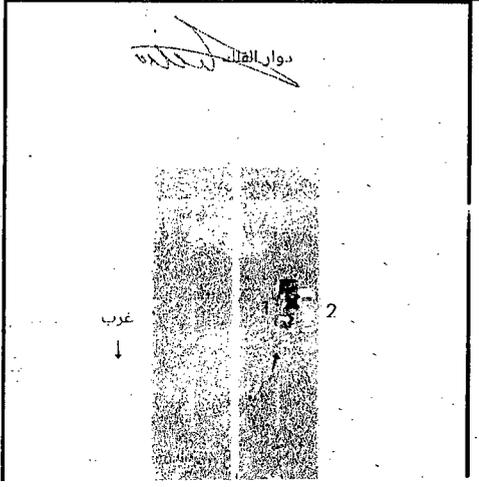
اسم السائق :  
تاريخ انتهاء الخصة : 16/11/2020  
الرجل المدني / الاعانة : 1104488000  
الجنسية :  
توقيع الطرف :  
اسم السائق :  
رقم الهوية : 0544602671  
نسبة الادانة : 0%

ممتاز  
في حال اختلاف التقييم يرجى التواصل على 9200 00460

وصف الحادث

بعد المعاينة والاطلاع والاستماع تبين ان الطرف الاول يسار فشق على اعين انحراف الشرق قبل دوار الفلك وحين انحراف للمواقف الاصنام بالطرف الثاني متوقف تصدرت المركبة الطرف الاول جانب يمين والطرف الثاني ركن امامي يسار وجانب يسار وتكون نسبة الخطاء على الطرف الاول 100% انحراف

الرسوم التقريبي للحادث



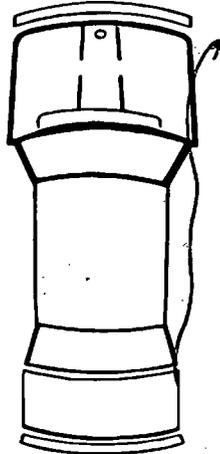
المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية - الأمن العام  
الإدارة العامة للمرور  
إدارة مرور محافظة جدة  
شعبة الحوادث



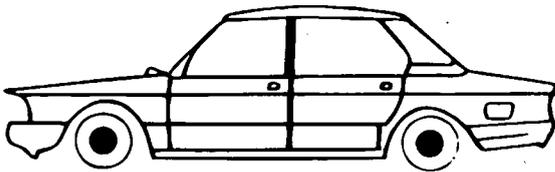
ورقة تقدير

المقدمة

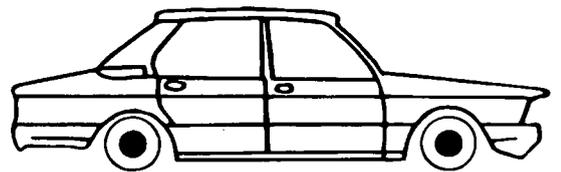
17 DEC 2016



المؤخرة



الجانب الأيسر



الجانب الأيمن

تصديقها من رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء

نوع السيارة	موديلها	اللون	رقم اللوحة	مكان الصدمة
حسي	١٠٤٣	أبيض	٩٢-٠٠	في باب اليمين

إسم السائق / هلال يسري / العنوان / جدة

المكرم/رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء بمحافظة جدة  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته..

لا اعتماد تقدير قيمة إصلاح السيارة الموضحة أوصافها أعلاه من ثلاث ورش مع تزويدنا بفاتورة قطع للغيار لقاء التلفيات التي حدثت بها نتيجة حادث مروري وإفادتنا كالتبع مع ملاحظة تصديق فواتير التقدير ودمتم ...

ضابط حوادث المرور

الختم الرسمي

مستلم الحادث العريف / محمد الحميد

مدير إدارة المرور

المحترم

المكرم ضابط حوادث مرور

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ..

تم الإطلاع على التقدير الوارد لنا من عدد (٢) ورش على تلفيات حدثت بالسيارة الموضحة أوصافها بعاليه وحيث يقدر في الورشة الأولى بمبلغ ( ) والورشة الثانية بمبلغ ( ) والورشة الثالثة بمبلغ ( )

رئيس طائفة ورش السمكرة والميكانيكا والكهرباء  
بمحافظة جدة

ولكم تحياتي ...

كمال بن عبدالقادر العيتاني

الختم



رقم لوحة سيارة السحب	إسم الحجز	إسم السائق	رقم الجوال

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

حسان بن عبدالله بن حماد الجهنى

رقم الهوية: ١١٠٤٤٨٨٠٠٠

تاريخ الانتهاء: ١٤٤٤/٠٦/٠٥

رقم الميلاد: ٥١٤١٧/٠٥/٠٨

رقم الحفظ: ١١٠٤٤٨٨٠٠٠

تاريخه: ١٤٤٤/٠٦/٠٥

1104488000

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة ميمر  
VEHICLES REGISTRATION

المالك: حسان عبدالله حماد الجهنى

المستخدم: حسان عبدالله حماد الجهنى

رقم الهوية: ١١٠٤٤٨٨٠٠٠

رقم الهيكل: KMHDG41C2GU495359

رقم اللوحة: ٦٩٠٩ ح ه ع ج

نوع التسجيل: 6909 E H J

طراز المركبة: هونداي

حمولة المركبة: ١٧٣٠

سنة الصنع: ٢٠١٦

تاريخ الإقضاء: ١٤٤٠/٠٦/٠٥

مركبة المركبة: فضي

رقم الترخيص: ٧٣٨٦٤١٥١٠

تم الاتصال مع السيد حسان  
افانيس وورد  
لدينا  
١٢  
٢١٦  
ميرعي عسيري



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	95/1/144868/2016	تاريخ إصدار الوثيقة Policy Issue Date	03/06/1437 هـ الموافق م 13/03/2016
فترة التغطية Coverage Period	من تاريخ / Date From	04/06/1437 هـ الموافق	14/03/2016 م الساعة 12:00 PM
	الى تاريخ / Date To	14/06/1438 هـ الموافق	13/03/2017 م الساعة 12:00 PM
نوع المؤمن له Insured Class	سيارات خاصة	صدرت في مدينة Issued At	اليسر 2 (W-23)
بيانات المؤمن له / Insured Details			
رقم هوية المؤمن له Insured ID	1104488000	تاريخ الميلاد Date Of Birth /	01/01/1997
اسم المؤمن له Insured Name	حسان عبدالله حماد الجهني	رقم الهاتف / Mobile No	0558981924
عنوان السكن / عنوان مقر المنشأ الرئيسي / Residential Address / H.O Address			
Building NO:2577, Additional NO:2147, Zip Code:52147, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region, Unit No:258, Street District:Marwah			
عنوان البريد الواصل / Wasel Address			
Building NO:2577, Additional No :2147, Zip Code:52147, City:Jeddah, Neighborhood:Makkah Region			
العنوان البريدي / Postal Address			
بيانات المركبة / Vehicle Details			
رقم لوحة المركبة Vehicle Plate No.	رقم الهيكل Chassis No.	رقم البطاقة الجمركية Custom ID	رقم الهيكل 495359
الرقم التسلسلي Sequence No.	لون المركبة Color	تاريخ انتهاء رخصة السير Vehicle License Expiry	3116014600
نوع هيكل المركبة Type of Body	سيديان	موديل المركبة Vehicle Model	النترا
ماركة المركبة Vehicle Make	هونداي	سنة الصنع Make Year	2016
عرض الإستعمال Class of Use	سيارات خاصة		
نوع تسجيل المركبة Plate Type	سيارات خاصة		
أسماء السائقين المجازين 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)			
اسم السائق Driver Name	رقم الهوية ID No	تاريخ الميلاد Date Of Birth	حسان عبدالله حماد الجهني
	1104488000	01/01/1997	
		01/01/1997	
الحدود الجغرافية Geographical Area			
داخل أراضي المملكة العربية السعودية / Within the territory of the Kingdom of Saudi Arabia			
قيود الإستعمال 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	رسوم الأصدار Issue Fee	القسط الإضافي Additional Premium	1400
970	30		
اجمالي مبلغ التأمين Total Premium	2400		
ملاحظات هامة		Important Notes	
تقبل الشهادة الأصلية فقط		Only the original certificate is accepted	
نظرا لأهمية الوثائق الشخصية الواردة في هذه الشهادة الرجاء التأكد منها وإشعار الشركة في حال وجود أي اختلاف لتصحيحها.		Please make sure that the personal data contained in this policy is correct and notify the company should you need any corrections.	
تخضع هذه الوثيقة للشروط والأحكام والإستثناءات العامة والحدود المنصوص عليها بالوثيقة الأساسية المطبوعة بخلف.		This policy is subject to the terms & conditions & the general exceptions & limitations set forth as printed on the back of the policy.	

ختم وتوقيع الشركة / Company Stamp & Signature



توقيع/إقرار المؤمن له بصحة البيانات المدونة

16-W- 059981

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

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

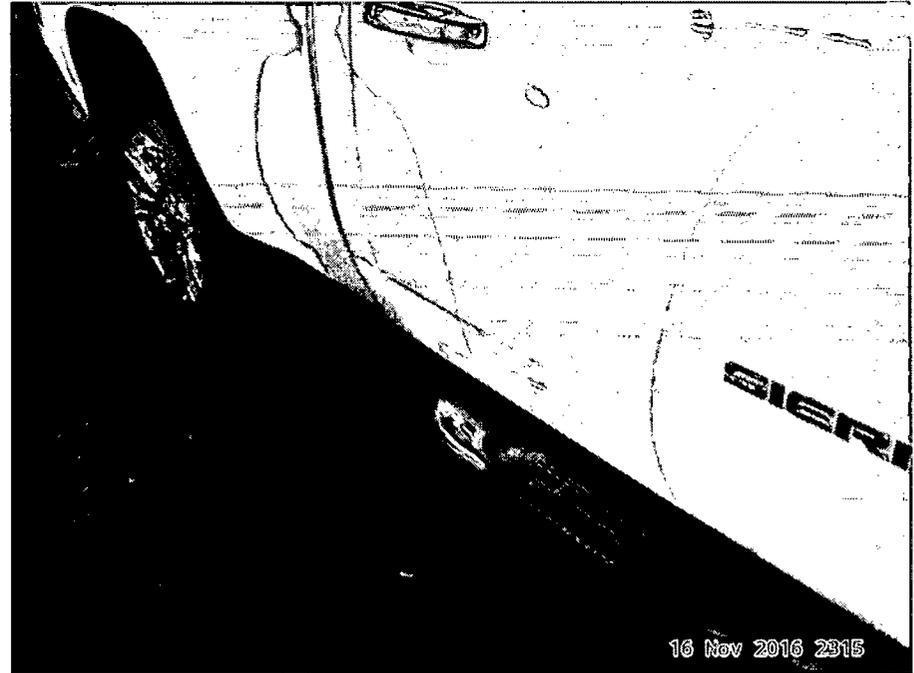
مطالبات الطرف الثالث : ٩٢٠٠٠ ٣١٥٠



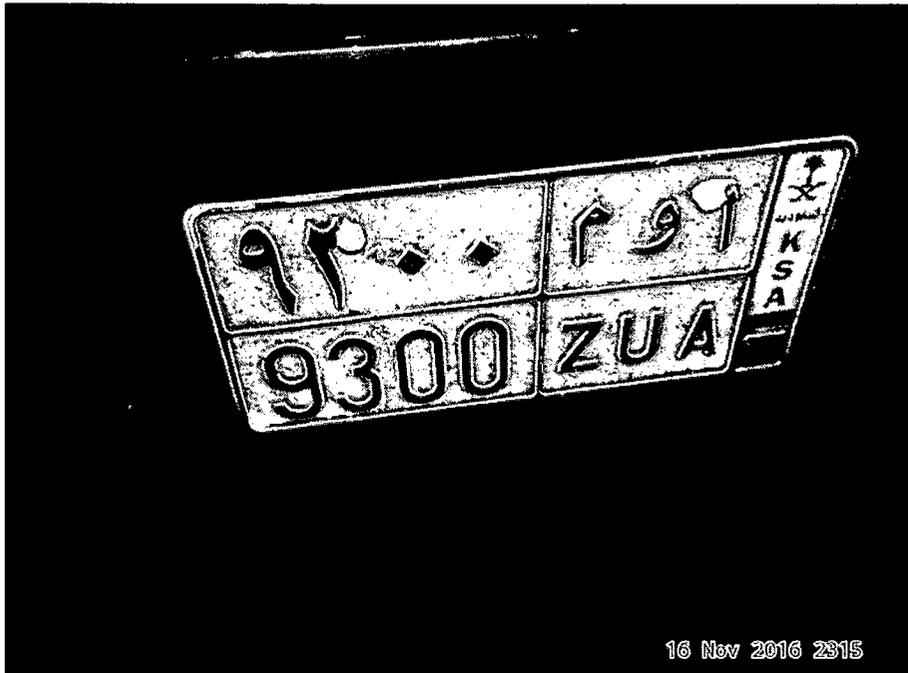




16 Nov 2016 2315



16 Nov 2016 2315



16 Nov 2016 2315



16 Nov 2016 2315

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR  
المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة سيار  
VEHICLES REGISTRATION

عبدالرحمن طلال حميد البشري  
المالك

المستخدم  
هوية المالك ١٠٨٠٠٨٧٥٨٦  
هوية المالك  
رقم الهيكل 1GTPKTEX5AZ186650  
رقم اللوحة ٩٣٠٠ أوم  
9300 Z U A  
نوع التسجيل نقل خاص  
طراز المركبة بكت غماره  
حمولة المركبة  
سنة الصنع  
تاريخ الانتهاء ١٤٣٩/٠١/٠٣

وزن المركبة ٢٩٠٠  
لون المركبة أبيض  
رقم التلسلي

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة

طلال بن حميد بن عياد البشري

الرقم ١٠٠٠٥٨٣٣٩٣٣  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٥/١٥  
جهة التسجيل جدة  
مكان الميلاد عسقلان  
تاريخ الميلاد ١٣٨٨/٠٧/٠١  
رقم الحفظ  
وجه الحفظ جدة  
تاريخه ١٤٤٠/٠٥/٠٨  
٨٧٤٥٣

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR  
المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

رخصة قيادة  
DRIVING LICENSE

طلال بن حميد بن عياد البشري  
TALAL HAMED A ALBISHRI

No: 1005833932  
Exp: 19/04/2020  
DOB: 23/09/1968

الرقم ١٠٠٠٥٨٣٣٩٣٣  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/٠٤/١٩  
تاريخ الميلاد ١٣٨٨/٠٧/٠١

الجنس  
اللون  
الدم

القوات المسلحة السعودية  
القوات البرية الملكية السعودية

الاسم: طلال بن حميد بن عياد البشري  
الرتبة: عقيد  
الرقم: ١١٩٠٨

وزارة الدفاع  
مدير إدارة شؤون الضباط

بطاقة حساب العميل  
Customer Account Card

مصرف الإنماء  
alinma bank



Customer  
Name

عبدالرحمن بن البشري

اسم  
العميل

Alinma  
ID

10800875866

رقم  
الإنماء

Account Number  
IBAN

SA4605000068201152724000

رقم الحساب  
البنكي